

Uzasadnienie

Zarządzenie stanowi 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 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Zmiany wprowadzone niniejszym zarządzeniem, zmieniającym zarządzenie Nr 73/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, związane są z wydaniem przez Ministra Zdrowia rozporządzenia z dnia 5 września 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1766).

Przedmiotowa nowelizacja rozporządzenia wprowadziła do systemu opieki zdrowotnej nowe świadczenie gwarantowane: „*hemodializa z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru*”.

W związku z powyższym, w zarządzeniu Nr 73/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia obok istniejącego zakresu świadczeń „*hemodializoterapia*”, dodano nowy zakres: „*hemodializoterapia - z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru*”.

Zakres ten zawiera jeden produkt rozliczeniowy „*hemodializa – świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru oraz z dostępem do oddziału nefrologii lub o profilu nefrologicznym*” z wartością punktową 440,97, która odpowiada taryfie opublikowanej w obwieszczeniu Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w dniu 29 czerwca 2016 r.

Celem wprowadzanych zmian jest dostosowanie treści zarządzenia Nr 73/2016/DSOZ do ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Ponadto, w odniesieniu do istniejącego zakresu „*hemodializoterapia*” zmodyfikowano wartość punktową świadczenia „*hemodializa – świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym*” z 400 na 397,98 punktów, ponieważ ta wartość bliższa jest wycenie kwotowej wynikającej z obwieszczenia AOTMiT z 2016 r. (wyrażonej w złotych), obliczonej przy cenie 11,43 zł za punkt, niż dotychczasowa wartość, liczona w oparciu o wartość 11,49 zł za punkt.

Projekt niniejszego 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. 2016 r. poz. 1146), 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 (Naczelnej Radzie Lekarskiej, Naczelnej Radzie Pielęgniarek i Położnych) oraz reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców w rozumieniu art. 31sb ust. 1 ustawy o świadczeniach.

Do przedstawionego projektu zarządzenia wpłynęło łącznie 10 uwag, w tym 2-ie uwagi od Konsultanta Krajowego w dziedzinie nefrologii. Uwzględniono uwagę dotyczącą wyceny istniejącego produktu rozliczeniowego „*hemodializa – świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym*”. Część uwag nie dotyczyła przedmiotu zmian objętych niniejszą nowelizacją zarządzenia (lecz treści rozporządzenia Ministra Zdrowia pozostającego poza kompetencją Prezesa Funduszu), w związku z tym uwagi te nie mogły zostać uwzględnione.