

Opis świadczenia

**KWALIFIKACJA DO LECZENIA NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI
ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)**

1.	Charakterystyka świadczenia	
1.1	nazwa świadczenia	Kwalifikacja do leczenia przez Zespół Koordynacyjny do Spraw Leczenia Neowaskularnej (Wysiękowej) Postaci Zwyródnienia Plamki Związanego z Wiekiem
1.2	określenie i kody powiązanych ze świadczeniem schorzeń (wg ICD 10)	H 35.3 Zwyródnienie plamki i bieguna tylnego
1.3	świadczenia skojarzone	nie dotyczy
1.4	częstość występowania jednostki chorobowej lub procedury medycznej	<ul style="list-style-type: none"> - szacunki dotyczące całkowitego występowania AMD w populacji polskiej możemy oprzeć jedynie na badaniach europejskich. Odsetek ten wynosi 0,1% dla populacji w wieku 55-64 lat, 0,4% dla populacji w wieku 65-74 lat, 2,4% dla populacji w wieku 75-84 lat oraz 7,4% w populacji powyżej 85 lat. Oznacza to, że w Polsce jest ok. 84 000 pacjentów cierpiących na wysiękową postać AMD w różnych fazach jej rozwoju, z których jednak większość nie kwalifikuje się do leczenia iniekcjami doszklistkowymi wg kryteriów zaproponowanych w programie. - szacuje się, że co roku w Polsce pojawia się około 7 tys. nowych przypadków wysiękowej postaci AMD.
1.5	kryteria kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia	<ul style="list-style-type: none"> - Zespół Koordynacyjny dokonuje ostatecznej kwalifikacji chorych do uczestnictwa w programie lekowym „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyródnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)” w oparciu o opis przedmiotowego programu. - Kwalifikacja oraz weryfikacja skuteczności leczenia odbywa się w oparciu o: <ol style="list-style-type: none"> 1. ocenę stanu zdrowia pacjenta, 2. analizę dokumentacji medycznej. - określone odpowiednio w opisie programu lekowego „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyródnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)”.
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)	<ul style="list-style-type: none"> - weryfikacja kwalifikacji do leczenia AMD iniekcjami doszklistkowymi. - oczekiwane wyniki leczenia: zatrzymanie postępu choroby, poprawa stanu klinicznego, poprawa jakości życia chorych.
1.9	ryzyka powikłań postępowania medycznego i częstość ich występowania	<ul style="list-style-type: none"> - do ciężkich działań niepożądanych związanych z zabiegiem wstrzyknięcia leku należały zapalenia wnętrza gałki, przedarciowe odwarstwienia siatkówki, rozerwanie siatkówki i jatrogenne zaćma pourazowa. - inne ciężkie działania niepożądane obserwowane wśród pacjentów to zapalenie wnętrza gałki i zwiększenie ciśnienia śródgałkowego.

2.	Warunki wykonania	
2.1	Specyfikacja i liczba badań diagnostycznych, niezbędnych dla wykonania świadczenia	została określona w opisie programu „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)”.
2.2	zakres oczekiwanych informacji na podstawie wykonanych badań diagnostycznych	<ul style="list-style-type: none"> - poprawa ostrości widzenia w stosunku do stanu przed leczeniem lub co najmniej zachowanie zdolności widzenia. - poprawa jakości życia pacjentów z wysiękową postacią AMD.
2.3	średni czas udzielania świadczenia	<ul style="list-style-type: none"> - zgodnie z kryteriami opisanymi w programie „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)”.
2.4	sprzęt i aparatura medyczna	<ul style="list-style-type: none"> - program archiwizacji danych pacjenta w systemie komputerowym (centralny rejestr pacjentów leczonych AMD iniekcjami dożłokowymi).
2.5	warunki organizacyjne udzielania świadczeń	<p>Ośrodek będący realizatorem przedmiotowego świadczenia musi zapewnić warunki do realizacji następujących zadań Zespołu Koordynacyjnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nadzorowanie zgłaszalności przez poszczególne ośrodki chorych do leczenia, - nadzorowanie procesu diagnostycznego prowadzonego przez poszczególne ośrodki tak, aby od chwili kwalifikacji do zastosowania leczenia upłynął możliwie najkrótszy okres czasu, - zapewnienie niezakłóconego, ciągłego przepływu informacji pomiędzy ośrodkami prowadzącymi terapię i ośrodkiem koordynującym dot. skuteczności prowadzonego leczenia i ewentualnych działaniach ubocznych, - nadzorowanie organizacji przyjmowania leku, zapewniającego dystrybucję leku zgodną zarówno z potrzebami ośrodków leczących, jak i decyzjami Zespołu Koordynacyjnego (szczelność systemu), - doświadczenie w prowadzeniu programów polityki zdrowotnej, - prowadzenie bazy danych wszystkich pacjentów kwalifikowanych do leczenia AMD iniekcjami dożłokowymi oraz archiwum niezbędnego dla potrzeb sprawozdawczości i analiz.
2.6	kwalifikacje specjalistów	<ul style="list-style-type: none"> - lekarze specjaliści okulistyki wytypowani przez poszczególne ośrodki prowadzące leczenie AMD iniekcjami dożłokowymi.
2.7	umiejętności i doświadczenie zawodowe	<ul style="list-style-type: none"> - lekarze specjaliści okulistyki.
2.8	zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia	<ul style="list-style-type: none"> - okulistyka
3.	Skuteczność medyczna i ekonomiczna	
3.1	specyfikacja kosztów świadczenia	— 337,506,25 pkt.
3.1.2	potwierdzenie skuteczności procedury medycznej z podaniem stopnia ufności wyniku (korzyści uzyskane dzięki jej zastosowaniu – efektywność medyczna)	<ul style="list-style-type: none"> - poprawa ostrości widzenia w stosunku do stanu przed leczeniem lub co najmniej zachowanie zdolności widzenia, określane jako utrata mniej niż 15 liter z ostrości wzroku w porównaniu ze stanem wyjściowym. - w przypadku wystąpienia zmian, poprawa jakości życia.
4.	Istniejące wytyczne postępowania medycznego	<ul style="list-style-type: none"> - wytyczne zawarte w opisie programu lekowego.