

**ZARZĄDZENIE NR 138/2023/DSOZ
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 19 września 2023 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie programu pilotażowego dotyczącego opieki nad świadczeniobiorcą
w ramach sieci kardiologicznej**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 48e ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu Nr 166/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 21 grudnia 2022 r. w sprawie programu pilotażowego dotyczącego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3:

a) w ust. 2 po pkt 2 dodaje się pkt 2a w brzmieniu:

„2a) w przypadku świadczeniodawców spełniających warunki określone w § 2 pkt 6 rozporządzenia, udzielających świadczeń, o których mowa w § 13 ust. 2 rozporządzenia, posiadających umowy o udzielanie świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne lub leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne do zakresów:

a) kardiologia - hospitalizacja,

a) przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka,

b) przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca;”;

b) w ust. 3 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) załącznik nr 2 do zarządzenia - dla świadczeniodawców udzielających świadczeń w systemie PSZ lub udzielających świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne lub leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne lub ambulatoryjna opieka specjalistyczna.”;

2) w § 9 po ust. 2 dodaje się ust. 2a w brzmieniu:

„2a. W przypadku włączenia do pilotażu nowych realizatorów, dane, o których mowa w ust. 1 i 2, uwzględnia się w sprawozdaniu dotyczącym kwartału, w którym realizatorzy rozpoczęli realizację pilotażu.”;

3) § 10 otrzymuje brzmienie:

„§ 10. 1. W celu sfinansowania świadczeń obejmujących:

1) ablacje w zaburzeniach rytmu,

2) przezcewnikowe wszczepienie protezy zastawki aortalnej,

3) przezcewnikowe plastyki zastawki mitralnej metodą "brzeg do brzegu",

4) wszczepienie układu resynchronizującego, defibrylatorów, kardiowerterów

- w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej lub leczenie szpitalne lub leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne ustala się odrębne kwoty zobowiązania, wraz ze wskazaniem liczby jednostek rozliczeniowych i ich cen.

¹⁾Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2022 r. poz. 2674 i 2770 oraz z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692 i 1733.

2. Jeżeli wartość wykonanych świadczeń, o których mowa w ust. 1, przekroczy kwotę zobowiązania dla danego zakresu, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie, zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy.”;

4) w załączniku nr 2 § 4 otrzymuje brzmienie:

„§ 4. Do rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej, w ramach Umowy Nr z dnia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej/leczenie szpitalne/leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne/ambulatoryjnej opieki specjalistycznej²⁾ przy realizacji świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach sieci kardiologicznej, w okresie realizacji programu pilotażowego zastosowanie mają współczynniki korygujące w wysokości określonej w § 13 ust. 1 pkt 2-4 rozporządzenia.”.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

**PREZES
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Małgorzata Dziędziak
wz. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
/dokument podpisany elektronicznie/

²⁾niepotrzebne skreślić

Uzasadnienie

Zarządzenie zmieniające Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie programu pilotażowego dotyczącego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej określa zmienione warunki realizacji umów o realizację programu pilotażowego dotyczącego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 880, z późn.zm.). Wydanie niniejszego zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia związane jest z wejściem w życie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz.U. poz.1721).

W odniesieniu do zarządzenia dotychczas obowiązującego:

1) umożliwiono zawieranie umów ze świadczeniodawcami na udzielanie świadczeń, o których mowa w § 13 ust. 2 rozporządzenia którzy realizują umowy w zakresie:

a) kardiologia – hospitalizacja,

b) przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka,

c) przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca

- w rodzaju leczenie szpitalne lub leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne, po spełnieniu przez świadczeniodawcę wymagań określonych w § 2 pkt 6 rozporządzenia.

W celu sfinansowania świadczeń o których mowa powyżej, jeżeli wartość wykonanych świadczeń, przekroczy kwotę zobowiązania dla danego zakresu, na wniosek świadczeniodawcy składany po upływie kwartału, w którym nastąpiło to przekroczenie, zwiększeniu ulegają liczby jednostek rozliczeniowych i kwota zobowiązania z tytułu realizacji umowy;

2) świadczeniodawcy mają możliwość podpisania umowy na realizację pilotażu sieci kardiologicznej także w trakcie trwania pilotażu.

Rozliczenie świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w ramach pilotażu z zastosowaniem współczynników korygujących odbywa się zgodnie z umowami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczącymi systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zawartymi w ramach leczenia kardiologicznego, ze świadczeniodawcami w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej a w przypadku realizacji świadczeń o których mowa w § 13 ust 2 przez regionalny ośrodek koordynujący albo ośrodek współpracujący poziomu II również w leczeniu szpitalnym.

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.