

Załącznik nr 18 Zestawienie stawek jednostkowych dla programu pn. *Pilotażowy program profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski.*

Stawki jednostkowe określone poniżej dotyczą świadczeń zdrowotnych, które będą udzielane w ramach wdrażania ***Pilotażowy program profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski.*** 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
<i>Wizyta kwalifikacyjna do programu</i>	<p>W ramach usługi lekarz POZ powinien przeprowadzić wywiad z osobą deklarującą chęć udziału w programie. Lekarz w trakcie wywiadu ustali, czy osoba ta (kandydat do programu) spełnia kryteria kwalifikacji do programu.</p> <p>- w przypadku zakwalifikowania pacjenta do programu lekarz:</p> <ul style="list-style-type: none"> • uzyska świadomą, pisemną zgodę na uczestnictwo w programie; 	110	<p><i>Liczba osób, które odbyły wizytę kwalifikacyjną i zostały zakwalifikowane do programu pn. Pilotażowy program profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski.</i></p> <p>Do wskaźnika wliczane będą wyłącznie osoby</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.

	<ul style="list-style-type: none"> • wykona badanie przesiewowe szybkim testem diagnostycznym (RDT) w kierunku zakażenia HBV i HCV ; • w przypadku pozytywnego wyniku testu przesiewowego poinformuje pacjenta o potrzebie przeprowadzenia potwierdzającego badania laboratoryjnego oraz ustali miejsce i czas pobrania próbki krwi oraz wyznaczy termin kolejnej wizyty. Od pacjenta pobrana zostanie jednorazowo próbka krwi obwodowej o objętości 5-10 ml. Próbka zostanie przekazana do laboratorium w celu przeprowadzenia badań HBsAg lub HCV-RNA odpowiednio do uzyskanego wyniku pozytywnego w teście przesiewowym. • w przypadku uzyskania negatywnego wyniku testu przesiewowego poinformuje pacjenta o znaczeniu uzyskanego wyniku i wręczy materiał informacyjno-edukacyjny o zachowaniach obniżających ryzyko zakażenia HBV/HCV (ulotka dla pacjentów bez rozpoznanego PWZW). W przypadku pacjentów, którzy nie zostali zaszczepieni przeciw WZW B lekarz poinformuje o możliwości skorzystania z zalecanego w ramach PSO szczepienia ochronnego przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B uprzedzając pacjenta, że program nie przewiduje finansowania tego szczepienia. <p>- w przypadku gdy pacjent nie zostanie zakwalifikowany do programu lekarz:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poinformuje o tym, iż kandydat nie spełnia kryteriów kwalifikacji do programu i wyjaśni powód odmowy kwalifikacji; • poinformuje o możliwości skorzystania z zalecanego w ramach PSO szczepienia ochronnego przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B uprzedzając pacjenta, że program nie przewiduje finansowania tego szczepienia 		<p>poprawnie zakwalifikowane do programu.</p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia osoby przeprowadzonej wizytę kwalifikacyjną i uczestnika programu o odbytej wizycie.</p>	
<p>Szybkie testy diagnostyczne RDT (rapid diagnostic tests) w kierunku HBV (HBsAg)</p>	<p>Materiał do badań pobierany jest z palca (whole blood fingerstick).</p> <p>Stawka zawiera koszt testu wraz z całą procedurą przedmiotowego badania</p>	<p>15</p>	<p>Liczba przeprowadzonych w ramach programu szybkich badań diagnostycznych (RDT) w kierunku przeciwciał HBsAg</p>	<p>jw.</p>

			Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza POZ przeprowadzającego wizytę kwalifikacyjną i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.	
Szybkie testy diagnostyczne RDT (rapid diagnostic tests) w kierunku HCV	<p>Materiał do badań pobierany jest z palca (whole blood fingerstick).</p> <p>Stawka zawiera koszt testu wraz z całą procedurą przedmiotowego badania.</p>	16	<p><i>Liczba przeprowadzonych w ramach programu szybkich badań diagnostycznych RDT (rapid diagnostic tests) w kierunku HCV.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza POZ przeprowadzającego wizytę kwalifikacyjną i uczestnika programu o udzieleniu i otrzymaniu danego świadczenia.</p>	jw.
Pobranie krwi obwodowej do badania	<p>Po wizycie kwalifikacyjnej od pacjenta zakwalifikowanego do badania potwierdzającego pobierana jest w ośrodku lub gabinecie, w którym przeprowadzane było badanie przesiewowe RDT próbka krwi obwodowej o objętości 10-15 ml.</p> <p>Z próbki uzyskuje się surowicę stanowiącą materiał do dalszych badań.</p>	12	<p><i>Liczba wykonanych badań krwi obwodowej u osób zakwalifikowanych do programu.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza POZ przeprowadzającego wizytę kwalifikacyjną i uczestnika programu o udzielonym świadczeniu</p>	jw.
Przeprowadzenie badania laboratoryjnego HBsAg	<p>Surowica od pacjenta zakwalifikowanego do badań przesiewowych badana jest na obecność antygenu powierzchniowego HBV (badanie HBsAg).</p>	38	<p><i>Liczba wykonanych badań laboratoryjnych HBsAg</i></p>	jw.

	Koszt powinien zawierać pełną usługę, w tym: ewentualny transport próbek.		Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia laboranta lub lekarza POZ przeprowadzającego badanie i uczestnika programu o uzyskanym badaniu.	
Przeprowadzenie jakościowego badania laboratoryjnego HCV-RNA	<p>Surowica od pacjenta zakwalifikowanego do potwierdzenia badań przesiewowych badana jest testem jakościowym PCR na obecność kwasu nukleinowego HCV (HCV-RNA).</p> <p>Badanie przysługuje wyłącznie pacjentom u których uzyskano wynik dodatni w badaniu szybkim testem diagnostycznym RDT.</p> <p>Koszt powinien zawierać pełną usługę, w tym: ewentualny transport próbek.</p>	143	<p><i>Liczba wykonanych w ramach programu jakościowych badań laboratoryjnych HCV-RNA.</i></p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia laboranta lub lekarza POZ przeprowadzającego badanie i uczestnika programu o wykonanym badaniu</p>	jw.
Wizyta edukacyjna i omówienie wyniku badań potwierdzających oraz usługa koordynacyjna	<p>Wizyta przewidziana jedynie dla pacjentów z pozytywnym wynikiem badania przesiewowego.</p> <p>W trakcie wizyty edukacyjnej, lekarz POZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekaze pacjentowi wynik badania potwierdzającego (HBsAg lub HCV-RNA) i omówi znaczenie wyniku dla zdrowia pacjenta. <p>w przypadku pacjenta z potwierdzonym wynikiem testu przesiewowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • informuje pacjenta o dalszym leczeniu i przekazuje materiał informacyjny (ulotka dla pacjentów z wynikiem dodatnim zakażenia HCV i/lub HBV); • kieruje pacjenta do specjalistycznej opieki zdrowotnej, celem wykonania dalszych badań potwierdzających rozpoznanie PWZW i zakwalifikowanie do właściwego programu lekowego; • przekazuje pacjentowi dane kontaktowe do organizacji koordynującej wsparcie koordynatora pacjenta i wyjaśnia pacjentowi rolę 	110	<p><i>Liczba osób, które odbyły wizytę edukacyjną i omówiono z nimi wyniki badań</i></p> <p>Do wskaźnika wliczane będą wyłącznie osoby, u których wykryto HBV lub HCV.</p> <p>Rozliczenie nastąpi na podstawie oświadczenia lekarza POZ przeprowadzającego wizytę edukacyjną wraz z omówieniem wyników badania i uczestnika programu o odbytej wizycie.</p>	jw.

	<p>i zadania koordynatora pacjenta oraz wręcza pacjentowi materiał informacyjny (ulotka informacyjna o zadaniach Koordynatora Pacjenta).</p> <p>w przypadku pacjenta z negatywnym wynikiem testu przesiewowego:</p> <ul style="list-style-type: none">• wyjaśnia przyczynę rozbieżności wyniku testu przesiewowego i potwierdzającego informując pacjenta, że nie potwierdzono u niego PWZW;• wręcza materiał promujący zachowania minimalizujące ryzyko narażenia na wzw (ulotka dla pacjentów bez rozpoznanego PWZW);• informuje o możliwości skorzystania z zalecanego w ramach PSO szczepienia ochronnego przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B uprzedzając pacjenta, że program nie przewiduje finansowania tego szczepienia. <p>Dodatkowo lekarz POZ pełni funkcję koordynacji „przeływu” pacjenta w systemie i współpracuje z ośrodkiem specjalistycznym.</p>			
--	--	--	--	--