Załącznik Nr 14 do zarządzenia Nr 72/2025/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 4 sierpnia 2025 r.

**Zakres działania zespołu koordynacyjnego odpowiedzialnego za kwalifikację do leczenia aksykabtagenem cyloleucelu albo tisagenlecleucelem albo breksukabtagenem autoleucelu w programie lekowym Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Charakterystyka świadczenia** | |
| 1.1 | kompetencje zespołu | kwalifikacja do leczenia aksykabtagenem cyloleucelu albo tisagenlecleucelem albo breksukabtagenem autoleucelu chorych na chłoniaki z dużych komórek B oraz weryfikacja jego skuteczności |
| 1.2 | zakres świadczenia – programy lekowe objęte kwalifikacją i weryfikacją leczenia przez zespół koordynacyjny | Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe |
| 1.3 | choroby i problemy zdrowotne (wg ICD 10) objęte świadczeniem | C82 - chłoniaki nieziarnicze guzkowe  C83 – chłoniaki nieziarnicze rozlane  C85 – inne i nieokreślone postacie chłoniaków nieziarniczych |
| 1.4 | świadczenia skojarzone | nie dotyczy |
| 1.5 | oznaczenie zespołu koordynacyjnego odpowiadającego za kwalifikację i weryfikację leczenia | Zespół Koordynacyjny ds. CAR-T w leczeniu chorych na chłoniaki |
| 1.6 | jednostka koordynująca | Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu  60-355 Poznań  ul. Przybyszewskiego 49 |
| 1.7 | kwalifikacje lekarzy specjalistów – członków zespołu koordynacyjnego | lekarze specjaliści z dziedzin medycyny właściwych dla programu lekowego |
| 1.8 | zasady kwalifikacji chorych wymagających udzielenia świadczenia | 1) kryteria kwalifikacji zostały określone w opisie programu lekowego;  2) kwalifikacja lub weryfikacja skuteczności leczenia dokonywana jest w oparciu o wnioski przedłożone za pośrednictwem elektronicznego systemu monitorowania programów lekowych |
| 1.9 | specyfikacja zasadniczych procedur medycznych wykonywanych w trakcie udzielania świadczenia (wg ICD 9 CM) | 89.00 – porada lekarska, konsultacja, asysta |