

## 1. CENTRUM KOMPETENCJI RAKA PIERSI

Wymagania formalne	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Posiadanie w lokalizacji następujących komórek organizacyjnych:<ol style="list-style-type: none"><li>1) oddział o profilu chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub ginekologii onkologicznej;</li><li>2) oddział o profilu onkologia kliniczna/chemioterapia;</li><li>3) blok operacyjny;</li><li>4) OAiIT;</li><li>5) poradnia chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, lub położnictwa i ginekologii (zapewniająca lekarza specjalistę w dziedzinie ginekologii onkologicznej), lub onkologiczna (zapewniająca lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej);</li><li>6) poradnia onkologiczna lub chemioterapii;</li><li>7) jednostka diagnostyki patomorfologicznej (zakład albo pracownia).</li></ol></li><li>2. Zapewnienie w lokalizacji lub w dostępie realizację świadczeń w zakresie:<ol style="list-style-type: none"><li>1) radioterapii;</li><li>2) brachyterapii;</li><li>3) diagnostyki genetycznej i molekularnej;</li><li>4) pracowni diagnostyki obrazowej: MMG, TK, RTG, USG;</li><li>5) poradni genetycznej;</li><li>6) poradni rehabilitacyjnej;</li><li>7) poradnia leczenia bólu lub medycyny paliatywnej;</li><li>8) poradnia zdrowia psychicznego lub poradnia psychologiczna;</li><li>9) działu (pracownia) fizjoterapii lub oddziału rehabilitacyjnego lub zakładu/ośrodka rehabilitacji leczniczej dziennej.</li></ol></li><li>3. Centrum kompetencji raka piersi, zwane dalej „Centrum”, udziela świadczenia świadczeniobiorcy, który spełnia warunki kwalifikacji do świadczenia.</li></ol>
Wyposażenie w sprzęt i apreturę medyczną	<ol style="list-style-type: none"><li>1. W ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dodatkowo zapewnienie:<ol style="list-style-type: none"><li>1) w lokalizacji:<ol style="list-style-type: none"><li>a) MR z cewką do obrazowania piersi i biopsji piersi,</li><li>b) aparat do biopsji gruboigłowej wspomaganą próżnią stereotaktyczną pod kontrolą mammografu lub pod kontrolą USG lub pod kontrolą MR;</li></ol></li><li>2) w dostępie:<ol style="list-style-type: none"><li>a) scyntygrafia,</li><li>b) limfo scyntygrafia.</li></ol></li></ol></li><li>2. W ramach leczenia szpitalnego dodatkowo zapewnienie dostępu do świadczeń z zakresu medycyny nuklearnej PET CT – w dostępie.</li></ol>
Personel	<p>Personel zgodnie z warunkami realizacji świadczeń dla poszczególnych komórek organizacyjnych, określonych w załączniku nr 3 do rozporządzenia.</p> <p>Zapewnienie personelu, o którym mowa powyżej, spełniającego dodatkowo następujące minimalne kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) w oddziale chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub ginekologii onkologicznej – co najmniej dwóch lekarzy specjalistów z udokumentowanym</li></ol>

	<p>doświadczeniem obejmującym wykonanie w ostatnim roku kalendarzowym w roli operatora co najmniej 50 zabiegów usunięcia pierwotnego nowotworu piersi – potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub ginekologii onkologicznej, oraz którzy oświadczają, że poświęcają co najmniej 50% swojego czasu pracy na chorobę piersi;</p> <p>2) w jednostce diagnostyki patomorfologicznej – co najmniej dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie patomorfologii z udokumentowanym doświadczeniem obejmującym postawienie w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 300 rozpoznań chorób piersi, w tym co najmniej 100 nowotworów piersi – potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie patomorfologii;</p> <p>3) specjalista w dziedzinie radiologii lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub radiodiagnostyki:</p> <p>a) co najmniej jeden lekarz z udokumentowanym wykonaniem co najmniej 1000 ocen badań mammograficznych diagnostycznych – potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej oraz który oświadcza, że poświęca co najmniej 50% czasu pracy przy obrazowaniu piersi,</p> <p>b) co najmniej jeden lekarz z udokumentowanym wykonaniem co najmniej 2000 ocen badań mammograficznych przesiewowych potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej oraz który oświadcza, że poświęca co najmniej 50% czasu pracy przy obrazowaniu piersi;</p> <p>4) co najmniej dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii onkologicznej z udokumentowanym doświadczeniem obejmującym leczenie co najmniej 50 wczesnych raków piersi – potwierdzonym przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radioterapii onkologicznej oraz posiada znajomość techniki stereotaktycznej oraz oświadcza, że poświęca chorobom piersi minimum 50 % swojego czasu pracy;</p> <p>5) pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego;</p> <p>6) fizjoterapeuci – realizujących usprawnianie świadczeniobiorców już w trakcie hospitalizacji po zabiegu operacyjnym oraz dodatkowo w warunkach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – równoważnik co najmniej 0,5 etatu – na 150 pacjentów rocznie leczonych w Centrum;</p> <p>7) psycholodzy kliniczni lub psychoonkolodzy – realizujących wsparcie świadczeniobiorców już w trakcie hospitalizacji po zabiegu operacyjnym oraz dodatkowo w warunkach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej - równoważnik co najmniej 1 etatu;</p> <p>8) koordynatorzy organizacyjni – w wymiarze zapewniającym ciągłość procesu diagnostyczno-terapeutycznego.</p>
Zakres świadczeń	Zgodnie z zakresem świadczenia „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi”, o którym mowa w lp. 48 załącznika nr 4 do rozporządzenia.
Organizacja udzielania świadczeń	<p>1. Centrum wykonuje i koordynuje realizację świadczenia „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi” zgodnie z wymaganiami określonymi dla świadczenia.</p> <p>2. Centrum zapewnia świadczeniobiorcom z potwierdzoną obecnością mutacji patogenicznej BRCA1/BRCA2 konsultację specjalistyczną w zakresie świadczenia</p>

	<p>„Profilaktyczne usunięcie jajników i jajowodów redukujące ryzyko raka jajników i jajowodów u nosicielek patogennych mutacji w genach BRCA1/BRCA2” zgodnie z wymaganiami określonymi w lp. 45 załącznika nr 4 do rozporządzenia.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>3. Świadczeniodawca zapewnia udokumentowaną koordynację procesu diagnostyczno-terapeutycznego oraz powołuje wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny ustalający plan leczenia onkologicznego, składający się z:<ol style="list-style-type: none"><li>1) lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej, z udokumentowanym doświadczeniem obejmującym chirurgiczne zabiegi piersi;</li><li>2) lekarza specjalisty w dziedzinie onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów;</li><li>3) lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii plastycznej lub chirurgii onkologicznej, lub chirurgii ogólnej, posiadającego udokumentowane certyfikatem ukończenie szkolenia z zakresu chirurgii rekonstrukcyjnej gruczołu piersiowego, lub chirurgii plastycznej w przypadku omawiania postępowania w sprawie wykonania rekonstrukcji piersi;</li><li>4) lekarza specjalisty w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, z zastrzeżeniem zapewnienia udziału lekarza specjalisty radioterapii realizującego świadczenia radioterapii;</li><li>5) lekarza specjalisty w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, z udokumentowanym doświadczeniem w wykonywaniu i interpretacji badań obrazowych piersi (w szczególności mammografii i ultrasonografii);</li><li>6) lekarza specjalisty w dziedzinie patomorfologii.</li></ol></li><li>4. W ramach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego Centrum zapewnia udokumentowany udział:<ol style="list-style-type: none"><li>a) psychologa lub psychoonkologa,</li><li>b) fizjoterapeuty.</li></ol></li><li>5. Wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny realizuje następujące zadania:<ol style="list-style-type: none"><li>1) ocenia stan kliniczny oraz planuje i ustala plan postępowania diagnostycznego lub terapeutycznego dla każdego świadczeniobiorcy pozostającego pod opieką Centrum;</li><li>2) uczestniczy w ustalaniu planu postępowania terapeutycznego dla świadczeniobiorcy pozostającego pod opieką ośrodków współpracujących z Centrum;</li><li>3) przeprowadza analizę i dokonuje oceny indywidualnej zaleceń dla każdego pacjenta dwukrotnie: przed i po leczeniu chirurgicznym oraz co najmniej raz w roku cały zespół Centrum realizuje analizę wskaźników i mierników uzyskanych w ramach leczenia.</li></ol></li><li>6. Proces terapeutyczny rozpoczyna się po ustaleniu planu leczenia onkologicznego przez zespół, o którym mowa w ust. 4.</li><li>7. Centrum wyznacza koordynatorów organizacyjnych, których wiedza i doświadczenie są odpowiednie dla realizacji zadań.</li><li>8. Koordynator organizacyjny uczestniczy w pracy wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego i odpowiada za terminową realizację planu postępowania, w tym za zapewnienie organizacyjne terminów realizacji poszczególnych etapów świadczenia w ramach Centrum i w podmiotach współpracujących.</li><li>9. Centrum zapewnia wsparcie koordynacyjne w zakresie świadczenia: Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł rehabilitacja, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej</li></ol>
--	--

	<p>wydawanym na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>10. W celu zapewnienia dostępu do realizacji świadczenia „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi” bliżej miejsca zamieszkania lub pobytu pacjenta, Centrum współpracuje z innymi podmiotami leczniczymi na podstawie podwykonawstwa lub wspólnego wykonywania umowy z innymi świadczeniodawcami na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach, lub na warunkach porozumienia z podmiotami realizującymi świadczenia w zakresie diagnostyki, monitorowania, radioterapii, chemioterapii, rehabilitacji leczniczej.</li><li>11. Podmioty, o których mowa w ust. 10 są obowiązane stosować standardowe procedury postępowania oraz spełniać w zakresie realizowanych świadczeń warunki określone w rozporządzeniu oraz przepisach odrębnych.</li><li>12. Centrum posiada wystandaryzowane pisemne protokoły dotyczące diagnostyki i leczenia we wszystkich stadiach zaawansowania (opisy badań sporządzone zgodnie ze skalą BIRADS, diagnostyka histopatologiczna zgodnie z raportem synoptycznym (wg CAP/PTP).</li><li>13. Centrum opracowuje, wdraża i stosuje system poprawy jakości i efektywności udzielanych świadczeń w oparciu o wyniki wskaźników efektywności.</li><li>14. Centrum monitoruje wskaźniki jakości udzielanych świadczeń uzyskiwane przez ośrodki współpracujące.</li><li>15. Centrum zapewnia możliwość konsultacji wielospecjalistycznych koniecznych w procesie diagnostyki, leczenia i monitorowania raka piersi świadczeniobiorców, w szczególności z udziałem lekarzy specjalistów w dziedzinie kardiologii.</li><li>16. Do realizacji świadczenia „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi” Centrum wykorzystuje system telefoniczny lub teledygnostyczny, lub teleinformatyczny, który zapewnia:<ol style="list-style-type: none"><li>1) możliwość umawiania terminu badań diagnostycznych i wizyt lekarskich lub zmiany tych terminów;</li><li>2) możliwość skorzystania z porad lub konsultacji specjalistycznych.</li></ol></li><li>17. Centrum co najmniej raz w roku organizuje i dokumentuje szkolenie dla personelu realizującego świadczenie „Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi” z zakresu wczesnej diagnostyki nowotworu piersi, zasad komunikacji i współpracy w zakresie diagnostyki nowotworu piersi, monitorowania stanu zdrowia po zakończonym leczeniu, monitorowania efektu zdrowotnego.</li></ol>
Pozostałe wymagania	<p>Centrum spełnia następujące kryterium jakości:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) realizacja w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 150 resekcji anatomicznych z zakresu chirurgii piersi, w tym co najmniej 70% zabiegów oszczędzających Breast Conserving Treatment (BCT);</li><li>2) realizacja w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 2000 badań mammograficznych przesiewowych, z czego dopuszczalne powtarzanie badania MMG ze względu na jakość do 3% badań;</li><li>3) realizacja w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 1000 badań mammograficznych diagnostycznych, z czego dopuszczalne powtarzanie badania MMG ze względu na jakość do 3% badań;</li><li>4) realizacja w ostatnim roku kalendarzowym co najmniej 100 biopsji gruboigłowych piersi pod kontrolą technik obrazowych (RM, MMG, USG);</li><li>5) plan leczenia onkologicznego ustalany jest dla co najmniej 90% świadczeniobiorców.</li><li>6) wdrożone wystandaryzowane pisemne protokoły dotyczące diagnostyki i postępowania terapeutycznego we wszystkich stadiach zaawansowania (tzw. standardowe procedury postępowania; Standard Operating Procedure).</li></ol>

48.	Kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem piersi	Warunki kwalifikacji do świadczenia	<p>Do udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej kwalifikuje się świadczeniobiorcę z podejrzeniem lub leczonego z powodu nowotworu złośliwego piersi w dniu kwalifikacji z rozpoznaniem ICD-10:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) C50 – Nowotwór złośliwy piersi;</li><li>2) C50.0 – Brodawka i otoczka brodawki sutkowej;</li><li>3) C50.1 – Centralna część sutka;</li><li>4) C50.2 – Ćwiartka górna wewnętrzna sutka;</li><li>5) C50.3 – Ćwiartka dolna wewnętrzna sutka;</li><li>6) C50.4 – Ćwiartka górna zewnętrzna sutka;</li><li>7) C50.5 – Ćwiartka dolna zewnętrzna sutka;</li><li>8) C50.6 – Część pachowa sutka;</li><li>9) C50.8 – Zmiana przekraczająca granice sutka;</li><li>10) C50.9 – Sutek, nie określony;</li><li>11) C79.8 – Wtórny nowotwór złośliwy innych określonych umiejscowień;</li><li>12) C80 – Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia (w tym w szczególności bezobjawowy nowotwór piersi ze zmianami umiejscowionymi jedynie w pachowych lub nadobojczykowych węzłach chłonnych);</li><li>13) D05.0 – Rak zrazikowy in situ;</li><li>14) D05.1 – Rak wewnątrzprzewodowy in situ;</li><li>15) D05.7 – Inny rak sutka in situ;</li><li>16) D05.9 – Rak in situ sutka, nieokreślony;</li><li>17) D48.6 – Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień – sutek;</li><li>18) Z03.1 – Obserwacja w kierunku podejrzanego nowotworu złośliwego.</li></ol>
		Zakres świadczenia	<p>Świadczenie obejmuje realizację wybranych czynności w zależności od stanu klinicznego oraz preferencji świadczeniobiorcy:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. W zakresie diagnostyki i monitorowania choroby nowotworowej:<ol style="list-style-type: none"><li>1) badania obrazowe:<ol style="list-style-type: none"><li>a) 88.732 USG piersi,</li><li>b) 88.790 USG węzłów chłonnych,</li><li>c) 87.35 mammografia z kontrastem lub 87.371 mammografia jednej piersi lub 87.372 mammografia obu piersi,</li><li>d) 87.440 RTG klatki piersiowej,</li><li>e) 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej,</li><li>f) 88.764 USG transwaginalne,</li><li>g) 88.779 USG innych obszarów układu naczyniowego – doppler,</li></ol></li></ol></li></ol>

			<ul style="list-style-type: none"><li>h) 88.906 RM piersi,</li><li>i) 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,</li><li>j) 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 najmniej dwie 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 ze wzmocnieniem kontrastowym lub 88.010 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego lub 88.011 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym lub 88.012 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym,</li><li>k) 88.901 RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym lub 87.031 TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym,</li><li>l) 92.162 Scyntygraficzna ocena położenia węzła wartowniczego,</li><li>m) poradnictwo i dostęp do badań genetycznych,</li><li>n) 88.981 Dwufotonowa absorbcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa);</li></ul> <p>2) badania obrazowe radioizotopowe:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 92.061 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem <sup>18</sup>F<sup>18</sup>FDG we wskazaniach onkologicznych,</li><li>b) 92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych;</li></ul> <p>3) procedury zabiegowe:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych),</li><li>b) 40.11 Biopsja układu limfatycznego,</li></ul>
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"><li>c) 85.113 Przeskórna gruboigłowa biopsja piersi,</li><li>d) 85.114 Przeskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana,</li><li>e) 85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG,</li><li>f) 85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną;</li></ul> <p>4) badania laboratoryjne i inne związane z diagnostyką choroby nowotworowej i kwalifikacją do leczenia (przedoperacyjnego i operacyjnego);</p> <p>5) badania patomorfologiczne materiału cytologicznego i tkankowego;</p> <p>6) konsultacje: 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta.</p> <p>2. W zakresie leczenia zabiegowego (operacyjnego):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 40.12 Wycięcie węzła wartowniczego,</li><li>b) 40.23 Wycięcie pachowego węzła chłonnoego,</li><li>c) 40.31 Poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych,</li><li>d) 40.32 Wycięcie regionalnych węzłów chłonnych wraz z drenowanym segmentem skóry, tkanki podskórnej i tłuszczowej,</li><li>e) 40.51 Doszczętne wycięcie pachowych węzłów chłonnych,</li><li>f) 85.22 Resekcja kwadrantu piersi,</li><li>g) 85.26 Wycięcie guza piersi – BCT,</li><li>h) 85.411 Mastektomia – inna,</li><li>i) 85.412 Mastektomia całkowita,</li><li>j) 85.421 Obustronne proste odjęcie piersi,</li><li>k) 85.422 Obustronne całkowite odjęcie piersi,</li><li>l) 85.431 Poszerzona prosta mastektomia – inna,</li><li>m) 85.432 Zmodyfikowana radykalna mastektomia,</li><li>n) 85.433 Prosta mastektomia z wycięciem regionalnych węzłów chłonnych,</li><li>o) 85.451 Usunięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, pod i nadobojczykowych),</li><li>p) 85.452 Radykalna odjęcie piersi BNO,</li><li>q) 85.46 Obustronne radykalne odjęcie piersi,</li><li>r) 85.471 Wycięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, nadobojczykowych, piersiowych wewnętrznych, śródpiersiowych),</li><li>s) 85.472 Poszerzona radykalna amputacja piersi BNO,</li><li>t) 85.48 Obustronne poszerzone radykalne odjęcie piersi,</li><li>u) 85.71 Całkowita rekonstrukcja piersi,</li></ul>
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"><li>v) 85.72 Obustronna całkowita rekonstrukcja piersi.</li></ul> <p>3. W zakresie zabiegów onkoplastycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 85.33 Jednostronna podskórna mammektomia/wszcze,</li><li>b) 85.531 Jednostronne wszczepienie protezy piersiowej,</li><li>c) 85.35 Obustronna podskórna mammektomia/wszczep,</li><li>d) 85.55 Wymiana ekspandera na endoprotezę piersiową,</li><li>e) 85.842 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowanym,</li><li>f) 85.851 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym z połączeniem mikrochirurgicznym,</li><li>g) 85.87 Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej – inne,</li><li>h) 85.88 Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym wolnym/uszypułowanym z protezą piersiową,</li><li>i) 85.94 Usunięcie wszczepu piersi,</li><li>j) 85.95 Wprowadzenie ekspandera do piersi,</li><li>k) 85.97 Wszczepienie ekspanderoprotezy piersiowej,</li><li>l) brak kodu Symetryzacja strony przeciwnej po resekcji piersi.</li></ul> <p>4. W zakresie radioterapii:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) 92.247 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – fotony,</li><li>b) 92.248 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – fotony,</li><li>c) 92.246 Teleradioterapia 3D z modulacją intensywności dawki (3D-IMRT) – fotony,</li><li>d) 92.292 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) z modulacją intensywności dawki (3D-RotIMRT) – fotony,</li><li>e) 92.291 Teleradioterapia 3D sterowana obrazem (IGRT) realizowana w oparciu o implanty wewnętrzne – fotony,</li><li>f) 92.242 Teleradioterapia 3D konformalna sterowana obrazem (IGRT) – fotony,</li><li>g) 92.31 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-ft),</li><li>h) 92.32 Śródoperacyjna teleradioterapia konformalna 3D (3D-IORT-x),</li><li>i) 92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony,</li></ul>
--	--	--	--



			<p>j) 92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektronów,</p> <p>k) 92.223 Teleradioterapia paliatywna – promieniowanie X.</p> <p>5. W zakresie brachyterapii:</p> <p>a) 92.413 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D,</p> <p>b) 92.414 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania,</p> <p>c) 92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D,</p> <p>d) 92.46 Brachyterapia śródoperacyjna.</p> <p>6. Leczenie systemowe – stosowanie chemioterapii, hormonoterapii, terapii celowanej oraz leków ukierunkowanych molekularnie w ramach programów lekowych zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.</p> <p>7. Leczenie skojarzone – w razie potrzeby zastosowanie u pacjenta jednoczesowej chemioterapii i radioterapii (RCHT).</p> <p>8. Porady w zakresie zachowania płodności.</p> <p>9. Porady psychologa lub psychoonkologa.</p> <p>10. Świadczenia fizjoterapeutyczne z zakresu rehabilitacji leczniczej.</p>
		Świadczenia towarzyszące	Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych z zakresu chemioterapii i radioterapii onkologicznej powinien zapewnić, w przypadkach określonych w art. 33b ust. 2 ustawy, zakwaterowanie i transport świadczeniobiorcy z miejsca tego zakwaterowania do miejsca udzielania świadczeń.
		Warunki czasowe realizacji świadczenia	<p>1. Centrum zapewnia realizację diagnostyki onkologicznej w terminie nie dłuższym niż 7 tygodni od dnia wpisania się świadczeniobiorcy na listę oczekujących na udzielenie świadczenia.</p> <p>2. Centrum jest obowiązane do podjęcia leczenia w terminie określonym w § 4a ust. 1a pkt 3 rozporządzenia.</p> <p>3. Badania patomorfologiczne z zastosowaniem metod immunohistochemicznych oraz oznaczeniem czynników predykcyjnych (jeśli zachodzi konieczność ich oznaczenia) wykonuje się w ciągu 14 dni od daty dostarczenia materiału (z wyjątkiem badań molekularnych, których wykonanie może trwać do 4 tygodni).</p> <p>4. Monitorowanie po zakończonym leczeniu – z uwzględnieniem obowiązujących schematów</p>

		<p>procedury „follow-up”, zgodnie z aktualnymi wytycznymi praktyki klinicznej, w ośrodku prowadzącym dotychczasowe leczenie, a następnie przekazanie pacjenta pod opiekę POZ lub AOS.</p> <p>1) Wizyty kontrolne:</p> <p>a) &lt;2 lat: co 3-6 miesięcy,</p> <p>b) 2-5 lat: co 6 miesięcy,</p> <p>c) &gt; 5 lat: co 12 miesięcy;</p> <p>2) Densytometria: co 12-24 miesiące u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie obniżające stężenie estrogenów;</p> <p>3) Mammografia: co 12 miesięcy, z wyjątkiem świadczeniobiorców po leczeniu oszczędzającym, gdzie pierwsze badanie należy wykonać po upływie 6 miesięcy, kolejne co 12 miesięcy.</p>
	Tryb udzielania świadczenia	<p>1. Diagnostyka: tryb ambulatoryjny lub leczenie jednego dnia, lub hospitalizacja, lub hospitalizacja planowa.</p> <p>2. Leczenie chirurgiczne: tryb hospitalizacja lub hospitalizacja planowa.</p> <p>3. Radioterapia lub brachyterapia: tryb ambulatoryjny lub leczenie jednego dnia, lub hospitalizacja.</p> <p>4. Leczenie farmakologiczne: tryb ambulatoryjny lub leczenie jednego dnia lub hospitalizacja.</p> <p>5. Monitorowanie po zakończonym leczeniu: tryb ambulatoryjny.</p>
	Miejsce realizacji świadczenia	Centrum kompetencji raka piersi
	Wyposażenie w sprzęt medyczny	<p>1. Zgodnie z warunkami szczegółowymi realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego dla poszczególnych komórek organizacyjnych (właściwych dla realizacji przedmiotowego świadczenia) określonych w zał. nr: 3, 3a i 4 do rozporządzenia oraz warunkami określonymi w zał. nr: 1, 3, 4 i 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wydawanego na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach.</p> <p>2. Wyposażenie w sprzęt medyczny w zakresie programu lekowego: leczenia nowotworu piersi – zgodnie z aktualnym 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.</p>
	Personel	Zgodnie z wymaganiami dla poszczególnych komórek organizacyjnych (właściwych dla realizacji przedmiotowego świadczenia) określonymi w zał. nr: 3, 3a i 4 do

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia  
z dnia ....  
Dz. U. poz. (...)

			rozporządzenia szpitalnego oraz w zał. nr: 1, 3, 4 i 5 do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wydawanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach
		Warunki jakościowe realizacji świadczenia	Centrum stosuje się do zaleceń postępowania dotyczących diagnostyki i leczenia w zakresie świadczeń finansowanych ze środków publicznych, ogłoszonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie art. 11 ust. 3 ustawy o świadczeniach.
		Pozostałe wymagania	Centrum zapewnia wsparcie koordynacyjne w zakresie uzyskania przez uprawnionych świadczeniobiorców świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej w realizowanych w ośrodku/oddziale rehabilitacji leczniczej dziennej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej.