

Załącznik nr 18 Zestawienie stawek jednostkowych dla programu pn. *Ogólnopolski Program Wczesnego Wykrywania Raka Płuca (WWRP) za Pomocą Niskodawkowej Tomografii Komputerowej (NDTK) – połączenie prewencji wtórnej z pierwotną w celu poprawy świadomości dotyczącej raka płuca wśród społeczeństwa i personelu ochrony zdrowia.*

Stawki jednostkowe określone poniżej dotyczą świadczeń zdrowotnych, które będą udzielane w ramach wdrażania **Ogólnopolskiego Programu Wczesnego Wykrywania Raka Płuca (WWRP) za Pomocą Niskodawkowej Tomografii Komputerowej (NDTK) – połączenie prewencji wtórnej z pierwotną w celu poprawy świadomości dotyczącej raka płuca wśród społeczeństwa i personelu ochrony zdrowia** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Do rozliczania kosztów niniejszych świadczeń zdrowotnych zdecydowano się użyć stawek jednostkowych z uwagi na dużą ilość składowych kosztu jednej usługi.

Nazwa stawki jednostkowej	Zakres świadczenia zdrowotnego	Wartość stawki jednostkowej w PLN	Opis i definicja wskaźnika rozliczającego stawkę jednostkową	Sposób weryfikacji wykonania usługi
Wizyta kwalifikacyjna do badania NDTK klatki piersiowej	<p>W ramach wizyty kwalifikacyjnej koordynator Programu lub osoba przeszkolona w poradnictwie antytytoniowym objaśni zasady włączenia do programu (wiek, wiek i dodatkowe czynniki ryzyka, liczba paczkołat) oraz poinformuje o ewentualnej konieczności badań inwazyjnych (biopsja) oraz zabiegu chirurgicznego. Wypełnione zostaną ankiety dotyczące uzależnienia biologicznego od nikotyny, motywacji do rzucenia nałogu.</p> <p>Na zakończenie wizyty pacjent uzyska informacje o decyzji włączenia</p>	41	<p><i>Liczba osób, które odbyły wizytę kwalifikacyjną i zostały zakwalifikowane do programu pn. Ogólnopolski Program Wczesnego Wykrywania Raka Płuca (WWRP) za Pomocą Niskodawkowej Tomografii Komputerowej</i></p>	<p>Oświadczenie¹ lekarza i uczestnika programu o udzielonym świadczeniu.</p>

¹ W przypadku wystąpienia takiej potrzeby oświadczenie będzie zawierać również zgodę uczestnika programu na wgląd do dokumentacji medycznej w celu kontroli przez wszystkie uprawnione do kontroli podmioty.

	<p>bądź nie do programu.</p> <p>Czas trwania wizyty 15–20 min.</p>		<p><i>(NDTK) – połączenie prewencji wtórnej z pierwotną w celu poprawy świadomości dotyczącej raka płuca wśród społeczeństwa i personelu ochrony zdrowia.</i></p> <p>Do wskaźnika wliczane będą wyłącznie osoby poprawnie zakwalifikowane do programu.</p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia osoby przeprowadzonej wizytę kwalifikacyjną i uczestnika programu o odbytej wizycie.</p>	
<p>Niskodawkowa tomografia komputerowa (NDTK) klatki piersiowej</p>	<p>Badanie NDTK wykonywane przez lekarza radiologa z następowym opisem wszystkich zmian stwierdzanych w płucach, śródpiersiu, sercu, naczyniach wieńcowych, ścianie klatki piersiowej, ze szczególnym uwzględnieniem guzków płuca jako zmian mogących odpowiadać wczesnemu rakowi płuca; wytyczne wskazano poniżej.</p> <p>Wytyczne dla NDTK:</p> <p>Zaleca się posiadanie aparatu spiralnego, minimum 16-rzędowego oraz postępowanie zgodnie z zasadą ALARA (As Low As Reasonably Achievable). Zakres badania NDTK obejmuje płuca od ich szczytów do kątów przeponowo-żebrowych. Badanie przeprowadza się na głębokim wdechu, bez podania środków kontrastujących dożylnie ani doustnie. Maksymalna grubość warstwy wynosi 2,5mm, proponowana – 1mm.</p>	<p>273</p>	<p><i>Liczba przeprowadzonych w ramach programu badań niskodawkowej tomografii komputerowej płuc.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.</p>	<p>jw.</p>

	<p>Opracowane protokoły na aparaty TK różnych producentów dostępne są na stronie American Association of Physicists in Medicine (http://www.aapm.org/pubs/CTProtocols/documents/LungCancerScreeningCT.pdf).</p> <p>Według ACR-STR radiolog biorący udział w testach przesiewowych musi posiadać doświadczenie w analizie badań tomograficznych, z udokumentowaną oceną (opisanie) przynajmniej 300 TK klatki piersiowej w ciągu ostatnich 36 miesięcy. Analiza obrazów powinna być wykonywana na dedykowanych konsolach diagnostycznych w celu wykrycia wczesnego raka płuca (guzek). Należy raportować dodatkowe istotne zmiany, takie jak rozedma i inne choroby płuc, miażdżycy naczyń w tym stopień uwapnienia tętnic, tętniaki, osteopenia oraz inne zmiany patologiczne nerek, nadnerczy, wątroby i piersi.</p>			
<p>Wizyta wynikowa po NDTK (z omówieniem wyników NDTK i dalszych zaleceń)</p>	<p>Wizyta wynikowa prowadzona jest przez lekarza pulmonologa lub torakochirurga.</p> <p>Zakres: wyjaśnienie pacjentowi charakteru wykrytych zmian w płucach i zasad dalszego postępowania; informacja o szkodliwości palenia tytoniu; konsultacja pulmonologiczna i wydanie zaleceń dotyczących dalszego postępowania w przypadku wykrycia za pomocą NDTK innych schorzeń układu oddechowego; poinformowanie o zalecanych konsultacjach u innych specjalistów w przypadku wykrycia zmian patologicznych w badaniu NDTK (np. blaszki miażdżycowe w tętnicach wieńcowych, tętniak aorty, powiększenie tarczycy); czas trwania wizyty 15–20 min.</p>	<p>67</p>	<p><i>Liczba osób, którym udzielono konsultacji lekarza pulmonologa lub torakochirurga w ramach programu.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.</p>	<p>jw.</p>