

1. Wykaz procedur medycznych ICD-9 dedykowanych diagnostyce i leczeniu nowotworu piersi

POZ Diagnostyka	87.372 Mammografia obu piersi 88.732 USG piersi
Diagnostyka AOS/SZP	87.35 Mammografia z kontrastem 87.371 Mammografia jednej piersi 87.372 Mammografia obu piersi 87.440 RTG klatki piersiowej 88.732 USG piersi 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej 88.764 USG transwaginalne 88.790 USG węzłów chłonnych 88.792 USG macicy nieciążarnej i przydatków 87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym 87.031 TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym 87.049 TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym 87.032 TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym 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 88.979 Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM 88.900 RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego 88.901 RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym 88.924 RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym 88.976 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym 92.061 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18 FDG we wskazaniach onkologicznych 92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych 92.141 Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów 92.142 Scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów 92.143 Scyntygrafia układu kostnego metodą SPECT albo SPECT CT 92.144 Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów 92.149 Scyntygrafia układu kostnego — inne 85.114 Przeszkórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana 85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG 85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną 40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych) 88.721 Echokardiografia 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta
Leczenie	40.12 Wycięcie węzła wartowniczego 40.23 Wycięcie pachowego węzła chłonnego 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 85.12 Otwarta biopsja piersi 85.21 Miejscowe wycięcie zmiany piersi 85.22 Resekcja kwadrantu piersi 85.26 Wycięcie guza piersi – BCT 85.29 Usunięcie lub zniszczenie tkanki/tkanek sutka piersi – inne 85.241 Wycięcie ektopicznej tkanki piersi 85.312 Jednostronna zmniejszająca mammoplastyka 85.34 Inna jednostronna podskórna mastektomia 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 85.44 Obustronne poszerzone proste odjęcie piersi 85.451 Usunięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, pod i nadobojczykowych) 85.452 Radykalna odjęcie piersi BNO 85.46 Obustronne radykalne odjęcie piersi 85.471 Wycięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, nadobojczykowych, piersiowych wewnętrznych, śródpiersiowych) 85.472 Poszerzona radykalna amputacja piersi BNO

	<p>85.48 Obustronne poszerzone radykalne odjęcie piersi 85.87 Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej – inne 85.33 Jednostronna podskórna mammektomia/ wszczep 85.35 Obustronna podskórna mammektomia/wszczep 85.531 Jednostronne wszczepienie protezy piersiowej 85.54 Obustronny wszczep do piersi 85.55 Wymiana ekspandera na endoprotezę piersiową 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 85.95 Wprowadzenie ekspandera do piersi 85.97 Wszczepienie ekspanderoprotezy piersiowej 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) 92.312 Obrazowo monitorowana stereotaktyczna i cybernetyczna mikroradioterapia (OMSCMRT) 92.261 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna z modulacją intensywności dawki (3D-SIMRT) — fotony 92.263 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna konformalna (3D-SCRT) — fotony 92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony 92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektrony 92.252 Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) — elektrony 92.256 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – elektrony 92.257 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – elektrony 92.240 Teleradioterapia radykalna 2D — fotony 92.222 Teleradioterapia radykalna 2D — promieniowanie X 92.223 Teleradioterapia paliatywna — promieniowanie X 92.413 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D 92.414 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania 92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D 92.46 Brachyterapia śródoperacyjna</p>
Monitorowanie	<p>87.35 Mammografia z kontrastem, 87.371 Mammografia jednej piersi, 87.372 Mammografia obu piersi, 87.440 RTG klatki piersiowej, 88.732 USG piersi, 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, 88.790 USG węzłów chłonnych, 88.981 Dwufotonowa absorpcyjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa) 88.764 USG transwaginalne 88.721 Echokardiografia 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta</p>

2. Warunki szczególne realizacji świadczeń onkologicznych w zakresach podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, leczenie szpitalne

2.1. Pakiet diagnostyczny w POZ

Świadczenia lekarza POZ w zakresie podstawowej diagnostyki nowotworu piersi		
Diagnostyka choroby nowotworowej piersi	I. Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia	
	Wymogi formalne	
	Wystawca skierowania: nie dotyczy	
	Wymagany rodzaj i zakres skierowania: nie dotyczy	
	Załączone badania / dokumentacja: nie dotyczy	
	Pozostałe warunki: nie dotyczy	
	Kryteria włączenia	Podstawą kwalifikacji do świadczenia jest wystąpienie jednego z poniższych kryteriów: pacjenci z objawami sugerującymi obecność nowotworu piersi: wyczuwalny guzek/zgrubienie, wciągnięcie brodawki sutkowej, zniekształcenie piersi, zaciągnięcie skóry, objaw „skórki pomarańczy”, stan zapalny
	Kryteria wyłączenia	Nie dotyczy
	Zakres świadczenia	
	Wykaz procedur diagnostycznych	1) Badania obrazowe a) 87.372 Mammografia obu piersi b) 88.732 USG piersi
	Ramy czasowe realizacji świadczenia	Nie dotyczy
	Świadczenia towarzyszące	Nie dotyczy
	Szczegółowe warunki realizacji świadczeń – struktura organizacyjna i zasoby świadczeniodawcy z określeniem ich lokalizacji (w miejscu / w lokalizacji / w dostępie)	
	Tryb udzielania świadczenia	ambulatoryjny
Miejsce realizacji świadczenia - wymogi formalne	Świadczenia są udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia: 1) w dostępie: a) pracownię diagnostyki obrazowej: mammografia, badania USG	
Wyposażenie w sprzęt medyczny	Świadczenia są udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia 1) w dostępie: a) aparat mammograficzny b) aparat USG	
Personel	Nie dotyczy	
Dodatkowe warunki	Nie dotyczy	

Świadczenia lekarza POZ w zakresie podstawowej diagnostyki nowotworu piersi	
Kryteria usieciowienia (kontraktowania)	Nie dotyczy
Warunki monitorowania efektu świadczenia	
Kryteria jakości	Nie dotyczy
Wskaźniki monitorowania bezpieczeństwa oraz skuteczności diagnostyki i leczenia	Nie dotyczy

2.2. Pakiet diagnostyczny

Świadczenia w zakresie diagnostyki nowotworu piersi	
Diagnostyka choroby nowotworowej piersi	II. Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia
	<p>Wymogi formalne</p> <p>Wystawca skierowania – karta DiLO: lekarz ubezpieczenia zdrowotnego</p> <p>Wymagany rodzaj i zakres skierowania: 1) skierowanie lub karta DiLO celem przeprowadzenia diagnostyki w kierunku choroby nowotworowej piersi określenie chorób przebytych i współistniejących, informacja nt. przyjmowanych leków, innych czynników (np. wszczepione urządzenia wspomagające pracę układu krążeniowo-oddechowego lub metal w ciele pacjenta) oraz innych ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia pacjenta istotnych w procesie diagnostyki wraz z kodami jednostek chorobowych według klasyfikacji ICD-10</p> <p>Załączone badania / dokumentacja: Do skierowania powinny być dołączone: 1) kopia aktualnych wyników badań obrazowych – obligatoryjnie badania mammograficznego piersi/USG piersi/ MR piersi 2) kopia wyników badań diagnostycznych i przeprowadzonych konsultacji, na podstawie których stwierdzono podejrzenie choroby nowotworowej piersi istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym lub szpitalnym oraz zastosowanych metodach leczenia</p> <p>Pozostałe warunki: Nie dotyczy</p>
	<p>Kryteria włączenia</p> <p>Podstawą kwalifikacji do świadczenia jest wystąpienie jednego z poniższych kryteriów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) D48.6 – Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień – sutek 2) Z03.1 – Obserwacja w kierunku podejrzanego nowotworu złośliwego piersi* 3) pacjenci skierowani z u przesiewowego programu profilaktyki raka piersi 4) pacjenci skierowani przez lekarza POZ 5) pacjenci skierowani z poradni specjalistycznej 6) pacjenci posiadający kartę DiLO wystawioną przez lekarza POZ lub AOS 7) pacjenci z przebyłą chorobą nowotworową piersi w przeszłości

Świadczenia w zakresie diagnostyki nowotworu piersi

		<p>8) pacjenci obciążeni wywiadem rodzinnym lub innymi czynnikami wskazującymi na możliwość genetycznego podłoża nowotworu (nosicielki mutacji związanych z rakiem piersi - mutacją genu BRCA1/2)</p> <p>Uwaga: *rozpoznanie Z03.1 stosuje się do rozpoznań wstępnych, które można wykluczyć po przeprowadzeniu badań</p>
	<p>Kryteria wyłączenia</p>	<p>Zakończony etap diagnostyczny, w wyniku, którego postawione zostało rozpoznanie inne niż nowotwór piersi</p>
	<p>Zakres świadczenia</p>	
<p>Wykaz procedur diagnostycznych</p>		<p>2) Badania obrazowe</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 87.35 Mammografia z kontrastem b) 87.371 Mammografia jednej piersi c) 87.372 Mammografia obu piersi d) 87.440 RTG klatki piersiowej e) 88.732 USG piersi f) 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej g) 88.764 USG transwaginalne h) 88.790 USG węzłów chłonnych i) 88.792 USG macicy nieciążarnej i przydatków j) 87.411 TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym k) 87.031 TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym l) 87.049 TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym m) 87.032 TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym n) 88.011 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym o) 88.012 TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym p) 88.979 Badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym – RM q) 88.900 RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego r) 88.901 RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym s) 88.924 RM klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym t) 88.976 RM jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym <p>3) Badania obrazowe radioizotopowe</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 92.061 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem 18 FGD we wskazaniach onkologicznych b) 92.062 Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem innych radiofarmaceutyków we wskazaniach onkologicznych c) 92.141 Scyntygrafia trójfazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów d) 92.142 Scyntygrafia jednofazowa odcinka układu kostnego z zastosowaniem fosfonianów e) 92.143 Scyntygrafia układu kostnego metodą SPECT albo SPECT CT f) 92.144 Scyntygrafia całego układu kostnego (metoda "whole body") z zastosowaniem fosfonianów g) 92.149 Scyntygrafia układu kostnego — inne <p>4) Badania inwazyjne</p> <ul style="list-style-type: none"> a) 85.114 Przeszkórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana b) 85.131 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG c) 85.132 Biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią stereotaktyczną d) 40.10 Biopsja węzła chłonnego (węzłów chłonnych) <p>5) Rozpoznanie patomorfologiczne oraz ocena biomarkerów predykcyjnych*</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Badanie histopatologiczne wraz z oceną immunohistochemiczną czynników predykcyjnych: ER, PgR, Ki67, HER 2, HER 2 ISH b) Badanie genetyczne w kierunku mutacji założycielskich BRCA1/ BRCA2, a w przypadku obciążającego wywiadu rodzinnego i braku mutacji BRCA1/ BRCA2 – także w kierunku innych mutacji założycielskich wysokiego ryzyka w kierunku mutacji genu: PALB2 lub CHEK2

Świadczenia w zakresie diagnostyki nowotworu piersi

		<p>c) Ocena innych biomarkerów – zgodnie z kryteriami programów lekowych</p> <p><i>* Realizacja czynności z zakresu patomorfologii zgodnie ze standardem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii</i></p> <p><i>Ocena patomorfologiczna powinna uwzględniać, a także wykonanie badań IHC</i></p> <p><i>Raport patomorfologiczny zgodny ze standardem określonym przez Polskie Towarzystwo Patologów wraz z określeniem stopnia zaawansowania choroby wg TNM</i></p> <p>6) Badania serca</p> <p>a) 88.721 Echokardiografia</p> <p>b) Konsultacje 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta (konsultacje specjalistyczne niezbędne w planowanym procesie terapeutycznym)</p>
	Ramy czasowe realizacji świadczenia	Nie dotyczy
	Świadczenia towarzyszące	Nie dotyczy
Szczegółowe warunki realizacji świadczeń – struktura organizacyjna i zasoby świadczeniodawcy z określeniem ich lokalizacji (w miejscu / w lokalizacji / w dostępie)		
	Tryb udzielania świadczenia	ambulatoryjny
	Miejsce realizacji świadczenia - wymogi formalne	<p>Świadczenia są udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia:</p> <p>1) w strukturze organizacyjnej podmiotu leczniczego:</p> <p>a) poradnię chirurgii ogólnej lub poradnia chirurgii onkologicznej, lub poradnię onkologiczną lub chemioterapii</p> <p>b) pracownię lub zakład diagnostyki laboratoryjnej</p> <p>c) pracownię diagnostyki obrazowej: mammografia, RTG, badania USG</p> <p>2) w dostępie:</p> <p>a) pracownię histopatologii lub zakładu patomorfologii (pełen zakres procedur, w tym immunodiagnostyka)</p> <p>b) pracownię: TK, MR, PET</p> <p>c) pracownię genetyczną/laboratorium biologii molekularnej (laboratorium posiadające europejską certyfikację jakości) dla każdego z realizowanych testów w zakresie diagnostyki raka piersi)</p> <p>d) poradnię psychologiczną</p>
	Wyposażenie w sprzęt medyczny	<p>Świadczenia są udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia</p> <p>1) w strukturze ośrodka:</p> <p>a) aparat do mammografii</p> <p>b) aparat USG</p> <p>c) aparat RTG</p> <p>d) aparat EKG</p> <p>2) w dostępie:</p> <p>a) aparat TK</p> <p>b) Echokardiograf</p> <p>c) aparat PET</p> <p>d) aparat MR</p> <p>e) scyntygrafia</p>
	Personel	<p>1) lekarze specjaliści w dziedzinie:</p> <p>a) onkologii klinicznej i chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej</p> <p>b) patomorfologii</p> <p>c) radiodiagnostyki/ rentgenodiagnostyki/ radiologii i diagnostyki obrazowej</p> <p>2) pozostały personel:</p> <p>a) pielęgniarki</p> <p>b) psycholog lub psychoonkolog</p>

Świadczenia w zakresie diagnostyki nowotworu piersi		
		c) koordynator d) technik elektroradiologii
	Dodatkowe warunki	1) ośrodek 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 opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 2) ośrodek posiada wystandaryzowane, pisemne protokoły dotyczące postępowania diagnostycznego we wszystkich stadiach zaawansowania (standardowe procedury operacyjne) 3) opisy badań sporządzone zgodnie ze skalą BIRADS 4) wyniki badań patomorfologicznych zgodne z raportem synoptycznym (wg. CAP/PTP) (raport patomorfologiczny musi zawierać ocenę najważniejszych czynników rokowniczych i predykcyjnych; typ histopatologiczny, stopień złośliwości nowotworu, stopień ekspresji receptorów steroidowych, stopień ekspresji/amplifikacji HER2 (tylko w przypadku raków naciekających))
	Kryteria usieciowienia (kontraktowania)	Nie dotyczy
Warunki monitorowania efektu świadczenia		
	Kryteria jakości	1) co najmniej 50 badań histopatologicznych ocenianych rocznie przez lekarza patomorfologa (rozpoznać pierwotnego raka piersi u pacjentów w dowolnym wieku, we wszystkich stadiach) 2) dopuszczalne powtórzenie badania MMG ze względu na jakość – do 3 % 3) opisy zgodne z systemem BIRADS
	Wskaźniki monitorowania bezpieczeństwa oraz skuteczności diagnostyki i leczenia	Zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2018 r. w sprawie mierników oceny prowadzenia diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego (Dz. Urz. z 2018 r., poz. 52)

2.3. Pakiety terapeutyczne:

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi		
Leczenie choroby nowotworowej piersi	I. Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia	
	Wymogi formalne	Wystawca skierowania - karty DiLO: lekarz ubezpieczenia zdrowotnego
		Wymagany rodzaj i zakres skierowania: 1) karta DiLO celem objęcia kompleksowym leczeniem pacjentów z nowotworem piersi określenie chorób przebytych i współistniejących, informacja nt. przyjmowanych leków, innych czynników wraz z kodami jednostek chorobowych według klasyfikacji ICD-10
		Załączone badania / dokumentacja: 1) karta informacyjna ścieżki diagnostyczne 2) kopia wyników badań diagnostycznych i obrazowych na podstawie których postawione zostało rozpoznanie choroby nowotworowej piersi

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi

		istotne informacje o dotychczasowym leczeniu specjalistycznym lub szpitalnym oraz zastosowanych metodach leczenia
		Pozostałe warunki: Nie dotyczy
Kryteria włączenia		<p>Pacjenci z rozpoznaniem według ICD-10:</p> <p>C50.0 Brodawka i otoczka brodawki sutkowej</p> <p>C50.1 Centralna część sutka</p> <p>C50.2 Ćwiartka górna wewnętrzna sutka</p> <p>C50.3 Ćwiartka dolna wewnętrzna sutka</p> <p>C50.4 Ćwiartka górna zewnętrzna sutka</p> <p>C50.5 Ćwiartka dolna zewnętrzna sutka</p> <p>C50.6 Część pachowa sutka</p> <p>C50.8 Zmiana przekraczająca granice sutka</p> <p>C50.9 Sutek, nie określony</p> <p>D05.0 Rak zrazikowy in situ</p> <p>D05.1 Rak wewnątrzprzewodowy in situ</p> <p>D05.7 Inny rak sutka in situ</p> <p>D05.9 Rak in situ sutka, nieokreślony</p> <p>D48.6 Nowotwory o niepewnym lub nieznanym charakterze innych i nieokreślonych umiejscowień - sutek</p>
Kryteria wyłączenia		nie dotyczy
Zakres świadczenia		
Etapy udzielania świadczeń - Wykaz procedur		<p>Etapy udzielania świadczeń:</p> <p>Etap I – obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ocenę sytuacji klinicznej i kwalifikację do leczenia przez wielospecjalistyczny zespół terapeutyczny wraz z określaniem indywidualnego planu terapii <i>(Wszystkie decyzje dotyczące leczenia powinny być podejmowane przy świadomym udziale pacjenta, po przekazaniu mu pełnej informacji i przedstawieniu wszystkich możliwości)</i> 2) uzupełnienie diagnostyki (jeśli istnieje konieczność) 3) współpracę / konsultacje z lekarzami specjalistami z właściwych dziedzin medycyny biorących udział w procesie leczenia nowotworu piersi, o ile mają wpływ na planowanie lub przebieg zaplanowanego leczenia <p>Etap II – obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) opiekę lekarską i pielęgniarską, w tym koordynację całego procesu terapeutycznego 2) postępowanie terapeutyczne zgodne ze stanem klinicznym i indywidualnym planem leczenia <p>Wykaz procedur według ICD-9</p> <p>Leczenie zabiegowe:</p> <p>40.12 Wycięcie węzła wartowniczego</p> <p>40.23 Wycięcie pachowego węzła chłonnego</p> <p>40.31 Poszerzone wycięcie regionalnych węzłów chłonnych</p> <p>40.32 Wycięcie regionalnych węzłów chłonnych wraz z drenowanym segmentem skóry, tkanki podskórnej i tłuszczowej</p> <p>40.51 Doszczętne wycięcie pachowych węzłów chłonnych</p> <p>85.12 Otwarta biopsja piersi</p> <p>85.21 Miejscowe wycięcie zmiany piersi</p> <p>85.22 Resekcja kwadrantu piersi</p> <p>85.26 Wycięcie guza piersi – BCT</p> <p>85.29 Usunięcie lub zniszczenie tkanki/tkanek sutka piersi – inne</p> <p>85.241 Wycięcie ektopicznej tkanki piersi</p>

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi

85.312 Jednostronna zmniejszająca mammoplastyka
85.34 Inna jednostronna podskórna mammektomia
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
85.44 Obustronne poszerzone proste odjęcie piersi
85.451 Usunięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, pod i nadobojczykowych)
85.452 Radykalna odjęcie piersi BNO
85.46 Obustronne radykalne odjęcie piersi
85.471 Wycięcie piersi, mięśnia piersiowego, regionalnych węzłów chłonnych (pachowych, nadobojczykowych, piersiowych wewnętrznych, śródpiersiowych)
85.472 Poszerzona radykalna amputacja piersi BNO
85.48 Obustronne poszerzone radykalne odjęcie piersi
85.87 Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej – inne

Zabiegi rekonstrukcyjne piersi (chirurgiczne leczenie odtwórcze)

85.33 Jednostronna podskórna mammektomia/ wszczep
85.35 Obustronna podskórna mammektomia/wszczep
85.531 Jednostronne wszczepienie protezy piersiowej
85.54 Obustronny wszczep do piersi
85.55 Wymiana ekspandera na endoprotezę piersiową
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
85.95 Wprowadzenie ekspandera do piersi
85.97 Wszczepienie ekspanderoprotezy piersiowej

Leczenie radioterapią

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)
92.312 Obrazowo monitorowana stereotaktyczna i cybernetyczna mikroradioterapia (OMSCMRT)
92.261 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna z modulacją intensywności dawki (3D-SIMRT) — fotony
92.263 Teleradioterapia 3D stereotaktyczna konformalna (3D-SCRT) — fotony
92.241 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – fotony
92.251 Teleradioterapia radykalna z planowaniem 3D – elektrony
92.252 Teleradioterapia 3D konformalna z monitoringiem tomograficznym (3D-CRT) — elektrony
92.256 Teleradioterapia 4D bramkowana (4D-IGRT) – elektrony
92.257 Teleradioterapia 4D adaptacyjna bramkowana (4D-AIGRT) – elektrony
92.240 Teleradioterapia radykalna 2D — fotony
92.222 Teleradioterapia radykalna 2D — promieniowanie X
92.223 Teleradioterapia paliatywna — promieniowanie X

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi

		<p><i>Paliatywna RT jest postępowaniem z wyboru w nieoperacyjnych wznowach miejscowych, regionalnych zespołach uciskowych i bolesnych lub zagrażających złamaniem przerzutach kostnych, z uwzględnieniem sytuacji klinicznej i stopnia sprawności</i> <i>W RT przerzutów kostnych zaleca się stosowanie pojedynczych wysokich dawek</i></p> <p>Leczenie brachyterapią</p> <p>92.413 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D 92.414 Brachyterapia śródtkankowa – planowanie 3D pod kontrolą obrazowania 92.452 Brachyterapia powierzchniowa – planowanie 3D 92.46 Brachyterapia śródoperacyjna</p> <p>Leczenie systemowe</p> <p>Leczenie chemioterapią, immunoterapią, hormonoterapią oraz w ramach programów lekowych zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych</p> <p>Leczenie systemowe w skojarzeniu z zabiegiem chirurgicznym – w zależności od indywidualnej sytuacji klinicznej - stosować przed- lub po zabiegu operacyjnym</p> <p>Leczenie wspomagające w przerzutach kostnych</p> <p>Leki modyfikujące metabolizm kostny - w przypadku rozpoznania przerzutów w kościach w badaniu radiologicznym (RTG, KT)</p>
	<p>Ramy czasowe realizacji świadczenia</p>	<p>Od rozpoczęcia leczenia do osiągnięcia postawionego celu terapeutycznego</p>
	<p>Świadczenia towarzyszące</p>	<p>1) Świadczenia w zakresie rehabilitacji psychofizycznej oraz psychoonkologii – przed i po zabiegu chirurgicznym 2) Świadczenia w zakresie kardioonkologii 3) Świadczenia w zakresie opieki paliatywnej 4) Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych w chemioterapii i radioterapii onkologicznej powinien zapewnić, w przypadkach określonych w art. 33b ust. 2 ustawy, zakwaterowanie albo zakwaterowanie i transport świadczeniobiorcy z miejsca tego zakwaterowania do miejsca udzielania świadczeń</p>
<p>Szczegółowe warunki realizacji świadczeń – struktura organizacyjna i zasoby świadczeniodawcy z określeniem ich lokalizacji (w miejscu / w lokalizacji / w dostępie)</p>		
	<p>Tryb udzielania świadczenia</p>	<p>stacjonarny i ambulatoryjny</p>
	<p>Miejsce realizacji świadczenia - wymogi formalne</p>	<p>Świadczenia są udzielane przez świadczeniodawcę, który zapewnia:</p> <p>1) W strukturze organizacyjnej ośrodka</p> <ul style="list-style-type: none"> a) oddział szpitalny o profilu: <ul style="list-style-type: none"> – chirurgia ogólna lub chirurgia onkologiczna – onkologia kliniczna/ chemioterapia b) blok operacyjny c) OAiIT lub stanowisko intensywnej terapii d) poradnia chirurgii ogólnej lub poradnia chirurgii onkologicznej e) poradnia chemioterapii lub poradnia onkologii klinicznej f) pracownia lub zakład diagnostyki laboratoryjnej (ocena markerów nowotworowych) g) pracownia diagnostyki obrazowej: RTG, TK, badania USG <p>2) Dostęp do:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) oddziału chirurgii plastycznej b) oddziału szpitalnego o profilu: radioterapia c) zakładu patomorfologii (gwarantującej doraźną ocenę badań śródoperacyjnych, ocenę podstawowego preparatu cytologicznego i preparatu histologicznego)

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi

		<ul style="list-style-type: none"> d) pracowni: PET, MR e) pracowni genetycznej (wykonującej badania molekularne i genetyczne) f) pracowni lub zakładu teleradioterapii g) pracowni lub zakładu brachyterapii h) poradni psychologicznej i) poradni leczenia bólu j) poradni rehabilitacyjnej/fizjoterapeutycznej k) oddziału / poradni medycyny paliatywnej
	<p>Wyposażenie w sprzęt medyczny</p>	<p>Wyposażenie w sprzęt:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) aparat USG z opcją kolorowego Dopplera 2) kardiomonitor 3) aparat RTG 4) mammograf 5) w przypadku zabiegów rekonstrukcyjnych piersi (leczenia onkoplastycznego) - zapewnienie realizacji świadczeń zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 11 wymienionymi w pozycji „wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną 6) w przypadku leczenia radioterapią zapewnienie realizacji świadczeń z użyciem sprzętu zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 19 i Lp. 33, wymienionymi w pozycji „wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną” 7) w przypadku leczenia brachyterapią zapewnienie realizacji świadczeń z użyciem sprzętu, zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 22, wymienionymi w pozycji „wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną” <p>W dostępie:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) aparat TK 2) Echokardiograf 3) aparat PET 4) aparat MR 5) zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 42 ustawy o wyrobach medycznych – zapewnienie dostępu do pracowni lub punktu wykonującego indywidualne przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze
	<p>Personel</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) lekarze specjaliści w dziedzinie: <ul style="list-style-type: none"> a) chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej, z udokumentowanym doświadczeniem w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> – samodzielnych zabiegów chirurgicznych w obrębie piersi – umiejętności rekonstrukcji piersi oraz onkoplastyki b) onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów c) anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii d) radiologii i diagnostyki obrazowej lub radiologii, lub rentgenodiagnostyki e) patomorfologii 2) pozostały personel: <ul style="list-style-type: none"> a) pielęgniarki b) pielęgniarki posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, lub posiadające co najmniej dwuletnie udokumentowane doświadczenie w instrumentowaniu do zabiegów c) pielęgniarki posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, d) w przypadku leczenia chemioterapią – pielęgniarki przeszkolone w zakresie podawania substancji aktywnych w chemioterapii e) psycholog lub psychoonkolog f) osoba prowadząca fizjoterapię lub zespół fizjoterapeutów g) koordynator h) fizjoterapeuta

Świadczenia w zakresie leczenia nowotworu piersi

		<p>i) dietyk</p> <p>3) w przypadku zabiegów rekonstrukcyjnych piersi (leczenia onkoplastycznego) - zapewnia personel zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 3 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 11 w pozycji „personel”</p> <p>4) w przypadku leczenia radioterapią - zapewnia personel zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 19 i Lp. 33 w pozycji „personel”</p> <p>5) w przypadku leczenia brachyterapią - zapewnia personel zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Lp. 22 w pozycji „personel”</p> <p>Zapewnienia dostęp do konsultacji z udziałem lekarzy specjalistów w dziedzinach: chorób wewnętrznych, kardiologii, neurologii, neurochirurgii, ortopedii i okulistyki</p>
	<p>Dodatkowe warunki</p>	<p>1) ośrodek 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 opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</p> <p>2) do świadczenia kwalifikuje wielodyscyplinarny zespół, w skład którego wchodzi lekarz specjalista chirurgii onkologicznej lub chirurgii ogólnej, onkolog kliniczny, radioterapeuta</p> <p>3) zapewnienie realizacji histopatologicznych badań śródoperacyjnych - w dostępie</p> <p>4) ośrodek posiada wystandaryzowane, pisemne protokoły postępowania terapeutycznego we wszystkich stadiach zaawansowania (standardowe procedury operacyjne)</p> <p>5) opisy badań sporządzone zgodnie ze skalą BIRADS</p> <p>6) wyniki badań histopatologicznych zgodne z raportem synoptycznym (wg. CAP/PTP)</p> <p>(w raporcie patomorfologicznym pooperacyjnym konieczne jest dodatkowo określenie zaawansowania nowotworu w skali pTNM (guz pierwotny i węzły chłonne) i stanu marginesów chirurgicznych)</p>
	<p>Kryteria usieciowienia (kontraktowania)</p>	<p>Nie dotyczy</p>
<p>Warunki monitorowania efektu świadczenia</p>		
	<p>Kryteria jakości</p>	<p>1) co najmniej 50 badań patomorfologicznych ocenianych rocznie przez lekarza patomorfologa (rozpoznać pierwotnego raka piersi u pacjentów w dowolnym wieku, we wszystkich stadiach)</p> <p>2) co najmniej 150 pierwotnych operacji przeprowadzanych rocznie w ośrodku u pacjentek z nowym rozpoznaniem raka piersi, we wszystkich grupach wiekowych i wszystkich stadiach zaawansowania choroby</p>
	<p>Wskaźniki monitorowania bezpieczeństwa oraz skuteczności diagnostyki i leczenia</p>	<p>Zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2018 r. w sprawie mierników oceny prowadzenia diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego (Dz. Urz. z 2018 r., poz. 52)</p>

2.4. Pakiet monitorowania

Świadczenia w zakresie monitorowania pacjenta po przebytej chorobie nowotworowej piersi		
Monitorowanie pacjenta po przebytej chorobie nowotworowej piersi	I. Warunki uzyskania uprawnienia do świadczenia	
	Wymogi formalne	Wystawca skierowania: nie dotyczy
		Wymagany rodzaj i zakres skierowania: nie dotyczy
		Załączone badania / dokumentacja: nie dotyczy
		Pozostałe warunki: nie dotyczy
	Kryteria włączenia	Przebyta choroba nowotworowa piersi
	Kryteria wyłączenia	Nie dotyczy
	Zakres świadczenia	
	Wykaz procedur diagnostycznych	1) Badania obrazowe <ul style="list-style-type: none"> a) 87.35 Mammografia z kontrastem b) 87.371 Mammografia jednej piersi c) 87.372 Mammografia obu piersi d) 87.440 RTG klatki piersiowej e) 88.732 USG piersi f) 88.761 USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej g) 88.790 USG węzłów chłonnych h) 88.981 Dwufotonowa absorpcjometria (densytometria z kości udowej lub kręgosłupa) i) 88.764 USG transwaginalne 2) Badania serca <ul style="list-style-type: none"> a) 88.721 Echokardiografia 3) Konsultacje 89.00 Porada lekarska, konsultacja, asysta (konsultacje specjalistyczne niezbędne w planowanym procesie terapeutycznym)
	Ramy czasowe realizacji świadczenia	Wizyty kontrolne: <ul style="list-style-type: none"> 1) <2 lat od zakończenia leczenia: co 3-6 miesięcy 2) 2-5 lat od zakończenia leczenia: co 6 - 8 miesięcy 3) > 5 lat od zakończenia leczenia: co 12 miesięcy Ponadto: <ul style="list-style-type: none"> 1) Densytometria: co 12-24 miesiące u chorych otrzymujących leczenie obniżające stężenie estrogenów 2) Mammografia (w razie potrzeby uzupełniona o USG lub RM piersi): co 12 miesięcy - pierwsze badanie po 6 miesiącach po leczeniu oszczędzającym 3) Ocena masy ciała – zalecane utrzymanie BMI w przedziale 20- 25
Świadczenia towarzyszące	Zapewnienie: <ul style="list-style-type: none"> a) doboru zewnętrznych protez piersi b) rękawów uciskowych po terapii obrzęku limfatycznego kończyn górnych monitorowania i leczenia powikłań kardiologicznych 	
Szczegółowe warunki realizacji świadczeń – struktura organizacyjna i zasoby świadczeniodawcy z określeniem ich lokalizacji (w miejscu / w lokalizacji / w dostępie)		
Tryb udzielania świadczenia	ambulatoryjny	

Świadczenia w zakresie monitorowania pacjenta po przebytej chorobie nowotworowej piersi

	<p>Miejsce realizacji świadczenia - wymogi formalne</p>	<p>Świadczenia w zakresie monitorowania po radykalnym leczeniu z powodu raka piersi są realizowane przez świadczeniodawcę, który zapewnia:</p> <p>1) w strukturze organizacyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) poradnię chirurgii ogólnej lub poradnię chirurgii onkologicznej, lub b) poradnię onkologiczną c) pracownię lub zakład diagnostyki laboratoryjnej d) pracownię diagnostyki obrazowej: RTG, badania USG <p>2) dostęp do:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pracowni histopatologii lub zakładu patomorfologii (pełen zakres procedur, w tym immunodiagnostyka) b) pracowni: TK, MR c) pracowni genetycznej/laboratorium biologii molekularnej (laboratorium posiadające europejską certyfikację jakości) dla każdego z realizowanych testów w zakresie diagnostyki raka piersi) d) poradni psychologicznej e) poradni paliatywnej
	<p>Wyposażenie w sprzęt medyczny</p>	<p>1) w strukturze podmiotu leczniczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aparat mammograficzny b) aparat USG c) aparat RTG d) aparat EKG e) Echokardiograf <p>2) w dostępie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) aparat TK b) aparat MR c) densytometr do pomiaru gęstości mineralnej kości
	<p>Personel</p>	<p>Badania kontrolne po leczeniu z powodu raka piersi i obserwacja w kierunku późnych powikłań prowadzona jest przez:</p> <p>1) lekarzy specjalistów w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) onkologii klinicznej lub chirurgii onkologicznej, lub ginekologii onkologicznej b) radiodiagnostyki/ rentgenodiagnostyki/ radiologii i diagnostyki obrazowej <p>2) pozostały personel:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) pielęgniarki b) psychologa lub psychoonkologa - poradnictwo psychologiczne, w tym zalecenia fizycznej aktywności i odpowiedniej diety w celu utrzymania właściwej masy ciała c) koordynator.
	<p>Dodatkowe warunki</p>	<p>1) ośrodek 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 opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</p> <p>2) wystandaryzowane pisemne protokoły dotyczące diagnostyki i postępowania terapeutycznego we wszystkich stadiach zaawansowania</p>
	<p>Kryteria usieciowienia (kontraktowania)</p>	<p>Nie dotyczy</p>
<p>Warunki monitorowania efektu świadczenia</p>		
	<p>Kryteria jakości</p>	<p>Nie dotyczy</p>

Świadczenia w zakresie monitorowania pacjenta po przebytej chorobie nowotworowej piersi

	Wskaźniki monitorowania bezpieczeństwa oraz skuteczności diagnostyki i leczenia	Zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 lipca 2018 r. w sprawie mierników oceny prowadzenia diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego (Dz. Urz. z 2018 r., poz. 52)
--	--	--