Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia …….

(Dz. U. poz. …)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 68 | Leczenie ostrej lub przewlekłej choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) opornej na kortykosteroidy z wykorzystaniem fotoferezy pozaustrojowej (ECP) | Wymagania formalne  | Oddział szpitalny o profilu: transplantologia kliniczna lub hematologia lub onkologia i hematologia dziecięca. |
| Personel | 1. Lekarz specjalista w dziedzinie transplantologii klinicznej lub hematologii, lub onkologii i hematologii dziecięcej – równoważnik co najmniej 2 etatów. 2. Pielęgniarki posiadające przeszkolenie w zakresie wykonywania zabiegu fotoferezy pozaustrojowej. |
| Kryteria kwalifikacji do świadczenia  | 1. Świadczenie jest udzielane świadczeniobiorcy z ostrą lub przewlekłą chorobą przeszczep przeciwko gospodarzowi (GvHD) (ICD-10: T86):1) oporną na kortykosteroidy: a) sterydooporność jest definiowana jako progresja aGvHD po 3 dniach stosowania glikokortykosteroidów w dawce 2 mg/kg masy ciała lub brak odpowiedzi po 7 dniach glikokortykosteroidów, lub brak remisji po 14 dniach glikokortykosterydoterapii,b) sterydooporność jest definiowana jako progresja cGvHD po 2 tygodniach glikokortykosterydoterapii lub brak odpowiedzi po 1 miesiącu glikokortykosterydoterapii, lub brak remisji po 2 miesiącach glikokortykosterydoterapii lub 2) sterydozależną: a) sterydozależność jest definiowana w aGvHD jako niemożność zmniejszenia dawki glikokortykosteroidów poniżej 2 mg/kg masy ciała na dobę po początkowo skutecznym leczeniu trwającym co najmniej 7 dni lub jako nawrót aktywności aGvHD podczas zmniejszania dawki steroidów, b) sterydozależność jest definiowana w cGvHD jako niemożność kontrolowania objawów cGvHD podczas zmniejszania dawki glikokortykosteroidów poniżej 0,25 mg/kg masy ciała na dobę albo 0,5 mg/kg masy ciała co drugi dzień w co najmniej dwóch indywidualnych próbach w odstępie co najmniej 8 tygodni.2. Świadczenie jest udzielne pacjentom po niepowodzeniu lub nietolerancji wcześniejszej terapii. |
| Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną  | W lokalizacji – urządzenie do wykonania fotoferezy (fototerapii) pozaustrojowej w systemie zamkniętym lub otwartym. |
| Zapewnienie realizacji badań  | W dostępie badania: 1) hematologiczne;2) biochemiczne; 3) mikrobiologiczne;4) radiologiczne. |
| Pozostałe wymagania  | Posiadanie pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na wykonanie czynności, o których mowa w art. 36 ust 1:1) pkt 1 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1185) – jeżeli wykonuje fotoforezę pozaustrojową w systemie zamkniętym lub2) pkt 5 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów – jeżeli wykonuje fotoforezę pozaustrojową w systemie otwartym. |