



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

Warszawa, 12 października 2022 r.

DLG.741.52.2022.KL

Pani
Iwona Mazur
Prezes Ogólnopolskiego
Stowarzyszenia Osób
Dializowanych
e-mail: osod@osod.info

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na **petycję** z 22.07.2022 r. proszę przyjąć poniżej.

Odnosnie do zwiększenia wyceny: Na ten moment Ministerstwo Zdrowia nie planuje zlecenia Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji podjęcia prac nad ponowną wyceną świadczeń dializoterapii. Stanowisko to wynika z następujących przesłanek:

- w kwietniu br. miało miejsce zwiększenie ceny punktu o 4,5%, którą zostały objęte również świadczenia dializoterapii,
- 13 lipca 2022 r. została opublikowana *Rekomendacja nr 65/2022 z dnia 13 lipca 2022 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie*

zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, którą Minister Zdrowia zatwierdził do realizacji w wariantcie nr 2¹,

- 17 maja 2022 r. pismem znak: DLG.781.5.2022.KL Minister Zdrowia zlecił Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji przygotowanie w procesie konsultacji z gronem interesariuszy systemu ochrony zdrowia odpowiednich rozwiązań w zakresie modelu organizacji opieki ambulatoryjnej nad pacjentem z przewlekłą chorobą nerek, mających na celu poprawę jakości opieki w zakresie identyfikacji czynników ryzyka i prewencji progresji choroby oraz opóźnienie wejścia pacjenta do leczenia nerkozastępczego i zwiększenie liczby pacjentów kwalifikujących się do przeszczepienia narządu. Zakończenie prac przez AOTMiT planowane jest na październik 2022 r. Przyjęcie wypracowanych rozwiązań w zakresie organizacji udzielania świadczeń może skutkować ewentualną potrzebą retaryfikacji świadczeń gwarantowanych z tego obszaru.

Odnosnie do zmian w organizacji leczenia, tj. wprowadzenia standardu

koordynacji: Jak już wspomniano powyżej, 17 maja 2022 r. pismem znak: DLG.781.5.2022.KL Minister Zdrowia zlecił Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji przygotowanie w procesie konsultacji z gronem interesariuszy systemu ochrony zdrowia odpowiednich rozwiązań w zakresie modelu organizacji opieki ambulatoryjnej nad pacjentem z przewlekłą chorobą nerek. W toku prac prowadzonych przez AOTMiT zidentyfikowano obszary kluczowe dla poprawy funkcjonowania opieki i jej jakości, które wpisują się w ideę opieki kompleksowej i koordynacji. Obszary te obejmują:

- badania przesiewowe w kierunku przewlekłej choroby nerek dla pacjentów z grup ryzyka, pozwalające na wykrycie choroby we wczesnych stadiach i umożliwiające podjęcia leczenia spowalniającego progresję choroby,

¹ tj. w wariantcie uwzględniającym wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzany ustawą z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r., poz. 1352), wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych na podstawie umów innych niż umowa o pracę, związanych z prognozą wskaźnika inflacji w latach 2022-2023, symulację zmniejszenia różnic pomiędzy świadczeniodawcami w poszczególnych zakresach świadczeń wartości jednostek rozliczeniowych stosowanych w umowach zawieranych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz odrębne rozwiązania dla obszarów świadczeń zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania.

- monitorowanie pacjentów z przewlekłą chorobą nerek wraz z wdrożeniem właściwego postępowania terapeutycznego opóźniającego postęp choroby, w tym również leczenie choroby podstawowej,
- usprawnienia procesu kwalifikacji do przeszczepienia nerki, w tym również przeszczepienia wyprzedzającego narządu,
- optymalizację organizacji opieki nad pacjentem dializowanym, poprawiającą jakość i efektywność terapii oraz pozwalającą na utrzymanie pacjenta w stanie umożliwiającym przeszczepienie narządu.

Podsumowując: choć na ten moment nie jest przewidziana retaryfikacja świadczeń dializoterapii, to dobro pacjentów wymagających leczenia nerkozastępczego jest ważne dla Ministra Zdrowia o czym świadczy zainicjowanie prac zmierzających do zmiany organizacji opieki nad pacjentem z przewlekłą chorobą nerek.

Z poważaniem

Dominika Janiszewska-Kajka

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/