

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie, zmieniające zarządzenie Nr 73/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie wprowadza modyfikacje do realizowanego obecnie zakresu świadczeń: Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC).

Z uwagi na fakt, że umowy na realizację KOC wygasają z końcem czerwca 2017 r., a świadczenia KOC II/III wdrożone zarządzeniem nr 125/2016/DSOZ z dnia 22 grudnia 2016 r. dedykowane są podmiotom na drugim lub trzecim poziomie opieki perinatalnej, nadrzędnym celem niniejszego zarządzenia jest umożliwienie realizacji świadczeń dotyczących opieki nad kobietą w ciąży na pierwszym poziomie opieki perinatalnej w formie koordynowanej opieki, od której oczekuje się poprawy jakości opieki nad kobietą w ciąży poprzez:

- 1) ułatwienie dostępności do świadczeń przez cały okres trwania ciąży, podczas porodu i w okresie połogu;
- 2) zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych przez ten sam zespół medyczny;
- 3) udzielanie świadczeń zgodnie ze wskazaniami medycznymi niezwłocznie w razie potrzeby (dostępność 24h/dobę);
- 4) realizację świadczeń zgodnie z przyjętymi standardami, tj.:
 - a) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, połogu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. z 2016 r., poz. 1132);
 - b) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardu postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej, sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu, w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych (Dz. U. poz. 2007);
- 5) możliwość bieżącej konsultacji, a w przypadku wskazań medycznych objęcia opieką, w ośrodkach III poziomu referencyjnego.

W stosunku do obecnego KOC, w przedstawionym programie koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży – KOC I, w miejsce dotychczasowego jednego ryczałtu wprowadza się kilka ryczałtów zróżnicowanych w zależności od zaawansowania ciąży oraz wydzielony w przypadku prowadzenia ciąży przez położną. Wycena poszczególnych ryczałtów obejmuje opiekę nad kobietą w ciąży, poród oraz opiekę nad noworodkiem w okresie do 6 tygodni od urodzenia. W przypadku wystąpienia wskazań medycznych do dłuższej hospitalizacji dziecka wprowadza się możliwość odrębnego

rozliczenia świadczeń w oparciu o odrębną wycenę świadczeń analogicznych do obecnych grup noworodkowych rozliczanych w ramach umowy w rodzaju leczenie szpitalne.

Wycena świadczeń dokonana została w punktach rozliczeniowych, z założeniem wartości punktu w wysokości 1 zł.

Przepisy zarządzenia wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania i będą miały zastosowanie do świadczeń udzielanych od dnia 1 października 2017 r.