

## **Uzasadnienie**

Zarządzenie stanowi wykonanie upoważnienia określonego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 poz. 1938, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”. Na mocy ww. przepisu Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia został upoważniony do określenia:

- 1) przedmiotu postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- 2) szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących w szczególności obszar terytorialny, dla którego jest przeprowadzone postępowanie w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami, z uwzględnieniem taryfy świadczeń w przypadku jej ustalenia w danym zakresie.

W obecnym stanie prawnym, przedmiotem umowy o realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień są świadczenia gwarantowane określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, wydanym na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach. Duża liczba zmian wprowadzonych do zarządzenia Nr 56/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień spowodowała konieczność opracowania nowego zarządzenia.

W porównaniu do zarządzenia Nr 56/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 28 czerwca 2016 r., które poprzedzone było niniejszym zarządzeniem w części normatywnej wprowadzono współczynniki korygujące: o wartości 1,04 dla świadczeń realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych i 1,06 dla świadczeń realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w celu pokrycia wzrostu kosztów świadczeń psychiatrycznych ponoszonych przez świadczeniodawców. Uwzględniono propozycję wydłużenia obowiązku utrzymywania przez okres leczenia szpitalnego rezerwacji łóżka w psychiatrycznym zakładzie opiekuńczo-leczniczym lub pielęgnacyjno-opiekuńczym do 30 dni.

Jednocześnie wprowadzono zmiany do załącznika nr 1 do zarządzenia stanowiącego katalog zakresów świadczeń, w którym wyodrębniono produkt rozliczeniowy dla turnusu rehabilitacyjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi

oraz turnusu rehabilitacyjnego dla osób uzależnionych (w celu umożliwienia prowadzenia klarownej sprawozdawczości). Wykazano także produkty rozliczeniowe z zastosowaniem różnego rodzaju wskaźników korygujących jak: przepustki, pobyt ponad standard czasu, porady w przypadku kobiety w ciąży z wadą letalną płodu w celu jawności i przejrzystości sprawozdawczości oraz rozliczeń.

Ponadto, w ramach zakresu świadczeń: świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży w ramach leczenia pacjentów z grupy rozpoznań ICD 10: F43 - reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne został wydłużony czas pobytu z 42 dni do 70 dni, co stanowi realny czas na przeprowadzenie terapii PTSD.

Skutek finansowy w skali sześciu miesięcy wynikający z wprowadzenia współczynników korygujących: o wartości 1,04 dla świadczeń realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych i 1,06 dla świadczeń realizowanych w warunkach stacjonarnych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży, wobec zarządzenia Prezesa NFZ nr 56/2016/DSOZ szacowany jest, przy założeniu identycznej struktury realizowanych świadczeń w skali sześciu miesięcy, na około 29,5 mln zł.

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. 2016 r. poz. 1146), został przedstawiony do konsultacji zewnętrznych.

W ramach ww. konsultacji 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) oraz reprezentatywnym organizacjom świadczeniodawców, w rozumieniu art. 31sb ust.1 ustawy o świadczeniach.

W trakcie konsultacji wpłynęło 18 uwag, od 8 podmiotów, w tym dwie uwagi zostały wystosowane po terminie. Wszystkie uwagi zostały rozpatrzone; uwzględniono uwagę dotyczącą propozycji zwiększenia liczby dni do 30 - stu w przypadku utrzymywania rezerwacji łóżka w zakładzie opiekuńczo – leczniczym podczas pobytu świadczeniobiorcy w szpitalu.