

Nowe rekomendacje i akty prawne - czy wpłyną na sytuację pacjentów z NTM w Polsce?

Natalia Klein

W ostatnich kilku miesiącach opublikowane zostały projekty istotnych zmian legislacyjnych, które mogą wpłynąć na sytuację pacjentów z problemem nietrzymania moczu w Polsce. Od czerwca 2016 roku trwają prace legislacyjne nad projektem ustawy o zmianie ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Obecnie projekt ustawy został skierowany pod obrady Komitetu Stałego Rady Ministrów.



Fot. #131271285 © Cigdem - Fotolia.com

Rozporządzenie w sprawie wyrobów medycznych

Jednym z takich dokumentów jest także opublikowany 29 maja bieżącego roku nowy projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie, który określa szczegółowo asortyment wyrobów medycznych dostępnych w refundacji, personel medyczny posiadający uprawnienia do zapisywania zleceń, kryteria chorobowe upoważniające do refundacji, jak również limity cenowe i chorobowe obowiązujące przy zakupie danych wyrobów.

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie programów profilaktyki NTM i raka prostaty

Innym przykładem oficjalnego dokumentu wydanego przez instytucję publiczną w ostatnim czasie, poruszającego temat nietrzymania moczu, jest opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 28 kwietnia br. o projekcie programu polityki zdrowotnej „Program zdrowotny profilaktyka nietrzymania moczu (NTM) dla mieszkanek powyżej 50. roku życia z terenu gminy miejskiej Legionowo”, który obejmował między innymi propozycję organizacji ćwiczeń gimnastycznych mięśni dna miednicy. Powyższa opinia jest negatywna, co AOTMiT uzasadnia faktem, że w projekcie brakuje między innymi szczegółowych kryteriów kwalifikacji do programu profilaktycznego. Mimo negatywnej decyzji, Agencja uznała jednak ważność prowadzenia tego typu programów zauważając, że idea prowadzenia ćwiczeń fizycznych w populacji kobiet z NTM jest zgodna z wytycznymi medycznymi.

Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w ostatnich miesiącach wydała także kilka rekomendacji w sprawie programów profilaktycznych dotyczących raka prostaty, m.in. ws. programu zatytułowanego „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka gruczołu krokowego w Powiecie Nowosolskim na 2017 rok”. Podobnie, jak w przypadku programu dotyczącego profilaktyki NTM, AOTMiT negatywnie zaopiniował program dotyczący raka gruczołu krokowego. Jednakże, cel programu, jakim było zmniejszenie liczby zgonów z powodu raka gruczołu krokowego oraz podniesienie świadomości zdrowotnej wśród mężczyzn, AOTMiT ocenił pozytywnie, wskazując jednak na konieczność podjęcia działań długofalowych w tym kierunku i przeformułowanie działań zaproponowanych przez wnioskodawców.

Pozytywna opinia AOTMiT w sprawie nowego leku w terapii raka prostaty

Kolejnym ważnym oficjalnym dokumentem, który pojawił się w ostatnim czasie, jest rekomendacja Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie objęcia refundacją leku enzalutamid w ramach programu lekowego „Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego z przerzutami (ICD-10 C-61)”. Mimo już trzech rekomendacji Agencji w sprawie tego leku (wcześniejsze zostały wydane w listopadzie 2014 r. i sierpniu 2015 r.), nie został on zamieszczony na obowiązującej od 1 maja liście leków refundowanych, tj. nie uległ poszerzeniu programu lekowego dla pacjentów z opornym na kastrację, przerzutowym rakiem gruczołu krokowego. Nadal w ramach powyższego programu, pacjenci z nowotworem prostaty mają dostęp tylko do jednego leku o nazwie octan abirateronu.

Rada Przejrzystości AOTMiT pozytywnie opiniuje lek na moczenie nocne u dzieci

Na początku maja bieżącego roku, Rada Przejrzystości pozytywnie zaopiniowała lek Minirin Melt (desmopresinum) we wskazaniu pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów powyżej 6 r. ż. z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu niesukcesu 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego. Jak wskazuje Rada Przejrzystości, zgodnie z polskimi i zagranicznymi wskazaniami klinicznymi, stosowanie desmopresyny powoduje ustąpienie moczenia lub wyraźną poprawę uzyskuje się u około 70% leczonych dzieci, natomiast u 20-30% osiąga się trwałe wyleczenie.