



**Protokół nr 6/2018
z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji
w dniu 11 kwietnia 2018 roku
w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Agencja)**

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Jakub Adamski
2. Adam Kruszewski
3. Jarosław Maroszek
4. Andrzej Musiałowicz
5. Filip Nowak – prowadził posiedzenie
6. Piotr Nowicki
7. Daniel Rutkowski
8. Jacek Siwiec
9. Waldemar Styło

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) nieobecni na posiedzeniu:

1. Kamila Malinowska

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady, przedstawienie planu posiedzenia oraz omówienie konfliktów interesów.
2. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych.
3. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego.
4. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: protezowanie rogówki (keratoprotezowanie).
5. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie protezy metalowej do moczowodu.
6. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: wprowadzenie protezy metalowej do cewki moczowej.
7. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: neuromodulacja krzyżowa.



8. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych.
9. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego: zabiegi chirurgicznego leczenia otyłości.
10. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: diagnostyka cukrzycy monogenowej.
11. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: diagnostyka zaburzeń czynności układu pozapiramidowego w przebiegu schorzeń – zwyrodnieniowych ośrodkowego układu nerwowego za pomocą radiofarmaceutyków.
12. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: hemodiafiltracja (HDF).
13. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: system ciągłego monitorowania glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) u dzieci i młodzieży do 26. roku życia z cukrzycą typu 1, leczonych przy pomocy pompy insulinowej.
14. Omówienie założeń do kolejnych etapów zaplanowanych analiz dla taryfikowanych świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: leczenie chorych na nieoperacyjne guzy neuroendokrynne z zastosowaniem znakowanych radioizotopowo analogów somatostatyny.
15. Sprawy organizacyjne.
16. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 12:07 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Rada ustaliła, że w pierwszej kolejności przedstawione zostaną przedstawione wszystkie prezentacje analityczne, a następnie Rada przystąpi do dyskusji i sformułowania zaleceń dla dalszego procesu taryfikacji, a następnie zatwierdziła porządek obrad.

Przewodniczący stwierdził, że wszyscy obecni na posiedzeniu złożyli odpowiednie oświadczenia dotyczące konfliktu interesów.

Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Wprowadzenie balonu uwalniającego lek do naczyń wieńcowych - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 3. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące Leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 4. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące protezowanie rogówki (keratoprotezowanie) - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 5. i 6. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące wprowadzenie protezy metalowej do cewki moczowej lub moczowodu (ICD-9: 56 981 i 58.981) - analiza problemu decyzyjnego”.



Ad 7. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące leczenie zaburzeń czynności pęcherza moczowego za pomocą neuromodulacji nerwów krzyżowych (NNK)”.

Ad 8. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące przezcewnikową trombektomię mechaniczną naczyń domózgowych lub wewnątrzmożgowych (ICD-9: 99.106) - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 9. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące chirurgiczne leczenie otyłości”.

Ad 10. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące diagnostykę cukrzycy monogenowej - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 11. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenie gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: Diagnostyka zaburzeń czynności układu pozapiramidowego w przebiegu schorzeń zwyrodnieniowych ośrodkowego układu nerwowego za pomocą radiofarmaceutyków”.

Ad 12. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące hemodiafiltrację - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 13. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenia gwarantowane obejmujące System Ciągłego Monitorowania Glikemii w czasie rzeczywistym (CGM-RT) u dzieci i młodzieży do 26 roku życia z cukrzycą typu 1 leczonych za pomocą pompy insulinowej - analiza problemu decyzyjnego”.

Ad 14. Analityk Wydziału Taryfikacji Agencji przedstawił prezentację „Świadczenie gwarantowane z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej: Leczenie chorych na nieoperacyjne guzy neuroendokrynne z zastosowaniem znakowanych radioizotopowo analogów somatostatyny”.

W tym miejscu Rada, w wyniku dyskusji, zaleciła kontynuowanie prowadzenia prac nad wszystkimi omówionymi zakresami świadczeń, w sposób zaproponowany przez Wydział Taryfikacji Agencji, biorąc pod uwagę w szczególności bardzo krótki termin na realizację zlecenia Ministra Zdrowia, jak również wynikające z tego ograniczenia prowadzonych prac – m.in. oparcie projektów większości taryf na dotychczas zebranych przez Agencję danych kosztowych.

Ad 15. Rada ustaliła terminy kolejnych posiedzeń na 25 i 26 kwietnia 2018r.

Ad 16. Przewodniczący Rady Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 15:17.

Przewodniczący Rady ds. Taryfikacji
Filip Nowak

26.04.2018

(data i podpis)

