**Uzasadnienie**

Zarządzenie stanowi wykonanie upoważnienia ustawowego zawartego w art. 136c ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.).

Na mocy przywołanego przepisu Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia upoważniony jest do określenia szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Niniejszym zarządzeniem wprowadzono zmiany w zarządzeniu   
Nr 185/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie szczegółowych warunków umów w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej. Zmiany w ww. regulacji wynikają   
z konieczności dostosowania przepisów zarządzenia do aktualnego stanu prawnego w zakresie:

1. refundacji leków stosowanych w programach lekowych, tj. do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, wydanego na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1844, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o refundacji”;
2. rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania:
3. z dnia 8 listopada 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2225),
4. z dnia 24 lutego 2020 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 309)

W treści normatywnej zarządzenia zmieniającego wprowadzono zmianę polegającą na wdrożeniu rozwiązań umożliwiających skrócenie czasu oczekiwania na wykonanie świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na rzecz dorosłych  
 i dzieci w zakresach: endokrynologii, kardiologii, neurologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu poprzez wprowadzenie bezlimitowego rozliczania i finansowania świadczeń w zakresach skojarzonych pierwszorazowych dla ww. dziedzin medycyny.

Dodatkowo mechanizm bezlimitowego finansowania świadczeń został wprowadzony w zakresie ambulatoryjnej opiece ze wskazań nagłych (AON) w przypadku ortopedii   
i traumatologii narządu ruchu.

W załączniku nr 1 do zarządzenia dokonano odpowiednich zmian, polegających na:

1) aktualizacji nazw zakresu świadczeń programów lekowych lub na usunięciu zakresów świadczeń programów lekowych. Usunięcie zakresów wynika z usunięcia programów lekowych tj.:

a) programu lekowego B.63 - Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu i nintedanibu,

zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r.   
w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2019 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. poz. 50),

b) programu lekowego B.49- Leczenie doustne stanów nadmiaru żelaza   
w organizmie,

zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2019 r.   
w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 września 2019 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. poz. 65);

c) programu lekowego B.43 - Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniodawców po przeszczepach lub u świadczeniodawców   
z chłoniakami, leczonych rytuksymabem,

zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2019 r.   
w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2020 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. poz.105);

1. dodaniu następujących świadczeń opieki zdrowotnej, które podlegają odrębnemu rozliczeniu w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń, poza ryczałtem:
2. operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci   
   do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla,
3. operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym   
   u dzieci do lat 18,
4. kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przezskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających,

- które będą miały zastosowanie do świadczeń udzielanych od dnia   
1 kwietnia 2020 r.

1. porada specjalistyczna – endokrynologia,
2. porada specjalistyczna – kardiologia,
3. porada specjalistyczna – neurologia,
4. porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu,
5. porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci,
6. porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca,
7. porada specjalistyczna – neurologia dziecięca,
8. porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci,
9. świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej,   
   o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

- które będą miały zastosowanie do świadczeń udzielanych od dnia 1 marca 2020 r.

W tym celu, w załączniku do zarządzenia dodano produkty dedykowane sprawozdawaniu i rozliczaniu ww. świadczeń (produkty symetryczne z zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej   
w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna).

Natomiast w załączniku nr 2 do zarządzenia, określającym wzór umowy   
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, dokonano analogicznych zmian jak   
w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe oraz w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia   
w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia. We wzorze umowy wprowadzono przepisy zobowiązujące świadczeniodawców do przekazywania dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Funduszu projektu specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, nie później niż 5 dni roboczych przed ich publikacją w związku   
z realizacją zadań, o których mowa odpowiednio w art. 107 ust. 5 pkt 26 oraz art. 102 ust. 5a ustawy o świadczeniach. Ponadto dostosowano przepisy do możliwości przeprowadzania wspólnych postępowań na zakup leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych przysługujących świadczeniobiorcom, w przypadku, o którym mowa w art. 132 ust. 2a, prowadzonych na podstawie przepisów o zamówieniach publicznych –stosownie do art. 97 ust. 3 pkt 2d ustawy o świadczeniach – zgodnie z projektowanymi zmianami realizacja umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – leczenie szpitalne – chemioterapia, w części dotyczącej nabywania leków może być realizowana poprzez wspólny zakup leków nabywanych na podstawie udzielonych pełnomocnictw przez poszczególnych świadczeniodawców na rzecz podmiotu, który będzie wskazany przez Prezesa NFZ do przeprowadzenia wspólnego postępowania przetargowego.

Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zostało wydane  
na podstawie art. 136c ust. 5 ustawy o świadczeniach. Biorąc pod uwagę powyższe, przepisy art. 146 ust. 3 - 5 ustawy o świadczeniach w zw. 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 z późn. zm.), nie mają zastosowania. Jednocześnie należy podkreślić, że wszystkie zmiany ujęte w przedmiotowym zarządzeniu były uprzednio konsultowane  
we właściwych projektach zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.