

**ZARZĄDZENIE NR 163/2022/DSOZ
PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 14 grudnia 2022 r.

**zmieniające zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki
zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561) zarządza się, co następuje:

§ 1. W zarządzeniu Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (z późn. zm.¹⁾) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 16 ust. 10 otrzymuje brzmienie:

„10. Wykaz chorób wg klasyfikacji ICD - 10, stanowiących przyczynę diagnostyki i leczenia osób przewlekle chorych, kwalifikujących do rozliczania świadczeń w zakresie budżetu powierzonoj opieki koordynowanej, zgodnie z załącznikiem nr 6 do rozporządzenia MZ, określa załącznik nr 20 do zarządzenia.”;

2) w § 23:

a) w ust. 2 uchyla się pkt 8,

b) uchyla się ust. 9;

3) po § 23 dodaje się § 23a w brzmieniu:

„§ 23a. 1. W ramach deklaracji wyboru lekarza poz, o której mowa w § 8 ust. 1, w przypadku objęcia opieką świadczeniobiorców chorych przewlekle, z grupy chorób przewlekłych z danej grupy dziedzinowej, określonej w załączniku nr 20 do zarządzenia, zwanej dalej "grupą dziedzinową", po każdym okresie sprawozdawczym wypłaca się dodatek kwotowy w wysokości wskazanej w tabeli:

Liczba grup dziedzinowych	Wysokość dodatku kwotowego wypłacana za objęcie opieką świadczeniobiorcy
1	17,00 zł
2	28,33 zł
3	36,83 zł
4	42,50 zł

2. Dodatek, o którym mowa w ust 1, wypłacany jest w przypadku sprawozdania odpowiedniego kodu jednostki chorobowej będącej główną przyczyną zrealizowanego świadczenia lub chorób współistniejących, według klasyfikacji ICD-10, wymienionego w załączniku nr 20 do zarządzenia:

1) przez kolejnych 12 okresów sprawozdawczych od dnia udzielenia porady kompleksowej z IPOM u danego świadczeniobiorcy,

2) od dnia udzielenia innej niż wymieniona w pkt 1 porady lekarskiej, pod warunkiem, że liczba porad lekarza poz udzielonych osobom z powodu choroby, o której mowa w załączniku nr 20 do zarządzenia, nie jest mniejsza niż jedna przypadająca na 6 kolejnych okresów sprawozdawczych

– w wysokości odpowiedniej do liczby grup dziedzinowych.

¹⁾ Zmienionym zarządzeniem Nr 93/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 lipca 2022 r., Nr 96/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 27 lipca 2022 r., Nr 124/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 września 2022 r. i Nr 162/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 grudnia 2022 r.

3. Udzielenie świadczeniobiorcy świadczenia z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z powodu choroby z danej grupy dziedzinowej, powoduje wstrzymanie rozliczenia dodatku kwotowego w tej grupie na 12 kolejnych okresów sprawozdawczych, liczonych od daty udzielenia tego świadczenia.”;

4) po § 54a dodaje się § 54b w brzmieniu:

„§ 54b. Porady, o których mowa w § 23a ust. 2:

1) pkt 1, udzielone od 1 listopada 2022 r. do 30 czerwca 2023 r.,

2) pkt 2, udzielone od 1 stycznia 2023 r. do 30 czerwca 2023 r.

– uwzględniane są przy wyliczeniu dodatku kwotowego, o którym mowa w § 23a ust. 1. § 23a ust. 3 stosuje się odpowiednio.”;

5) załącznik nr 20 do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2023 r.

**PREZES
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

Filip Nowak
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
/dokument podpisano elektronicznie/

Wykaz chorób wg klasyfikacji ICD - 10 stanowiących przyczynę diagnostyki i leczenia osób przewlekle chorych***1. Grupa dziedziczna - Diabetologia****(E10-E14) Cukrzyca**

E10	Cukrzyca insulinozależna
E11	Cukrzyca insulinoniezależna
E13	Inne określone postacie cukrzycy
E14	Cukrzyca nie określona

2. Grupa dziedziczna - Kardiologia**(I10 – I15) Choroba nadciśnieniowa**

I10	Samoistne (pierwotne) nadciśnienie
I11.0	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca, z (zastoinową) niewydolnością serca
I11.9	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca bez (zastoinowej) niewydolności serca
I12.0	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, z niewydolnością nerek
I12.9	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem nerek, bez niewydolności nerek
I13.0	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z (zastoinową) niewydolnością serca
I13.1	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, z niewydolnością nerek
I13.2	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, tak z (zastoinową) niewydolnością serca jak i niewydolnością nerek
I13.9	Choroba nadciśnieniowa z zajęciem serca i nerek, nie określona
I15	Nadciśnienie wtórne

(I20 – I25) Choroba niedokrwienna serca

I20.1	Dusznica bolesna z udokumentowanym skurczem naczyń wieńcowych
I20.8	Inne postacie dusznicy bolesnej
I20.9	Dusznica bolesna, nie określona
I25	Przewlekła choroba niedokrwienna serca

(I48 – I50) Inne choroby serca

I48	Migotanie i trzepotanie przedsionków
I50.0	Niewydolność serca zastoinowa
I50.1	Niewydolność serca lewokomorowa
I50.9	Niewydolność serca, nie określona

3. Grupa dziedziczna - Endokrynologia**(E00 – E89.0) Choroby tarczycy**

E01	Niedoczynność tarczycy z powodu niedoboru jodu i pokrewnych przyczyn
E02	Subkliniczna postać niedoczynności tarczycy z powodu niedoboru jodu
E03	Inne postacie niedoczynności tarczycy
E04	Wole nietoksyczne, inne
E06	Zapalenie tarczycy
E89.0	Pozabiegowa niedoczynność tarczycy

4. Grupa dziedziczna – Pulmonologia**(J41–J45) Przewlekle choroby dolnych dróg oddechowych**

J41	Przewlekłe zapalenie oskrzeli proste i śluzowo-ropne
J42	Nieokreślone przewlekłe zapalenie oskrzeli
J43	Rozedma płucna
J44	Inna przewlekła zaporowa choroba płuc
J45	Dychawica oskrzelowa

*Dopuszczalne jest sprawozdawanie poszczególnych rozpoznań z rozszerzeniami większymi niż 3-znakowe

Uzasadnienie

Niniejsze zarządzenie zmieniające zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561)

Zmiany wprowadzone zarządzeniem wynikają z przeprowadzonych konsultacji ze środowiskiem eksperckim realizatorów świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej. Dotyczą one dodatku kwotowego za realizację świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów przewlekle chorych i jednocześnie wycofanie współczynnika korygującego stawkę kapitałową 3,2.

Powyższe zmiany mają na celu wzmocnienie działań związanych z realizacją świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów przewlekle chorych.

Powyższe działania zostały podjęte w ramach realizacji celu nr 2 Strategii Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019-2023 – Poprawa jakości i dostępności świadczeń opieki zdrowotnej.

Szacuje się, że łączny roczny wydatek na świadczenia zdrowotne w poz z tytułu wprowadzonych zmian wyniesie około 220 000 000 zł.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2023 r.