

Zarządzenie Nr 69/2017

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala  
Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
z dnia 20 lipca 2017 roku

w sprawie przyjęcia Procedury postępowania i organizacji udzielania świadczeń w przypadku pacjentów leczonych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego DILO w Samodzielnym Publicznym ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

Na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. tekst jednolity z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016 poz. 86 z późn. zm.),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. 2016 poz. 357 i 2164 z późn. zm.),

Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 2016 poz. 694, 855, 918 i 2163 oraz z 2017r. poz. 237 z późn. zm.),

Rozporządzenia Minister Zdrowia z dnia 21 czerwca 2017 r. w sprawie wzoru karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (Dz.U. 2017 poz. 1250),

oraz innych aktów prawnych regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach „szybkiej terapii onkologicznej” zarządzam, co następuje:

§ 1

Niniejszym wprowadzam procedurę postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego na rzecz pacjentów leczonych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego DILO.

§ 2

Wykonanie powyższego zarządzenia powierzam Ordynatorom/Lekarzom Kierującym Oddziałami i Poradniami oraz Lekarzom Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

§ 3

Traci moc zarządzenie Nr 100/2015 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku z dnia 22 października 2015 roku w sprawie przyjęcia Procedury postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego w przypadku pacjentów leczonych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego DILO w SP ZOZ Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2017r.

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	1/9
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

<p>Spis treści</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cel procedury.</li> <li>2. Przedmiot procedury.</li> <li>3. Zakres stosowania.</li> <li>4. Odpowiedzialność.</li> <li>5. Opis postępowania.</li> <li>6. Dokumenty związane z procedurą.</li> <li>7. Kontrola przebiegu procedury.</li> <li>8. Definicje specyficznych określeń użytych w procedurze .</li> <li>9. Załączniki.</li> </ol>	
OPRACOWAŁ	Dział Usług Medycznych mgr Danuta Maciejewska
NADZORUJACY	
ZARZĄDZAJĄCY	
ZATWIERDZIŁ	

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

## 1. Cel procedury

Rozwiązanie organizacyjne, mające na celu sprawne i szybkie poprowadzenie pacjenta z rozpoznaniem lub podejrzeniem nowotworu złośliwego przez kolejne etapy diagnostyki i leczenia w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, profilaktycznych programów zdrowotnych oraz leczenia szpitalnego.

## 2. Przedmiot procedury.

Przedmiotem procedury jest tryb postępowania diagnostyczno – terapeutycznego w przypadku pacjentów objętych świadczeniem w zakresie onkologii na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego ( Karta DILO).

## 3. Zakres stosowania.

Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego obowiązuje w podstawowej opiece zdrowotnej w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, w profilaktycznych programach zdrowotnych oraz w oddziałach szpitalnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku.

## 4. Odpowiedzialność .

Ordynatorzy/Lekarze Kierujący Oddziałami i Lekarze POZ.

## 5. Opis postępowania .

**ROZPOCZĘCIE LECZENIA W RAMACH SZYBKIEJ TERAPII ONKOLOGICZNEJ**

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	3/9
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

### **A. Procedura postępowania w podstawowej opiece zdrowotnej ( POZ)**

1. W przypadku podejrzenia wystąpienia u pacjenta choroby nowotworowej lub stwierdzenia nowotworu złośliwego, lekarz podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), do którego zgłasza się pacjent jest zobowiązany do przeprowadzenia dokładnego wywiadu, oceny dolegliwości pacjenta oraz (w razie potrzeby) do zlecenia wykonania niezbędnych badań i wystawia pacjentowi kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO) w ramach szybkiej terapii onkologicznej, wypełniając pola od AA do BC.

2. Posiadacz karty diagnostyki i leczenia onkologicznego kontynuuje proces diagnostyczno – leczniczy u wybranego przez siebie świadczeniodawcy. Karta DILO jest ważna u wszystkich świadczeniodawców posiadających umowę zawartą z NFZ na świadczenia usług medycznych leczenia onkologicznego.

### **B. Procedura postępowania w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub profilaktycznych programów zdrowotnych**

1. Pacjent, który zamierza skorzystać ze świadczeń specjalistycznych na podstawie karty DILO pozostawia oryginał karty DILO w rejestracji poradni w dniu zgłoszenia. W przypadku zmiany świadczeniodawcy, karta diagnostyki i leczenia onkologicznego jest zwracana pacjentowi.
2. Osoby z kartą DILO powinny być wpisane na dedykowaną listę oczekujących na portalu AP-KOLCE, w poradni odpowiadającej zakresowi świadczeń. Przyjęcie do poradni może się odbyć w dniu zgłoszenia się do poradni specjalistycznej, o ile brak innych osób oczekujących na liście dedykowanej pacjentom z kartą DILO.
3. Do poradni specjalistycznej w celu przeprowadzenia kolejnych etapów diagnostyki (wstępnej i – w przypadku potwierdzenia nowotworu złośliwego – pogłębionej) mogą zgłosić się z kartą DILO osoby:
  - które zostały skierowane na konsultację specjalistyczną przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej z podejrzeniem choroby nowotworowej (w karcie DILO wypełnione pole BC),
  - którym kartę wystawił lekarz udzielający świadczeń w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, który przeprowadził diagnostykę podstawową, w wyniku której stwierdził konieczność przeprowadzenia diagnostyki wstępnej lub pogłębionej u lekarza innej specjalności.
4. Jeżeli lekarz specjalista potwierdzi w wyniku diagnostyki wstępnej nowotwór złośliwy, zgodny z podejrzaną lokalizacją, kontynuuje diagnostykę pogłębioną w poradni specjalistycznej tej samej specjalności albo kieruje do poradni innej specjalności lub kieruje na zabieg diagnostyczno leczniczy w oddziale - wypełniając sekcje CB wpisując jednostkę chorobową z zakresu kodów według klasyfikacji ICD-10: C00–C43, C45-C97, D00-D03, D05-D09, D11.0, D14.0, D32, D33.0-D33.4, D35.2, D35.4, D45, D46, D47.0-D47.7, D75.2, D76.0).
5. Na zakończenie diagnostyki pogłębionej lekarz poradni specjalistycznej uzupełnia kartę DILO w serwisie informatycznym (pola DA, DB, DC, DD).

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	4/9
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

6. Od momentu gdy pacjent zostanie wpisany na listę osób oczekujących na konsultację specjalisty **do postawienia diagnozy nie powinno minąć więcej niż 7 tygodni.**

7. Na badania kieruje lekarz leczący ze wskazaniem miejsca wykonania badania. W przypadku zlecenia wykonania badania w ramach pakietu onkologicznego u innego świadczeniodawcy w ramach umowy o współpracy - pracownik poradni kierującej na badanie, rejestruje pacjenta telefonicznie lub e-mailowo i przekazuje pacjentowi skierowanie wraz z dokumentacją medyczną (kopia karty diagnostyki i leczenia onkologicznego) z podaniem adresu miejsca i terminu wykonania badania. Skierowanie na badania pacjenta na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego powinno zawierać adnotację „DILO - badanie zostanie opłacone przez SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku”.

8. Szpital zapewnia dostęp do badań diagnostyki onkologicznej laboratoryjnej, diagnostyki obrazowej TK, RM, PET, medycyny nuklearnej, badań endoskopowych oraz innych w ramach środków finansowych własnych, a zatem nie można kierować pacjentów z kartą DILO na badania finansowane przez NFZ. Poranie i Oddziały dysponują wykazem umów SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. J. Śniadeckiego z podwykonawcami świadczeń medycznych na rzecz pacjentów leczonych na podstawie karty DILO (w przypadku wątpliwości informacje można uzyskać w Dziale Usług Medycznych).

9. W przypadku wykonania świadczeń wstępnej lub pogłębionej diagnostyki onkologicznej na podstawie karty DILO, rozliczanie świadczeń następuje wyłącznie w ramach pakietu onkologicznego z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub profilaktycznych programów zdrowotnych.

10. W przypadku jednoznacznego potwierdzenia nowotworu złośliwego lekarz kieruje pacjenta do wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego. Przeprowadzenie konsultacji i oceny przez Konsylium jest niezbędnym warunkiem do rozpoczęcia leczenia szpitalnego.

11. W przypadku niestwierdzenia nowotworu złośliwego w wyniku diagnostyki onkologicznej karta DILO jest pozostawiana w Szpitalu, a następnie przesłana do lekarza POZ, do którego pacjent złożył deklarację wyboru.

12. W sytuacji, gdy pacjent nie chce mieć wydanej karty DILO, należy włączyć do dokumentacji medycznej adnotację o tym fakcie, pod którą pacjent powinien się czytelnie podpisać.

### **C. Terminy udzielania świadczeń pacjentom z podejrzeniem nowotworu w ramach pakietu onkologicznego**

1. W przypadku realizacji diagnostyki onkologicznej udzielający świadczeń, zobowiązany jest wykonać te świadczenia, w terminach nieprzekraczających:

- 1) 28 dni - w przypadku wykonywania wstępnej diagnostyki onkologicznej, przy czym od dnia zapisania pacjenta na listę oczekujących, do dnia uzyskania porady początkowej rozpoczynającej wstępną diagnostykę onkologiczną nie może upłynąć więcej niż 14 dni;
- 2) 21 dni - w przypadku wykonywania pogłębionej diagnostyki onkologicznej, przy czym, odpowiednio:

			5/9
--	--	--	-----

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

- a) od dnia zakończenia diagnostyki wstępnej, do dnia wykonania porady początkowej rozpoczynającej pogłębioną diagnostykę onkologiczną nowotworu złośliwego nie może upłynąć więcej niż 7 dni, albo
- b) od dnia zapisania pacjenta na listę oczekujących, do dnia wykonania porady początkowej rozpoczynającej pogłębioną diagnostykę onkologiczną nowotworu złośliwego nie może upłynąć więcej niż 7 dni – w przypadku realizacji przez innego świadczeniodawcę pogłębionej diagnostyki onkologicznej dotyczącej innej lokalizacji nowotworu złośliwego niż będąca podstawą realizacji wstępnej diagnostyki onkologicznej, albo
- c) od dnia zapisania pacjenta na listę oczekujących na udzielenie świadczenia lub poradni specjalistycznej, w trakcie której stwierdzono nowotwór złośliwy lub miejscowo złośliwy i wystawiono kartę DiLO, nie może upłynąć więcej niż 7 dni – w przypadku realizacji przez innego świadczeniodawcę pogłębionej diagnostyki onkologicznej.

#### **D. Wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny – KONSyliUM. Procedura postępowania w trybie hospitalizacji**

1. W przypadku zgłoszenia się pacjenta do szpitala z kartą DILO, na której widnieje kod ICD-10: C00–C43, C45-C97, D00-D03, D05-D09, D11.0, D14.0, D32, D33.0-D33.4, D35.2, D35.4, D45, D46, D47.0-D47.7, D75.2, D76.0, Szpitalny Oddział Ratunkowy przekazuje kartę DILO do oddziału właściwego dla danego nowotworu, który ma wyodrębnioną kwotę na realizację tzw. pakietów onkologicznych.

2. W przypadku przyjęcia do leczenia szpitalnego pacjenta z kartą DILO należy na pierwszej stronie historii choroby wpisać na górze numer karty DILO. Oryginał należy pozostawić w dokumentacji do zakończenia leczenia.

3. Ordynator /Lekarz Kierujący Oddziałem proponuje jednego, spośród lekarzy z Zespołu Terapeutycznego, celem prowadzenia leczenia pacjenta. Następnie określa niezbędny skład wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego i wyznacza termin spotkania.

4. Dokumentację medyczną wraz z badaniami należy w terminie krótszym niż 7 dni od zgłoszenia się pacjenta do szpitala przekazać do Konsylium.

5. Konsylium zbiera się nie rzadziej niż raz w tygodniu zazwyczaj w czwartek lub częściej w zależności od potrzeb.

**6. Skład wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego stanowią osoby wymienione w załączniku nr 1 do procedury, stanowiący załącznik nr 6 do umowy zawartej z Podlaskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w rodzaju leczenie szpitalne - harmonogram dodatkowy – zasoby – leczenie na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.**

7. Na rzecz każdego pacjenta, w zależności od rozpoznanego nowotworu złośliwego należy zapewnić ustalenie planu leczenia onkologicznego przez wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny (Konsylium) składający się z co najmniej lekarzy specjalistów w dziedzinie:

- onkologii klinicznej,

- radioterapii lub radioterapii onkologicznej albo medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej,

			6/9
--	--	--	-----

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	
	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

- chirurgii onkologicznej albo ogólnej, albo w innej dziedzinie zabiegowej odpowiedniej dla danego rodzaju lub umiejscowienia nowotworu.

8. W zespole terapeutycznym uczestniczą także psycholog lub psychoonkolog i osoba prowadząca fizjoterapię, których to udział należy udokumentować.

9. Dodatkowo, w zależności od sytuacji klinicznej, a w szczególności od chorób współistniejących – do zespołu mogą być włączeni specjaliści z innych dziedzin medycyny .

10. W przypadku zmiany składu zespołu, dane osoby należy przekazać do Działu Usług Medycznych najpóźniej w przeddzień pierwszej konsultacji udzielonej w trybie ambulatoryjnym, celem zgłoszenia zmian do umowy oraz w systemie elektronicznym na portalu SZOI.

11. Rozpoczęcie leczenia w szpitalu powinno się rozpocząć nie później niż w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia się do Szpitala. W tym okresie powinno zostać przeprowadzone Konsylium.

12. Konsultacja pacjenta jest przeprowadzana w trybie ambulatoryjnym w szpitalu. Konsylium powinno się odbywać w obecności pacjenta. W dniu konsylium niezbędne jest sprawdzenie prawa pacjenta do świadczeń w systemie e-WUŚ.

13. W przypadkach, w których postawienie rozpoznania onkologicznego jest możliwe wyłącznie w wyniku zabiegu diagnostyczno - leczniczego przeprowadzenie takiego zabiegu oraz ustalenie planu leczniczego przez zespół powinno być przeprowadzone w okresie nie dłuższym niż 28 dni od umieszczenia pacjenta na liście oczekujących.

14. W sytuacji, gdy pacjent został skierowany do szpitala bez wydania karty DILO i w momencie przyjęcia stwierdzono nowotwór złośliwy, szpital zobowiązany jest wydać pacjentowi kartę DILO celem dalszego leczenia onkologicznego w ramach "szybkiej terapii onkologicznej".

15. W sytuacji, gdy na początku hospitalizacji wykonano zabieg diagnostyczno-leczniczy będący uzupełnieniem diagnostyki wykonanej na etapie POZ lub AOS lub gdy wydanie karty DILO nastąpiło w szpitalu podczas hospitalizacji z innego powodu niż problem onkologiczny i w wyniku tego zabiegu potwierdzono rozpoznanie nowotworu złośliwego, hospitalizacja ta może być rozliczona w ramach „pakietu onkologicznego” przy określeniu planu leczenia przez konsylium.

16. Konsylium opracuje indywidualny plan leczenia pacjenta do rozliczenia jednorazowo w całym procesie leczenia nowotworu niezależnie od trybu wykonania świadczenia i ilości konsultacji. Zmiana planu leczenia wymaga zwołania Konsylium.

17. Konsylium dokumentuje prowadzone działania zgodnie z zasadami wymaganymi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej, opisanymi w odrębnych przepisach prawnych. W dokumentacji należy przechowywać informacje w szczególności o przebiegu Konsylium, planie leczenia: ustaleniu rodzajów terapii które będą stosowane, terminów świadczeń, kwalifikacji pacjenta do leczenia zabiegowego, kontynuacji leczenia w zakresie chemioterapii lub radioterapii. Konsylium po określeniu planu leczenia i ustaleniu terapii, która będzie stosowana u pacjenta informuje, koordynatora o podjętych działaniach.

SP ZOZ Wojewódzki Szpital	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	7/9
---------------------------	-------------------	--------------	-----

Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

18. Koordynator nadzoruje proces leczenia pacjenta, wspiera – informacyjnie, administracyjnie i organizacyjnie, pomaga też w komunikowaniu się z zespołem terapeutycznym (konsylium).

19. Koordynator sprawuje pieczę nad kompleksową i skoordynowaną opieką nad pacjentem oraz udzielaniem mu świadczeń w wyznaczonych terminach, nadzoruje realizację świadczeń, kontaktuje się z pacjentem, doprowadza do końca leczenia w ramach sieci, zamyka kartę DILO.

20. Koordynator będzie towarzyszył pacjentowi aż do zakończenia leczenia. Po zakończeniu leczenia onkologicznego koordynator wypełnia kartę w sekcji HB w celu przesłania karty DILO do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) do którego pacjent złożył deklarację wyboru.

### **E. Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego (Karta DILO załącznik nr 2)**

1. Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego może być wydana przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza specjalistę w ramach ambulatoryjnej opieki zdrowotnej lub profilaktycznych programów zdrowotnych albo w szpitalu bezpośrednio z posiadanego systemu informatycznego w oddziale.

2. Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego jest dokumentem uprawniającym do diagnostyki i leczenia bez limitów w przypadku dochowania terminów, pełni rolę skierowania, dokumentuje proces diagnostyki i leczenia, aż do momentu powrotu pacjenta do lekarza POZ po zakończeniu leczenia, jest wydawana w kontekście grupy rozpoznań, jest ważna u wszystkich świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z NFZ na świadczenie usług medycznych.

### **F. Rejestracja nowotworów w Polsce**

Świadczeniodawca, który stwierdził nowotwór złośliwy zobowiązany jest do zgłoszenia Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego bezpośrednio do Krajowego Rejestru Nowotworów, zgodnie z przepisami art. 32 ust.5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

LINKI:

–<http://85.128.14.124/KRN/>

–<http://onkologia.org.pl/>

### **G. Prowadzenie list oczekujących dla pacjentów z kartą Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego**

1. Świadczeniodawca prowadzi odrębną listę oczekujących dla świadczeniobiorców objętych diagnostyką mającą na celu rozpoznanie nowotworu złośliwego i leczenie tego nowotworu.

2. Listy oczekujących dla pacjentów z kartą DILO są prowadzone w formie pisemnej oraz w specjalnej aplikacji udostępnianej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. W zakresie tych list nie dokonuje się kwalifikacji osób do kategorii medycznych: przypadek pilny, przypadek stabilny. Dodatkowo na liście oczekujących gromadzi się informację o numerze identyfikacyjnym karty onkologicznej każdej osoby wpisywanej na listę oraz o kodzie etapu postępowania diagnostycznego lub leczniczego, na jakim jest dana osoba.

SP ZOZ Wojewódzki Szpital	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	8/9
---------------------------	-------------------	--------------	-----



Zespolony im J. Śniadeckiego w Białymstoku	Procedura postępowania i organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	Data obowiązywania	01.07.2017r.
		Nr wydania	3

4. Na listach oczekujących na świadczenia udzielane na podstawie karty onkologicznej odnotowuje się następujące etapy:

oczekiwanie na diagnostykę wstępną kod 1

oczekiwanie na diagnostykę pogłębioną kod 2

oczekiwanie na konsylium kod 3

oczekiwanie na zabieg operacyjny po diagnostyce wstępnej kod 4

oczekiwanie na rozpoczęcie leczenia onkologicznego kod 5

oczekiwanie na dalsze leczenie onkologiczne kod 6

## 6. Dokumenty związane z procedurą.

Podstawowe akty prawne wprowadzające szybką terapię onkologiczną (pakiet onkologiczny):

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. tekst jednolity z 2016r. poz.1793 z późn. zm.),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. 2016 poz. 86 z późn. zm),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2016 poz.357 i 2164 z późn. zm.),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 2016 poz. 694,855,918 i 2163 oraz z 2017r. poz. 237 z późn. zm.),

Rozporządzenia Minister Zdrowia z dnia 21 czerwca 2017 r. w sprawie wzoru karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (Dz.U. 2017 poz. 1250),

Zarządzenie Nr 71/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne (z późn. zm.).

Zarządzenie Nr 62/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (z późn. zm.).

Zarządzenie nr 50/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (z późn. zm.).

## 7. Kontrola przebiegu procedury.

Nadzór nad prawidłowością przebiegu procedury pełnią Ordynatorzy/Lekarze Kierujący oddziałami.

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im J.	PROCEDURA 1 /2015	Strona/stron	9/9
	Procedura postępowania i	Data	01.07.2017r.

Śniadeckiego w Białymstoku	organizacji udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego	obowiązania	3
		Nr wydania	

## 8. Definicje specyficznych określeń użytych w procedurze.

**Konsylium** – należy przez to rozumieć wyodrębniony wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny, do którego zadań należy: **ustalenie rodzajów** terapii, które będą stosowane i kwalifikacja pacjenta do leczenia: zabiegowego, chemioterapii, radioterapii i/lub innych metod (immunoterapia, hormonoterapia), ustalenie harmonogramu leczenia. Decyzje Konsylium powinny uwzględniać standardy postępowania diagnostyczno-terapeutycznego rekomendowane przez polskie towarzystwa naukowe w odpowiednich dziedzinach medycyny.

**Koordynator** – należy przez to rozumieć osobę wyznaczoną przez placówkę leczniczą, do zadań której należy w szczególności udzielanie pacjentowi informacji na wszystkich etapach terapii, tak aby leczenie było dostosowane do indywidualnych potrzeb pacjenta. w tym zapewnienie współpracy między podmiotami w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem. Wspiera pacjenta informacyjnie, administracyjnie i organizacyjnie, oraz pomaga mu komunikować się z lekarzami.

**Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego -DILO**– dokument, o którym mowa w art. 32a ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - ma na celu ułatwienie pacjentowi z podejrzeniem nowotworu lub zdiagnozowaną chorobą poruszanie się w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej – pełni rolę skierowania. Dokumentuje cały proces jego diagnostyki oraz leczenia, aż do momentu powrotu do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej po jego zakończeniu.

**Porada początkowa** – pierwsza porada, rozpoczynająca proces diagnostyczno-terapeutyczny w ramach wstępnej diagnostyki onkologicznej lub pogłębionej diagnostyki onkologicznej, lub u pacjenta pierwszorazowego.

**Wstępna diagnostyka onkologiczna** – świadczenie obejmujące badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz zestaw badań diagnostycznych rozliczanych w ramach diagnostycznego pakietu onkologicznego odpowiadającego wstępnemu rozpoznaniu, wykonywane u świadczeniobiorcy posiadającego kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego, mające na celu potwierdzenie lub wykluczenie nowotworu złośliwego.

**Pogłębiona diagnostyka onkologiczna** – świadczenie obejmujące badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz zestaw badań diagnostycznych rozliczanych w ramach diagnostycznego pakietu onkologicznego, wykonywane u świadczeniobiorcy posiadającego kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego, u którego potwierdzono rozpoznanie nowotworu złośliwego, mające na celu szczegółowe zróżnicowanie (zgodnie z klasyfikacją kliniczną i patologiczną) w szczególności typu histopatologicznego nowotworu oraz ocenę zaawansowania stanu chorobowego, w zakresie umożliwiającym ustalenie zindywidualizowanego planu leczenia.

**Katalog diagnostycznych pakietów onkologicznych** - pakiety stanowią produkt rozliczeniowy, służący do finansowania diagnostyki onkologicznej, rozliczane w oparciu o ryczałt, w zależności od rodzaju diagnozowanego nowotworu złośliwego i etapu diagnostycznego (wstępny i pogłębiony).

**Operator** – wyznaczony, uprawniony pracownik Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, posiadający uprawnienia do pracy w module DILO, który nadaje uprawnienia osobom do logowania się w systemie DILO.

## 9. Załączniki:

- a) Załącznik nr 1- wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny
- b) Załącznik nr 2-Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego - wzór