

**ORGANIZACJA REALIZACJI I OBSŁUGI PROGRAMU PROFILAKTYKI RAKA
PIERSI W ETAPIE PODSTAWYM I POGŁĘBIONYM NA RZECZ PACJENTEK
SZPITALA IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO
W WAŁBZYCHU.**

1. Etap podstawowy – wytyczne

1. Umówienie i zarejestrowanie pacjentki na badanie w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ (program SIMP) z jednoczesną weryfikacją uprawnień do wzięcia udziału w programie profilaktycznym. *(działania realizuje personel Udzielającego zamówienie.)*
2. Wypełnienie przez pacjentkę ankiety i podpisanie zgody na wykonanie mammografii *(weryfikacja poprawności wypełnienia ankiety personel Udzielającego zamówienie)* do badań przesiewowych nie jest wymagane pisemne skierowanie wystawione przez lekarza.
3. Wypełnioną ankietę personel Udzielającego zamówienie skanuje i przesyła plikiem zaszyfrowanym na wskazany adres email:.....
Przyjmującego zamówienie.
4. Wykonanie badania mammograficznego: 2x2 zdjęcia mammograficzne *(działania realizuje personel Zakładu Diagnostyki Obrazowej szpitala)*
5. Ogląd zapisu mammograficznego wraz z opisem poprzez sporządzenie Karty badania mammograficznego w systemie SIMP *(działanie realizuje personel Przyjmującego zamówienie).*
6. Ogląd obrazu mammografii jest możliwy zdalnie poprzez integrację z systemem Udzielającego zamówienie, spełniając wytyczne określone w **załączniku nr 4 do SWKO.**
7. Podjęcie decyzji dotyczącej dalszego postępowania w zależności od wyniku badania w przypadku konieczności skierowania pacjentki do etapu pogłębionej diagnostyki, należy ustalić z personelem Udzielającego zamówienie termin konsultacji i badań dodatkowych. *(działania realizuje personel Przyjmującego zamówienie)*
8. Wygenerowany wynik badania z systemu SIMP podpisany podpisem elektronicznym lub autoryzowany imienną pieczętką lekarza wraz z podpisem, należy przesłać w formie elektronicznej plikiem zaszyfrowanym na adres email mammografia@zdrowie.walbrzych.pl
do rejestracji Zakładu Diagnostyki Obrazowej szpitala *.(działania realizuje personel Przyjmującego zamówienie)*
8. Wydanie wyniku badania pacjentce i przygotowanie dokumentacji zdjęciowej w formie płyty CD *(działania realizuje personel Udzielającego zamówienie)*

2. Etap pogłębiony – wytyczne

1. Porada lekarska obejmuje: badanie fizykalne, skierowanie na niezbędne badania w ramach realizacji programu, ocenę wyników przeprowadzonych badań i postawienie rozpoznania. *(działania realizuje Przyjmujący zamówienie)*
2. Wykonanie dodatkowej mammografii uzupełniającej i/lub wykonanie badania USG piersi zleca lekarz Przyjmującego zamówienie.
3. Wykonanie biopsji cienkoigłowej/gruboigłowej pod kontrolą technik obrazowych z badaniem cytologicznym/histopatologicznym pobranego materiału w przypadku nieprawidłowości stwierdzonych w badaniu mammograficznym lub USG. *(biopsje cienko i grubo igłowe realizuje personel Przyjmującego zamówienie, badania cytologiczne i histopatologiczne realizuje personel Udzielającego zamówienie)*.
4. Lekarz Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest minimum 10 dni przed planowanym zabiegiem powiadomić personel Udzielającego zamówienie w celu powiadomienia pacjentki. Terminy realizacji biopsji uzależnione będą od ilości zleconych badań nie mniej niż 2 razy w miesiącu.
5. Podjęcie decyzji dotyczącej dalszego postępowania i potwierdzenie jej wystawieniem skierowania na dalszą diagnostykę lub leczenie stacjonarne. *(działania realizuje personel Przyjmującego zamówienie)*
6. Prowadzenie bazy danych kobiet i ich wyników badań w systemie informatycznym (SIMP) udostępnionym przez NFZ *(działania realizuje personel Udzielającego zamówienie)*
7. Zgłoszenie wykrytego nowotworu piersi do regionalnego rejestru nowotworów. *(działania realizuje personel Przyjmującego zamówienie)*
8. Lekarz w zależności od wskazań medycznych decyduje, które z dostępnych w ramach etapu pogłębionego procedur należy wykonać w celu postawienia ostatecznego rozpoznania. *(działania realizuje personel Przyjmującego zamówienie)*

3. Wszelka korespondencja dotycząca realizacji programu zawierająca dane poufne powinna być wysłana plikiem zaszyfrowanym na adres email: mammografia@zdrowie.walbrzych.pl

Hasło do otwarcia pliku będzie przekazywane telefonicznie na numer 74/64 89 670.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

