INSTRUKCJA UŻYTKOWNIKA SMPT przekazywanie programu między świadczeniodawcami

W celu przekazania programu między świadczeniodawcami należy wybrać ikonę "I" dostępną przy rekordzie danego pacjenta.

SMPT umożliwia również wnioskowanie o przekazanie programu od świadczeniodawcy dotychczas realizującego terapię pacjenta (SWD 1) do świadczeniodawcy kontynuującego terapię w innym ośrodku (SWD 2).

W celu złożenia wniosku użytkownik powinien wykonać następujące czynności:

SMPT:

1) SWD 2

a) dodanie pacjenta za pomocą przycisku DODAJ dostępnej w wybranym module SMPT,

NFZ		System Monitorov	wania Programó	w Terapeutycznych/-
Wyszukiwanie programów Rak	k gruczołu krokowego		<u>Dodaj</u>	<u>Menu Koniec Wyloquj</u>
	[©] 30 min. do	zakończenia sesji		
Numer programu	Status program			
Lek	✓			
Data rozpoznania od	do 🕅	Data kwalifikacji do programu	od 🗾	do 🗾
Data rozpoczęcia leczenia od	do 🛄	Data zakończenia leczenia	od 🗾 🎬	do 🗾 🛄
Data następnej wizyty od	do 🛄			
Szukaj wg				Szukaj

b) na ekranie dostępne będą dwa przyciski:

- "Ś" dane świadczeniodawcy dotychczas realizującego terapię pacjenta,
- "W" wniosek o przekazanie programu, który jest prowadzony przez innego świadczeniodawcę. Ponowne naciśnięcie przycisku umożliwia rezygnację ze złożonego wniosku. Wnioskować można jedynie o nieanulowane i niezakończone programy,

	V MAR MART		The Vice Vi				
Dodawanie programu Rak gruczołu krokowego					Menu	<u>Koniec</u>	<u>Wyloqui</u>
		[©] 30 min. do zakończenia ses	ji				
	Numer PESEL						
	Nazwisko						
	Imię						
	OW NFZ	2					
	Wiek	55					
	Płeć	M					
	Lek	✓					
	Rodzaj leczenia	~					
		Programy zarejestrowane w SMPT					
	Lek	Data od	Data do				
octa	n abirateronu	2017-05-01					
		OK Rezygnuj		\mathbf{i}			

c) po wybraniu przycisku "W" oraz wybraniu przycisku zapisz, wniosek zostanie przekazany do SWD 1;

Wniosek o prze	kazanie programu				
	Numer programu	2	Status	W ТОКU	
	Data kwalifikacji	2017-05-01	Data rozpoczęcia leczeni	ia 2017-05-01	
	Data następnej wizyty	2017-09-06			
	Lek/substancja	OCTAN ABIRATERONU			
	·				
		Czy na pewno chcesz wi	nioskować o przekazani	ie wskazanego programu?	
		Za	ipisz Re	ezygnuj	

2) SWD 1

a) po wybraniu odpowiedniego modułu wyświetla się komunikat z listą świadczeniodawców wnioskujących o przekazanie programu,

sta świadczeniodawców wnioskujących o przekazanie programów 🛛 🗙										
Przed prze	Przed przekazaniem pacjenta do innego świadczeniodawcy obligatoryjne jest uzupełnienie wszystkich punktów kontrolnych dotychczas zrealizowanych w ramach terapii tego pacjenta u dotychczasowego świadczeniodawcy									
Kod OW	Nazwa Świadczeniodawcy wnioskującego	Numer progr.	Status progr.	Data kwalifikacji	Data rozpoczęcia	Lek/substancja	Data wnioskowania	Godzina wnioskowania		
70000968	SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	2	()	2017-05-01	2017-05-01	OCTAN ABIRATERONU	2018-09-27	12:15:40		

 b) po wyszukaniu programu do przekazania oraz po uzupełnieniu wszystkich punktów kontrolnych realizowanych u SWD 1, w rekordzie pacjenta należy wybrać ikonę "I" w celu przekazania programu odpowiedniemu świadczeniodawcy;

	Numer	Data	Ctatus	
	1	2018-07-23		
	2	2018-07-24	Ø	
adczaniodawca przejmujący program				
Jczeniodawca:				
oskuje o przekazanie programu nr '12' w SMPT.				
Przed przekazaniem pacjenta do innego św w	riadczeniodawcy obligat ramach terapii tego pae	toryjne jest uzupełni cjenta u dotychczaso	enie wszystkich p wego świadczenie	unktów kontrolnych dotychczas zrealizowanych odawcy
	upełnione wszystkie punkt	y kontrolne zgodnie z p	rzebiegiem terapii p	acjenta w dotychczasowym miejscu
Oswiadczam, że zostały uz		udzielania świadczeń	цана с на селото на Прима на селото на село	

3) SWD 2

a) dodanie pacjenta za pomocą przycisku DODAJ dostępnej w wybranym module SMPT;

N	FZ/			N.	P	125	System	Monitoro	wania	Programó	wTe	rapeuty	cznych
Wyszukiv	wanie programóv	w Rak	gruczołu krokow	vego						Dodaj	Menu	Koniec	<u>Wyloguj</u>
						[©] 30 min. do za	kończenia sesji			$\underline{}$			
Numer pro	ogramu					Status programu	~						
Lek					$\overline{}$								
Data rozp	oznania	od		do			Data kwalifikacji do	programu	od		do		
Data rozp	oczęcia leczenia	od		do			Data zakończenia le	czenia	od		do		
Data nast	ępnej wizyty	od		do									
Szukaj wg	J		~]								Szukaj	

- b) na ekranie dostępne będą dwa przyciski:
 - "Ś" dane świadczeniodawcy dotychczas realizującego terapię pacjenta,
 - "I" przejęcie programu od świadczeniodawcy, do którego wnioskowaliśmy o przekazanie.
- c) po wybraniu przycisku "I" oraz wybraniu przycisku zapisz program zostanie przejęty od SWD 1.

SMPT 2

1) SWD 2

NILDY

a) dodanie pacjenta za pomocą przycisku DODAJ PROGRAM dostępnego w wybranym module SMPT;

٢	NFZ	System Monitoro	wania Programów Terap	eutycznych	n		
	Gruczolakorak	trzustki - wyszukiwanie programo	ów				
DODAJ PROGRAM WNIOSKI O PRZEKAZANIE PROGRAMU	Nazwisko PESEL Pleć				•	lmiç Numer programu	
	Liczba pro	gramów; 5			Q , Szukaj		9
	Ni pro	umer PESEL gramu	Nazwisko i imię	Wiek	Data rozpoczęcia	Rozpoznanie	Data następnego punktu kontrolnego
		304		51	2018-02-05	C25.1	2018-03-19

b) na ekranie dostępny będzie przycisk "wnioskuj o przekazanie", po wybraniu przycisku "TAK" wniosek zostanie przekazany do SWD 1;

Po naciśnięciu przycisku Dalej połączysz się z bazą NFZ. Operacja ta zostanie odnotowana w systemie Dalej × Podana osoba ma już zarejestrowany program terapeutyczny w SMPT			Podaj PESEL		
Podana osoba ma już zarejestrowany program terapeutyczny w SMPT Nr programu OW NFZ Świadczeniodawca Data rozpoczecja Lek	Pc	o naciśnięciu pr Operacja ta	zycisku Dalej połączysz się z baza zostanie odnotowana w systemi Dalej	a NFZ.	
	 Podana c Nr programu	osoba ma juź za OW NFZ	rejestrowany program terapeuty Świadczeniodawca	czny w SMPT Data rozpoczęcia	Lek

2) SWD 1

a) w przypadku, gdy SWD 2 zawnioskował o przekazanie programu, który jest prowadzony przez SWD 1, po wybraniu z menu programów konkretnej choroby zostaje wyświetlona lista wniosków o przekazanie programów:

ista w	niosków	o przekazanie programu								,
	Przed p	rzekazaniem pacjenta do innego świadczeniodawcy	obligatoryjne jest uzupe	łnienie wszystkich pun	któw kontrolnych doty	chczas zrealizowanych	h w ramach terapii tego pac	jenta u dotychczasowego s	wiadczeniodawcy	
	Kod OW	Nazwa świadczenodawcy wnioskującego	Numer programu	Status programu	Data kwalifikacji	Data rozpoczęcia	Lek	Data wnioskowania	Godzina wnioskowania	
	70060856	WIM	98	W toku	2017-02-08	2017-02-16	paklitaksel z albuminą	2018-09-26	12:02	
Liczba w	niosków: 1									
					Zamknij					

b) Lista wniosków widoczna jest również po naciśnięciu przycisku "wnioski o przekazanie programu" na ekranie wyszukiwanie programów,



c) po wyszukaniu programu do przekazania oraz po uzupełnieniu wszystkich punktów kontrolnych realizowanych u SWD 1, należy wybrać rekord pacjenta,

-		Kod OW	Nazwa świadczenodawcy wnioskującego	Numer programu	Status programu	Data kwalifikacji	Data rozpoczęcia	Lek	Data wnioskowania	Godzina wnioskowania
	ľ	70060856	WM	98	W toku	2017-02-08	2017-02-16	paklitaksel z albuminą	2018-09-26	12:02

d) w rekordzie pacjenta należy wybrać ikonę "przekaż program" w celu przekazania programu odpowiedniemu świadczeniodawcy;

	Gruczolakorak trzustki - szczegóły programu		
UJ PUNKT	Numer programu	98	
Œ	Data rozpoznania	2017-02-01	
AJ PUNKT	Data kwalifikacji	2017-02-08	
D PUNKT	Data rozpoczęcia leczenia Data następnego punktu kontrolnego	2017-02-16 2017-03-31	
KOŃCZ DGRAM			Istnieje wniosek o przekazanie prog
(-))	Dane kwalifika	cyjne	Ost
ODAJ NIE LEKU	Numer punktu kontrolnego	4	
~	Numer cyklu	2	
ZEKAŻ	Dzień cyklu	8	
DGRAM	Data punktu kontrolnego	2017-03-24	

3) SWD 2

a) po wybraniu z menu programów konkretnej choroby należy wybrać przycisk "przejmij program",

	Gruczolakorak trzustki - wyszukiwa	e programów		
DODAJ PROGRAM	Nazwisko PESEL			lmię Numer programu
PRZEJMIJ PROGRAM	Pleć		•	
WNIOSKI O PRZEKAZANIE PROGRAMU	Liczba programów: 5		Q Szukaj	<u>``</u>
	Numer PESE programu	Nazwisko i imię Wie	k Data rozpoczęcia	Rozpoznanie

b) przy rekordzie pacjenta należy wybrać ikonę



c) po uzupełnieniu wszystkich pól na ekranie "przejęcie programu od innego świadczeniodawcy program zostanie przejęty przez SWD 2.

ANULUJ ZMIANY ŁUSTA PROGRAMOW	Numer programu Status programu Data rozpoznania Data kwalifikacji Data rozpoczęcia leczenia Data następnego punktu kontrolnego		291 Do przejęcia przez inn 2018-05-01 2018-05-01 2018-05-01 2018-05-08	vego świadczeniodawo	
	ŚWIADCZENIODAWCA PRZEKAZUJĄCY				Przejęcie programu od innego świadczeniodawcy
	Nazwa OW NFZ Data przekazania	WOJSKOWY 07 2018-05-09	Kod OW		70060856
	Data przejęcia Lekarz	2018-05-09			·
				L	Zapisz