

**Załącznik nr 14**  
**do Zarządzenia Nr 59/2011/DGL Prezesa NFZ**  
**z dnia 10 października 2011 roku**

**Nazwa programu:**

**LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORĄŻENIU DZIECIĘCYM**

**ICD-10 G 80** – mózgowie porażenie dziecięce

**Dziedzina medycyny:** neurologia dziecięca, rehabilitacja

**I. Cel programu:**

Poprawa sprawności ruchowej dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym.

**II. Opis problemu medycznego:**

Mózgowe porażenie dziecięce oznacza różnorodne zaburzenia funkcji ruchowych dziecka, w następstwie uszkodzenia mózgu w czasie ciąży lub okresie okołoporodowym. Warunkiem rozpoznania jest nie postępujący charakter objawów i brak innych uchwytnych przyczyn.

*Epidemiologia:*

Częstość występowania 2 – 3 dzieci na każde 1000 żywo urodzonych. Obecnie w Polsce populację dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym szacuje się na 20 – 25 tysięcy.

**III. Opis programu**

**Świadczeniobiorcy**

**1. Kryteria kwalifikacji**

Do leczenia toksyną botulinową w ramach programu kwalifikują się świadczeniobiorcy spełniający następujące kryteria:

1) potwierdzone rozpoznanie mózgowego porażenia dziecięcego z towarzyszącą spastycznością ograniczającą funkcjonowanie dziecka lub zagrażającą rozwojem utrwalonych przykurczy mięśniowych i deformacji kostno-stawowych.

2) wiek 2-17 lat.

## **2. Określenie czasu leczenia w programie:**

Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów kwalifikacji i kryteriów wyłączenia z programu.

## **3. Kryteria wyłączenia**

- 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;
- 2) powstanie oporności na leczenie;
- 3) myastenia gravis;
- 4) objawy uogólnionego zakażenia;
- 5) zapalenie okolicy miejsca podania;
- 6) ciąża.

## **Schemat dawkowania leków w programie.**

### **1. Dawkowanie Dysportu**

Dawka całkowita leku, na jedno podanie 30 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.

### **2. Dawkowanie Botoxu**

Maksymalna dawka całkowita leku na rok leczenia to 24 j/kg, podzielonych na poszczególne mięśnie i sesje terapeutyczne zgodnie z wzorcem spastyczności i oceną lekarza.

## **Badania diagnostyczne wykonywane w ramach programu**

### **1. Badania przy kwalifikacji**

Morfologia krwi z rozmazem.

### **2. Monitorowanie leczenia**

EMG – badanie przeprowadzane zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).

W celu przeprowadzenia kwalifikacji pacjenta do udziału w programie i monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać w wyznaczonych terminach badania, których lista i harmonogram wykonania zawiera załącznik nr 1 do programu.

Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.

**Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo –rozliczeniowych ujętych w załączniku nr 4 do umowy.**

**Wymagania wobec świadczeniodawców udzielających świadczeń w ramach programu terapeutycznego, ujęto w załączniku nr 3 do Zarządzenia.**

**Załącznik nr 1 do programu**

<b>Kwalifikacja pacjenta do udziału w programie</b>	<b>Badania laboratoryjne</b>	<b>Badania inne</b>	<b>Uwagi</b>
	1. morfologia krwi z rozmazem		

<b>Monitorowanie leczenia / termin wykonania badań</b>	<b>Badania laboratoryjne</b>	<b>Badania inne</b>	<b>Uwagi</b>
Badanie przeprowadzane zgodnie z harmonogramem dawkowania.		1. badanie EMG	W niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG.