Wsparcie Szpitala

Karta DiLO — harmonogram szpitala 2026

Procedura postępowania krok po kroku w 7 tygodni

Materiał uzupełniający do artykułu • wsparciedlaszpitala.pl

Czego dotyczy ten dokument:
Karta DiLO (Karta Diagnostyki i Leczenia Onkologicznego) wymaga, by od zgłoszenia pacjenta do specjalisty do postawienia rozpoznania nie minęło więcej niż 7 tygodni. Ten dokument rozkłada tę ścieżkę na 8 etapów z wyraźnym przypisaniem odpowiedzialności i terminów. Dla dyrektora to baza do organizacji procesu w placówce. W okresie przejściowym 2026 r. obowiązują równolegle dwie wersje karty: papierowa i elektroniczna (e-DiLO).

Statystycznie 2025 r.: ~70 tys. kart DiLO rocznie. Marzec 2026: MZ informuje o spadku terminowości badań w diagnostyce onkologicznej — monitoring procesu staje się kluczowy.

Harmonogram 8 etapów

#	ETAP	TERMIN	ODPOWIEDZIALNY
1	Wystawienie karty DiLO (papier lub e-DiLO)	Dzień 0	POZ / AOS / Szpital
2	Wpis pacjenta na listę oczekujących	Dzień 0–1	Statystyka medyczna
3	Pierwsza konsultacja specjalistyczna	Dzień 1–7	Lekarz prowadzący
4	Diagnostyka wstępna (badania)	Do dnia 28	Pracownia / lab.
5	Diagnostyka pogłębiona (potwierdzenie)	Do dnia 49	Pracownia / patomorfo
6	Konsylium wielodyscyplinarne (plan leczenia)	Do dnia 49	Konsylium
7	Wpis na listę oczekujących na leczenie	Po konsylium	Statystyka medyczna
8	Rozpoczęcie leczenia	Do 14 dni po konsylium	Oddział leczący

Wskazówki organizacyjne dla dyrektora:
• Wyznaczony koordynator DiLO w szpitalu — śledzi terminy każdej karty.
• Cotygodniowe konsylium — stały dzień (np. środa) zapewnia terminowe spotkania.
• System alertów w EDM — gdy pacjent zbliża się do terminu 21/28/49/63 dni.
• Priorytetowa diagnostyka — pracownia obrazowa, laboratorium i patomorfologia powinny mieć wyodrębnione sloty dla pacjentów z kartą DiLO.
• Raport miesięczny dla dyrektora — % kart DiLO z dotrzymanymi terminami.

e-DiLO i statystyka karty DiLO

Elektroniczna karta DiLO (e-DiLO) — system techniczny gotowy w I kwartale 2026 r. Wdrożenie wymaga jeszcze nowelizacji ustawy o Krajowej Sieci Onkologicznej. W okresie przejściowym (2026 r.) funkcjonują równolegle dwie wersje karty — papierowa i elektroniczna. Dostawca oprogramowania konfiguruje e-DiLO z systemami HIS (Hospital Information System) po wejściu przepisów w życie.

Statystyka 2025: skala wystawiania kart DiLO w Polsce

Łączna liczba kart DiLO rocznie	~70 000
Wystawione w AOS (ambulatoryjna opieka specjalistyczna)	47%
Wystawione w POZ (lekarz rodzinny)	35%
Wystawione w szpitalu (oddziały nieonkologiczne)	18%
Województwa, gdzie ~40% kart wystawia szpital	podkarpackie, lubelskie, lubuskie

Trend 2026: Według danych przedstawionych przez Ministerstwo Zdrowia na sejmowej Komisji Zdrowia (marzec 2026), terminowość badań w diagnostyce onkologicznej spadła w porównaniu do lat poprzednich. Dla dyrektora szpitala to sygnał, że monitoring terminów (a nie tylko ich wpisanie do procedury) jest dziś krytycznym elementem zarządzania ścieżką onkologiczną.

Podstawa prawna

• Ustawa z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. 2023 poz. 650).

• Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146) — pakiet onkologiczny.

• Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej (Dz.U. 2022 poz. 1304).

• Komunikat Ministerstwa Zdrowia z marca 2026 r. dla sejmowej Komisji Zdrowia w sprawie spadku terminowości badań w diagnostyce onkologicznej.

• Statystyki NFZ dot. wystawiania kart DiLO w 2025 r. — rozkład AOS / POZ / szpital, dane regionalne.

Zastrzeżenie: Dokument ma charakter informacyjny i edukacyjny. Nie stanowi porady prawnej ani medycznej. Każda placówka medyczna powinna dostosować harmonogram do swojej specyfiki organizacyjnej. Stan prawny: 22 maja 2026 r.

Źródło: https://wsparciedlaszpitala.pl/procedury-pacjenta-nfz/procedury-pacjenta-w-szpitalu-prawa-skargi-kolejki-nfz-2026/
Materiał pochodzi z serwisu wsparciedlaszpitala.pl