Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

Dostępność do zaopatrzenia ortopedycznego.

Jakość zaopatrzenia, poziom refundacji, dostęp do zaopatrzenia.

Katedra Inżynierii Materiałowej i Biomedycznej
Politechniki Białostockiej

Innowacje w ortopedii i terapii osteoporozy
Warszawa, 11 stycznia 2013 r.

nowy koszyk, ale stary wsad

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA[1)]

z dnia 29 sierpnia 2009 r.

w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środki pomocnicze

Na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.[2)]) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi wraz z określeniem poziomu, w tym limitu cen tych świadczeń i sposobu ich finansowania oraz warunków ich realizacji, określa załącznik nr 1 do rozporządzenia.

2. Świadczenie gwarantowane z zakresu zaopatrzenia w wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi obejmuje także naprawę przedmiotu ortopedycznego w ramach limitu ceny tej naprawy.

§ 2. Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu zaopatrzenia w środki pomocnicze wraz z określeniem poziomu, w tym limitu cen tych świadczeń i sposobu ich finansowania oraz warunków ich realizacji, określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

§ 3. Warunkiem realizacji świadczeń gwarantowanych, o których mowa w § 1 i 2, jest przedstawienie przez świadczeniobiorcę zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego wraz z potwierdzeniem prawa do tych świadczeń gwarantowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 4. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 31 sierpnia 2009 r.[3)]

Minister Zdrowia: w z. *J. Szulc*

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 16 listopada 2007 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 216, poz. 1607).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654 oraz z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918 i Nr 118, poz. 989.

3) Niniejsze rozporządzenie poprzedzone było rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004 r. w sprawie limitu cen dla wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych, o takim samym zastosowaniu, ale różnych cenach, oraz limitu cen dla napraw przedmiotów ortopedycznych (Dz. U. Nr 275, poz. 2732 oraz z 2005 r. Nr 41, poz. 397) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2004 r. w sprawie szczegółowego wykazu wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi i środków pomocniczych, wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w cenie ich nabycia, kryteriów ich przyznawania, okresów użytkowania, a także wyrobów medycznych będących przedmiotami ortopedycznymi podlegającymi naprawie w zależności od wskazań medycznych oraz wzoru zlecenia na zaopatrzenie w te wyroby i środki (Dz. U. Nr 276, poz. 2739 oraz z 2005 r. Nr 41, poz. 396), które tracą moc z dniem 31 sierpnia 2009 r. na podstawie art. 13 pkt 1 ustawy z dnia 25 czerwca 2009 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o cenach (Dz. U. Nr 118, poz. 989).

cena słowa pisanego, a obiektywizm

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

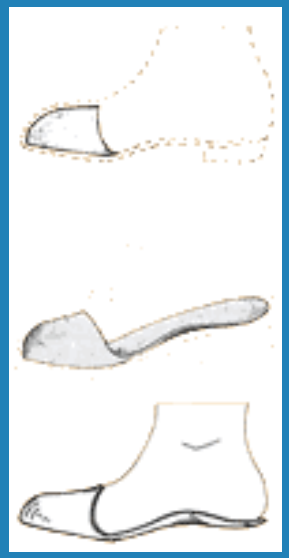
Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 29 sierpnia 2009 r. (poz. 1141)

Załącznik nr 1

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU ZAOPATRZENIA W WYROBY MEDYCZNE BĘDĄCE PRZEDMIOTAMI ORTOPEDYCZNYMI WRAZ Z OKREŚLENIEM POZIOMU, W TYM LIMITU CEN TYCH ŚWIADCZEŃ I SPOSOBU ICH FINANSOWANIA ORAZ WARUNKÓW ICH REALIZACJI

Lp.	Przedmioty ortopedyczne	Sposób finansowania		Limit ceny	Warunki realizacji	
		Wysokość udziału własnego świadczeniobiorcy w limicie ceny	Okres użytkowania		Wskazania medyczne do wystawiania zlecenia	Lekarze upoważnieni do wystawiania zleceń na wydanie przedmiotów ortopedycznych
	Protezy kończyn dolnych					
	Protezy kończyn dolnych przy amputacji w obrębie stopy*					
1.	Protezowa wkładka do buta uzupełniająca stopę po amputacji palców	Bezpłatnie	raz na 3 lata	140 zł	Amputacja w obrębie stopy	Lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie ortopedii i traumatologii lub lekarz specjalista chirurgii ortopedycznej, lub chirurgii urazowo - ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu
2.	Proteza uzupełniająca stopę: skórzana albo z tworzywa sztucznego	Bezpłatnie		480 zł		

współczesność
2013 r.

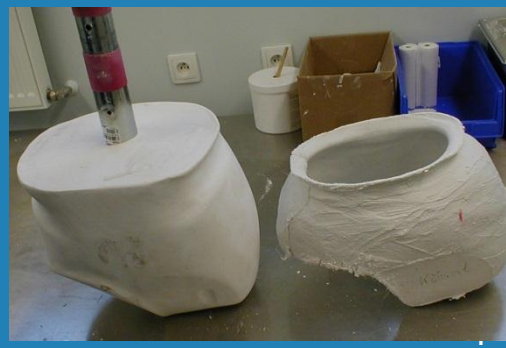


3500 lat temu
1500 lat przed naszą erą

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

PROTEZA ORTOPEDYCZNA

konstrukcja techniczna uzupełniająca brakujący narząd ruchu



Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

-brak standardu jakości + niska refundacja = rozwój działalności fundacji utrzymujących się z pozyskiwania środków na finansowanie zaopatrzenia ortopedycznego;

-brak ośrodków dedykowanych dzieciom

ORTEZA

zewnętrzna konstrukcja techniczna obejmująca anatomiczne odcinki ciała, która oddziałuje na funkcję lub budowę narządu ruchu

nazwy ortez uzależnione są od stawów lub odcinków ciała, które obejmują

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

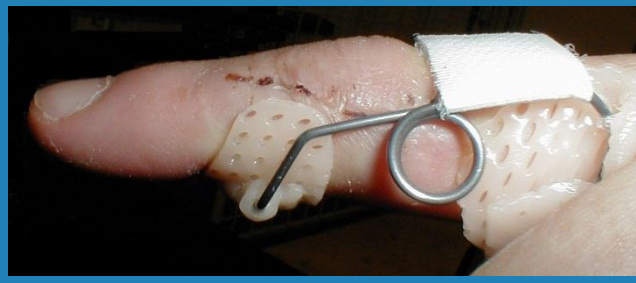
Ortotyka

produkcja seryjna = produkcja na zamówienie
= bankructwo warsztatów ortopedycznych
= promowanie sklepów i aptek

W Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych obowiązującej podczas wykonywania świadczeń lekarskich znajduje się:

93.53 założenie unieruchomienia gipsowego,
93.54 Założenie szyny , założenie szyny z gipsem,

97.88 usuniecie unieruchomienia zewnętrznego
– usuniecie gipsu , usunięcie szyny .



naprawa w okresie użytkowania, czy po 3 latach użytkowania, a może celem przedłużenia okresu użytkowania?

Limity cen dla napraw przedmiotów ortopedycznych

Lp.	Wyszczególnienie	Limit ceny dla naprawy
	Protezy kończyn w obrębie stopy	
1.	Protezowa wkładka do buta uzupełniająca stopę po amputacji palców	42 zł
2.	Proteza uzupełniająca stopę: skórzana albo z tworzywa sztucznego	144 zł

obiektywnie zdecyduje płatnik?

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

ortopedyczny pryzmat widzenia z urzędu

Załącznik nr 2

WYKAZ ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH Z ZAKRESU ZAOPATRZENIA W ŚRODKI POMOCNICZE ORAZ Z OKREŚLENIEM LIMITU CEN TYCH ŚWIADCZEŃ I SPOSOBU ICH FINANSOWANIA ORAZ WARUNKÓW ICH REALIZACJI

Lp.		Środki pomocnicze	Sposób finansowania		Limit ceny	Warunki realizacji	
			Wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w limicie ceny	Okres użytkowania		Wskazania medyczne do wystawiania zlecenia	Lekarze upoważnieni do wystawiania zlecenia
1.*		Soczewki okularowe korekcyjne (w tym soczewki korekcyjne barwione) umożliwiające dokładne widzenie i zapobiegające znużeniu oka	bezpłatnie	dzieci i młodzież do 18 roku życia każdorazowo w razie zmiany korekcji	Tabela*		Lekarz specjalista I stopnia w zakresie okulistyki i lekarz specjalista okulistyki
	a)	Soczewki do bliży	30%	dorośli raz na 2 lata	Tabela*	Wady wzroku wymagające korekcji	
	b)	Soczewki do dali	bezpłatnie	dzieci i młodzież do 18 roku życia każdorazowo w razie zmiany korekcji	Tabela*		
			30%	dorośli raz na 2 lata	Tabela*		
	c)	Soczewki pryzmatyczne	bezpłatnie	zgodnie z zaleceniami lekarza	Tabela*	W okresie leczenia zeza	

USTAWA
z dnia 20 maja 2010 r.

o wyrobach medycznych[1)]

Opracowano na podstawie: Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679, z 2011 r. Nr 102, poz. 586, Nr 113, poz. 657.

Rozdział 1
Przepisy ogólne

38) wyrób medyczny – narzędzie, przyrząd, urządzenie, oprogramowanie, materiał lub inny artykuł, stosowany samodzielnie lub w połączeniu, w tym z oprogramowaniem przeznaczonym przez jego wytwórcę do używania specjalnie w celach diagnostycznych lub terapeutycznych i niezbędnym do jego właściwego stosowania, przeznaczony przez wytwórcę do stosowania u ludzi w celu:

a) diagnozowania, zapobiegania, monitorowania, leczenia lub łagodzenia przebiegu choroby,

b) diagnozowania, monitorowania, leczenia, łagodzenia lub kompensowania skutków urazu lub upośledzenia,

c) badania, zastępowania lub modyfikowania budowy anatomicznej lub procesu fizjologicznego,

d) regulacji poczęć

– których zasadnicze zamierzone działanie w ciele lub na ciele ludzkim nie jest osiągane w wyniku zastosowania środków farmakologicznych, immunologicznych lub metabolicznych, lecz których działanie może być wspomagane takimi środkami;

M.D. = medical device

środki pomocnicze = M.D.

USTAWA z dnia 28 marca 1933 r.

o ubezpieczeniu społecznem.

(Dz.U.33.51.396 z dnia 11 lipca 1933 r.)

Art. 95. Ubezpieczeni w razie choroby mają prawo do świadczeń następujących:

1) pomocy leczniczej nie dłużej niż przez 26 tygodni w poszczególnym wypadku choroby; pomoc lecznicza obejmuje:

a) opiekę lekarską,

b) zaopatrzenie w leki bezpłatne, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością na zasadach i w zakresie określonych w odrębnej ustawie oraz środki lecznicze i pomocnicze,

c) środki pomocnicze przeciwko zniekształceniu i kalectwu.

Statut ubezpieczalni społecznej określi zakres pomocy leczniczej, zabiegów dentystycznych, środków leczniczych i pomocniczych, udzielanych ubezpieczonym.

Budżet refundowanych świadczeń opieki zdrowotnej to:

Świadczenia zdrowotne = działania medyczne = ICD-9.

Świadczenia zdrowotne rzeczowe = produkty lecznicze i wyroby medyczne, w tym wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi, i środki pomocnicze.

Świadczenia towarzyszące - zakwaterowanie i wyżywienie oraz usługi transportu sanitarnego.

Aktualnie obowiązujące uwarunkowania prawne do finansowania wyrobów medycznych ze środków publicznych.

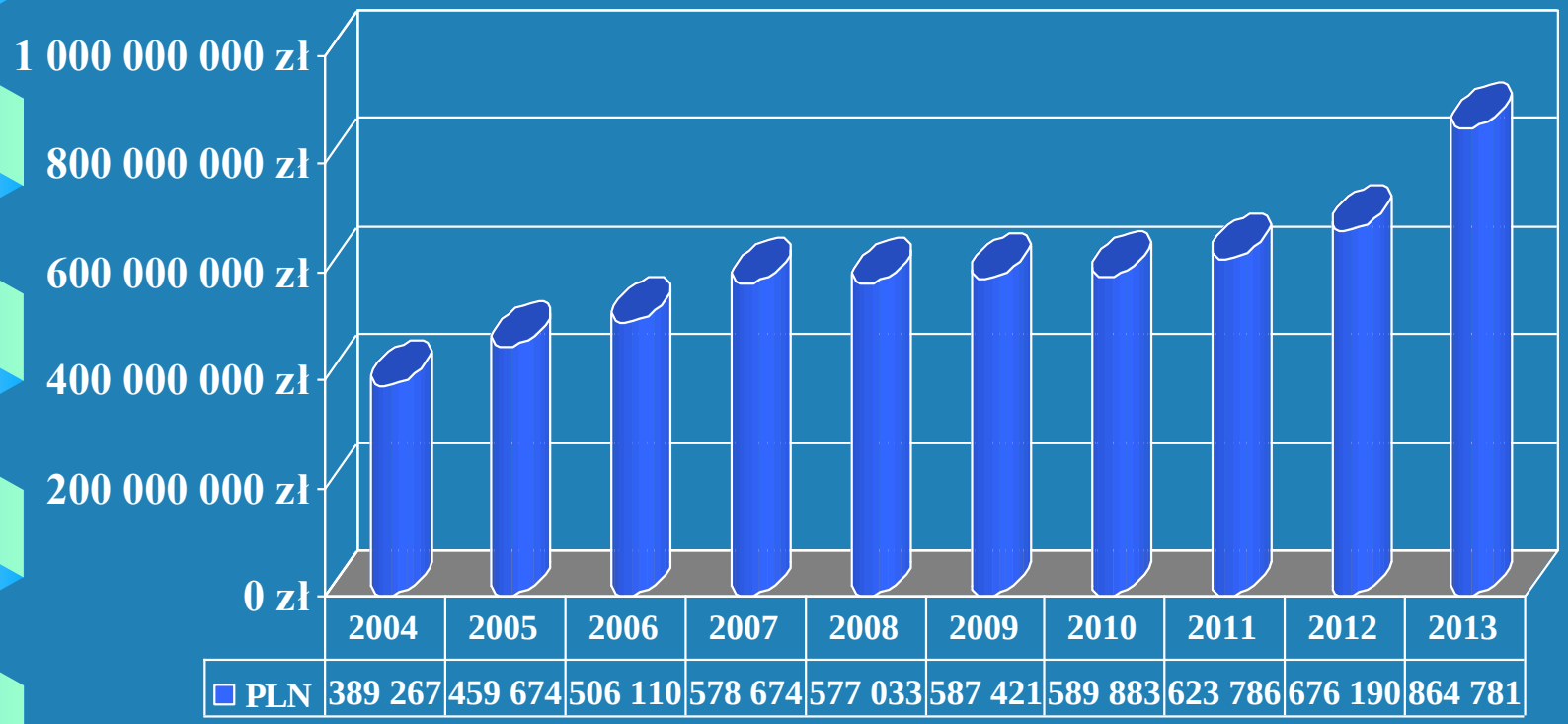
NFZ

fundusz wypadkowy

PFRON

jednostki samorządu terytorialnego

finansowanie zaopatrzenia ortopedycznego przez NFZ



dopłaty pacjentów rosną szybciej i ostatecznie procentowy udział NFZ w refundacji spada, a nie wzrasta !!!

Dr n. med. Artur J. Bogucki
www. scoliosis.pl

Pieśń przyszłości!

USTAWA
z dnia 12 maja 2011 r.

o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych[1), 2)]

Opracowano na podstawie Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696, z 2012 r. poz. 95, poz. 742.

od 2014.01.01 będzie nowe rozporządzenie

4. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia, wykaz wyrobów medycznych wydawanych na zlecenie:

1) osoby uprawnionej,

2) pielęgniarki i położnej

– z określeniem limitów ich finansowania ze środków publicznych i wysokości udziału własnego świadczeniobiorcy w tym limicie i kryteria ich przyznawania,

3) okresy użytkowania oraz limity cen ich napraw

– uwzględniając skuteczność i bezpieczeństwo ich stosowania, sposób ich wytwarzania, oraz możliwości płatnicze podmiotu zobowiązanego do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

jakie prawo takie nadzieje

Ocena technologii medycznych (HTA) od początku była dedykowana dla leków.
Poszerzono jej wykorzystanie o wyroby medyczne z wyjątkiem np.: Szwecji, Australii, Kanady i UK.

- **wzrost ceny endoprotezy z 1 800 zł do 2 000 zł powoduje tylko 2% wzrost kosztu leczenia**
- **pogorszenie przeżywalności endoprotezy o 1% powoduje wzrost kosztu leczenia o 44%**

rozwiązanie dla dobra racji stanu !!!

uzależniony zespół:

- **politycznego Ministra Zdrowia;**
- **oszczędzającego Prezesa NFZ;**
- **przelęknionego pacjenta;**
- **zbiurokratyzowanego lekarza;**
- **interesownego świadczeniodawcy;**

pod niezależnymi auspicjami dobrodzieja

Historia medycyny to historia rozwoju myśli.

Bogucki M.D.
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA REHABILITACJA
INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARSKA Nr 68-99-06990
Rynia, ul. Główna 47A; 05-127 Białobrzegi k/Warszawy
tel.: +22/ 793.22.93 tel. kom.: 0-602 78.44.42
www.scoliosis.pl

Dziękuję za uwagę