

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadza zmiany do obecnie obowiązującego zarządzenia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna (Nr 182/2019/DSOZ), stanowiąc wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 727) wprowadzono następujące zmiany:

- 1) umożliwienie wykonywania procedur biopsji i trepanobiopsji szpiku kostnego w trybie ambulatoryjnym,
- 2) możliwość wykonania badań endoskopowych gastrokopii i kolonoskopii w znieczuleniu dożylnym.

W świetle powyższych zmian dokonano następujących modyfikacji:

W Katalogu ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych (załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia) oraz w Charakterystyce grup ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych (załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia):

- 1) w części dotyczącej grup zabiegowych utworzono nowe produkty rozliczeniowe (grupy zabiegowe) umożliwiające wykonanie biopsji aspiracyjnej szpiku kostnego (Z115) oraz trepanobiopsji szpiku kostnego (Z116) w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,
- 2) w związku z utworzeniem powyższych, dedykowanych grup zabiegowych, w Charakterystyce (zał. nr 3), w części dotyczącej grup zachowawczych „W” z listy „W3 Badania dodatkowe - grupa 2” usunięto procedurę „C51 Mielogram”.

W Katalogu Specjalistycznych Świadczeń Odrębnych (załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia):

- 1) dodano produkt rozliczeniowy umożliwiający wykonanie badań endoskopowych gastrokopii i kolonoskopii w znieczuleniu całkowitym dożylnym w ramach

ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych (ASDK) oraz przy odpowiednich pakietach diagnostyki onkologicznej wstępnej albo pogłębionej: nowotworów górnego odcinka układu pokarmowego lub nowotworów dolnego odcinka układu pokarmowego,

- 2) dodano produkt rozliczeniowy pn. *„Konsultacja w zakresie kwalifikacji do wykonania znieczulenia do zabiegu diagnostycznego”*.

Wartość produktów rozliczeniowych dotyczących biopsji aspiracyjnej oraz trepanobiopsji szpiku kostnego, a także znieczulenia dożylnego do wykonania badania gastrokopii lub kolonoskopii została określona zgodnie z wyceną przygotowaną przez AOTMiT.

Powyższe działania zostały podjęte w ramach realizacji celu nr 2 Strategii Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019-2023 – Poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.

Przepisy zarządzenia mają zastosowanie do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych nie wcześniej niż od dnia 1 lipca 2021 r.

Skutki finansowe modyfikacji wdrożonych w niniejszym zarządzeniu, w przypadku wprowadzenia możliwości wykonania badań gastrokopii i kolonoskopii ze znieczuleniem całkowitym dożylnym, szacuje się na ok. 6,6 mln zł, natomiast w pozostałych zakresach wprowadzonych zmian nie są możliwe do oszacowania.

Projekt zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy o świadczeniach oraz zgodnie z § 2 ust. 3 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2020 r. poz. 320, z późn. zm.), został przedstawiony do konsultacji zewnętrznych. W ramach konsultacji publicznych projekt został przedstawiony do zaopiniowania właściwym w sprawie podmiotom: konsultantom krajowym we właściwej dziedzinie medycyny, samorządom zawodowym (Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych), reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.

W ramach konsultacji 8 podmiotów wyraziło opinię, natomiast 6 z nich zgłosiło uwagi do projektu zarządzenia. Świadczeniodawcy mieli zastrzeżenia co do zasadności wprowadzenia oraz poziomu wyceny znieczulenia do badań endoskopowych i Konsultacji w zakresie kwalifikacji do wykonania znieczulenia do zabiegu diagnostycznego. Wskazywali również na potrzebę uporządkowania wykazu

świadczeń gwarantowanych w zakresie genetyki. Uwagi dotyczyły także rozszerzenia wykazu świadczeń gwarantowanych w innych dziedzinach medycyny, w tym z uwzględnieniem np. przeciwciał anty SARS-CoV-2, a także weryfikacji wyceny pakietów diagnostycznych onkologicznych z zakresu nowotworów układu krwiotwórczego, jak i rozszerzenia zakresu znieczulenia w przypadku wykonania biopsji i trepanobiopsji u dzieci. Powyższe uwagi w przeważającej części odnoszą się do rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych, a więc wykraczają poza zakres kompetencji Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.