	PROCEDURA MEDYCZNA	PM - 31
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 1 z 9

**Cel:** Określenie zasad postępowania i organizacji udzielania świadczeń medycznych pacjentom leczonym w ramach szybkiej terapii onkologicznej

**Przedmiot:** Terapia onkologiczna.

**Zakres stosowania:** Komórki organizacyjne Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy, które mają kontakt z pacjentem onkologicznym.

**Ilość załączników: 1**


**Data obowiązywania:** od 16.04.2018 r.

Egzemplarz nadzorowany: Pełnomocnik Dyrektora ds. Jakości i Akredytacji

Dokument podlega aktualizacji.


	Stanowisko	Imię i Nazwisko	Data	Podpis i pieczęć
<b>Opracował:</b>	Starszy specjalista	Hanna Zalewska	06.04.2018 r.	
<b>Sprawdził:</b>	Lekarz Kierujący Oddziałem	Tomasz Bojarowski	10.04.2018 r.	
<b>Zatwierdził</b>	Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa	Andrzej Hap	10.04.2018r.	

Wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści są zastrzeżone. Powielanie oraz udostępnianie osobom nieupoważnionym bez pisemnego zezwolenia Dyrektora lub Pełnomocnika Dyrektora ds. Jakości i Akredytacji jest zabronione.

 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 2 z 9

## Spis treści:

<b>1. Cel .....</b>	<b>s. 3</b>
<b>2. Przedmiot i zakres stosowania .....</b>	<b>s. 3</b>
<b>3. Definicje i terminologia .....</b>	<b>s. 3</b>
<b>4. Odpowiedzialność i uprawnienia .....</b>	<b>s. 3</b>
<b>5. Opis postępowania .....</b>	<b>s. 4</b>
<b>5.1. Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ).....</b>	<b>s. 5</b>
<b>5.2. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS).....</b>	<b>s. 6</b>
<b>5.3. Leczenie szpitalne .....</b>	<b>s. 7</b>
<b>6. Załączniki .....</b>	<b>s. 9</b>
<b>7. Dokumenty związane .....</b>	<b>s. 9</b>

 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 3 z 9

## 1. Cel.

Celem procedury jest określenie zasad postępowania i organizacji udzielania świadczeń medycznych pacjentom onkologicznym.

## 2. Przedmiot i zakres stosowania.

Przedmiotem procedury jest szybka terapia onkologiczna skierowana do pacjentów, u których podejrzewa się chorobę nowotworową.

Procedura obejmuje swym zakresem wszystkie komórki organizacyjne Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy, które mają kontakt z pacjentem onkologicznym.

## 3. Definicje i terminologia.


**Wstępna diagnostyka onkologiczna** – obejmuje badania podmiotowe i przedmiotowe oraz badania diagnostyczne wykonywane u świadczeniobiorcy posiadającego kartę DiLO mające na celu wykluczenie albo potwierdzenie lub istotne uprawdopodobnienie nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego. Za istotne uprawdopodobnienie uznaje się przypadki, gdy w danym nowotworze nie wykonuje się badania histopatologicznego w AOS przed zabiegiem operacyjnym lub jest wystarczające wykonanie co najmniej badania obrazowego oraz badania cytologicznego lub poziomu hormonu lub markera nowotworowego.

**Pogłębiona diagnostyka onkologiczna** – obejmuje badania podmiotowe i przedmiotowe oraz badania diagnostyczne wykonywane u świadczeniobiorcy posiadającego kartę DiLO, u którego potwierdzono rozpoznanie nowotwora złośliwego, mające na celu szczegółowe zróżnicowanie typu histopatologicznego nowotwora oraz ocenę zaawansowania stanu chorobowego w zakresie umożliwiającym ustalenie indywidualnego planu leczenia.

## 4. Odpowiedzialność i uprawnienia.

Zakres odpowiedzialności i uprawnień określono w opisie postępowania.

Nadzór nad przestrzeganiem zapisów procedury pełnią kierownicy poszczególnych komórek organizacyjnych szpitala, których ta procedura dotyczy.

	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 4 z 9

## 5. Opis postępowania.

W ramach realizacji pakietu onkologicznego powołano w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy Wielodyscyplinarny Zespół Terapeutyczny ds. leczenia onkologicznego.

W skład zespołu wchodzi lekarze specjaliści:

1. onkologii klinicznej,
2. radioterapii onkologicznej,
3. chirurgii onkologicznej,
4. hematologii,

oraz udział w posiedzeniach zespołu biorą:

5. koordynator pakietu onkologicznego,
6. fizjoterapeuta,
7. psycholog.


### Do zadań Zespołu należy:

- zaplanowanie leczenia onkologicznego,
- koordynowanie procesu leczenia onkologicznego,
- stosowanie się do standardów, wytycznych lub zaleceń postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w nowotworach złośliwych rekomendowanych przez polskie towarzystwa naukowe w odpowiednich dziedzinach medycyny.

Spotkania Zespołu terapeutycznego ds. leczenia onkologicznego odbywają się w każdy poniedziałek i czwartek o godz. 13:00 w budynku radioterapii. Spotkania Zespołu mogą być zwołane, poza wyznaczonymi terminami, w trybie pilnym. Ich organizacją zajmuje się koordynator pakietu onkologicznego.

### Do zadań koordynatora pakietu onkologicznego należy:

- udzielanie pacjentowi wszystkich niezbędnych informacji związanych z leczeniem onkologicznym,
- zapewnienie współpracy między podmiotami w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem,
- dbanie o to, aby dokumentacja związana z kartą DiLO była kompletna,
- koordynowanie planu leczenia pacjenta ustalonego przez konsylium.

	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 5 z 9

**Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego zawiera:**

- oznaczenie pacjenta, pozwalające na ustalenie jego tożsamości,
- oznaczenie świadczeniodawcy, w tym imię i nazwisko lekarza, który udzielił świadczeń opieki zdrowotnej i wydał kartę DiLO,
- dane medyczne dotyczące przeprowadzonej diagnostyki onkologicznej (rozpoznanie, imię i nazwisko lekarza, plan leczenia onkologicznego),
- dane dotyczące ustalenia planu leczenia onkologicznego,
- dane koordynatora leczenia onkologicznego,
- unikalny numer identyfikacyjny.

**Wyróżnia się 4 warianty wydania oraz obsługi karty DiLO:**

- wydanie karty w POZ z podejrzeniem nowotwora,
- wydanie karty POZ z rozpoznaniem nowotwora,
- wydanie karty w AOS z podejrzeniem nowotwora,
- wydanie karty AOS z rozpoznaniem nowotwora,
- wydanie karty z zakresu programów zdrowotnych,
- wydanie karty w szpitalu w momencie stwierdzenia nowotworu,

Pacjent w określonej grupie rozpoznań może posługiwać się jedną aktywną kartą DiLO.


Karta diagnostyki i leczenia onkologicznego może zostać ponownie wydana pacjentowi w przypadku nawrotu choroby wymagającego ponownego leczenia lub ustalenia rozpoznania drugiego nowotworu.

**5.1. Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ).**

**Zadania lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:**

- zlecić pacjentowi, z uzasadnionym podejrzeniem choroby nowotworowej, podstawowe badania, które mają pomóc w potwierdzeniu lub wykluczeniu wstępnej diagnozy.

Lista badań, których wykonanie może zlecić lekarz POZ obejmuje oprócz prostych analiz takich jak morfologia, także testy tarczycowe, badanie w kierunku prostaty, EKG w spoczynku, spirometrię, badania RTG oraz USG m.in. tarczycy, nerek lub węzłów chłonnych. Lekarz POZ może też wystawiać skierowanie na badania endoskopowe: gastroskopię i kolonoskopię. Katalog badań, które może zlecić lekarz POZ nie obejmuje: TK, MRI, PET-CT, scyntygrafii.

 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 6 z 9

- jeżeli uzna, na podstawie wykonanych badań, że konieczne jest skierowanie pacjenta do lekarza specjalisty, powinien wydać choremu kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO), której wzór stanowi załącznik nr 1.
- pacjent kierowany jest do lekarza AOS na badania diagnostyczne w zależności od podejrzenia.
- lekarz POZ może wydać kartę DiLO również na podstawie samego obrazu klinicznego – w sytuacji ewidentnie wskazującej na chorobę nowotworową.


Pacjent przyjmowany jest do lekarza specjalisty na podstawie karty DiLO, która zastępuje skierowanie.

## **5.2. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS).**

Diagnostykę onkologiczną składającą się z diagnostyki wstępnej i diagnostyki pogłębionej realizuje się w okresie nie dłuższym niż 7 tygodni od dnia wpisania się pacjenta na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.

### **Do zadań lekarza AOS należy:**

- skierować pacjenta na wstępne badania diagnostyczne, celem wykluczenia, potwierdzenia lub istotnego uprawdopodobnienia nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego.
- czas wykonania diagnostyki wstępnej nie może przekroczyć 28 dni, przy czym rozpoczęcie diagnostyki następuje w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia wpisania się pacjenta na listę oczekujących na udzielanie świadczenia lub porady specjalistycznej, w której stwierdzono podejrzenie nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego i wystawiono kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego.
- w przypadku potwierdzenia nowotworu lub istotnego uprawdopodobnienia nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego należy założyć pacjentowi kartę DiLO (jeżeli jej nie miał) i skierować pacjenta na diagnostykę pogłębioną w celu określenia stadium choroby.
- o fakcie założenia karty DiLO należy poinformować koordynatora pakietu onkologicznego (telefon wewnętrzny 196), który skoordynuje dalsze leczenie.
- czas wykonania diagnostyki pogłębionej nie może przekroczyć 21 dni przy czym rozpoczęcie diagnostyki następuje w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia:
  - zakończenia diagnostyki wstępnej lub porady specjalistycznej, w trakcie której stwierdzono nowotwór złośliwy lub miejscowo złośliwy i wystawiono kartę DiLO, jeżeli

 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 7 z 9

jest ona realizowana u tego samego świadczeniodawcy,

- wpisania pacjenta na listę oczekujących na udzielenie świadczenia, w przypadku realizacji przez innego świadczeniodawcę diagnostyki pogłębionej dotyczącej innej lokalizacji nowotworu złośliwego lub miejscowo złośliwego niż będącą podstawą realizacji diagnostyki wstępnej,
- wpisania świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia lub porady specjalistycznej, w trakcie której stwierdzono nowotwór złośliwy lub miejscowo złośliwy i wystawiono kartę DiLO, w przypadku realizacji przez innego świadczeniodawcę diagnostyki pogłębionej.
- w przypadku stwierdzenia nowotworu złośliwego, dokonać zgłoszenia Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego bezpośrednio do Krajowego Rejestru Nowotworów.

#### **Dokumentowanie i rozliczenie.**

Warunkiem rozliczenia świadczeń diagnostyki onkologicznej jest wykonanie zestawu badań, pozwalających na określenie zaawansowania choroby nowotworowej, zakończone skierowaniem pacjenta na leczenie onkologiczne i wydaniem nieodpłatnie kopii dokumentacji medycznej umożliwiającej opracowanie zindywidualizowanego planu leczenia.

W celu udokumentowania rozliczeń diagnostycznych pakietów onkologicznych koniecznym jest dołączenie do dokumentacji medycznej kopii karty DiLO.

W przypadku, gdy:


- w wyniku diagnostyki onkologicznej nie stwierdzono nowotworu, pacjent powinien pozostawić kartę DiLO u lekarza AOS.
- zakończono leczenie onkologiczne, pacjent powinien pozostawić kartę DiLO u lekarza AOS który zakończył leczenie.

W obu przypadkach lekarz AOS powinien przekazać kartę DiLO wraz z kopią dokumentacji medycznej dotyczącej diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego koordynatorowi leczenia, który zobowiązany jest przekazać wyżej wspomnianą dokumentację lekarzowi POZ.

#### **5.3. Leczenie szpitalne.**

Rozpoczęcie leczenia:

- w przypadku nowotworów złośliwych układu krwiotwórczego lub układu chłonnego u dzieci następuje w okresie nie dłuższym niż 14 dni od dnia umieszczenia

 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 8 z 9

świadczeniobiorcy na liście oczekujących na udzielanie świadczenia,

- w przypadku, w którym postawienie rozpoznania onkologicznego jest możliwe wyłącznie w wyniku zabiegu diagnostyczno - leczniczego u pacjenta, przeprowadzenie zabiegu oraz ustalenie planu onkologicznego przez konsylium następuje w okresie nie dłuższym niż 28 dni, licząc od dnia umieszczenia pacjenta na liście oczekujących na udzielanie świadczenia,
- w pozostałych przypadkach ustalenie planu leczenia onkologicznego przez konsylium i podjęcie leczenia w okresie nie dłuższym niż 14 dni od dnia umieszczenia pacjenta na liście oczekujących na udzielenie świadczenia.

#### **Dokumentowanie i rozliczenie.**

Lekarz prowadzący w przypadku stwierdzenia nowotworu u hospitalizowanego pacjenta (zawsze po otrzymaniu wyniku badania histopatologicznego) powinien założyć choremu kartę DiLO (jeżeli jej nie miał) i poinformować o tym fakcie koordynatora leczenia (telefon wewnętrzny 196), który koordynuje dalsze leczenie pacjenta.

Lekarz prowadzący w przypadku stwierdzenia nowotworu złośliwego, powinien dokonać zgłoszenia Karty Zgłoszenia Nowotworu Złośliwego bezpośrednio do Krajowego Rejestru Nowotworów.

Lekarz sporządzający dokumentację medyczną dotyczącą diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego ma obowiązek sporządzić i przekazać nieodpłatnie kopię tej dokumentacji pacjentowi posiadającemu kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego.


Kopia dokumentacji medycznej stanowi załącznik do karty diagnostyki i leczenia onkologicznego.

W przypadku:

- gdy w wyniku diagnostyki onkologicznej nie stwierdzono nowotworu złośliwego, pacjent powinien pozostawić kartę DiLO u lekarza, który wykonywał tę diagnostykę,
- zakończenia leczenia onkologicznego, pacjent powinien pozostawić kartę DiLO u lekarza, który zakończył leczenie.

W obu przypadkach lekarz powinien przekazać kartę DiLO wraz z kopią dokumentacji medycznej dotyczącej diagnostyki onkologicznej lub leczenia onkologicznego koordynatorowi pakietu onkologicznego, który zobowiązany jest przekazać wyżej wspomnianą dokumentację lekarzowi POZ, wskazanemu przez pacjenta w deklaracji wyboru.



 <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy</b>	<b>PROCEDURA MEDYCZNA</b>	<b>PM - 31</b>
	<b>Postępowanie i organizacja udzielania świadczeń diagnostyki i leczenia onkologicznego</b>	Wydanie II z dnia 10.04.2018 r.
		Strona: 9 z 9

## 6. Załączniki.

Załącznik nr 1 Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego.

## 7. Dokumenty związane.

1. Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U.Nr 210, poz.2135 z późn. zm.).
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 22 listopada 2013 r. ( Dz.U. z 2013 r., poz. 1520).
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz.U. z 2013 r., poz. 1413).
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2017 r., w sprawie wzoru kart diagnostyki i leczenia onkologicznego. ( Dz.U. z 21 czerwca 2017 r., poz.1250).