

Miejscowość, data

Warszawa, 28.04.2020

## Opisywanie kwalifikacji rynkowej – formularz

Opis kwalifikacji rynkowej (nazwa kwalifikacji)

### **Koordinacja świadczeń realizowanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego**

Materiał roboczy opracowywany przy wsparciu Instytutu Badań Edukacyjnych w ramach projektu systemowego „Wspieranie realizacji II etapu wdrażania Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji na poziomie administracji centralnej oraz instytucji nadających kwalifikacje i zapewniających jakość nadawania kwalifikacji” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój, Priorytet II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie 2.13 Przejrzysty i spójny Krajowy System Kwalifikacji. Zadanie 2: Wspieranie podmiotów zainteresowanych włączeniem do ZSK kwalifikacji nadawanych poza systemami oświaty i szkolnictwa wyższego, w tym kwalifikacji rynkowych.

<b>Typ wniosku</b>
Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZSK
<b>Nazwa kwalifikacji (300 znaków)</b> <i>Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. a). Pełna nazwa kwalifikacji, która ma być widoczna w ZRK i być umieszczana na dokumencie potwierdzającym jej uzyskanie.</i> <i>Nazwa kwalifikacji (na ile to możliwe) powinna:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>– jednoznacznie identyfikować kwalifikację,</li><li>– różnić się od nazw innych kwalifikacji,</li><li>– różnić się od nazwy zawodu, stanowiska pracy lub tytułu zawodowego, uprawnienia,</li><li>– być możliwie krótka,</li><li>– nie zawierać skrótów,</li><li>– być oparta na rzeczowniku odczasownikowym, np. „gromadzenie”, „przechowywanie”, „szycie”.</li></ul>
Koordinacja świadczeń realizowanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego
<b>Skrót nazwy (150 znaków)</b> <i>Pole nieobowiązkowe.</i>
Koordinowanie świadczeń karty DiLO
<b>Rodzaj kwalifikacji</b>

Wskażanie, czy kwalifikacja jest: kwalifikacją pełną, czy kwalifikacją cząstkową.

Kwalifikacja cząstkowa

**Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 4). Proponowany poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji.*

5 poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji

**Krótką charakterystyką kwalifikacji oraz orientacyjny koszt uzyskania dokumentu potwierdzającego otrzymanie danej kwalifikacji (4000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. d). Wybrane informacje o kwalifikacji skierowane do osób zainteresowanych uzyskaniem kwalifikacji oraz do pracodawców, które pozwolą im szybko ocenić, czy dana kwalifikacja jest właśnie tą, której poszukują.*

*Krótką charakterystyką może odpowiadać na pytanie: „Jakie działania lub zadania jest w stanie podejmować osoba posiadająca daną kwalifikację?”*

Osoba posiadająca kwalifikację koordynuje proces diagnostyki i leczenia pacjenta onkologicznego. Wspiera pacjenta informacyjnie, administracyjnie, organizacyjnie i pośredniczy w komunikacji z personelem medycznym. Osoba posiadająca kwalifikację zapewnia przepływ informacji na wszystkich etapach diagnostyki i terapii, tak aby leczenie było dostosowane do indywidualnych potrzeb pacjenta.

Do głównych zadań osoby posiadającej kwalifikację należy:

- informowanie pacjenta, któremu wystawiono kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO) o zasadach i sposobach realizacji świadczeń DiLO,
- koordynowanie poszczególnych etapów diagnostyki i leczenia oraz zapewnienie terminowej realizacji tych etapów,
- zapewnienie poprawności danych zawartych w karcie DiLO,
- porozumiewanie się z osobami nadzorującymi diagnostykę i leczenie oraz ze świadczeniodawcami w celu zapewnienia sprawnej realizacji diagnostyki i leczenia,
- udzielanie pacjentowi pomocy w uzyskaniu świadczeń na podstawie karty DiLO.

Osoba posiadająca kwalifikację towarzyszy pacjentowi w procesie diagnostyki i leczenia aż do zakończenia leczenia. Osoby mające kwalifikację będą mogły ją wykorzystać we wszystkich rodzajach placówek medycznych, w praktykach lekarskich i lekarsko-dentystycznych, czyli wszędzie tam, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne.

Szacowany koszt uzyskania kwalifikacji: 200 zł/brutto.

**Orientacyjny nakład pracy potrzebny do uzyskania kwalifikacji [godz.]**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. c). Przeciętą liczbą godzin, które trzeba poświęcić na osiągnięcie efektów uczenia się wymaganych dla danej kwalifikacji oraz na ich walidację (1 godzina = 60 minut).*

*W pierwszej kolejności warto ustalić orientacyjny nakład pracy dla poszczególnych zestawów efektów uczenia się. Orientacyjny nakład pracy dla kwalifikacji odpowiada sumie nakładu pracy potrzebnego do uzyskania wyodrębnionych w niej zestawów efektów uczenia się.*



50 godz.

**Grupy osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji (2000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. f). Informacja na temat grup osób, które mogą być szczególnie zainteresowane uzyskaniem danej kwalifikacji, np. osoby zarządzające nieruchomościami, specjaliści z zakresu telekomunikacji, kobiety powracające na rynek pracy.*

Osoby, które wykonują zawody medyczne lub czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych: pielęgniarki, asystenci medyczni, statystycy medyczni, sekretarki medyczne, rejestratorki, osoby z wykształceniem z zakresu nauk medycznych lub nauk o zdrowiu.

**Należy zaznaczyć poniższe pole jeśli dotyczy (pole wprowadzone od 1.09.2019 r.)**

**Kwalifikacja może być przydatna dla uczniów szkół branżowych lub techników kształcących się w określonych zawodach** [Rozporządzenie MEN z dnia 16 maja 2019 r.](#)

*W szkole prowadzącej kształcenie zawodowe kształcenie odbywa się w oparciu o podstawy programowe określone w rozporządzeniu MEN z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 991).*

*Część godzin zajęć może zostać przeznaczona na realizację obowiązkowych zajęć edukacyjnych przygotowujących uczniów do uzyskania kwalifikacji rynkowej funkcjonującej w ZSK, związanej z nauczaniem zawodem (§ 4 ust 5 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 3 kwietnia 2019 r. w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (Dz. U. poz. 639)).*

*Należy wskazać zawody (zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego określoną w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego (Dz. U. poz. 316)), w przypadku których zasadne jest przygotowywanie uczniów do uzyskania kwalifikacji rynkowej objętej wnioskiem.*

**Wskazanie zawodów szkolnictwa zawodowego, z którymi związana jest kwalifikacja**

*Jeżeli w punkcie 7a wskazano przydatność kwalifikacji, to z rozwijanej listy branż i zawodów należy wybrać te zawody, z którymi związana jest wnioskowana kwalifikacja*

Brak

**Wymagane kwalifikacje poprzedzające (2000 znaków)**

*Pole nieobowiązkowe. Kwalifikacje pełne i cząstkowe, które musi posiadać osoba ubiegająca się o kwalifikację, by przystąpić do procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji.*

Minimum wykształcenie średnie lub średnie branżowe w zawodach medycznych.

**W razie potrzeby warunki, jakie musi spełniać osoba przystępująca do walidacji (2000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust.1 pkt 2) lit. g). Określenie (w razie potrzeby) warunków, które musi spełniać osoba, aby przystąpić do walidacji i móc uzyskać kwalifikację (np. wymagany poziom*

wykształcenia).

*Podczas określania tych warunków warto mieć na uwadze, że nie są one tożsame z warunkami zatrudnienia (np. ważnymi badaniami lekarskimi). Doświadczenie zawodowe powinno być wskazywane jako warunek jedynie w uzasadnionych przypadkach – kompetencje wynikające z praktyki zawodowej powinny być odzwierciedlone przede wszystkim w efektach uczenia się wymaganych dla kwalifikacji.*

*Wskazane warunki przystąpienia do walidacji powinny być możliwe do zweryfikowania.*

Osoba przystępująca do walidacji musi posiadać:

- minimum wykształcenie średnie lub średnie branżowe w zawodach medycznych;
- doświadczenie zawodowe w obszarze ochrony zdrowia - wykonywanie zawodu przez okres minimum 6 miesięcy.

### **Zapotrzebowanie na kwalifikację (10000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust.1 pkt 2) lit. i). Wykazanie, że kwalifikacja odpowiada na aktualne oraz przewidywane potrzeby społeczne i gospodarcze (regionalne, krajowe, europejskie).*

*Możliwe jest odwołanie się do opinii organizacji gospodarczych, trendów na rynku pracy, prognoz dotyczących rozwoju technologii, a także strategii rozwoju kraju lub regionu.*

W 2015 r. do systemu ochrony zdrowia, wraz z pakietem onkologicznym, została wprowadzona funkcja koordynatora leczenia onkologicznego. Mimo upływu kilku lat statut, kompetencje i zadania koordynatorów nadal nie są jasno określone, a szpitale nie wypracowały jednolitego modelu tego stanowiska. Brak koordynacji działań różnych instytucji w systemie opieki zdrowotnej jest jednym z najczęstszych problemów pacjentów chorujących na nowotwory złośliwe.

W 2014 r. firma Profile Poznań na zlecenie AXA Życie i Fundacji Społecznej „Ludzie dla ludzi” przeprowadziła badanie „Choroba nowotworowa – doświadczenia pacjentów” \* Uczestniczyło w nim 125 pacjentów onkologicznych leczonych w 15 ośrodkach na terenie całego kraju. Wyniki badania podsumowano następująco: „Pomyślnie leczenie raka w Polsce mniej zależy od zdobyczy medycznych, a bardziej od szczęścia i umiejętności poruszania się w skomplikowanym systemie. Na początku wiele też zależy od znajomości i pieniędzy”. Taki wniosek wskazuje, że osoby chorujące na nowotwory złośliwe nie radzą sobie z korzystaniem ze świadczeń w skomplikowanym labiryncie przepisów i instytucji ochrony zdrowia, a jednym z najczęstszych problemów jest brak koordynacji opieki zdrowotnej. W przypadku pacjentów z chorobą nowotworową brak koordynacji procesu diagnostyki i leczenia może być dramatyczny w skutkach, gdyż o rokowaniu decyduje głównie stopień zaawansowania choroby w chwili jej zdiagnozowania i szybkie rozpoczęcie leczenia. W styczniu 2015 r. ówczesny minister zdrowia Bartosz Arłukowicz wprowadził do polskiego lecznictwa tzw. pakiet onkologiczny. Najbardziej wyrazistymi zmianami z punktu widzenia pacjenta były: określony przepisami czas na badania diagnostyczne, dostęp do konsylium onkologicznego oraz opieka koordynatora. Ze względu na nadmiar biurokracji w wykonywaniu pracy lekarza, wskazane jest przeszkolenie osób wykonujących zawody medyczne (pielęgniarki, położne oraz pomocniczego personelu), , statystyków medycznych, sekretarek medycznych, asystentów medycznych, recepcjonistek w zakresie koordynacji świadczeń realizowanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia

onkologicznego.

Włączenie kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji będzie istotne dla czterech grup interesantów:

- a. pacjentów, którzy będą mogli liczyć na wsparcie koordynatora,
- b. osób chcących nabyć i potwierdzić efekty uczenia się opisane w kwalifikacji,
- c. dyrektorów podmiotów leczniczych zatrudniających lekarzy oraz personel pomocniczy,
- d. lekarzy, którzy będą mogli poświęcić więcej czasu pacjentowi.

\*Źródło: Choroba nowotworowa- doświadczenia pacjentów. Raport z badań na zlecenie AXA Życie i Fundacji Społecznej „Ludzie dla ludzi”

**Odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze oraz wskazanie kwalifikacji ujętych w ZRK zawierających wspólne zestawy efektów uczenia się (3000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2 lit. k). Wyjaśnienie, czym kwalifikacja różni się od wybranych kwalifikacji o zbliżonym charakterze. Punktem odniesienia powinny być kwalifikacje funkcjonujące w ZSK. Ponadto wskazanie kwalifikacji wpisanych do ZRK, które zawierają co najmniej jeden taki sam zestaw efektów.*

Brak

**Należy zaznaczyć poniższe pole jeśli dotyczy (pole wprowadzone od 1.09.2019 r.)**

**Kwalifikacja zawiera wspólne lub zbliżone zestawy efektów kształcenia z „dodatkowymi umiejętnościami zawodowymi” w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego**

**[Dodatkowe umiejętności zawodowe](#)**

*Należy wybrać z listy „dodatkowe umiejętności zawodowe” (określone w rozporządzeniu MEN z dnia 16 maja 2019 r. w sprawie podstaw programowych kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego, załącznik Nr 33) zawierające wspólne lub zbliżone zestawy efektów kształcenia z zestawami efektów uczenia się określonymi w kwalifikacji rynkowej.*

**Wskazanie „dodatkowych umiejętności zawodowych” w zakresie wybranych zawodów szkolnictwa branżowego zawierających wspólne lub zbliżone zestawy efektów kształcenia**

**(Branża – Zawód – Umiejętność)**

*Jeżeli w punkcie 11a udzielono pozytywnej odpowiedzi, to z rozwijanej listy branż, zawodów i dodatkowych umiejętności zawodowych należy wybrać te umiejętności, które zawierają wspólne lub zbliżone zestawy efektów kształcenia z wnioskowaną kwalifikacją*

brak

### Typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji (4000 znaków)

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. j). Omówienie perspektyw zatrudnienia i dalszego uczenia się, najistotniejszych z punktu widzenia rozwoju osobistego i zawodowego osób zainteresowanych uzyskaniem kwalifikacji.*

Możliwe jest wskazanie przykładowych stanowisk pracy, na które będzie mogła aplikować osoba posiadająca daną kwalifikację.

Osoby mające kwalifikację będą mogły ją wykorzystać we wszystkich rodzajach placówek medycznych i w praktykach lekarskich i lekarsko-dentystycznych, czyli wszędzie tam, gdzie udzielane są świadczenia zdrowotne.

### Wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację (10000 znaków)

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust.1 pkt 2) lit. h). Określenie wymagań stanowiących podstawę do przeprowadzania walidacji w różnych instytucjach. Wymagania powinny dotyczyć:*

- metod stosowanych w walidacji – służących weryfikacji efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji, ale także (o ile to potrzebne) identyfikowaniu i dokumentowaniu efektów uczenia się;
- osób projektujących i przeprowadzających walidację;
- sposobu prowadzenia walidacji oraz warunków organizacyjnych i materialnych, niezbędnych do prawidłowego prowadzenia walidacji.

*Wymagania dotyczące walidacji mogą być wskazane dla pojedynczych zestawów efektów uczenia się lub dla całej kwalifikacji.*

*Wymagania mogą być uzupełnione o dodatkowe wskazówki dla instytucji oraz osób projektujących i przeprowadzających walidację, a także dla osób ubiegających się o uzyskanie kwalifikacji.*

#### 1. Weryfikacja

##### 1.1. Metody

- test teoretyczny;
- obserwacja w warunkach symulowanych;
- rozmowa z komisją.

##### 1.2. Zasoby kadrowe

Komisja walidacyjna składa się z 3 osób.

Przewodniczący komisji posiada:

- min. 2 letnie doświadczenie w organizacji udzielania świadczeń w podmiocie leczniczym;
- min. kwalifikacja pełna z poziomem VII PRK.

Każdy z pozostałych członków komisji posiada:

- wykształcenie minimum średnie lub średnie branżowe;



- min. 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu dokumentacji medycznej, rozliczaniu świadczeń zdrowotnych w tym karty DiLO.

### 1.3. Wymagania organizacyjne i materialne

Walidacja składa się z dwóch części: teoretycznej i praktycznej. W części teoretycznej weryfikowane jest posiadanie efektów uczenia się zawartych w Zestawie 02. W części praktycznej weryfikowane jest posiadanie efektów uczenia się zawartych w Zestawie 01.

Instytucja certyfikująca musi zapewnić:

- salę umożliwiającą przeprowadzenie walidacji;
- komputer z dostępem do internetu i oprogramowaniem umożliwiającym przeprowadzenie walidacji.

### 2. Identyfikowanie i dokumentowanie

Nie określa się warunków dla etapu identyfikowania i dokumentowania.

### Propozycja odniesienia do poziomu sektorowych ram kwalifikacji (o ile dotyczy) (1000 znaków)

*Jeśli ustanowiono w danym sektorze lub branży Sektorową Ramę Kwalifikacji, to wypełnienie tego pola jest obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 4). Podaj propozycję odniesienia do poziomu odpowiednich Sektorowych Ram Kwalifikacji, jeśli są one włączone do ZSK.*

nie dotyczy

### Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się (2000 znaków)

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 3) oraz art. 9 ust. 1 pkt 1) lit. a). Zwięzła, ogólna charakterystyka wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych poprzez określenie działań, do których podjęcia będzie przygotowana osoba posiadająca daną kwalifikację.*

*Syntetyczna charakterystyka efektów uczenia się powinna nawiązywać do charakterystyki odpowiedniego poziomu PRK, w szczególności odpowiadać na pytania o przygotowanie osoby posiadającej kwalifikację do samodzielnego działania w warunkach mniej lub bardziej przewidywalnych, wykonywania działania o różnym poziomie złożoności, podejmowania określonych ról w grupie, ponoszenia odpowiedzialności za jakość i skutki działań (własnych lub kierowanego zespołu).*

Osoba posiadająca kwalifikację jest przygotowana do koordynowania procesu leczenia pacjenta onkologicznego. Wspiera pacjenta informacyjnie, administracyjnie i organizacyjnie oraz pośredniczy w komunikowaniu się z lekarzami i innymi osobami udzielającymi świadczeń realizowanych w ramach karty DiLO. Koordynuje plan leczenia pacjenta ustalony przez konsylium, dba o to, aby dokumentacja związana z kartą diagnostyki i leczenia pacjenta była kompletna (m.in. aby zawierała potwierdzenia wykonania świadczeń i zakończenia danego etapu leczenia), udziela pacjentowi niezbędnych informacji związanych z leczeniem onkologicznym. Osoba posiadająca kwalifikację wystawia kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego na poszczególnych etapach diagnostyki i leczenia nowotworu w systemie zarządzania obiegiem informacji (SZOI). Osoba posiadająca kwalifikację wykazuje się również

znajomością przepisów prawnych dotyczących świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz na bieżąco śledzi zmiany w przepisach prawa oraz zarządzeniach NFZ dotyczących świadczeń w ramach karty DiLO. Posiada również kompetencje w zakresie komunikacji interpersonalnej z pacjentem. Wykonuje powierzone zadania z dbałością, a jednocześnie z troską o renomę pracodawcy, z zachowaniem kultury osobistej oraz zasad etyki.

### **Wyodrębnione zestawy efektów uczenia się**

Wykaz zestawów efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji, zawierający: numer porządkowy (1, 2, ...), nazwy zestawów, orientacyjne odniesienie każdego zestawu do poziomu PRK oraz orientacyjny nakład pracy potrzebny do osiągnięcia efektów uczenia w każdym zestawie.

Nazwa zestawu powinna:

- nawiązywać do efektów uczenia się wchodzących w skład danego zestawu lub odpowiadać specyfice wchodzących w jego skład efektów uczenia się,
- być możliwie krótka,
- nie zawierać skrótów,

gdy jest to możliwe, być oparta na rzeczowniku odczasownikowym, np. „gromadzenie”, „przechowywanie”, „szycie”.

1. Koordynowanie diagnostyki i planu leczenia onkologicznego pacjenta (30 godz., 5 PRK)
2. Teoretyczne podstawy karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (20 godz., 5 PRK)

Łączna liczba godzin: 50 godz.

### **Poszczególne efekty uczenia się w zestawach**

Zestaw efektów uczenia się to wyodrębniona część efektów uczenia się wymaganych dla danej kwalifikacji. Poszczególne efekty uczenia się powinny być wzajemnie ze sobą powiązane, uzupełniające się oraz przedstawione w sposób uporządkowany (np. od prostych do bardziej złożonych).

Poszczególne efekty uczenia się są opisywane za pomocą: umiejętności (tj. zdolności wykonywania zadań i rozwiązywania problemów) oraz kryteriów weryfikacji, które doprecyzowują ich zakres oraz określają niezbędną wiedzę i kompetencje społeczne.

Poszczególne efekty uczenia się powinny być:

- jednoznaczne – niebudzące wątpliwości, pozwalające na zaplanowanie i przeprowadzenie walidacji, których wyniki będą porównywalne, oraz dające możliwość odniesienia do poziomu PRK,
- realne – możliwe do osiągnięcia przez osoby, dla których dana kwalifikacja jest przewidziana,
- możliwe do zweryfikowania podczas walidacji,
- zrozumiałe dla osób potencjalnie zainteresowanych kwalifikacją.

Podczas opisywania poszczególnych efektów uczenia się korzystne jest stosowanie czasowników operacyjnych (np. „rozdzielić”, „zasadzić”, „montować”).



<b>Zestaw efektów uczenia się:</b>	01. Koordynowanie diagnostyki i planu leczenia onkologicznego pacjenta
<b>Umiejętności</b>	<b>Kryteria weryfikacji</b>
Zakłada i obsługuje kartę DiLO pacjenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- loguje się do systemu;</li> <li>- zakłada kartę diagnostyki pacjenta, w tym uzupełnia jego dane, kod ICD-10 choroby, umowę i miejsce, w ramach którego karta jest wydawana;</li> <li>- modyfikuje kartę DiLO na każdym etapie.</li> </ul>
Koordynuje diagnostykę i plan leczenia pacjenta ustalony przez konsylium	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sprawdza poprawność poszczególnych etapów diagnostyki onkologicznej zgodnie z wymaganiami NFZ (np. rozpoznanie, terminy poszczególnych etapów);</li> <li>- omawia zakres współpracy z innymi podmiotami leczniczymi oraz z NFZ;</li> <li>- wymienia problemy wynikające z obsługi DiLO oraz sposoby ich rozwiązania;</li> <li>- ustala i kontroluje terminy badań, konsultacji, leczenia pacjenta;</li> <li>- omawia znaczenie ścisłej współpracy z lekarzem prowadzącym pacjenta.</li> </ul>
Sprawdza kompletność karty diagnostyki i leczenia pacjenta	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kontroluje i weryfikuje kompletność i poprawność wprowadzonych danych na podstawie systemu SZOI i dokumentacji towarzyszącej pacjentowi;</li> <li>- wprowadza do systemu informatycznego dane zrealizowanych świadczeń;</li> <li>- generuje i drukuje kartę DiLO.</li> </ul>
Udziela pacjentowi informacji związanych z leczeniem onkologicznym	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omawia znaczenie komunikacji interpersonalnej z pacjentem;</li> <li>- omawia zakres informacji przekazywanej pacjentowi po rozpoczęciu diagnostyki onkologicznej (np. sposób organizacji i funkcjonowania placówki);</li> <li>- omawia zakres informacji udzielanej pacjentowi w związku z realizacją świadczeń w ramach karty DiLO, w tym na temat możliwości odbioru przez pacjenta oryginału karty DiLO w celu leczenia w innym podmiocie medycznym;</li> <li>- informuje o terminach badań diagnostycznych, konsultacji, terminach przyjęć na leczenie;</li> <li>- omawia możliwości współpracy pacjenta z innymi specjalistami, w tym np. psychoonkologiem, fizjoterapeutą.</li> </ul>
<b>Zestaw efektów uczenia się:</b>	02. Teoretyczne podstawy karty diagnostyki i leczenia onkologicznego
<b>Umiejętności</b>	<b>Kryteria weryfikacji</b>

<p>Charakteryzuje przepisy prawne i zarządzenia NFZ regulujące kwestie związane z kartą DiLO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omawia przepisy prawne dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz dot. rozliczeń świadczeń w ramach karty DiLO;</li> <li>- omawia zarządzenia NFZ regulujące kwestie związane z kartą DiLO;</li> <li>- omawia warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady i tryb finansowania, zasady funkcjonowania nadzoru i kontroli nad finansowaniem i realizacją świadczeń;</li> <li>- omawia warunki realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;</li> <li>- omawia przepisy prawne dot. prowadzenia dokumentacji medycznej i ochrony danych osobowych;</li> <li>- omawia przepisy prawne dot. sposobu i kryteriów ustalania dopuszczalnego czasu oczekiwania na wybrane zakresy świadczeń opieki zdrowotnej;</li> <li>- wskazuje rozpoznania nowotworowe, których nie obejmuje karta DiLO.</li> </ul>
<p>Charakteryzuje specyfikę karty DiLO</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- omawia warunki założenia karty DiLO pacjentowi;</li> <li>- omawia etapy diagnozowania i leczenia, które obejmuje karta DiLO;</li> <li>- omawia funkcjonalności systemu karty DiLO;</li> <li>- omawia zakres danych karty DiLO do uzupełnienia na każdym etapie diagnozowania i leczenia;</li> <li>- omawia korzyści dla pacjenta onkologicznego wynikające z posiadania karty DiLO;</li> <li>- omawia korzyści wynikające z posiadania karty DiLO dla podmiotu leczniczego.</li> <li>-</li> </ul>
<p><b>Wnioskodawca</b> <i>Pole obowiązkowe (art. 83 ust. 1 pkt 7). Z listy rozwijanej w formularzu w ZRK należy wybrać podmiot wnioskodawcy.</i></p>	
<p>-</p>	
<p><b>Minister właściwy</b> <i>Pole obowiązkowe (art. 16 ust. 1). Należy wskazać odpowiedniego ministra, który zdaniem wnioskodawcy jest właściwy do rozpatrzenia wniosku i po włączeniu kwalifikacji do ZSK powinien odpowiadać za kwalifikację.</i></p>	

Minister Zdrowia

**Okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji i warunki przedłużenia jego ważności (2000 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. b). W przypadku kwalifikacji nadawanej na czas określony wskaż, po jakim czasie konieczne jest odnowienie ważności kwalifikacji oraz określ warunki, jakie muszą być spełnione, aby ważność dokumentu została przedłużona.*

Bezterminowo

**Nazwa dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. b). Np. dyplom, świadectwo, certyfikat, zaświadczenie.*

Certyfikat

**Uprawnienia związane z posiadaniem kwalifikacji (2500 znaków)**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 2) lit. e). Podaj, o jakie uprawnienia może się ubiegać osoba po uzyskaniu kwalifikacji. Jeśli z uzyskaniem kwalifikacji nie wiąże się uzyskanie uprawnień, należy wpisać "Nie dotyczy".*

nie dotyczy

**Kod dziedziny kształcenia**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 7). Kod dziedziny kształcenia, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.).*

72 - ochrona zdrowia

**Kod PKD**

*Pole obowiązkowe (art. 15 ust. 1 pkt 7). Kod Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD).*

PKD 86.90.E - Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej niesklasyfikowana