

## Uzasadnienie

Zarządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, 2110 i 2217), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Zmiany wprowadzone niniejszym zarządzeniem, zmieniającym zarządzenie 125/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 grudnia 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty realizujące świadczenia koordynowanej opieki nad kobietą i dzieckiem oraz zmiany niektórych zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w związku z przepisami ustawy o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, polegają na wprowadzeniu produktu – podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej w ramach świadczenia Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży na II lub III poziomie opieki perinatalnej (KOC II/III) oraz sprostowaniu oczywistej omyłki pisarskiej w zakresie maksymalnej dopuszczalnej liczby możliwej do rozliczenia świadczenia dotyczącego rocznej oceny w DOK dedykowanego dla dzieci do 3 r. ż.

Konieczność wprowadzenia modyfikacji w zakresie dodania nowego świadczenia ma na celu dostosowanie przepisów zarządzenia do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1565) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2017 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1766) wprowadzających nowe świadczenie gwarantowane. Przedmiotowa modyfikacja zarządzenia jest spójna z analogiczną modyfikacją zarządzenia określającego realizację świadczeń Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży KOC I oraz zarządzenia dotyczącego realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne i gwarantuje realizację pełnego schematu opieki nad kobietą w ciąży.

Wprowadzone modyfikacje w zarządzeniu mają charakter porządkowy oraz ujednolicający sposób rozliczania analogicznych świadczeń realizowanych w ramach obowiązujących już zarządzeń Prezesa NFZ w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie oraz w rodzaju leczenie szpitalne.

Skutek finansowy wynikający z wprowadzenia nowego produktu „Podanie immunoglobuliny anty RhD pacjentce RhD-ujemnej” szacuje się na 1,4 mln PLN rocznie, przyjmując, że liczba pacjentek objętych koordynowaną opieką nad kobietą w ciąży na II lub III poziomie opieki perinatalnej (KOC II/III) nie ulegnie znaczącej zmianie.