**Załącznik nr 2**

**OPIS PROGRAMU**

**Opis *Programu kontroli jakości w diagnostyce chłoniaków złośliwych u dzieci*   
na lata 2019-2021:**

**Cele ogólne Programu:**

Poprawa wyników leczenia dzieci z chłoniakami nieziarniczymi (NHL) i chłoniakiem Hodgkina (HL).

**Cele szczegółowe Programu:**

1. Zmniejszenie liczby błędów diagnostycznych poprzez zwiększenie precyzji klasyfikacji poszczególnych pacjentów do grup ryzyka.

2. Zastosowanie bardziej intensywnego leczenia u dzieci z cechami niekorzystnymi rokowniczo.

3. Zwiększenie liczby przypadków całkowitych wyleczeń u dzieci z NHL i HL, u których z dużą wiarygodnością można wykluczyć obecność cech niekorzystnych rokowniczo przy zredukowanej intensywności chemioterapii.

4. Zmniejszenie toksyczności i późnych następstw leczenia.

5. Zredukowanie kosztów leczenia.

**Opis Programu:**

Chłoniaki to bardzo niejednorodna grupa chorób obejmująca różne podtypy histopatologiczne. Diagnostyka tych schorzeń wymaga dobrze rozwiniętego zaplecza laboratoryjnego oraz dużego doświadczenia. Z powodu różnych przyczyn może dochodzić do postawienia nieprawidłowego rozpoznania, co ma zasadniczy wpływ na rokowanie pacjenta. W Polsce chłoniaki rozpoznawane są zbyt późno – gdy znajdują się w stadiach zaawansowanych. Wyniki wyleczalności niektórych podtypów chłoniaków są o kilkanaście procent niższe niż w europejskich ośrodkach wiodących. Dzięki doskonaleniu i koordynacji diagnostyki i leczenia chłoniaków można zwiększyć odsetek dzieci całkowicie wyleczonych.

W ostatnich latach, poziom wyleczalności dzieci z chłoniakami nieziarniczymi (NHL) w Europie i na świecie jest bardzo wysoki, co oznacza, że 80-90% dzieci może być całkowicie wyleczonych. Warunkiem wysokiej skuteczności leczenia jest szybkie rozpoznanie chłoniaka na wczesnym etapie jego zaawansowania i wdrożenie właściwego leczenia. Podstawą prawidłowej diagnostyki jest zasada centralnej weryfikacji badań histopatologicznych przez ośrodek referencyjny, dysponujący bogatymi możliwościami diagnostycznymi (szerokie badania immunocytochemiczne, cytometryczne, molekularne) i dużym doświadczeniem laboratoryjno-naukowym, natomiast istotnym elementem wpływającym na zwiększenie wyleczalności u dzieci, jest stosowanie ujednoliconych i nowoczesnych programów terapeutycznych w ośrodkach leczących.

Wprowadzane przez Polską Pediatryczną Grupę Leczenia Białaczek i Chłoniaków kolejne modyfikacje terapii, przyczyniły się do poprawy wyleczalności HL - uzyskano istotnie wyższe wskaźniki przeżyć 5-letnich. Kolejne modyfikacje terapii powinny dążyć do zwiększenia wyleczalności z równoczesnym zmniejszeniem ryzyka wystąpienia późnych powikłań. Obecna strategia diagnozowania i leczenia HL zmierza do zachowania równowagi między uzyskiwaniem maksymalnego odsetka wyleczeń, a ryzykiem występowania ciężkich powikłań. W celu dalszej poprawy wyników leczenia oraz zmniejszenia ryzyka występowania późnych powikłań u wszystkich dzieci, w 2009 r. wprowadzono w naszym kraju kolejny protokół terapeutyczny, w którym prowadzona jest centralna weryfikacja badań.

**Działania do realizacji:**

1. Prowadzenie centralnej weryfikacji badań patomorfologicznych/histopatologicznych.

2. Prowadzenie centralnej weryfikacji badań immunohistochemicznych/immunofenotypu.

3. Prowadzenie centralnej weryfikacji badań molekularnych.

4. Prowadzenie centralnej weryfikacji badań obrazowych w HL.

5. Organizacja 2 sesji weryfikacyjnych dla NHL, z udziałem przedstawicieli 14 ośrodków diagnostycznych, w czasie których omawiane będą wyniki zweryfikowanych badań. Finansowaniu podlegać będą wyłącznie następujące koszty: podróży uczestników najbardziej ekonomicznym środkiem transportu, noclegów uczestników, wynajmu sali, usługi gastronomicznej (cateringu), wynajmu sprzętu medycznego (np. mikroskopów), zakupu materiałów do badań, wydruku/zakupu materiałów konferencyjnych/szkoleniowych, prowadzenia wykładów, obsługi administracyjnej.

6. Organizacja 2 sesji weryfikacyjnych dla HL, z udziałem przedstawicieli 14 ośrodków diagnostycznych, w czasie których omawiane będą wyniki zweryfikowanych badań. Finansowaniu podlegać będą wyłącznie następujące koszty: podróży uczestników najbardziej ekonomicznym środkiem transportu, noclegów uczestników, wynajmu sali, usługi gastronomicznej (cateringu), wynajmu sprzętu medycznego (np. mikroskopów), zakupu materiałów do badań, wydruku/zakupu materiałów konferencyjnych/szkoleniowych, prowadzenia wykładów, obsługi administracyjnej.

**Populacja badana:**

Dzieci i młodzież do 18 r.ż., u których zdiagnozowano chłoniaka złośliwego.

**Ogólne warunki realizacji zadania:**

Wykaz limitów kosztów, możliwych do rozliczania w ramach organizacji sesji weryfikacyjnych:

* Koszty wynajęcia sal wykładowych (cena max. na osobę – 40 zł, jednak nie więcej niż 3 500 zł za dzień). W przypadku, gdy realizator zorganizuje spotkanie w swojej siedzibie, koszty wynajmu sali nie będą refundowane,
* Koszty wynagrodzenia wykładowców – max. 500 zł dla osoby posiadającej co najmniej stopień naukowy doktora oraz max. 300 zł dla pozostałych osób (za godzinę wykładową tj. min. 45 min.),
* Koszty dojazdów (najbardziej ekonomicznym środkiem transportu):

Pod pojęciem podróży najbardziej ekonomicznym środkiem transportu Zleceniodawca rozumie podróż za pośrednictwem PKP – 2 klasą, PKS lub miejskiego zakładu komunikacji. W przypadku braku możliwości wykorzystania powyższych środków transportu na trasie dojazdu na spotkanie, Realizator może wykorzystać jako środek transportu samochód osobowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. 2013 r. poz. 167). W przypadku konieczności wykorzystania innego, niż wymienione środka transportu, należy przedstawić stosowne uzasadnienie dlaczego konieczne jest jego wykorzystanie, wraz z analizą kosztów podróży pozostałymi środkami (PKP, PKS, MZK, samochód osobowy) w tym samym terminie. W przypadku, jeżeli koszty podróży środkiem transportu innym niż wskazane będzie wyższy, wówczas przysługuje rozliczenie kosztów podróży do wysokości kwoty najbardziej ekonomicznego z nich.

* Koszty usługi gastronomicznej (cateringu) - max. 35 zł za osobę na dzień,
* Koszty noclegów dla wykładowców i uczestników sesji – max. 220 zł za osobę za dzień
* Koszty obsługi administracyjnej – max. 10% łącznej kwoty środków przeznaczonych na organizację sesji weryfikacyjnych,
* Nie podlegają refundacji koszty wynajmu sprzętu medycznego, w przypadku, gdy jest on własnością realizatora Programu.