

Uzasadnienie

Zarządzenie stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 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”, zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia określa przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, obejmujące w szczególności obszar terytorialny, dla którego jest przeprowadzane postępowanie w sprawie zawarcia umów ze świadczeniodawcami.

Zmiany wprowadzone niniejszym zarządzeniem wprowadzają rozwiązania mające na celu zapewnienie dostępu do leków stosowanych w ramach chemioterapii, a czasowo niedostępnych na obszarze Polski. W związku z brakiem dostępności produktów leczniczych: *Vesanoid*, *tretinoinum*, kapsułki miękkie - 10 mg oraz *Myocet*, *doxorubicinum liposomanum nonpegylatum*, proszek, dyspersja i rozpuszczalnik do koncentratu do sporządzania dyspersji do infuzji - 50 mg, Minister Zdrowia wydał zgodę na stosowanie produktów leczniczych sprowadzanych do kraju w ramach importu docelowego. Powyższe ma na celu zapewnienie dostępności do odpowiedników ww. produktów leczniczych.

W zakresie § 1 zarządzenia, wprowadzającego zmiany do zarządzenia Nr 68/2016/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia, zmiany te dotyczą nadania nowego brzmienia załącznikowi nr 1t do zarządzenia określającego *Katalog świadczeń dodatkowych - leczenie szpitalne – chemioterapia*, w części B, poprzez dodanie świadczeń:

- 1) 5.08.05.0000183 *Procedura podania leku zawierającego substancję czynną (tretinoinum) - 100 mg.*
- 2) 5.08.05.0000184 *Procedura podania leku zawierającego substancję czynną (doxorubicinum liposomanum nonpegylatum) – 100 mg.*

Oznaczenie momentu wejścia w życie przedmiotowego aktu prawnego w sposób wskazany w § 4 zarządzenia, tj. z mocą wsteczną od dnia 12 lipca 2017 r., wynika

z konieczności zapewnienia możliwości rozliczania przedmiotowych procedur, zgodnie z wydanymi przez Ministra Zdrowia decyzjami.

Zgodnie z art. 146 ust. 4 ustawy o świadczeniach, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia przed określeniem przedmiotu postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zasięgnął opinii właściwego konsultanta krajowego, a także zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 137 ustawy o świadczeniach, zasięgnął opinii Naczelnej Rady Lekarskiej, Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz reprezentatywnych organizacji świadczeniodawców.

Projekt zarządzenia Prezesa NFZ zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii, poddawany był opiniowaniu od dnia 11 sierpnia 2017 r. do dnia 24 sierpnia 2016 r.

W trakcie konsultacji, do projektu zarządzenia odniosło się 6 podmiotów zewnętrznych, z czego 5 poinformowało o braku uwag, zaś 1 z podmiotów zgłosił postulat dotyczący denominacji cen procedur określonych w katalogu 1t do zarządzenia. Postulat ten nie został uwzględniony, z uwagi, iż zmiany w tym zakresie będą przedmiotem kolejnej nowelizacji zarządzenia.