Załącznik nr 3 do zarządzenia Nr …./2023/DSOZ
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia ………. 2023 r.

**OPIS PRZEDMIOTU UMOWY**

**Część I.**

**KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD ŚWIADCZENIOBIORCĄ
Z NOWOTWOREM PIERSI (KON-Pierś)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Charakterystyka świadczenia** |
| 1.1 | Nazwa zakresu świadczeń | **Kod zakresu: 03.4240.010.02: Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi (KON-Pierś)** |
| 1.2 | Zakres i organizacja świadczenia | Opieka onkologiczna i interdyscyplinarna nad świadczeniobiorcąz podejrzeniem lub rozpoznaniem nowotworu piersi od etapu diagnostycznego, poprzez leczenie, monitorowanie efektów leczenia oraz rehabilitację. Świadczeniodawca realizuje i koordynuje świadczenie Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poszczególnych ~~modułów~~ etapów opieki onkologicznej wymienionych w przepisach (wskazanych poniżej) na zasadach określonych w art. 32a ustawy o świadczeniach oraz w art. 39 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz. U. poz. 650), zwanej dalej "ustawą o Krajowej Sieci Onkologicznej", z wykorzystaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego. W ramach koordynacji świadczenia Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi świadczeniodawca zapewnia przeprowadzenie procesu diagnostycznego, terapeutycznego, rehabilitacyjnego i monitorowania opieki, przy uwzględnieniu wszystkich świadczeń wchodzących w skład opieki kompleksowej. Szczegółowy opis kryteriów, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy realizujący KON-Pierś w odniesieniu do ~~Ośrodka raka piersi oraz dla~~ Centrum kompetencji raka piersi znajduje się w załączniku nr 3a lp. ~~1 i~~ 2 do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach, zwanego dalej "rozporządzeniem szpitalnym".~~, w odniesieniu do realizacji modułu diagnostycznego i monitorującego znajduje się w załączniku nr 5 lp. 25 i 26 do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach, zwanego dalej "rozporządzeniem ambulatoryjnym", a w odniesieniu do rehabilitacji w załączniku nr 5 lp. 4 do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach, zwanego dalej "rozporządzeniem rehabilitacyjnym".~~ W celu spełnienia wymagań i realizacji świadczenia wysokiej jakości świadczeniodawca zapewnia udokumentowaną koordynację procesu diagnostyczno-terapeutycznego orazpowołuje wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny ustalający plan leczenia onkologicznego. |
| 1.3 | Określenie świadczenia | Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi obejmuje świadczenia opieki zdrowotnej określone w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego, lp. 25 ~~i 26~~ załącznika nr 5 do rozporządzenia ambulatoryjnego oraz lp. 4 załącznika nr 5 do rozporządzenia rehabilitacyjnego. |
| 1.4 | Częstość występowania  | Nowotwór złośliwy piersi jest najczęściej diagnozowanym nowotworem w populacji kobiet na świecie i w Polsce oraz jest główną przyczyną zgonów w populacji kobiet z powodu nowotworu złośliwego. |
| **2.** | **Warunki ~~Kryteria~~ kwalifikacji do poszczególnych etapów świadczenia** |
| 2.1 | ~~Kryteria~~ Warunki kwalifikacji do świadczeń~~nia~~ w zakresie diagnostyki, leczenia i monitorowaniachoroby nowotworowej ~~ramach modułu diagnostyka nowotworu piersi~~ | ~~Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu ambulatoryjnym, w załączniku nr 5 lp. 25 w poz. "warunki kwalifikacji do świadczenia".~~Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu szpitalnym w załączniku nr 4 lp. 48 w poz. "Warunki kwalifikacji do świadczenia"  |
| ~~2.2~~ | ~~Kryteria kwalifikacji do świadczenia w ramach modułu leczenie~~ | ~~Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu szpitalnym w załączniku nr 4 lp. 48 w poz. "Warunki kwalifikacji do świadczenia".~~ |
| 2.~~3~~2 | ~~Kryteria~~Warunkikwalifikacji do świadczenia w ramach ~~modułu~~ rehabilitacj~~i~~a  | Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu rehabilitacyjnym w załączniku nr 5 lp. 4 w poz. "Warunki kwalifikacji do świadczenia". |
| ~~2.4~~ | ~~Kryteria kwalifikacji do świadczenia w ramach modułu monitorowanie~~ | ~~Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu ambulatoryjnym, w załączniku nr 5 lp. 26 w poz. "warunki kwalifikacji do świadczenia".~~ |
| 2.3 ~~5~~ | Specyfikacja procedur medycznych –diagnostyka, leczenie i monitorowaniechoroby nowotworowej~~wykonywanych w ramach modułu diagnostyka nowotworu piersi~~ | ~~Realizacja co najmniej jednej z następujących procedur:~~~~88.732 USG piersi;~~~~88.790 USG węzłów chłonnych;~~~~87.35 Mammografia z kontrastem;~~~~87.372 Mammografia obu piersi;~~~~87.371 Mammografia jednej piersi;~~~~87.440 Rtg klatki piersiowej;~~~~88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej;~~~~88.906 RM piersi;~~~~92.141 scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.142 scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.144 scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body")~~ ~~z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.149 scyntygrafia układu kostnego – inne;~~~~92.169 scyntygrafia układu limfatycznego – inne;~~~~87.410 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego;~~~~87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~87.412 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~88.010 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego;~~~~88.011 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~88.012 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~88.923 RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego;~~~~88.924 RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~88.971 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego;~~~~88.976 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym;~~~~92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych;~~~~85.113 przezskórna gruboigłowa biopsja piersi;~~~~85.114 przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana;~~~~85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG;~~~~85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczna;~~~~40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych);~~~~Y90 Badanie histopatologiczne~~**W zakresie diagnostyki, leczenia i monitorowania choroby nowotworowej:**1. Badania obrazowe:
2. 88.732 USG piersi,
3. 88.790 USG węzłów chłonnych,
4. 87.35 Mammografia z kontrastem lub

87.371 Mammografia jednej piersi, lub 87.372 Mammografia obu piersi,1. 87.440 RTG klatki piersiowej,
2. 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej,
3. 88.764 USG transwaginalne,
4. 88.779 USG innych obszarów układu naczyniowego – doppler,
5. 88.906 RM piersi,
6. 92.143 Scyntygrafia układu kostnego metodą SPECT albo SPECT CT lub

92.141 Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów, lub 92.142 Scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów, lub 92.144 Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda ,,whole body”) z zastosowaniem fosfonianów, lub 92.149 Scyntygrafia układu kostnego – inne,1. 88.923 RM klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego lub 88.924 RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,

lub 87.410 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego,lub 87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym, lub 87.412 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniejdwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym, lub 88.971 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego, lub 88.976 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i zewzmocnieniem kontrastowym, lub88.010 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego, lub88.011 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym, lub88.012 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym,1. 88.901 RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym

lub 87.031 TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,1. 92.162 Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego,
2. poradnictwo i dostęp do badań genetycznych,
3. 88.981 Dwufotonowa absorbcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa);
4. Badania obrazowe radioizotopowe
5. 92.061 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18FDG we wskazaniach onkologicznych,
6. 92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych

radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych;1. Procedury zabiegowe:
2. 40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych),
3. 40.11 Biopsja układu limfatycznego,
4. 85.113 Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi,
5. 85.114 Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana,
6. 85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG,
7. 85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną;
8. Badania laboratoryjne i inne związane z diagnostyką choroby nowotworowej i kwalifikacją do leczenia (przedoperacyjnego i operacyjnego);

5) Badania patomorfologiczne materiału cytologicznego i tkankowego;6) Konsultacje: 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta**.****Leczenie zabiegowe (operacyjne):**1. 40.12 Wycięcie węzła wartowniczego;
2. 40.23 Wycięcie pachowego węzła chłonnego;
3. 40.31 Poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;
4. 40.32 Wycięcie regionalnych węzłów chłonnych wraz z drenowanym segmentem skóry, tkanki podskórnej i tłuszczowej;
5. 40.51 Doszczętne wycięcie pachowych węzłów chłonnych;
6. 85.22 Resekcja kwadrantu piersi;
7. 85.26 Wycięcie guza piersi – BCT;
8. 85.411 Mastektomia – inna;
9. 85.412 Mastektomia całkowita;
10. 85.421 Obustronne proste odjęcie piersi;
11. 85.422 Obustronne całkowite odjęcie piersi;
12. 85.431 Poszerzona prosta mastektomia – inna;
13. 85.432 Zmodyfikowana radykalna mastektomia;
14. 85.433 Prosta mastektomia z wycięciem regionalnych węzłów chłonnych;
15. 85.451 Usunięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, pod i nadobojczykowych);
16. 85.452 Radykalne odjęcie piersi BNO;
17. 85.46 Obustronne radykalne odjęcie piersi;
18. 85.471 Wycięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, nadobojczykowych, piersiowych wewnętrznych, śródpiersiowych);
19. 85.472 Poszerzona radykalna amputacja piersi BNO;
20. 85.48 Obustronne poszerzone radykalne odjęcie piersi;
21. 85.71 Całkowita rekonstrukcja piersi;
22. 85.72 Obustronna całkowita rekonstrukcja piersi.

**Zabiegi onkoplastyczne:**1. 85.33 Jednostronna podskórna mammektomia/ wszczep;
2. 85.531 Jednostronne wszczepienie protezy piersiowej;
3. 85.35 Obustronna podskórna mammektomia/wszczep;
4. 85.55 Wymiana ekspandera na endoprotezę piersiową;
5. 85.842 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowanym;
6. 85.851 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym z połączeniem mikrochirurgicznym;
7. 85.87 Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej – inne;
8. 85.88 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym/uszypułowanym z protezą piersiową;
9. 85.94 Usunięcie wszczepu piersi;
10. 85.95 Wprowadzenie ekspandera do piersi;
11. 85.97 Wszczepienie ekspanderoprotezy piersiowej;
12. Symetryzacja strony przeciwnej po resekcji piersi.

**Radioterapi**a:1. 92.247 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – fotony;
2. 92.248 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – fotony
3. 92.246 Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) – fotony;
4. 92.292 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) z modulacją intensywności dawki (3D-RotIMRT) – fotony;
5. 92.291 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) realizowana w oparciu o implanty wewnętrzne – fotony;
6. 92.242 Teleradioterapia 3D konformalna sterowana obrazem (IGRT) – fotony;
7. 92.31 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-ft);
8. 92.32 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-x);
9. 92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony;
10. 92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektrony;

11) 92.223 Teleradioterapia paliatywna – promieniowanie X.**Brachyterapia:**1) 92.413 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D;2) 92.414 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania;3) 92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D;4) 92.46 Brachyterapia śródoperacyjna;**Porady w zakresie zachowania płodności.****Porada w zakresie doboru protezy piersi.** **Porady psychologiczne lub psychoonkologiczne.** oraz w uzasadnionych klinicznie przypadkach inne procedury ICD-9. |
| 2.4 ~~6~~ | ~~Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych –wykonywanych w ramach modułu leczenie~~ | ~~Realizacja co najmniej jednej z następujących czynności w zależności od wskazań oraz preferencji świadczeniobiorcy:~~ ~~1. Leczenie chirurgiczne obejmujące co najmniej jedną z poniższych procedur ICD-9:~~ ~~40.12 Wycięcie węzła wartowniczego;~~ ~~40.31 Poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych;~~ ~~40.32 Wycięcie regionalnych węzłów chłonnych wraz z drenowanym segmentem skóry, tkanki podskórnej i tłuszczowej;~~ ~~40.51 Doszczętne wycięcie pachowych węzłów chłonnych;~~ ~~85.0 Mastotomia;~~ ~~85.1 Zabiegi diagnostyczne w zakresie piersi;~~ ~~85.2 Wycięcie lub zniszczenie tkanki piersi;~~ ~~85.22 Resekcja kwadrantu piersi;~~ ~~85.26 Wycięcie guza piersi – BCT;~~ ~~85.261 Leczenie oszczędzające chirurgiczne z zastosowaniem technik onkoplastycznych bez centralizacji kompleksu brodawka-otoczka piersiowa lub z centralizacją;~~ ~~85.3 Pomniejszająca plastyka sutka z podskórną mammektomią;~~ ~~85.411 Mastektomia – inna;~~ ~~85.412 Mastektomia całkowita;~~ ~~85.421 Obustronne proste odjęcie piersi;~~ ~~85.422 Obustronne całkowite odjęcie piersi;~~ ~~85.431 Poszerzona prosta mastektomia – inna;~~ ~~85.432 Zmodyfikowana radykalna mastektomia;~~ ~~85.433 Prosta mastektomia z wycięciem regionalnych węzłów chłonnych;~~ ~~85.451 Usunięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, pod- i nadobojczykowych);~~ ~~85.452 Radykalne odjęcie piersi BNO;~~ ~~85.471 Wycięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, nadobojczykowych, piersiowych wewnętrznych, śródpiersiowych);~~ ~~85.472 Poszerzona radykalna amputacja piersi BNO;~~ ~~Leczenie chirurgii plastycznej 85.33 jednostronna podskórna mammektomia/wszczep;~~ ~~85.5 Powiększająca plastyka piersi;~~ ~~85.531 Jednostronne wszczepienie protezy piersiowej;~~ ~~85.54 Obustronny wszczep do piersi;~~ ~~85.55 Wymiana ekspandera na endoprotezę piersiową;~~ ~~85.6 Mastopeksja;~~ ~~85.7 Całkowita rekonstrukcja piersi;~~ ~~85.842 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowanym;~~ ~~85.851 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym z połączeniem mikrochirurgicznym;~~~~85.87 Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej – inne;~~~~85.88 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym/uszypułowanym z protezą piersiową;~~~~85.9 Inne operacje w zakresie piersi;~~~~85.95 Wprowadzenie ekspandera do piersi;~~~~85.97 Wszczepienie ekspanderoprotezy piersiowej;~~~~85.261 Tatuowanie kompleksu brodawka-otoczka piersiowa w celu ich odtworzenia optycznego;~~~~85.314 Symetryzacja piersi zdrowej.~~~~2. Leczenie radioterapią/brachyterapią obejmujące co najmniej jedną z poniższych procedur ICD-9:~~~~92.247 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – fotony;~~~~92.248 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – fotony;~~~~92.246 Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) – fotony;~~~~92.292 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) z modulacją intensywności dawki (3D-RotIMRT) – fotony;~~~~92.291 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) realizowana w oparciu o implanty wewnętrzne – fotony;~~~~92.242 Teleradioterapia 3D konformalna sterowana obrazem (IGRT) – fotony;~~~~92.31 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-ft);~~~~92.32 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-x);~~~~92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony;~~~~92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektrony;~~~~92.223 Teleradioterapia paliatywna – promieniowanie X;~~~~Leczenie brachyterapią 92.413 – Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D;~~~~92.41 4Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania;~~~~92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D;~~~~92.46 Brachyterapia śródoperacyjna~~~~oraz w uzasadnionych klinicznie przypadkach inne procedury ICD-9.~~ |
| 2.5 ~~7~~ | Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w ramach ~~modułu~~ rehabilitacji~~a~~ | Realizacja obejmuje:1. We wczesnym lub późnym okresie po leczeniu chirurgicznym zabiegi ukierunkowane na:1) poprawę zakresu ruchu, siły mięśni i zręczności przez zastosowanie kinezyterapii miejscowej: ćwiczeń w odciążeniu ICD-9: 93.1205 – 15 minut, czynnych wolnych ICD-9: 93.1202 – 15 minut; samowspomaganych ICD-9: 93.1204 – 15 minut, sprawności manualnej ICD-9: 93.1903 – 15 minut lub zespołow~~ej~~ych ICD-9: 93.1907 – 20 minut;2) wykorzystanie specjalistycznych metod kinezyterapeutycznych i terapii manualnej: metody reedukacji nerwowo-mięśniowej ICD-9: 93.3801 – 30 minut, metody neurofizjologicznej- metoda PNF ICD-9: 93.3808 – 30 minut, metody terapii manualnej - Cyriaxa ICD-9: 93.3816 – 30 minut, metody terapii manualnej Kaltenborda-Evjenta ICD-9: 93.3818 – 30 minut, metody terapii manualnej Maitlanda ICD-9: 93.3821 – 30 minut, metody terapii manualnej – inne ICD-9: 93.3827 – 30 minut, ćwiczenia specjalne ICD-9: 93.3831 – 30 minut,;3) profilaktykę przeciwobrzękową: nauka automasażu lub masaż klasyczny częściowy ICD-9: 93.3912 – 20 minut, ćwiczenia oddechowe czynne ICD-9: 93.1812 – 15 minut, czynne wolne: ICD-9: 92.1202 – 15 minut, ćwiczenia udrażniające lub ćwiczenia izokinetyczne ICD-9: 93.1305 – 15 minut;4) ćwiczenia ogólnokondycyjne, w szczególności bieżnia, cykloergometr, stepper: ćwiczenia jednopłaszczyznowe kilku stawów na przyrządach ICD-9: 93.1401– 20 minut , usprawnianie czynne ICD-9: 93.12 – 20 minut, ogólnousprawniające indywidualne ICD-9: 93.1909 –30 minut;5) profilaktykę wad postawy wynikających z leczenia chirurgicznego (odstająca łopatka, zespół sznurów AWS) oraz leczenie zespołu włóknienia po radioterapii i popromiennego uszkodzenia splotu ramiennego: ICD-9 93.3808, 93.3831, 93.1204, 93.3895, 93.3301, 93.1205, 93.1139;6) leczenie neuropatii wynikającej z leczenia cytostatykami ICD-9: 93.1903, 93.3981.2. Terapia w restrykcjach blizn po mastektomii, BCT i rekonstrukcjach piersi: masaż suchy częściowy ICD-9: 93.3912 oraz mobilizacja blizn ICD-9: 93.3827.3. Redukcja obrzęku limfatycznego: przerywana kompresja pneumatyczna (45-50 min): ICD-9: 93.3916, manualny drenaż limfatyczny (50-60 min) ICD-9: 93.3987, nałożenie bandaży wielowarstwowych lub odzieży kompresyjnej (do 15 min) ICD-9: 93.3918, ICD-9: 93.3999 zabiegi fizjoterapeutyczne - inne, ćwiczenia kończyny górnej w kompresjoterapii (15 min - 30 min) ICD-9: 93.1304, ICD-9: 93.1139, kąpiel wirowa kończyn górnych, ICD-9: 93.3301.4. Ćwiczenia relaksacyjne.5. Psychoterapia - psychoedukacja i relaksacja.6. Świadczenia uzupełniające (jeżeli uzasadnione stanem klinicznym świadczeniobiorcy): stosowanie taśm kinesiotapingu ICD-9: 93.3812.7. Wystawienie wniosku na wyroby medyczne celem refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia i dokonanie pomiaru kończyny oraz zamówienie wyrobu medycznego. |
| 2.6 ~~8~~ | ~~Specyfikacja procedur medycznych wykonywanych w ramach modułu monitorowanie~~ | ~~Realizacja co najmniej jednej z następujących procedur:~~~~88.981 Dwufotonowa absorpcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa);~~~~87.35 Mammografia z kontrastem;~~~~87.372 Mammografia obu piersi;~~~~87.371 Mammografia jednej piersi;~~~~88.732 USG piersi;~~~~88.764 USG transwaginalne;~~~~88.779 USG innych obszarów układu naczyniowego – doppler;~~~~88.906 RM piersi;~~~~92.141 scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.142 scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.144 scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów;~~~~92.149 scyntygrafia układu kostnego – inne;~~~~92.169 scyntygrafia układu limfatycznego – inne;~~~~92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem~~~~innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych~~~~oraz w uzasadnionych klinicznie przypadkach inne procedury ICD-9.~~ |
| 2.7 ~~9~~ | Oczekiwane wyniki postępowania | Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi ma zapewnić możliwie najpełniejszą opiekę przy uwzględnieniu kompleksowości oraz koordynacji całego procesu diagnostyczno-leczniczego i rehabilitacyjnego, w celu poprawy jakości leczenia, zwiększenia przeżywalności w populacji świadczeniobiorców z nowotworem piersi, podniesienia komfortu życia oraz zagwarantowania możliwie szybkiego powrotu do aktywności zawodowej. |
| **3.** | **Warunki wykonania i finansowania świadczenia** |
| 3.1 | Warunki wykonania świadczenia | Zgodnie z warunkami określonymi w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego, w lp. 25 ~~i 26~~ załącznika nr 5 do rozporządzenia ambulatoryjnego oraz w załączniku nr 5 lp. 4 do rozporządzenia rehabilitacyjnego.W celu zapewnienia dostępu do realizacji świadczenia „Kompleksowa opiekaonkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi” bliżej miejsca zamieszkanialub pobytu pacjenta Centrum kompetencji raka piersi współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi realizującymi świadczenia w zakresie diagnostyki, monitorowania, radioterapii, chemioterapii i rehabilitacji leczniczej. |
| 3.2 | Organizacja udzielania świadczeń w ramach ~~modułu~~ diagnostyk~~a~~i nowotworu piersi  | ~~Stała współpraca realizatora z ośrodkiem raka piersi lub centrum kompetencji raka piersi, oraz organizacja procesu diagnostycznego i spełnienie warunków jakościowych, zgodnie z przepisami określonymi w załączniku nr 5 lp. 25 do rozporządzenia ambulatoryjnego.~~Organizacja procesu diagnostycznego i spełnienie warunków jakościowych, zgodnie z przepisami określonymi w części 2 załącznika nr 3a do rozporządzenia szpitalnego i w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 25 do rozporządzenia ambulatoryjnegoCentrum kompetencji raka piersi, zapewnia realizację diagnostyki onkologicznej w terminie nie dłuższym niż 7 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia. |
| 3.3 | Organizacja udzielania świadczenia w ramach ~~modułu~~ leczenia~~e~~ | Organizacja udzielenia świadczeń zgodnie z przepisami określonymi w części 2 załącznika nr 3a do rozporządzenia szpitalnego i w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego.Świadczenia ~~O~~bejmuj~~e~~ą realizację ~~co najmniej jednej z następujących~~ wybranych czynności w zależności od wskazań lub preferencji świadczeniobiorcy:1) leczenie chirurgiczne;2) obligatoryjne konsylium lekarskie ~~(konsylium I i II)~~;3) ~~leczenie~~ radioterapia~~ę~~/brachyterapi~~ę~~;4) leczenie farmakologiczne: chemioterapia, hormonoterapia, programy lekowe;~~5) w przypadku indywidualnych wskazań klinicznych zwołuje się posiedzenie wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego, o którym mowa w § 4a ust. 1a pkt 1 lit. a (konsylium III);~~5) ~~6) konsultacja~~ porada w zakresie zachowania płodności (realizacja po postawieniu diagnozy i przed rozpoczęciem leczenia systemowego);6) ~~7)~~ ~~konsultacja~~ porada psychologiczna lub psychoonkologiczna;7) ~~8)~~ ~~konsultacja~~ porada w zakresie doboru protezy piersi w pracowni wykonującej wyroby medyczne niezbędne w procesie leczenia lub rehabilitacji świadczeniobiorcy z ~~diagnozą~~ rozpoznaniem nowotworu złośliwego piersi.~~Świadczenia należy udzielić w okresie do 6 tygodni od dnia zgłoszenia świadczeniobiorcy do podmiotu świadczeniodawcy, po potwierdzeniu rozpoznania zasadniczego.~~Centrum jest zobowiązane do podjęcia leczenia w terminie określonym w § 4a ust. 1a pkt 3 rozporządzenia szpitalnego.Badania patomorfologiczne z zastosowaniem metod immunohistochemicznych oraz oznaczeniem czynników predykcyjnych (jeżeli zachodzi konieczność ich oznaczenia) wykonuje się w terminie 14 dni od daty dostarczenia materiału (z wyjątkiem badań molekularnych, których wykonanie może trwać do 4 tygodni). |
| 3.4 | Organizacja udzielania świadczenia w ramach ~~modułu~~ rehabilitacji~~a~~ | Organizacja udzielania świadczeń oraz warunki czasowe realizacji świadczenia zgodnie z przepisami określonymi w załączniku nr 5 lp. 4 do rozporządzenia rehabilitacyjnego.~~1.Rehabilitacja dla określonej grupy świadczeniobiorców wymaga przedstawienia następujących informacji świadczeniodawcy:~~~~1) wskazania medycznego według klasyfikacji ICD-10 kwalifikującego do rehabilitacji;~~~~2) zakresu, rodzaju, częstotliwości planowanych do realizacji świadczeń rehabilitacyjnych;~~~~3) czasu trwania rehabilitacji;~~~~4) kryteriów oceny zakończenia rehabilitacji;~~~~5) metody oceny skuteczności rehabilitacji.~~~~2. Stała współpraca z ośrodkiem diagnostyki i leczenia nowotworu piersi.~~~~3. Świadczeniodawca wyznacza osobę odpowiedzialną w podmiocie świadczeniodawcy za kontakt z koordynatorem merytorycznym i z koordynatorem organizacyjnym w ośrodku diagnostyki i leczenia nowotworu piersi.~~~~4. W przypadku gdy pacjent zgłasza się z załączonymi badaniami, nie są wykonywane powtórne badania diagnostyczne, o ile lekarz lub fizjoterapeuta, w zakresie swoich kompetencji prowadzący rehabilitację nie zdecyduje inaczej.~~~~5. Świadczeniodawca w sposób skuteczny, przystępny i zrozumiały dla świadczeniobiorcy informuje o planowanym postępowaniu fizjoterapeutycznym, proponowanych procedurach, dostępnych opcjach fizjoterapeutycznych, ryzyku związanym z przyjętym planem postępowania, możliwych powikłaniach oraz inne informacje mające znaczenie w procesie fizjoterapeutycznym.~~~~6. Świadczeniodawca w oparciu o powszechnie obowiązujące klasyfikacje i standardy oceny monitoruje i ewaluuje jakość i efektywność realizowanych świadczeń oraz zgodność z warunkami realizacji świadczenia, w tym warunkami czasowymi realizacji świadczenia.~~~~7. Rozpoczęcie realizacji świadczenia następuje bezpośrednio po wypisie lub w ciągu 21 dni od dnia wypisu po leczeniu w celu niedopuszczenia do rozwoju obrzęku oraz przywrócenia sprawności kończyny górnej, statyki ciała (klatki piersiowej i tułowia).~~~~W okresie innym niż określony w zdaniu pierwszym, w celu redukcji obrzęku limfatycznego oraz zmniejszenia dolegliwości bólowych oraz przywrócenia sprawności kończyny górnej, jednak nie później niż w ciągu 30 dni od dnia wystawienia skierowania na rehabilitację.~~ |
| 3.5 | Organizacja udzielania świadczeń w ramach ~~modułu~~ monitorowani~~e~~a | ~~Stała współpraca realizatora z ośrodkiem raka piersi lub centrum kompetencji raka piersi, oraz organizacja procesu monitorowania i spełnienie warunków jakościowych, zgodnie z przepisami określonymi w załączniku nr 5 lp. 26 do rozporządzenia ambulatoryjnego~~.Organizacja monitorowania zgodnie z przepisami określonymi w części 2 załącznika nr 3a do rozporządzenia szpitalnego i w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 25 do rozporządzenia ambulatoryjnego.Monitorowanie po zakończonym leczeniu – z uwzględnieniem obowiązujących schematów prowadzenia procesu „follow-up”, zgodnie z aktualnymi wytycznymi praktyki klinicznej, w ośrodku prowadzącym dotychczasowe leczenie, a następnie przekazanie pacjenta pod opiekę podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS):1) wizyty kontrolne:a) < 2 lat: co 3–6 miesięcy,b) 2–5 lat: co 6 miesięcy,c) > 5 lat: co 12 miesięcy;2) densytometria: co 12–24 miesiące u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie obniżające stężenie estrogenów;3) mammografia: co 12 miesięcy, z wyjątkiem świadczeniobiorców po leczeniu oszczędzającym, gdzie pierwsze badanie należy wykonać po upływie 6 miesięcy, kolejne co 12 miesięcy. |
| 3.6 | Zakres dziedzin medycyny uprawnionychdo wykonania świadczenia | Chirurgia ogólna, chirurgia onkologiczna, ginekologia onkologiczna, onkologia kliniczna, ~~chemioterapia,~~ ~~radioterapia~~, radioterapia onkologiczna, radiologia i diagnostyka obrazowa, ~~chirurgia rekonstrukcyjna~~, chirurgia plastyczna, rehabilitacja medyczna, medycyna nuklearna, medycyna paliatywna ~~i hospicyjna~~ oraz pozostałe specjalności zgodnie ze wskazaniami. |
| 3.7 | Finansowanie świadczeń w ramach ~~modułu~~ leczeni~~e~~a | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych ~~produktów rozliczeniowych~~, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.Finansowanie poszczególnych etapów kompleksowej opieki onkologicznej, realizowanych zgodnie z potrzebami klinicznymi pacjentów, obejmuje:1) leczenie chirurgiczne, konsylium lekarskie ~~(konsylium I i II),~~ ~~leczenie~~ radioterapię~~ą~~/~~brachyterapią,~~ ~~konsylium lekarskie (konsylium III)~~, porady ~~konsultacja~~ w zakresie zachowania płodności ~~(realizacja po postawieniu diagnozy i przed rozpoczęciem leczenia)~~, porady ~~konsultacja~~ psychologiczn~~a~~e lub psychoonkologiczn~~a~~e ~~– rozliczane w ramach JGP z katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych~~, poradę w zakresie doboru protezy oraz inne świadczenia związane z leczeniem nowotworu piersi – rozliczane poprzez produkty z katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych, stanowiącego załącznik 1on do zarządzenia;2) ~~dodatkowe świadczenia rozliczane produktami jednostkowymi ujętymi w katalogu produktów do sumowania (zał. 1c do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne) – możliwe do sumowania z właściwą JGP z katalogu świadczeń kompleksowych~~ świadczenia rozliczane produktami jednostkowymi określonymi w katalogu produktów do sumowania, stanowiącym załącznik nr 1c do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne lub w katalogu produktów do rozliczenia świadczeń udzielanych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, stanowiącym załącznik 1ts do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne, o ile miały one zastosowanie.~~Świadczenia należy udzielić w okresie do 6 tygodni od dnia zgłoszenia świadczeniobiorcy do podmiotu świadczeniodawcy, po potwierdzeniu rozpoznania zasadniczego. Wskaźnik realizacji świadczenia w okresie 6 tygodni dotyczy co najmniej 90% realizacji tego świadczenia przez świadczeniodawcę w roku kalendarzowym. Maksymalny czas realizacji świadczenia wynosi 9 tygodni od dnia zgłoszenia świadczeniobiorcy do podmiotu świadczeniodawcy. Wskaźnik realizacji świadczenia w okresie od 6 tygodni do 9 tygodni dotyczy nie więcej niż 10% realizacji tego świadczenia przez świadczeniodawcę w roku kalendarzowym~~Leczenie należy podjąć w terminie określonym w § 4a ust. 1a pkt 3 rozporządzenia szpitalnego. |
| 3.8 | Finansowanie świadczeń w ramach ~~modułu~~ rehabilitacji~~a~~ | Produkty jednostkowe do rozliczania świadczeń w ramach ~~tego~~ modułu rehabilitacja określone są w katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych ~~produktów rozliczeniowych do rozliczania świadczeń kompleksowych w opiece onkologicznej nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi,~~ stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.1) rehabilitacja ogólnoustrojowa w ramach kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi w warunkach stacjonarnych – rozliczana w ramach grupy ROKO z katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych;2) rehabilitacja ogólnoustrojowa w ramach kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi w oddziale dziennym – rozliczana osobodniami w ramach produktów z katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych;3) rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych rozliczana zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych ~~produktów rozliczeniowych do rozliczania świadczeń kompleksowych~~ oraz warunkami określonymi w zarządzeniu w rodzaju rehabilitacja lecznicza ~~rehabilitacyjnym~~. |
| 3.9 | Finansowanie świadczeń w ramach ~~modułu~~ diagnostyki~~a~~ nowotworu piersi | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych ~~produktów rozliczeniowych~~, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.Określenia diagnostyki wstępnej i pogłębionej zgodne są z przepisami rozporządzenia ambulatoryjnego oraz zarządzenia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. W przypadku niedotrzymania terminu realizacji diagnostyki onkologicznej, poziom finansowania odpowiedniego pakietu diagnostyki onkologicznej ulega skorygowaniu do poziomu 70% wartości określonej w załączniku nr 1on do zarządzenia.W okresie pozostawania świadczeniobiorcy w trakcie realizacji ~~modułu~~ diagnostyki~~a~~ nowotworu piersi, NFZ nie finansuje u danego świadczeniodawcy innych świadczeń AOS zrealizowanych z powodu diagnostyki nowotworów piersi. |
| 3.10 | Finansowanie świadczeń w ramach ~~modułu~~ monitorowania~~e~~ | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych ~~produktów rozliczeniowych~~, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia. |
| **4.** | **Dane do sprawozdawczości** |
|  |  | Zgodnie z systemem informatycznym udostępnionym przez Fundusz.  |
| **5.** | **Istniejące wytyczne postępowania medycznego** |
|  |  | Zgodnie z aktualną wiedzą medyczną dotyczącą postępowania z chorymi na raka piersi.  |
| **6.** | **Parametry jakościowe do oceny udzielania świadczeń** |
|  |  | Świadczeniodawca przekazuje do systemu KSO, w terminach wynikających z ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, dane o których mowa w art. 26 ust. 3 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej w celu monitorowania jakości realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki onkologicznej, w tym obliczania wskaźników jakości opieki onkologicznej.  |

**Część II.**

**KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD PACJENTEM Z NOWOTWOREM JELITA GRUBEGO (KON-JG)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Charakterystyka świadczenia** |
| 1.1 | Nazwa zakresu świadczeń | **Kod zakresu: 03.4240.011.02: Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego (KON-JG)** |
| 1.2 | Zakres i organizacja świadczenia | Opieka onkologiczna i interdyscyplinarna nad świadczeniobiorcą z podejrzeniem lub rozpoznaniem nowotworu jelita grubego od etapu diagnostycznego, poprzez leczenie i monitorowanie efektów leczenia. Świadczeniodawca realizuje i koordynuje świadczenie Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poszczególnych ~~modułów leczenia~~ etapów opieki onkologicznej wymienionych w przepisach (wskazanych poniżej) na zasadach określonych w art. 32a ustawy o świadczeniach oraz w art. 39 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej z wykorzystaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego. W ramach koordynacji świadczenia Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego świadczeniodawca zapewnia przeprowadzenie procesu diagnostycznego, terapeutycznego i monitorowania opieki, przy uwzględnieniu wszystkich świadczeń wchodzących w skład opieki kompleksowej.Szczegółowy opis kryteriów, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy realizujący KON-JG w odniesieniu do Centrum kompetencji raka jelita grubego znajduje się w załączniku nr 3a w lp. 3 do rozporządzenia szpitalnego.W celu spełnienia wymagań i realizacji świadczenia wysokiej jakości, świadczeniodawca zapewnia udokumentowaną koordynację procesu diagnostyczno- terapeutycznego oraz powołuje wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny ustalający plan leczenia onkologicznego. |
| 1.3 | Określenie świadczenia | Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego obejmuje świadczenia opieki zdrowotnej określone w lp. 57 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego. |
| 1.4 | Częstość występowania | Nowotwór złośliwy jelita grubego jest jednym z najczęściej diagnozowanych nowotworów na świecie i w Polsce oraz jest jedną z głównych przyczyn zgonów z powodu nowotworu złośliwego. |
| **2.** | **Kryteria kwalifikacji do poszczególnych etapów świadczenia** |
| 2.1 | Kryteria kwalifikacji do świadczenia w ramach diagnostyki nowotworu jelita grubego | Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu szpitalnym, w części 3 załącznika nr 3a i w załączniku nr 4 w lp. 57 w poz. "warunki kwalifikacji do świadczenia" oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego. |
| 2.2 | Kryteria kwalifikacji do świadczenia w ramach leczenia | Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu szpitalnym, w części 3 załącznika nr 3a oraz w załączniku nr 4 w lp. 57 w poz. "warunki kwalifikacji do świadczenia". |
| 2.3 | Kryteria kwalifikacji do świadczenia w ramach monitorowania | Zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu szpitalnym, w części 3 załącznika nr 3a i w załączniku nr 4 w lp. 57 w poz. "warunki kwalifikacji do świadczenia" oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego. |
| 2.4 | Specyfikacja procedur medycznych wykonywanych w ramach diagnostyki i monitorowania nowotworu jelita grubego | Realizacja wybranych czynności w zależności od stanu klinicznego oraz preferencji świadczeniobiorcy:1) **badania obrazowe:**a) 87.410 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego,b) 87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,c) 87.412 TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym,d) 87.413 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem przełyku,e) 87.440 RTG klatki piersiowej,f) 87.441 RTG płuc – inne,g) 88.191 RTG jamy brzusznej przeglądowe,h) 88.199 RTG jamy brzusznej – inne,i) 88.010 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego,j) 88.011 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,k) 88.012 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym,l) 88.305 TK – wirtualna kolonoskopia,m) 88.389 Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym,n) 88.741 USG transrektalne,o) 88.749 USG przewodu pokarmowego – inne,p) 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej,q) 88.971 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego,r) 88.976 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,s) 88.979 Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM;2) **badania obrazowe radioizotopowe:**a) 92.061 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18 FDG we wskazaniach onkologicznych,b) 92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych;3) **procedury endoskopowe i zabiegowe:**a) 00.94 Zabieg wykonany techniką endoskopową/laparoskopową,b) 40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych),c) 45.22 Endoskopia jelita grubego przez przetokę,d) 45.231 Fiberokolonoskopia,e) 45.239 Kolonoskopia – inne,f) 45.24 Fiberosigmoidoskopia,g) 45.42 Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego;h) 45.251 Zamknięta biopsja jelita grubego z bliżej nieokreślonego miejsca,i) 45.252 Pobranie materiału przez wyszczoteczkowanie lub wypłukanie jelita grubego,j) 45.253 Kolonoskopia z biopsją,k) 45.439 Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne,l) 48.22 Wziernikowanie odbytnicy i esicy przez sztuczną przetokę,m) 48.23 Proktosigmoidoskopia sztywnym wziernikiem,n) 48.36 Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy,o) 49.21 Anoskopia,p) 49.22 Biopsja okołoodbytowa,q) 49.23 Biopsja odbytu,r) 49.29 Zabiegi diagnostyczne odbytu lub tkanek okołoodbytniczych – inne,s) 54.29 Zabiegi diagnostyczne okolicy jamy brzusznej – inne,t) 54.957 Nakłucie otrzewnej – pobranie materiału do analiz;4) **diagnostyka patomorfologiczna oraz ocena biomarkerów predykcyjnych:**a) ocena histologiczna i cytologiczna (rozmaz + cytobloczek),b) badania immunohistochemiczne niestabilności mikrosatelitarnej:– ekspresja białek genów naprawy błędów replikacji DNA: MLH1, MSH2, MLH6, PMS2 (genów mutatorowych, Mismatch Repair Proteins),– obecna reakcja jądrowa,– utrata reakcji jądrowej,c) czynniki predykcyjne:– ocena biomarkerów predykcyjnych – onkogenów BRAF, RAS i genów naprawy DNA (MMR) oraz innych biomarkerów predykcyjnych zgodnie z postanowieniami aktualnego programu lekowego określonego obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydawanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;5) **badania laboratoryjne/biochemiczne:**a) badania laboratoryjne i inne związane z diagnostyką choroby nowotworowej i kwalifikacją do leczenia;6) **badania serca**:a) 89.52 Elektrokardiogram;7) **konsultacje:**a) 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asystaoraz w uzasadnionych klinicznie przypadkach inne procedury ICD-9. |
| 2.5 | Specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w ramach leczenia | Realizacja wybranych czynności w zależności od stanu klinicznego oraz preferencji świadczeniobiorcy 1. **W zakresie leczenia zabiegowego:**1) 00.94 Zabieg wykonany techniką endoskopową/laparoskopową;2) 40.12 Wycięcie węzła wartowniczego;3) 45.42 Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego;4) 45.431 Endoskopowa ablacja guza jelita grubego;5) 45.439 Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego – inne;6) 45.49 Zniszczenie zmiany jelita grubego – inne;7) 45.52 Wyizolowanie segmentu jelita grubego;8) 45.711 Mnogie resekcje segmentalne urazowo zmienionego jelita grubego;9) 45.719 Mnogie resekcje segmentalne jelita grubego – inne;10) 45.721 Wycięcie kątnicy i końcowego odcinka jelita krętego;11) 45.729 Wycięcie kątnicy – inne;12) 45.731 Ileokolektomia;13) 45.732 Prawostronna radykalna kolektomia;14) 45.733 Hemikolektomia prawostronna;15) 45.74 Resekcja poprzecznicy;16) 45.75 Hemikolektomia lewostronna;17) 45.76 Sigmoidektomia;18) 45.799 Częściowe wycięcie jelita grubego – inne;19) 45.8 Totalna śródbrzuszna kolektomia;20) 45.93 Zespolenie jelito cienkie-jelito grube – inne;21) 45.94 Zespolenie jelito grube-jelito grube;22) 45.951 Zespolenie do odbytu;23) 45.952 Wytworzenie zbiornika jelitowego (J, H, S) z zespoleniem jelita cienkiego z odbytem;24) 46.011 Ileostomia pętlowa,25) 46.032 Kolostomia pętlowa;26) 46.11 Czasowa kolostomia;27) 46.13 Stała kolostomia;28) 46.14 Odłożone otwarcie kolostomii;29) 46.19 Kolostomia – inna;30) 46.43 Rewizja przetoki jelita grubego – inna;31 48.1 Wytworzenie przetoki odbytniczej;32) 48.31 Radykalna elektrokoagulacja zmiany odbytnicy;33) 48.32 Elektrokoagulacja zmiany odbytnicy – inne;34) 48.33 Zniszczenie zmiany odbytnicy laserem;35) 48.34 Kriochirurgiczne zniszczenie zmiany odbytnicy;36) 48.35 Miejscowe wycięcie zmiany odbytnicy;37) 48.36 Endoskopowe usunięcie polipa odbytnicy;38) 48.491 Brzuszno-kroczowa resekcja odbytnicy pull-through;39) 48.5 Brzuszno-kroczowa amputacja odbytnicy;40) 48.61 Przezkrzyżowe wycięcie odbytnicy/ esicy;41) 48.62 Przednia resekcja odbytnicy z wytworzeniem kolostomii;42) 48.63 Przednia resekcja odbytnicy – inna;43) 48.64 Tylna resekcja odbytnicy;44) 48.691 Częściowe wycięcie odbytnicy;45) 48.692 Resekcja odbytnicy BNO;46) 49.03 Wycięcie polipowatej wyrośli odbytu;47) 49.31 Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki odbytu;48) 49.39 Miejscowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki odbytu – inne;49) 49.6 Wycięcie odbytu;50) 54.11 Laparotomia zwiadowcza;51) 54.19 Laparotomia – inna;52) 54.21 Laparoskopia;53) 54.956 Nakłucie otrzewnej – punkcja obarczająca;54) 54.971 Chemioterapia dootrzewnowa w hipertermii (HIPEC).2. **W zakresie teleradioterapii:**1) 92.223 Teleradioterapia paliatywna – promieniowanie X;2) 92.233 Teleradioterapia paliatywna z zastosowaniem 60Co – promieniowanie gamma;3) 92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony;4) 92.242 Teleradioterapia 3D konformalna sterowana obrazem (IGRT) – fotony;5) 92.246 Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) – fotony;6) 92.247 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – fotony;7) 92.248 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – fotony;8) 92.249 Teleradioterapia szpiku lub układu chłonnego całego ciała (TMI) – fotony;9) 92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektrony;10) 92.252 Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) – elektrony;11) 92.256 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – elektrony;12) 92.257 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – elektrony;13) 92.261 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna z modulacją intensywności dawki (3D-SIMRT) – fotony;14) 92.263 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna konformalna (3D-SCRT) – fotony;15) 92.291 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) realizowana w oparciu o implanty wewnętrzne – fotony;16) 92.292 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) z modulacją intensywności dawki (3D-RotIMRT) – fotony.3. **W zakresie brachyterapii:**1) 92.410 Wlew koloidalnego radioizotopu do jam ciała;2) 92.411 Trwałe wszczepienie źródeł radioizotopowych;3) 92.412 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie standardowe;4) 92.413 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D;5) 92.414 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania;6) 92.421 Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie standardowe;7) 92.422 Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D;8) 92.423 Brachyterapia wewnątrzprzewodowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania;9) 92.431 Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie standardowe;10) 92.432 Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D;11) 92.433 Brachyterapia wewnątrzjamowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania;12) 92.451 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie standardowe;13) 92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D;14) 92.46 Brachyterapia śródoperacyjna.4. **Leczenie żywieniowe dojelitowe i pozajelitowe, realizowane poprzez procedury ICD-9:**1) 99.152 Częściowe żywienie pozajelitowe;2) 99.153 Całkowite żywienie pozajelitowe;3) 99.87 Żywienie dojelitowe.oraz w uzasadnionych klinicznie przypadkach inne procedury ICD-9. |
| 2.6 | Oczekiwane wyniki postępowania | Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego ma zapewnić możliwie najpełniejszą opiekę przy uwzględnieniu kompleksowości oraz koordynacji całego procesu diagnostyczno-leczniczego, w celu poprawy jakości leczenia, zwiększenia przeżywalności w populacji świadczeniobiorców z nowotworem jelita grubego, podniesienia komfortu życia oraz zagwarantowania możliwie szybkiego powrotu do aktywności zawodowej. |
| **3.** | **Warunki wykonania i finansowania świadczenia** |
| 3.1 | Warunki wykonania świadczenia | Zgodnie z warunkami określonymi w części 3 załącznika nr 3a i lp. 57 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego  |
| 3.2 | Organizacja udzielania świadczeń w ramach diagnostyki nowotworu jelita grubego | Organizacja procesu diagnostycznego i spełnienie warunków jakościowych, zgodnie z przepisami określonymi w części 3 załącznika nr 3a do rozporządzenia szpitalnego i w lp. 57 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego. W celu zapewnienia dostępu do realizacji świadczenia bliżej miejsca zamieszkania lub pobytu pacjenta, Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego współpracuje z innymi świadczeniodawcami realizującymi świadczenia z zakresu diagnostyki. |
| 3.3 | Organizacja udzielania świadczenia w ramach leczenia | Obejmuje realizację wybranych czynności w zależności od stanu klinicznego oraz preferencji świadczeniobiorcy:1) leczenie chirurgiczne;2) leczenie radioterapią/brachyterapią;3) leczenie farmakologiczne: chemioterapia, immunoterapią oraz terapia lekami ukierunkowanymi molekularnie w ramach programów lekowych;4) leczenie skojarzone w uzasadnionych klinicznie przypadkach, możliwość zastosowania u pacjenta jednoczasowej chemioterapii i radioterapii (RCHT);5) leczenie żywieniowe dojelitowe i pozajelitowe;6) porada psychologa lub psychoonkologa;7) porada stomijna;8) porada żywieniowa.Centrum obowiązane jest do podjęcia leczenia w terminie określonym w § 4a ust. 1a pkt. 3 rozporządzenia szpitalnego. |
| 3.4 | Organizacja udzielania świadczeń w ramach monitorowania nowotworu jelita grubego | Organizacja procesu monitorowania i spełnienie warunków jakościowych, zgodnie z przepisami określonymi w części 3 załącznika nr 3a do rozporządzenia szpitalnego i w lp. 57 załącznika nr 4 do rozporządzenia szpitalnego oraz w załączniku nr 5 w lp. 27 do rozporządzenia ambulatoryjnego. W celu zapewnienia dostępu do realizacji świadczenia bliżej miejsca zamieszkania lub pobytu pacjenta, Centrum Kompetencji Raka Jelita Grubego współpracuje z innymi świadczeniodawcami realizującymi świadczenia z zakresu monitorowania leczenia. |
| 3.5 | Zakres dziedzin medycyny uprawnionych do wykonania świadczenia | Chirurgia ogólna, chirurgia onkologiczna, gastroenterologia, onkologia kliniczna, radioterapia onkologiczna, radiologia i diagnostyka obrazowa, medycyna nuklearna, medycyna paliatywna oraz pozostałe specjalności zgodnie ze wskazaniami. |
| 3.6 | Finansowanie świadczeń w ramach diagnostyki nowotworu jelita grubego | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.Określenia diagnostyki wstępnej i pogłębionej są zgodne z przepisami rozporządzenia ambulatoryjnego oraz zarządzenia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. W okresie pozostawania świadczeniobiorcy w trakcie realizacji diagnostyki nowotworu jelita grubego, NFZ nie finansuje u danego świadczeniodawcy innych świadczeń AOS zrealizowanych z powodu diagnostyki nowotworów jelita grubego.Centrum zapewnia realizację diagnostyki onkologicznej w terminie nie dłuższym niż 7 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia. |
| 3.7 | Finansowanie świadczeń w ramach monitorowania nowotworu jelita grubego | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.Monitorowanie po zakończonym leczeniu - przez okres do 5 lat z uwzględnieniem obowiązujących schematów prowadzenia procesu "follow-up", zgodnie z aktualnymi wytycznymi praktyki klinicznej |
| 3.8 | Finansowanie świadczeń w ramach ~~modułu~~ leczenia~~e~~ nowotworu jelita grubego | Świadczenia rozliczane są zgodnie z katalogiem onkologicznych świadczeń kompleksowych, stanowiącym załącznik nr 1on do zarządzenia.Finansowanie poszczególnych etapów ~~kompleksowej opieki onkologicznej w module leczenie~~ leczenia, realizowanych zgodnie ze wskazaniami medycznymi oraz preferencjami pacjenta obejmuje:1) konsylium lekarskie, leczenie chirurgiczne, radioterapię, konsultację psychologiczną lub psychoonkologiczną, inne świadczenia związane z leczeniem nowotworu jelita grubego – rozliczane poprzez produkty z katalogu onkologicznych świadczeń kompleksowych, stanowiącego załącznik 1on do zarządzenia; 2) świadczenia rozliczane produktami jednostkowymi określonymi w katalogu produktów do sumowania, stanowiącym załącznik nr 1c do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne lub w katalogu produktów do rozliczenia świadczeń udzielanych w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii, stanowiącym załącznik 1ts do zarządzenia w rodzaju leczenie szpitalne, o ile miały one zastosowanie.Leczenie należy podjąć w terminie określonym w § 4a ust. 1a pkt 3 rozporządzenia szpitalnego. |
| **4.** | **Dane do sprawozdawczości** |
|  |  | Zgodnie z systemem informatycznym udostępnionym przez Fundusz.  |
| **5.** | **Istniejące wytyczne postępowania medycznego** |
|  |  | Zgodnie z aktualną wiedzą medyczną dotyczącą postępowania z chorymi z nowotworem jelita grubego.  |
| **6.** | **Parametry jakościowe do oceny udzielania świadczeń** |
|  |  | Świadczeniodawca przekazuje do systemu KSO, w terminach wynikających z ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej, dane o których mowa w art. 26 ust. 3 ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej w celu monitorowania jakości realizowanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki onkologicznej, w tym obliczania wskaźników jakości opieki onkologicznej.  |