

Data: 12.03.2024 r.

Znak sprawy: NFZ-DSM.053.4.2024  
2024.81224.SFI**Pani**

Adresat:

**Dotyczy petycji nr 216/24.****Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji**

Na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870), w odpowiedzi na złożoną za pomocą poczty elektronicznej w dniu 1 marca 2024 r. petycję nr 216/24 dotyczącą wprowadzenia „zmian w Zarządzeniu NFZ w sprawie warunków zawierania umów na świadczenia w SOR i IP poprzez dodanie:

1. *Pakiet podstawowy laboratoryjny kontrola*
2. *Pakiet podstawowy laboratoryjny kontrola cykliniczna (więcej niż 2)*
3. *Pakiet dodatkowy laboratoryjny kontrola*
4. *Pakiet dodatkowy laboratoryjny kontrola cykliniczna (więcej niż 2)*
5. *Pakiet dodatkowy specjalnościowy z zakresu jednej specjalizacji medycznej po konsultacji lub przed konsultacją*
6. *Pakiet dodatkowy specjalizacyjny z zakresu więcej specjalizacji medycznej po konsultacji lub przed konsultacją lub konsylium lekarskiego*
7. *Pakiet podstawowy zachowawczy i niewydolności wielonarządowej obejmuje kompleks badań (morfologia, OB, CRP, CK-MB, AlAT, ASPAT, Troponina I, Troponina T, glukoza, hemoglobina glikowana, mocz badanie ogólne, kreatynina, CKD-EPI, pro-BNP, pro-ANP, BNP, ANP, gazometria, TSH, FT3, FT4, T3, T4, rT3, rT4, anty-TPO, anty-TG, anty-TSH, tyreoglobulina,*

proteinogram, IgG, IgM, IgE, IgA, lipidogram [cholesterol całkowity, HDL, LDL, Trójglicerydy, wskaźnik miażdżycowy], D-Dimery, Sód, Potas, Chlorki, Magnez, Wapń, Żelazo, UIBC, TIBC)

8. *Pakiet podstawowy zabiegowy i niewydolności wielonarządowej obejmuje kompleks badań (morfologia, OB, CRP, CK-MB, AlAT, ASPAT, Troponina I, Troponina T, glukoza, hemoglobina glikowana, mocz badanie ogólne, kreatynina, CKD-EPI, pro-BNP, pro-ANP, BNP, ANP, gazometria, TSH, FT3, FT4, T3, T4, rT3, rT4, anty-TPO, anty-TG, anty-TSH, tyreoglobulina, proteinogram, IgG, IgM, IgE, IgA, lipidogram [cholesterol całkowity, HDL, LDL, Trójglicerydy, wskaźnik miażdżycowy], D-Dimery, Sód, Potas, Chlorki, Magnez, Wapń, Żelazo, UIBC, TIBC, INR, Fibrynogen, Grupa krwi, próba krzyżowa)*

9. *Pakiet niewydolności oddechowej, niestabilności hemodynamicznej (niewydolności krążenia obwodowego i sercowego): analiza parametrów krytycznych w gazometrii, morfologia, osmolarność, CK-MB, Troponina T i I, BNP, ANP, NT pro-BNP, NT pro-ANP"*  
**zawiadamiam o rozpatrzeniu petycji w sposób odmowny.**

#### **Uzasadnienie**

Na wstępie, należy zaznaczyć, iż projekt zarządzenia nr 8/2024/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 stycznia 2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć (z późn. zm.), o zmianę którego postuluje wnosząca petycję, zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) 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. z 2023 r. poz. 1194, z późn. zm.), w dniach 29 listopada – 13 grudnia 2023 r. był poddany konsultacjom społecznym.

Niniejsze zarządzenie określa przedmiot postępowania w sprawie zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć oraz szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ww. zakresie.

Zgodnie z § 9 ust. 4 powyższego zarządzenia, świadczeniodawca obowiązany jest do sprawozdawania w raporcie statystycznym w szczególności m.in. istotnych procedur medycznych, według wskazanej przez Fundusz na dany okres sprawozdawczy wersji ICD-9.

Ponadto, świadczeniodawca zobligowany jest do sprawozdawania wykonanych procedur medycznych według ICD-9 wraz z odpowiadającymi im kodami produktów, zgodnie z wykazem określonym odpowiednio w załączniku nr 3 (dla szpitalnego oddziału ratunkowego) lub załączniku nr 6 do zarządzenia (dla izby przyjęć).

Zatem dodanie wymienionych w treści petycji 9 pakietów świadczeń nie znajduje uzasadnienia. Powyższe wynika z faktu, iż połączenie wielu, już wymienionych w przedmiotowym zarządzeniu procedur, wraz z przypisanymi do nich kodami produktu mogłoby przysporzyć trudności w ich sprawozdawaniu.

Z uwagi na różnorodność procedur medycznych składających się na pakiety, o których dodanie postuluje wnosząca petycję, należy zauważyć, iż nie każdy pacjent przebywający w szpitalnym oddziale ratunkowym, bądź izbie przyjęć podmiotu leczniczego będzie wymagał wszystkich badań z niniejszych pakietów. Każdy pacjent, powinien być traktowany indywidualnie, a o jego procesie diagnostyczno-terapeutycznym decyduje lekarz ww. komórki organizacyjnej. Jednocześnie świadczeniodawca zobligowany jest do sprawozdania wykonanych procedur, a sprawozdane informacje, powinny być zgodne z danymi zawartymi w prowadzonej dokumentacji medycznej.

Biorąc powyższe pod uwagę informuję, że w obecnej chwili nie przewiduje się wprowadzania zmian w zarządzeniu w zakresie, o którym mowa w przedmiotowej petycji.

### **Pouczenie**

Zgodnie z art. 13 ust.2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z poważaniem

Filip Nowak

Prezes NFZ

/Dokument podpisany elektronicznie/