

Załącznik nr 6. Propozycja zapisów dotyczących zakresu świadczeń gwarantowanych oraz wymogów realizacji świadczeń związanych z leczeniem chorych na hemofilię i pokrewne skazy krwotoczne (do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej)

Lp.	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
XX	Leczenie hemofilii i innych pokrewnych skaz krwotocznych	
Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych	
	Świadczeniobiorcy	Świadczeniodawcy
1	2	3
<p>I. Skazy krwotoczne – diagnostyka podstawowa może przebiegać w trzech etapach i obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> porady lekarskie, stanowiące cykl następujących zdarzeń: <ol style="list-style-type: none"> przeprowadzenie wywiadu osobistego i wywiadów rodzinnych, całościowe i ukierunkowane badanie przedmiotowe, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne, ocenę wyników przeprowadzonych badań i postawienie rozpoznania, ustalenie optymalnego dawkowania leków hemostatycznych u chorych wymagających leczenia, podjęcie decyzji dotyczącej dalszego postępowania, w tym: ustalenie leczenia hemostatycznego u chorych wymagających leczenia; panel badań do oceny hemostazy. 	<p>Kryteria kwalifikacji</p> <p>Osoby z podejrzeniem lub rozpoznaniem następujących chorób:</p> <p>D66 Dziedziczny niedobór czynnika VIII</p> <p>D67 Dziedziczny niedobór czynnika IX</p> <p>D68.0 Choroba von Willebranda</p> <p>D68.1 Dziedziczny niedobór czynnika XI</p> <p>D68.2 Dziedziczny niedobór innych czynników krzepnięcia</p> <p>D68.3 Skazy krwotoczne zależne od obecności antykoagulantów krążących</p> <p>D68.4 Nabyty niedobór czynników krzepnięcia</p> <p>D68.8 Inne określone zaburzenia krzepnięcia</p> <p>D68.9 Zaburzenie krzepnięcia, nieokreślone</p> <p>D69.0 Plamica alergiczna</p> <p>D69.1 Jakościowe defekty płytek krwi</p> <p>D69.3 Samoistna plamica małopłytkowa</p> <p>D69.4 Inna pierwotna małopłytkowość</p> <p>D69.8 Inne określone skazy krwotoczne</p> <p>D69.9 Skaza krwotoczna, nieokreślona</p> <p>M31.1 Zakrzepowa mikroangiopatia</p>	<ol style="list-style-type: none"> Tryb realizacji świadczenia: ambulatoryjny Dziedzina medycyny: hematologia lub hematoonkologia dziecięca Warunki wymagane od świadczeniodawców <ol style="list-style-type: none"> personel: <ol style="list-style-type: none"> lekarze: <ul style="list-style-type: none"> specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej lub transfuzjologii klinicznej albo specjalista w dziedzinie hematologii lub onkologii i hematologii dziecięcej lub transfuzjologii klinicznej oraz lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie hematologii; pielęgniarki z potwierdzonym doświadczeniem w prowadzeniu chorych ze skazami krwotocznymi, w tym w podawaniu koncentratów czynników krzepnięcia; organizacja udzielania świadczeń: <ol style="list-style-type: none"> zapewnienie odpowiednich warunków do przechowywania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – chłdnia o temperaturze 2-8oC,
<p>II. Skazy krwotoczne – diagnostyka rozszerzona może przebiegać w dwóch etapach i obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> porady lekarskie, w tym: <ol style="list-style-type: none"> przeprowadzenie wywiadu, badanie przedmiotowe, skierowanie na niezbędne badania diagnostyczne, ocenę wyników przeprowadzonych badań i weryfikacja rozpoznania, 		

Lp.	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
XX	Leczenie hemofilii i innych pokrewnych skaz krwotocznych	
Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych	
	Świadczeniobiorcy	Świadczeniodawcy
1	2	3
e) ocenę i weryfikację dawkowania leków hemostatycznych u chorych wymagających leczenia, f) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia, w tym: ustalenie leczenia hemostatycznego u chorych wymagających leczenia; 2. panel badań do oceny hemostazy.		b) zapewnienie warunków do podawania koncentratów czynników krzepnięcia i desmopresyny – w lokalizacji, c) zapewnienie kontynuacji leczenia w przypadku wystąpienia powikłań krwotocznych, d) zapewnienie osłony hemostatycznej przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych; 3) zapewnienie realizacji badań laboratoryjnych: <ul style="list-style-type: none"> a) przesiewowych układu hemostazy – w lokalizacji, b) aktywności wszystkich czynników krzepnięcia oraz miana inhibitora czynnika VIII/IX – dostęp do oznaczania aktywności czynników krzepnięcia <ul style="list-style-type: none"> – zapewniając transport świeżego osocza w ciągu 4 godzin od pobrania do laboratorium wykonującego badanie (w trybie cito) oraz – zapewniając transport zamrożonych próbek osocza ubogopłytkowego w temp. co najmniej -20oC (w trybie planowym), c) wirusologicznych (diagnostyka zakażeń HBV, HCV, HIV), d) genetycznych <ul style="list-style-type: none"> – dostęp,
III. Skazy krwotoczne – podstawowa ocena stanu zdrowia obejmująca: 1. porady lekarskie, w tym: a) przeprowadzenie wywiadu, b) badanie przedmiotowe, c) skierowanie na niezbędne badania i konsultacje specjalistyczne, d) ocenę wyników przeprowadzonych badań, e) weryfikację dawkowania czynników krzepnięcia, f) ocenę stanu narządu ruchu, g) ocenę jakości życia, h) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia, i) kontrola prowadzenia domowego rejestru krwawień, j) aktualizacja danych w rejestrze chorych prowadzonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia; 2. panel badań laboratoryjnych: a) pakiet badań przesiewowych hemostazy, b) pakiet badań aktywności czynników krzepnięcia, c) oznaczanie inhibitora, d) pakiet badań wątrobowych, e) inne badania uwarunkowane oceną kliniczną pacjenta.	Kryteria kwalifikacji Osoby z rozpoznaniem następujących chorób: D66 Dziedziczny niedobór czynnika VIII D67 Dziedziczny niedobór czynnika IX D68.0 Choroba von Willebranda D68.1 Dziedziczny niedobór czynnika XI D68.2 Dziedziczny niedobór innych czynników krzepnięcia D68.3 Skazy krwotoczne zależne od obecności antykoagulantów krążących D68.4 Nabyty niedobór czynników krzepnięcia D68.8 Inne określone zaburzenia krzepnięcia D69.1 Jakościowe defekty płytek krwi D69.3 Samoistna plamica małopłytkowa D69.4 Inna pierwotna małopłytkowość M31.1 Zakrzepowa mikroangiopatia	
IV. Skazy krwotoczne – rozszerzona ocena stanu zdrowia obejmująca: 1. porady lekarskie, w tym:		

Lp.	Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
XX	Leczenie hemofilii i innych pokrewnych skaz krwotocznych	
Nazwa i zakres świadczenia gwarantowanego	Warunki realizacji świadczeń gwarantowanych	
	Świadczeniobiorcy	Świadczeniodawcy
1	2	3
a) przeprowadzenie wywiadu, b) badanie przedmiotowe, c) skierowanie na niezbędne badania i konsultacje specjalistyczne, d) ocenę wyników przeprowadzonych badań, e) weryfikację dawkowania czynników krzepnięcia, f) ocenę stanu narządu ruchu, g) ocenę jakości życia, h) podjęcie decyzji dotyczącej dalszej oceny stanu zdrowia; i) kontrola prowadzenia domowego rejestru krwawień, j) aktualizacja danych w rejestrze chorych prowadzonym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia; 2. panel badań obrazowych w zależności od oceny klinicznej: a) RTG stawów lub innych okolic ciała, b) USG stawów lub innych okolic ciała, c) USG naczyń w okolicy dościsła żylnego, d) RM stawów lub innych okolic ciała, e) TK stawów lub innych okolic ciała; 3. panel badań laboratoryjnych: a) pakiet badań przesiewowych hemostazy, b) pakiet badań aktywności czynników krzepnięcia, c) oznaczanie inhibitora, d) panel badań wątrobowych, e) inne badania uwarunkowane oceną kliniczną pacjenta.		e) testów agregacji płytek krwi i czasu okluzji w lokalizacji lub w miejscu pobrania* (dotyczy diagnostyki rozszerzonej); 4) zapewnienie realizacji badań obrazowych (dotyczy oceny stanu zdrowia): a) RTG, b) USG, -- w lokalizacji c) TK, d) RMI -- dostęp.

*wymienione badania muszą być wykonane natychmiast po pobraniu próbki krwi, stąd świadczeniodawca powinien zapewnić do nich dostęp w lokalizacji lub w innym miejscu pobrania