



# Minister Zdrowia

Warszawa,

2018-01-11

MZ-ASG.4085.8.2018.IJ

Pani  
Teresa Bednarz  
Dyrektor  
Ośrodka pod wezwaniem Świętego  
Józefa w Gliwicach

odpowiadając na petycję z dnia 3 października 2017 r. w sprawie kosztów opieki długoterminowej, w związku z raportem Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dotyczącym wyceny osobodnia w ZOL-ach, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na podstawie zlecenia Ministra Zdrowia z dnia 1 grudnia 2016 r. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji podjęła prace analityczne nad weryfikacją wyceny pozostałych świadczeń gwarantowanych realizowanych w Zakładach Opiekuńczo-Lecznicznych i Pielęgnacyjno-Opiekuńczych. W dniu 19 czerwca 2017 r. prace zostały zakończone i opublikowano projekty tariff i raport taryfikacyjny „Świadczenia gwarantowane obejmujące świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej”.

W dniu 22 grudnia 2017 r. Rada ds. Taryfikacji działająca przy Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji zaopiniowała zmiany przygotowywanej tariffy świadczeń. Rada zarekomendowała zróżnicowanie tariff według stanu klinicznego pacjenta zgodnie z projektem, poprzez zastosowanie odrębnych tariff dla pacjentów w stanie wegetatywnym, żywionych dojelitowo, żywionych pozajelitowo, pacjentów z chorobą AIDS lub zakażonych HIV oraz odrębnie dla dzieci. Rada zarekomendowała stopniowe, proporcjonalne zwiększanie cen, rozłożone w czasie 5 lat, do osiągnięcia

w piątym roku taryfy wskazanej w wariantcie 1 raportu taryfikacyjnego tj. w przypadku osobodnia pobytu w ZOL/ZPO pacjenta z liczbą punktów 0 – 40 w skali Barthel do osiągnięcia kwoty 116,71 zł.

W pierwszym roku od opublikowania taryfy Rada proponuje ujednoczenie cen w kraju do poziomu najwyższej wojewódzkiej średniej ceny, to jest do 78 zł za osobodzień (dotyczy pacjentów dorosłych przytomnych, nieżywnionych dojelitowo lub pozajelitowo).

Wyszczególnione powyżej stanowiska nie obligują Narodowego Funduszu Zdrowia do natychmiastowej zmiany finansowania świadczeń gwarantowanych obejmujących świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej. Dokumentem, który Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia powinien wziąć pod uwagę jest obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, które Prezes Agencji opublikuje po zapoznaniu się z opinią Rady do spraw Taryfikacji.

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z art. 146 ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm. ), określoną przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, taryfę świadczeń wprowadza do stosowania nie później niż przed upływem 4 miesięcy od dnia jej opublikowania.

Równocześnie uprzejmie informuję, że zgromadzony w trakcie procesu taryfikacji świadczeń materiał analityczny, przeprowadzone konsultacje i opinie eksperckie dały obraz spraw w zakresie opieki długoterminowej, dla których zmiana wyceny świadczeń nie stanowi jedyne rozwiązanie. Optymalna realizacja świadczeń opieki długoterminowej wymaga wypracowania kompleksowych, międzyresortowych rozwiązań.

Pragnę zapewnić, iż działania podejmowane przez Ministerstwo Zdrowia mają na celu zapewnienie dostępności oraz zagwarantowanie właściwej jakości udzielanych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.

  
Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
Sergiusz Król