

Załącznik nr 10 Uchwała w sprawie określenia stawek jednostkowych na usługi zdrowotne, obowiązujące w ramach projektów o charakterze profilaktycznym ukierunkowanych na wczesne wykrywanie raka jelita grubego, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego

Uchwała Nr 5/2018/XVI
Komitetu Sterującego do spraw koordynacji
interwencji EFSI w sektorze zdrowia
z dnia 20 marca 2018 r.

w sprawie określenia stawek jednostkowych na usługi zdrowotne,
obowiązujące w ramach projektów o charakterze profilaktycznym
ukierunkowanych na wczesne wykrywanie raka jelita grubego,
współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego

Na podstawie § 4 ust. 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia uchwala, co następuje:

§ 1.

Przyjmuje się stawki jednostkowe na usługi zdrowotne, obowiązujące w ramach projektów o charakterze profilaktycznym ukierunkowanych na wczesne wykrywanie raka jelita grubego, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego:

Usługa zdrowotna	Maksymalny koszt (zł)
Kolonoskopia przesiewowa ¹	580
Znieczulenie ²	230

¹ Przez kolonoskopię przesiewową należy rozumieć pełną kolonoskopię z uwidocznieniem dna kątnicy i proksymalnego fałdu zastawki Bauchina obejmującą również:

1. pobranie wycinków z nacieku nowotworowego lub zmian podejrzanych o charakter nowotworowy

2. usunięcie maksymalnie do 10 polipów o wielkości do 10 milimetrów każdy.

Po zabiegach osoby poddane kolonoskopii przesiewowej od razu otrzymują wynik badania.

Wszystkie wycinki i usunięte polipy poddawane są badaniu histopatologicznemu. Opisy histopatologiczne wydawane są pacjentom wraz z dalszymi zaleceniami dotyczącymi dalszego leczenia lub nadzoru w przyszłości.

² Za kolonoskopię w znieczuleniu/sedacji uznaje się badanie, w trakcie którego podawane są leki mające na celu zmniejszenie dyskomfortu pacjenta związanego z kolonoskopią (co najmniej jeden lek sedatywny i co najmniej jeden lek przeciwbólowy), a pacjent jest monitorowany przez dodatkową, przeszkoloną osobę (anestezjolog lub dodatkowy przeszkolony lekarz, lub pielęgniarka po odbyciu dodatkowego kursu z anestezjologii) z udziałem dodatkowego sprzętu monitorującego (co najmniej pulsoksymetr z funkcją monitorowania tętna i sfingomanometr).

§ 2.

Stawki jednostkowe na usługi zdrowotne, określone w § 1 mają zastosowanie do konkursów ogłaszanych po dacie podjęcia niniejszej Uchwały.

§ 3.

1. Zmiany wynikające z treści niniejszej uchwały mogą zostać wprowadzone przez Instytucje Zarządzające do Planów działań w sektorze zdrowia uzgodnionych przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Dokonanie zmiany Planów działań w sektorze zdrowia w formie przewidzianej w niniejszej uchwale nie wymaga ponownego uzgodnienia przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.
2. W przypadku braku zawarcia w Planach działań w sektorze zdrowia uzgodnionych przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia kryterium pokrewnego do kryterium wskazanego w § 1, Instytucje Zarządzające w Regulaminach naborów konkursowych wprowadzają postanowienia przenoszące treść kryterium wskazanego w treści § 1 niniejszej uchwały.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

wz. Katarzyna Przybylska

Przewodniczący

Komiteu Sterującego do spraw

koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia