

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,

The screenshot shows the top navigation bar of the SMPT system with the 'Dodaj' button circled in red. Below it is a search form for cancer programs with the following fields:

- Numer programu:
- Status programu:
- 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:

A 'Szukaj' button is located at the bottom right of the form.

- 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,

The screenshot shows the patient data form with the following fields:

- Numer PESEL:
- Nazwisko:
- Imię:
- OW NFZ:
- Wiek:
- Płeć:
- Lek:
- Rodzaj leczenia:

Below the form is a table titled 'Programy zarejestrowane w SMPT' with the following data:

Lek	Data od	Data do	
octan abirateronu	2017-05-01		<input type="text" value="Ś"/> <input type="text" value="W"/>

Buttons 'OK' and 'Rezygnuj' are located at the bottom of the page.

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

Wniosek o przekazanie programu

Numer programu	2	Status	W TOKU
Data kwalifikacji	2017-05-01	Data rozpoczęcia leczenia	2017-05-01
Data następnej wizyty	2017-09-06		
Lek/substancja	OCTAN ABIRATERONU		

Czy na pewno chcesz wnioskować o przekazanie wskazanego programu?

2) SWD 1

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

Lista świadczeniodawców wnioskujących o przekazanie programów

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	Status
1	2018-07-23	
2	2010-07-24	

Świadczeniodawca przyjmujący program

Świadczeniodawca:
- WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
wnioskuję o przekazanie programu nr '12' w SMPT.

Przed przekazaniem pacjenta do innego świadczeniodawcy obligatoryjne jest uzupełnienie wszystkich punktów kontrolnych dotychczas zrealizowanych w ramach terapii tego pacjenta u dotychczasowego świadczeniodawcy

Oświadczam, że zostały uzupełnione wszystkie punkty kontrolne zgodnie z przebiegiem terapii pacjenta w dotychczasowym miejscu udzielania świadczeń

Czy na pewno chcesz przekazać wybrany program innemu świadczeniodawcy?

3) SWD 2

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

Wyszukiwanie programów Rak gruczołu krokowego

30 min. do zakończenia sesji

Dodaj Menu Koniec Wyloguj

Numer programu Status programu

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

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

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

System Monitorowania Programów Terapeutycznych

Gruźliczokorak trzustki - wyszukiwanie programów

DODAJ PROGRAM

WNIOSKI O PRZEKAZANIE PROGRAMU

Nazwisko Imię

PESEL Numer programu

Płeć

Liczba programów: 5

Szukaj

Numer programu	PESEL	Nazwisko i imię	Wiek	Data rozpoczęcia	Rozpoznanie	Data następnego punktu kontrolnego
304	[redacted]	[redacted]	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;

Podaj PESEL

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

Nr programu	OW NFZ	Świadczeniodawca	Data rozpoczęcia	Lek
291	07	WIM	2018-05-01	pakitaksel z albuminą

Wnioskuj o przekazanie

2) SWD 1

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

Lista wniosków o przekazanie programu

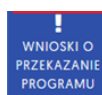
Przed przekazaniem pacjenta do innego świadczeniodawcy obligatoryjne jest uzupełnienie wszystkich punktów kontrolnych dotychczas zrealizowanych w ramach terapii tego pacjenta u dotychczasowego świadczeniodawcy

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


Liczba wniosków: 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 świadczeniodawcy 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	pakitaksel z albuminą	2018-09-26	12.02

- d) w rekordzie pacjenta należy wybrać ikonę „przełącz program” w celu przekazania programu odpowiedniemu świadczeniodawcy;

Gruczolakorak trzustki - szczegóły programu

EDYTUJ PUNKT KONTROLNY

DODAJ PUNKT KONTROLNY

ANULUJ PUNKT KONTROLNY

ZAKOŃCZ PROGRAM

DODAJ PODANIE LEKU

PRZEKAZ PROGRAM

Numer programu: 98
Status programu: W toku
Data rozpoznania: 2017-02-01
Data kwalifikacji: 2017-02-08
Data rozpoczęcia leczenia: 2017-02-16
Data następnego punktu kontrolnego: 2017-03-31

Istnieje wniosek o przekazanie prog...

Dane kwalifikacyjne

Numer punktu kontrolnego: 4
Numer cyklu: 2
Dzień cyklu: 8
Data punktu kontrolnego: 2017-03-24

3) SWD 2

- a) po wybraniu z menu programów konkretnej choroby należy wybrać przycisk „przejmij program”,

Gruczolakorak trzustki - wyszukiwanie programów

DODAJ PROGRAM

PRZEJMIJ PROGRAM

WNIOSKI O PRZEKAZANIE PROGRAMU

Nazwisko: Imię:
PESEL: Numer programu:
Płeć:

Liczba programów: 5

Szukaj

Numer programu	PESEL	Nazwisko i imię	Wiek	Data rozpoczęcia	Rozpoznanie
----------------	-------	-----------------	------	------------------	-------------

b) przy rekordzie pacjenta należy wybrać ikonę



Gruczolakorak trzustki - lista programów do przejęcia

PESEL	Nazwisko i imię	Data przekazania	Świadczeniodawca przekazujący
		2018-05-09	

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

ANULUJ ZMIANY
LISTA PROGRAMÓW

Numer programu: 291
Status programu: Do przejęcia przez innego świadczeniodawcę
Data rozpoznania: 2018-05-01
Data kwalifikacji: 2018-05-01
Data rozpoczęcia leczenia: 2018-05-01
Data następnego punktu kontrolnego: 2018-05-08

Przejęcie programu od innego świadczeniodawcy

SWIADCZENIODAWCA PRZEKAZUJĄCY

Nazwa	WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY		
OW NFZ	07	Kod OW	70060856
Data przekazania	2018-05-09		

Data przejęcia: 2018-05-09
Lekarz: [dropdown menu]

Zapisz