

Opis świadczenia

KWALIFIKACJA DO LECZENIA DOUSTNEGO STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE

1.	Charakterystyka świadczenia	
1.1	nazwa świadczenia	Kwalifikacja do leczenia doustnego stanów nadmiaru żelaza w organizmie
1.2	określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	E 83.1 Zaburzenia przemiany żelaza
1.3	świadczenia skojarzone	nie dotyczy
1.4	częstość występowania jednostki chorobowej lub procedury medycznej	- przewidywana liczba chorych objętych leczeniem wynosi 80.
1.5	kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	<ul style="list-style-type: none"> - Ostatecznej kwalifikacji chorych do uczestnictwa w programie lekowym „Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie” dokonuje powołany przez Prezesa NFZ Zespół Koordynacyjny. Kwalifikacja jest dokonywana w oparciu o opis przedmiotowego programu, a w przypadkach wybiegających poza opis, w oparciu o udokumentowaną badaniami klinicznymi wysokiej jakości, aktualną wiedzę medyczną. - Kwalifikacja oraz weryfikacja skuteczności leczenia w oparciu o wnioski przedłożone
1.6	Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia (wg ICD 9 CM)	89.00 - badanie i porada lekarska, konsultacja
1.7	zalecenia dotyczące dalszego postępowania (zalecane lub konieczne kolejne świadczenia)	w przypadku pozytywnej kwalifikacji włączenie do programu lekowego
1.8	oczekiwane wyniki postępowania (efekt działania – kryteria wyjścia)	Do kumulacji nadmiaru żelaza w organizmie, a tym samym w narządach, dochodzi po przetoczeniu około 100 jednostek koncentratu krwinek czerwonych. Ponieważ ludzki organizm nie ma mechanizmu aktywnego wydalania nadmiaru żelaza, dochodzi do jego kumulacji w tkankach. Powstawanie wolnych rodników powoduje uszkodzenie komórek co, w konsekwencji prowadzi do niewydolności wielu narządów i śmierci.
1.9	ryzyka powikłań postępowania medycznego i częstość ich występowania	Zastosowanie leku może powodować podwyższenie poziomu kreatyniny w surowicy, obserwowane u więcej niż 1 pacjenta na 10.
2.	Warunki wykonania	
2.1	specyfikacja i liczba badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia	została określona w opisie programu : „Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie”
2.2	zakres oczekiwanych informacji na podstawie wykonanych badań diagnostycznych	<ul style="list-style-type: none"> - ograniczenie ilości i ciężkości powikłań u chorych - zahamowanie postępu choroby - poprawa jakości życia chorych
2.3	średni czas udzielania świadczenia	zgodnie z kryteriami opisanymi w programie „Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza w organizmie”

**Załącznik nr 6 do zarządzenia nr 42/2013/DGL Prezesa NFZ
z dnia 9 sierpnia 2013 r.**

Załącznik nr 12 do zarządzenia nr 27/2012/DGL Prezesa NFZ
z dnia 10 maja 2012 r.

2.4	sprzęt i aparatura medyczna	- program archiwizacji danych pacjenta w systemie komputerowym (nadzór nad prowadzonym rejestrem zgodnym z wymaganiami programu)
2.5	warunki organizacyjne udzielania świadczeń	Ośrodek będący realizatorem przedmiotowego świadczenia musi zapewnić warunki do realizacji następujących zadań Zespołu Koordynacyjnego: - nadzorowanie zgłaszalności przez poszczególne ośrodki chorych do leczenia, - zapewnienie niezakłóconego, ciągłego przepływu informacji pomiędzy ośrodkami prowadzącymi terapię i ośrodkiem koordynującym, o skuteczności prowadzonego leczenia; - nadzór nad weryfikacją prowadzonego leczenia wg wymagań programu lekowego - aktualizacja i nadzór nad prowadzonym rejestrem zgodnym z wymaganiami w programach oraz prowadzenie archiwum niezbędnego dla potrzeb sprawozdawczości i analiz.
2.6	kwalifikacje specjalistów	- lekarze ze specjalizacją w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej lub pediatrii
2.7	umiejętności i doświadczenie zawodowe	- lekarze ze specjalizacją w zakresie onkologii i hematologii dziecięcej lub pediatrii
2.8	zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia	- onkologia i hematologia dziecięca lub pediatria
3.	Skuteczność medyczna i ekonomiczna	
3.1	specyfikacja kosztów świadczenia	6,25 pkt.
3.2	potwierdzenie skuteczności procedury medycznej z podaniem stopnia ufności wyniku (korzyści uzyskane dzięki jej zastosowaniu – efektywność medyczna)	- zapobieganie, lub przynajmniej opóźnienie wystąpienia kalectwa - w przypadku wystąpienia zmian narządowych poprawa jakości życia i przedłużenie czasu przeżycia
4.	Istniejące wytyczne postępowania medycznego	- wytyczne programu leczenia doustnego stanów nadmiaru żelaza w organizmie