

Profilaktyczne świadczenia bilansowe

1. Dostępne wizyty/porady:

- a) Wizyty bilansowe
- b) Wizyty edukacyjne po bilansowe (indywidualne i grupowe)
- c) Wizyty edukacyjne kontrolne (po 3 i 6 miesiącach)
- d) Wizyty edukacyjne specjalistyczne dietetyczne (cykl 3 wizyt)
- e) Wizyty edukacyjne specjalistyczne psychologiczne (cykl 3 wizyt)

2. Badania w Bilansie Podstawowym*:

- Morfologia C55
- OB C59
- Badanie ogólne moczu A01
- Glukoza L43
- Lipidogram (w tym cholesterol całkowity I99, cholesterol-HDL K01, cholesterol-LDL K03, triglicerydy (TG) O49)

3. Badania w Bilansie Pogłębionym**:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Wszystkie badania z bilansu podstawowego • Spirometria 89.383 • ALT (AlAT) I17 • AST (AspAT) I19 • TSH L69 • FT4 069 • FT3 055 • EKG 89.51 • USG jamy brzusznej 88.761 • USG piersi 88.732 | <ul style="list-style-type: none"> • USG tarczycy i przytarczyc 88.713 • PSA I61 • USG gruczołu krokowego 88.763 • RTG klatki piersiowej (KLP) 87.440 • Kreatynina M37 • Kwas moczowy M45 • Densytometria 88.981 • Kał na krew utajoną A17 • Witamina D 25 (OH) O91 |
|--|--|

* do rozliczenia bilansu podstawowego niezbędne jest wykonanie wszystkich badań z pakietu

** do rozliczenia bilansu pogłębionego niezbędne jest wykonanie przynajmniej 1 badania z pakietu

Sugerowane badania w przypadku zgłaszanych dolegliwości:

ból krocza i podbrzusza:

- PSA
- USG gruczołu krokowego

bóle stawów kończyn dolnych:

- Kwas moczowy

długotrwała antykoncepcja:

- AST (AspAT)
- USG piersi

ból w klatce piersiowej:

- EKG
- RTG klatki piersiowej (KLP)

częste złamania kości:

- Densytometria

dodatni wywiad rodzinny w kierunku chorób wątroby:

- ALT (AlAT)
- AST (AspAT)

długotrwała antybiotykoterapia:

- AST (AspAT)

dodatni wywiad rodzinny w kierunku nowotworu tarczycy:

- USG tarczycy i przytarczyc

 dodatni wywiad rodzinny w kierunku raka prostaty:

- USG gruczołu krokowego

 duszności:

- RTG klatki piersiowej (KLP)
- Spirometria

 kołatanie serca/tachykardia:

- TSH
- FT3
- FT4

 Krwiomocz:

- PSA
- USG gruczołu krokowego

 Krwiopłucie:

- Spirometria

 nadużywanie alkoholu:

- ALT (AIAT)
- AST (AspAT)

 nadwaga / otyłość lub cukrzyca:

- ALT (AIAT)
- AST (AspAT)

 niepokojący lub długo utrzymujący się kaszel:

- RTG klatki piersiowej (KLP)

 nieprawidłowe badanie kliniczne:

- USG jamy brzusznej

 nieprawidłowe wyniki badań TSH, FT4:

- USG tarczycy i przytarczyc

 nieprawidłowości w badaniu per rectum:

- USG gruczołu krokowego

 nieprawidłowy wynik oznaczenia PSA:

- USG gruczołu krokowego

 obrzęki:

- Kreatynina
- Kwas moczowy

 ostre bądź przewlekłe bóle brzucha:

- USG jamy brzusznej

 palenie tytoniu:

- Spirometria
- RTG klatki piersiowej (KLP)

 pogarszająca się tolerancja wysiłku:

- Spirometria

 powiększenie obwodu brzucha:

- USG jamy brzusznej

 powiększenie obwodu szyi:

- USG tarczycy i przytarczyc

 problemy z oddawaniem moczu:

- Kreatynina

 przerost gruczołu tarczowego (wole):

- TSH
- FT3
- FT4

 przewlekły kaszel:

- Spirometria

 spowolnienie ruchowe (pacjenci 65):

- TSH
- FT3
- FT4

 stosowanie leków hepatotoksycznych:

- ALT (AIAT)

 trudności w oddawaniu moczu:

- PSA
- USG gruczołu krokowego

 uczucie kołatania serca:

- EKG

 uraz brzucha:

- USG jamy brzusznej

 wczesna menopauza:

- Densytometria

 wyciek z brodawek:

- USG piersi

 wyczuwalne zmiany w obrębie tarczycy:

- USG tarczycy i przytarczyc

 wyczuwalne zmiany w piersi:

- USG piersi

 występowanie raka sutka w wywiadzie rodzinnym:

- USG piersi

 zaburzenia miesiączkowania:

- ALT (AIAT)

 zaburzenia rytmu pracy serca:

- EKG

 zaburzenia ze strony układu pokarmowego:

- ALT (AIAT)

 zmiana masy ciała:

- TSH
- FT3
- FT4

Program Zarządzania chorobą (etap kwalifikacji)

1. Dostępne porady/konsultacje:

- a) Porady wstępne
- b) Konsultacje specjalistyczne telemedyczne-> lekarz specjalista*- lekarz POZ
- c) Konsultacje specjalistyczne -> lekarz specjalista*- lekarz POZ

2. Badania laboratoryjne:

- aTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)
- aTSHr (P/c. p. receptorom TSH,TRAb)
- gazometria (RKZ)
- mikroalbuminuria (poziom albumin w moczu)
- potas w dobowej zbiorce moczu
- poziom peptydów natriuretycznych (BNP)
- sód w dobowej zbiorce moczu
- morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi
- morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym i płytkami krwi
- retikulocyty
- odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)
- sód we krwi
- potas we krwi
- wapń zjonizowany
- żelazo
- całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)
- stężenie transferyny
- stężenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c)
- mocznik
- kreatynina
- glukoza
- test obciążenia glukozą (OGTT)
- białko całkowite
- proteinogram
- albumina
- białko C- reaktywne (CRP)
- kwas moczowy
- cholesterol całkowity
- cholesterol HDL
- cholesterol LDL
- triglicerydy (TG)
- bilirubina całkowita
- bilirubina bezpośrednia
- fosfataza alkaliczna (ALP)
- aminotransferaza asparaginianowa (AST)
- aminotransferaza alaninowa (ALT)
- gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
- amylaza
- kinaza kreatynowa (CK)
- fosfataza kwasna całkowita (ACP)
- czynnik reumatoidalny (RF)
- miano antystreptolizyn O (ASO)
- hormon tyreotropowy (TSH)
- antygen HBs (AgHBs)
- VDRL
- FT3
- FT4
- Antygen swoisty dla stercze - całkowity (PSA)
- badania ogólne moczu
- ilościowe oznaczenie białka w moczu
- ilościowe oznaczenie glukozy w moczu
- ilościowe oznaczenie wapnia w moczu
- ilościowe oznaczenie amylazy w moczu
- badanie ogólne kału
- pasożyty w kale
- krew utajona w kale (metodą immunochemiczną)
- wskaźnik protrombinowy (INR)
- czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)
- fibrynogen
- posiew moczu z antybiogramem
- posiew wymazu z gardła z antybiogramem
- posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella-Shigella
- Witamina D 25(OH)
- Kał na krew utajona

3. Badania diagnostyczne:

- EKG (12-odprowadzeń)
- EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)
- Holter EKG 24 (24-godzinna rejestracja EKG)
- Holter EKG 48 (48-godzinna rejestracja EKG)
- Holter EKG 72 (72-godzinna rejestracja EKG)
- Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego)
- RTG kręgosłupa szyjnego (C) - 2 projekcje
- RTG kręgosłupa lędźwiowego (Th-L-S)
- saturacja (pulsoksymetria)
- spirometria z próbą rozkurczową
- EKG spoczynkowe
- USG tarczycy i przytarczyc
- USG ślinianek
- USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego
- USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępna ocena gruczołu krokowego
- USG węzłów chłonnych obwodowych
- spirometria spoczynkowa
- RTG klatki piersiowej w projekcji AP i bocznej
- RTG kostne - w przypadku kręgosłupa w projekcji ap i bocznej (cały kręgosłup)
- RTG kostne - w przypadku kręgosłupa w projekcji ap i bocznej (odcinkowe)
- RTG kostne - w przypadku kończyn w projekcji ap i bocznej
- RTG kostne - w przypadku miednicy w projekcji ap i bocznej
- RTG czaszki
- RTG zatok
- RTG przeglądowe jamy brzusznej

Program Zarządzania chorobą (etap włączenia do programu)

1. Dostępne porady/konsultacje:

- a) Porady kompleksowe
- b) Porady kontrolne
- c) Porady wstępne (w przypadku podejrzenia innej choroby przewlekłej)
- d) Porady dietetyczne
- e) Porady edukacyjne (indywidualne i grupowe)
- f) Konsultacje fizjoterapeuty
- g) Konsultacje specjalistyczne -> pacjent - lekarz specjalista*
- h) Konsultacje specjalistyczne telemedyczne-> lekarz specjalista*- lekarz POZ
- d) Konsultacje specjalistyczne -> lekarz specjalista*- lekarz POZ

Badania laboratoryjne:

- **Wszystkie badania laboratoryjne z etapu kwalifikacji**

2. Badania diagnostyczne:

- **Wszystkie badania diagnostyczne z etapu kwalifikacji**
- biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy
- bodypletyzmografia (rozszerzone badania czynnościowe oddychania)
- ECHO obciążeniowe (STRES ECHO)
- ECHO serca przezprzełykowe
- ECHO serca przezklatkowe
- EMG (elektromiografia)
- PEF (badanie szczytowego przepływu wydechowego)
- USG Doppler tętnic szyjnych
- USG stawów kończyn

3. Badania diagnostyczne wysokospecjalistyczne:

- scyntygrafia narządowa (nie dotyczy tarczycy)
- radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe
- radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - z testem obciążeniowym
- radioizotopowe badanie perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT - badanie spoczynkowe + badanie z testem obciążeniowym
- tomografia emisyjna pojedynczych fotonów (SPECT) - nie obejmuje radioizotopowego badania perfuzji mięśnia sercowego techniką SPECT albo techniką bramkowaną SPECT)
- scyntygrafia całego ciała (układ kostny)
- scyntygrafia tarczycy
- TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego
- TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego
- TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego
- TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego
- TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
- TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)
- Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym

- MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego
- MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym
- MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
- Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego
- Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR
- MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego
- MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym

4. Fizjoterapia:

- indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, ćwiczenia według metod neurofizjologicznych, metody redukcji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min.*
- ćwiczenia wspomagane - minimum 15 minut
- ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem - minimum 15 minut
- ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem - minimum 15 minut
- inne formy usprawniania (kinezyterapia) - minimum 15 minut
- ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające (za pacjenta, nie więcej niż 10 pacjentów na 1 terapeutę)
- masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na jednego pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu
- galwanizacja
- jonoforeza
- prądy diadynamiczne
- prądy interferencyjne
- prądy TENS
- ultradźwięki miejscowe
- ultrafonoforeza
- naświetlanie promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i/lub ultrafioletowym – miejscowe
- laseroterapia - skaner
- laseroterapia punktowa

* lekarze specjaliści dostępni w programie Zarządzania chorobą na etapie wstępnym i „kapitacyjnym” w dziedzinie:

- diabetologii (opcjonalnie: diabetolog, endokrynolog, lekarz chorób wewnętrznych)
- kardiologii (opcjonalnie: kardiolog, hipertensjolog, lekarz chorób wewnętrznych)
- endokrynologii (opcjonalnie: endokrynolog, lekarz chorób wewnętrznych)
- neurologii (opcjonalnie: neurolog)
- pulmonologii (opcjonalnie: lekarz chorób płuc, lekarz chorób wewnętrznych)
- rehabilitacji medycznej (opcjonalnie: lekarz chirurgii ortopedycznej, lekarz chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopeda)