



**Wybrane informacje z Dokumentacji wdrożenia trzeciego punktu Programu Ministra Zdrowia „Koszyk Świadczeń Gwarantowanych” (Tom I,II,III – Warszawa 29.06.2007.)
opracowano przez Med & Life – grudzień 2008
Osoba opracowująca: Anna Obojska**

Co to jest Koszyk Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej?

- to katalog świadczeń o udowodnionej skuteczności medycznej, tworzony dla systemu opieki zdrowotnej w Polsce
- to określony zbiór decyzji i procedur prowadzących do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych

Cel tworzenia Koszyka

zapewnienie społeczeństwu możliwie największego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej w tym:

- najważniejszych z punktu widzenia zdrowotności społeczeństwa
- udowodnionej efektywności medycznej
- najbardziej opłacalnych z możliwych do realizacji
- w miarę posiadanych możliwości finansowych

Koszyk Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej został opracowany przez Zespoły Ekspertów pod kierunkiem Dyrektora Agencji Oceny Technologii Medycznych i nadzorem ze strony Ministerstwa Zdrowia.

W skład Zespołów wchodził wybitni przedstawiciele polskiej medycyny i nauk pokrewnych wykorzystujący wiedzę opartą na dowodach naukowych i zgodnych opiniach Ekspertów.

Zespoły:

- Zespoły ekspertów w zakresie metodologii tworzenia Centralnej Bazy Świadczeń Opieki Zdrowotnej
- Zespół do spraw metodologii świadczeń opieki zdrowotnej
- Zespoły Ekspertów w zakresie poszczególnych dziedzin medycyny

Koszyk Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej stanowi informację dla pacjenta: do jakich świadczeń i na jakich zasadach ma dostęp w ramach systemu opieki zdrowotnej finansowanego z pieniędzy publicznych. Natomiast świadczeniodawcy dostarcza informacji o tym, za jakie świadczenia można uzyskać płatność ze środków publicznych, którymi dysponuje płatnik, gdyż będą one podstawowymi elementami produktu kontraktowego.

Podstawowy zbiór świadczeń stanowi **Centralna Baza Świadczeń Opieki Zdrowotnej**, z której decyzją Zespołów Ekspertkich, wyodrębnione są katalogi tworzące **Koszyki Świadczeń Zdrowotnych Gwarantowanych**, Niegwarantowanych oraz zbiór posiadających status Dyskusyjne.

Gwarantowane to takie, które **zdaniem ekspertów powinny być w całości finansowane ze środków publicznych**. Niegwarantowane to te, które mogą być w całości lub w części finansowane z wykorzystaniem innych form finansowania np. za pośrednictwem systemu ubezpieczeń dodatkowych.

Podstawowym kryterium oceny świadczenia jest kryterium efektywności klinicznej, obejmujące zarówno ocenę bezpieczeństwa zastosowania danej procedury oraz jej skuteczność. Określenie wskazań, w których realizacja procedur daje optymalny efekt kliniczny pozwala racjonalizować koszty związane z całością tych procesów.

Świadczenia w **Katalogu Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej** oraz w Katalogu Świadczeń niegwarantowanych zostały ułożone wg podziału kliniczno-anatomicznego, wynikającego z zastosowania w katalogu procedur CPT-PL jako podstawowego odnośnika opisywanych świadczeń.

Świadczenia zostały zdefiniowane w Katalogu Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej poprzez określenie nazwy świadczenia oraz wskazań do ich realizacji, które mogą mieć postać indywidualnych, opisowych lub wyrobów, nazw, wskazań z Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10.

KATALOG GWARANTOWANYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PODZIALE KLINICZNO-ANATOMICZNYM

Fizykoterapia i rehabilitacja

6.340000.8 Laseroterapia układu kostno-stawowego i tkanki łącznej

Wskazania Choroby układu kostno-stawowego i tkanki łącznej (str.879)

6.340000.7 Magnetoterapia w obrębie układu kostno-stawowego

Wskazania Choroby układu kostno-stawowego i tkanki łącznej (str.879)

Medycyna zachowawcza

Fizykoterapia i Rehabilitacja (str. 1260)

Elektrolecznictwo *Zabiegi z użyciem prądów impulsowych małej częstotliwości (str.1311)*

Zabiegi z użyciem zmiennego pola magnetycznego niskiej częstotliwości

9.118500.12 Magnetoterapia według wskazań i przeciwwskazań medycznych z uwzględnieniem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 lutego 2007 (Dz.U. nr 44, poz. 285) (str.1313)

Światłolecznictwo

9.116000.8 Naświetlanie promieniowaniem podczerwonym-miejscowe

Wskazania według wskazań i przeciwwskazań medycznych z uwzględnieniem rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 lutego 2007. (Dz.U. nr 44 poz. 285)(str. 1319)

9.116000.6 Naświetlanie światłem laserowym niskoenergetycznym (laser biostymulacyjny) – miejscowe – punktowe

Wskazania według wskazań i przeciwwskazań medycznych z uwzględnieniem Rozporządzenia ministra Zdrowia z dnia 13 lutego 2007 Dz.U. nr 44 poz.285 (str.1319)

7.12. Rehabilitacja medyczna i fizjoterapia

Fizjoterapia i Rehabilitacja

Magnetolaseroterapia

11.112750.3 Magnetostymulacja z jednoczesnym zastosowaniem laseroterapii niskoenergetycznej

Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1325)

Magnetoledoterapia

11.112760.2 Magnetostymulacja z jednoczesnym zastosowaniem ledoterapii niskoenergetycznej

Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1326)



Magnetolecznictwo

Magnetostymulacja z indukcją w przedziale od 10-100 mikro Tesli

11.112320.2 Magnetostymulacja z wykorzystaniem jonowego rezonansu cyklotronowego
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1326)

Magnetoterapia z indukcją w przedziale od 0,1- 10 mili Tesli

11.112310.3 Magnetoterapia polami trójkątnymi
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1326)

11.112310.2 Magnetoterapia polami prostokątnymi
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1327)

11.112310.1 Magnetoterapia polami sinusoidalnymi
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1327)

Światłolecznictwo

Ledoterapia niskoenergetyczna

11.112420.01.3 Ledoterapia niskoenergetyczna niepunktowa
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej(str.1327)

Terapia podczerwienią

11.112440.2 Terapia podczerwienią miejscowa
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej (str.1327)

Terapia fotodynamiczna

11.112430.3 Terapia fotodynamiczna z podaniem fotouczulacza i.v
Wskazania Wynikające z aktualnej wiedzy medycznej

11.112430.1 Terapia fotodynamiczna z miejscowym podaniem fotouczulacza
Wskazania wynikające z aktualnej wiedzy medycznej

11.112430.2 Terapia fotodynamiczna z podaniem fotouczulacza per os.
Wskazania Wynikające z aktualnej wiedzy medycznej

Wszystkie metody terapii realizowane przez aparaty z rodziny Viofor JPS System (magnetostymulacja, ledoterapia, magnetostymulacja z ledoterapią, magnetoterapia, laseroterapia niskoenergetyczna, laseroterapia niskoenergetyczna z magnetostymulacją, terapia fotodynamiczna) ujęte są Katalogu Gwarantowanych Świadczeń Opieki Zdrowotnej

W tabeli prezentujemy informację o możliwości doboru modelu aparatu z rodziny Viofor JPS System odpowiedniego do zalecanej metody terapii - w oparciu o aktualną ofertę handlową Med & Life –grudzień 2008r.

Kod świadczenia	Kategoria	Metoda	Model Viofor JPS realizujący metodę
6.340000.8	Laseroterapia układu kostno-stawowego i tkanki łącznej	Laseroterapia	Viofor JPS Laser
6.340000.7	Magnetoterapia w obrębie układu kostno-stawowego	Magnetoterapia	Viofor JPS Clinic
9.118500.12	Magnetoterapia według wskazań i przeciwwskazań medycznych z uwzględnieniem Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 lutego 2007 (Dz.U. nr 44, poz. 285)	Magnetoterapia	Viofor JPS Clinic
9.116000.8	Naświetlanie promieniowaniem podczerwonym-miejscowe	Ledoterapia	Aplikatory magnetyczno - świetlne typu panel do dużych powierzchni ciała w podłączeniu do sterownika Viofor JPS Light, Viofor JPS MagneticLight
9.116000.6	Naświetlanie światłem laserowym niskoenergetycznym (laser biostymulacyjny) – miejscowe-punktowe	Laseroterapia	Viofor JPS Laser
11.112750.3	Magnetostymulacja z jednoczesnym zastosowaniem laseroterapii niskoenergetycznej	Magnetolaseroterapia	Viofor JPS Laser wraz z dowolnym sterownikiem Viofor JPS realizującym funkcje magnetostymulacji
11.112760.2	Magnetostymulacja z jednoczesnym zastosowaniem ledoterapii niskoenergetycznej	Magnetoledoterapia	<ul style="list-style-type: none"> • Aplikatory magnetyczno - świetlne typu panel do dużych powierzchni ciała w podłączeniu do sterownika Viofor JPS Light, Viofor JPS MagneticLight • Aplikatory magnetyczno - świetlne eliptyczne w podłączeniu do sterownika Viofor JPS Light, MagneticLight, Clinic, Delux, Classic
11.112320.2	Magnetostymulacja z wykorzystaniem jonowego rezonansu cyklotronowego	Magnetostymulacja	Viofor JPS Classic Viofor JPS Clinic Viofor JPS Delux Viofor JPS Magnetic Light
11.112310.3	Magnetoterapia polami trójkątnymi	Magnetoterapia	Viofor JPS Clinic
11.112310.2	Magnetoterapia polami prostokątnymi	Magnetoterapia	Viofor JPS Clinic
11.112310.1	Magnetoterapia polami sinusoidalnymi	Magnetoterapia	Viofor JPS Clinic
11.112420.01.3	Ledoterapia niskoenergetyczna niepunktowa	Ledoterapia niskoenergetyczna	<ul style="list-style-type: none"> • Aplikatory magnetyczno - świetlne typu panel w podłączeniu do sterownika Viofor JPS Light, Viofor JPS MagneticLight
11.112440.2	Terapia podczerwienią miejscowa	Ledoterapia	<ul style="list-style-type: none"> • Aplikatory magnetyczno - świetlne typu panel w podłączeniu do sterownika Viofor JPS Light, Viofor JPS MagneticLight
11.112430.3	Terapia fotodynamiczna z podaniem fotoczułacza i.v		
11.112430.1	Terapia fotodynamiczna z miejscowym podaniem fotoczułacza	Terapia fotodynamiczna	<ul style="list-style-type: none"> • Viofor S –PDT
11.112430.2	Terapia fotodynamiczna z podaniem fotoczułacza per os		(Producent nie określa rodzaju fotoczułacza)