

W sprawie umożliwienia wystawiania kart DiLO i realizacji poszczególnych etapów bez konieczności osobistego stawiennictwa pacjenta (teleporady) oraz rozliczania wykonania badań genetycznych wykonywanych z materiału archiwalnego w dniu otrzymania wyniku w czasie obecnej sytuacji epidemiologicznej, proszę o przyjęcie poniższego.

W celu minimalizacji ryzyka transmisji infekcji COVID-19, Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia zaleca ograniczenie do niezbędnego minimum lub czasowe zawieszenie udzielania świadczeń wykonywanych planowo lub zgodnie z przyjętym planem postępowania leczniczego. Polskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej z kolei na czas trwania zagrożenia epidemicznego rekomenduje znalezienie optymalnych rozwiązań, pozwalających zapewnić maksymalne, możliwe do uzyskania bezpieczeństwo chorego i kontrolę choroby. W zależności od stanu ogólnego chorego, charakteru planowanego lub prowadzonego już leczenia przeciwnowotworowego oraz stanu zaawansowania choroby poleca różnicowanie zasad postępowania w okresie pandemii SARS-CoV-2. Wszystkie podejmowane działania mają na celu zapewnienie dbałości o dobro pacjenta przy jednoczesnym zachowaniu zasad ograniczających ryzyko rozprzestrzeniania się wirusa.

W piśmie z 1 kwietnia 2020 r., znak: IK.1987001/2020/AT, Departament Analiz i Strategii Ministerstwa Zdrowia, wyraża stanowisko, że w aktualnej sytuacji związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, uzasadnionym jest dopuszczenie, w drodze wyjątku, na wniosek pacjenta, przesłany elektronicznie do wydającego, wydania pacjentowi na adres e-mail karty DILO wraz z kopią dokumentacji medycznej.

W sytuacji, gdy dany pacjent nie posiada poczty elektronicznej i nie może podać innego adresu e-mail do osoby, która została upoważniona do dokumentacji medycznej zasadnym jest umożliwienie wystawiającemu kartę DILO, za pośrednictwem systemów łączności, przekazanie unikalnego numeru identyfikacyjnego karty DILO, którym to pacjent będzie się posługiwał przy rejestracji w podmiocie realizującym kolejny etap szybkiej ścieżki onkologicznej z jednoczesnym zastrzeżeniem, że podmiot, który założył kartę DILO przekaże kopię dokumentacji medycznej do podmiotu, który realizuje ten

kolejny etap SSO. Podmioty wydające kartę DILO powinny otrzymać od pacjenta potwierdzenie otrzymania karty wraz z dokumentacją drogą teleinformatyczną lub potwierdzenie otrzymania numeru karty przez pacjenta. Podmiot wydający kartę DILO winien także dopilnować przekazania karty pacjenta wraz z dokumentacją podmiotowi realizującemu kolejny etap w przypadku, kiedy pacjent otrzymuje tylko numer karty. Przedmiotowe informacje powinny być odnotowane w dokumentacji pacjenta.

Dodatkowo, należy zaznaczyć, że w celu zapewnienia większego bezpieczeństwa pacjentom i personelowi medycznemu Narodowy Fundusz Zdrowia rekomenduje w obecnym czasie teleporady realizowane z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych. Powyższe, można odnieść również do realizacji etapu konsylium, gdyż podyktowane jest to zalecanym ograniczaniem kontaktów międzyludzkich poprzez umożliwienie, w miarę możliwości, kontaktów zdalnych.

Odnosząc się do kwestii rozliczania procedur związanych z wykonaniem badań genetycznych, Centrala Funduszu wyraża zgodę na ich rozliczanie w dniu otrzymania wyniku wykonanego badania do momentu zakończeniu stanu epidemii.