**ZARZĄDZENIE Nr 167/2021/DGL**

**PREZESA**

**NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 12.10.2021 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25, art. 146 ust. 1 oraz w związku z art. 48 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, 1292, 1559 i 1773) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr 162/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 października 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe, zmienionym zarządzeniem Nr 196/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 grudnia 2020 r., zarządzeniem Nr 29/2021/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 lutego 2021 r., zarządzeniem Nr 59/2021/DGL z dnia 1 kwietnia 2021 r., zarządzeniem Nr 102/2021/DGL z dnia 10 czerwca 2021 r. oraz zarządzeniem Nr 136/2021/DGL z dnia 27 lipca 2021 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 9 pkt 4 otrzymuje brzmienie:

„4) współpracy z zespołem koordynacyjnym i przekazywania zespołowi koordynacyjnemu dokumentów wymaganych zgodnie z załącznikami nr 8 - 22 oraz 24 - 25 do zarządzenia, jeżeli opis programu przewiduje funkcjonowanie takiego zespołu;”;

1. w § 26:

a) ust. 7 i 8 otrzymują brzmienie:

„7. Przepisu ust. 5 nie stosuje się:

1) w przypadku leczenia pacjentów w ramach programu lekowego – Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego, w sytuacji jednoczesnego stosowania leków z katalogu leków refundowanych w ramach programu lekowego - Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego oraz substancji czynnej z katalogu leków o kodzie 5.08.10.0000028 – Fluorouracilum;

2) w przypadku leczenia pacjentów substancją czynną tisagenlecleucel w ramach programu lekowego B.65.- Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną;

3) w przypadku leczenia pacjentów substancją czynną midostauryna w ramach programu lekowego B.114 – Leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową.

8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 pkt 1, dopuszcza się możliwość rozliczenia:

1) jako świadczenia podstawowego produktu z katalogu świadczeń podstawowych, określonego w załączniku nr 1e do zarządzenia Prezesa Funduszu w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia o kodzie 5.08.05.0000177 – hospitalizacja jednego dnia z zastosowaniem jednorazowych pomp elastomerowych do terapii infuzyjnej oraz

1. świadczenia z katalogu ryczałtów o kodzie 5.08.08.0000114 – diagnostyka w programie leczenia zaawansowanego raka jelita grubego.”,

b) dodaje się ust. 9 i 10 w brzmieniu:

„9. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 pkt 2, dopuszcza się możliwość rozliczenia:

1) jako świadczenia podstawowego produktu z katalogu świadczeń podstawowych, określonego w załączniku nr 1e do zarządzenia Prezesa Funduszu w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia o kodzie 5.08.05.0000170 – hospitalizacja hematologiczna u dorosłych lub 5.08.05.0000174 - hospitalizacja hematoonkologiczna u dzieci oraz

2) świadczenia z katalogu ryczałtów o kodzie 5.08.08.0000161 – diagnostyka w programie lekowym leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną – monitorowanie terapii tisagenlecleucelem.

10. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 pkt 3, dopuszcza się możliwość rozliczenia:

1) jako świadczenia podstawowego produktu z katalogu świadczeń podstawowych, określonego w załączniku nr 1e do zarządzenia Prezesa Funduszu w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia o kodzie 5.08.05.0000170 – hospitalizacja hematologiczna u dorosłych lub 5.08.05.0000174 - hospitalizacja hematoonkologicza u dzieci oraz

2) świadczenia z katalogu ryczałtów o kodzie 5.08.08.0000145 – diagnostyka w programie leczenia chorych na ostrą białaczkę szpikową.”;

1. załącznik nr 1k do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
2. załącznik nr 1l do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;
3. załącznik nr 1m do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia;
4. załącznik nr 3 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w:

a) załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia,

b) załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia;

1. załączniki nr 4 i 5 do zarządzenia otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 6 i 7 do niniejszego zarządzenia;
2. załącznik nr 9 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 8 do niniejszego zarządzenia;
3. załącznik nr 11 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 9 do niniejszego zarządzenia;
4. załącznik nr 23 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 10 do niniejszego zarządzenia;
5. dodaje się załączniki nr 24 i 25 do zarządzenia w brzmieniu określonym odpowiednio w załącznikach nr 11 i 12 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie zarządzenia, stosuje się przepisy zarządzenia, o którym mowa w § 1, w brzmieniu obowiązującym przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

**§ 3.** 1. Dyrektorzy oddziałów wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązani są do wprowadzenia do postanowień umów zawartych ze świadczeniodawcami zmian wynikających z wejścia w życie przepisów niniejszego zarządzenia w terminie miesiąca od dnia jego wejścia w życie.

2. Przepis ust. 1 stosuje się również do umów zawartych ze świadczeniodawcami po zakończeniu postępowań, o których mowa w § 2.

**§ 4.** Zarządzenie stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 1 września 2021 r., z wyjątkiem:

1. załącznika, o którym mowa w § 1:

a) w pkt 6 lit. a do niniejszego zarządzenia, który stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 1 września 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.;

b) w pkt 6 lit. b niniejszego zarządzenia, który stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 1 stycznia 2022 r.

2) załącznika nr 5, o którym mowa w § 1 pkt 7 , który stosuje się do rozliczania świadczeń udzielanych od dnia 1 października 2021 r.

**§ 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania, z wyjątkiem:

1) § 1 pkt 4 w zakresie świadczeń o kodach 5.08.08.0000154 i 5.08.08.0000155,

1. § 1 pkt 6 lit. b

- które wchodzą w życie z dniem 1 stycznia 2022 r.

**PREZES**

**NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Bernard Waśko

W zastępstwie p.o. PREZESA NFZ