

PLAN PRACY RADY PRZEJRZYŚCÍ
DZIAŁAJĄCEJ PRZY
PREZESIE AGENCJI OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI
z dnia 19.11.2015 r. na okres od 01.12.2015 r. do 31.12.2015 r.

AOTMiT-BOR-403-3/LA/2015

POSIEDZENIE RADY PRZEJRZYŚCÍ NR 37/2015
14 GRUDNIA 2015 ROKU

1. PRZEZSKÓRNA BALONOWA ANGIOPLASTYKA TĘTNIC PŁUCNYCH W LECZENIU ZAKRZEPOWOPATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej jako świadczenia gwarantowanego

2. VIMIZIM (ELOSULFAZA ALFA) – WARUNKOWO

Wskazanie: leczenie mukopolisacharydozy typu IV A (zespół Morquio A) w ramach programu lekowego „Leczenie mukopolisacharydozy typu IVA (zespół Morquio A) (ICD-10 E76.2)”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

3. CARBAGLU (KWAS KARGLUMINOWY) – WARUNKOWO

Wskazanie: leczenie hiperamonemii spowodowanej pierwotnym niedoborem syntazy N-acetyloglutaminianowej

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

4. REPATHA (EWOLOKUMAB) – WARUNKOWO

Wskazania: leczenie hipercholesterolemii rodzinnej z utrzymującym się stężeniem cholesterolu LDL > lub = 160mg/dl pomimo intensywnej terapii statynami (FH); leczenie hipercholesterolemii z utrzymującym się stężeniem cholesterolu LDL > lub = 160mg/dl pomimo intensywnej terapii statynami po zdarzeniu sercowo-naczyniowym (SP); leczenie hipercholesterolemii z utrzymującym się stężeniem cholesterolu LDL > lub = 160mg/dl w przypadku nietolerancji statyn po zdarzeniu sercowo-naczyniowym (SI+SP)

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

5. „Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla osób 65+ z terenu Miasta i Gminy Świerzawa”

„Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Darłowo”

„Program profilaktyki szczepień przeciwko wirusowi HPV stanowiącego przyczynę raka szyjki macicy w Powiecie Żnińskim”

„Program szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Wiązów na lata 2016-2020”

„Program zwiększania dostępności do świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej wśród mieszkańców Miasta i Gminy Świerzawa”

„Program rehabilitacji i wspierania aktywności ruchowej oraz profilaktyki osteoporozy starszych mieszkańców Gminy Jemielnica na lata 2016-2018”

„„Postawa to podstawa” – Program profilaktyki i leczenia wad postawy mieszkańców Torunia”

„Program profilaktyki cukrzycy dla dzieci z gminy miasto Zduńska Wola na lata 2016-2017”

„Program profilaktyki próchnicy zębów dla dzieci z terenu Gminy Wieruszów na lata 2016-2018”

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii o projektach programów polityki zdrowotnej jednostek samorządu terytorialnego

POSIEDZENIE RADY PRZEJRZYSTOŚCI NR 38/2015 21 GRUDNIA 2015 ROKU

1. ERGOTAMINUM

Wskazanie: we wszystkich wskazaniach objętych refundacją na dzień otrzymania zlecenia

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii w sprawie zasadności dalszej refundacji lub braku podstaw do dalszej refundacji bądź zmiany zakresu refundacji

2. SUCRALFATUM

Wskazanie: we wszystkich wskazaniach objętych refundacją na dzień otrzymania zlecenia

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii w sprawie zasadności dalszej refundacji lub braku podstaw do dalszej refundacji bądź zmiany zakresu refundacji

3. SALBUTAMOL (w postaci syropu)

Wskazanie: we wszystkich wskazaniach objętych refundacją na dzień otrzymania zlecenia

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii w sprawie zasadności dalszej refundacji lub braku podstaw do dalszej refundacji bądź zmiany zakresu refundacji

4. TIETYLOPERAZYNA

Wskazanie: we wszystkich wskazaniach objętych refundacją na dzień otrzymania zlecenia

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii w sprawie zasadności dalszej refundacji lub braku podstaw do dalszej refundacji bądź zmiany zakresu refundacji

5. REMSIMA (INFLIKSYMAB)

Wskazanie: leczenie pacjentów w wieku od 6 do 17 lat, z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego - terapia do 12 miesięcy, w ramach programu lekowego: „Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51)”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

6. REMSIMA (INFLIKSYMAB)

Wskazanie: leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego w terapii podtrzymującej - do 12 miesięcy leczenia, w ramach programu lekowego: „Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51) – dla populacji dorosłych”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

7. INFLECTRA (INFLIKSYMAB)

Wskazanie: leczenie wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51) w ramach programu lekowego

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

8. REMSIMA (INFLIKSYMAB)

Wskazanie: leczenie choroby Leśniowskiego Crohna - terapia podtrzymująca od 12 do 24 miesiąca leczenia, w ramach programu lekowego: „Leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (chLC) (ICD-10 K 50)”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

9. INFLECTRA (INFLIKSYMAB)

Wskazanie: leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (chLC) (ICD-10 K 50) w ramach programu lekowego

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

10. XOLAIR (OMALIZUMAB)

Wskazanie: leczenie ciężkiej, odpornej na leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej ICD-10: L50.1 w ramach programu lekowego

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

11. PARACALCITOL TEVA – WARUNKOWO

Wskazanie: leczenie ciężkiej, odpornej na leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej ICD-10: L50.1 w ramach programu lekowego

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

12. PERJETA (PERTUZUMAB) – WARUNKOWO

Wskazanie: „Leczenie zaawansowanego raka piersi” w ramach programu lekowego

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

13. „Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata 2016-2020”

Problem decyzyjny: przygotowanie opinii o projekcie programu polityki zdrowotnej ministra zdrowia

POSIEDZENIE RADY PRZEJRZYŚĆI NR 39/2015 28 GRUDNIA 2015 ROKU

1. KEYTRUDA (PEMBROLIZUMAB) – WARUNKOWO

Wskazanie: zgodnie z załączonym do zlecenia uzgodnionym projektem programu lekowego „Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych pembrolizumabem (ICD-10 C43)”

Problem decyzyjny: przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku

AOTMiT prowadzi ponadto ocenę wniosków o objęcie refundacją produktów leczniczych, których termin przedstawiania Radzie Przejrzystości oraz wydania rekomendacji Prezesa AOTMiT nie może być ustalony na dzień tworzenia planu pracy Rady Przejrzystości.

Z uwagi na niezależne od AOTMiT czynniki, wpływające na terminy przedstawiania Radzie Przejrzystości wniosków refundacyjnych powyższy plan może ulec zmianie w zakresie tematów omawianych na poszczególnych posiedzeniach lub terminów posiedzeń.