



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-ZR-71-32516-5/TK/13

BPS-043-42-1848/13

SEKRETARIA
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 10. 01. 14
nr. 134 podpis [signature]
Warszawa, 2013-12-16

2013-12-16

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 9. 01. 14.

nr. 96 podpis [signature]

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Piotra Zientarskiego na 42. posiedzeniu Senatu w dniu 29 października 2013 roku, w sprawie leczenia chorób siatkówki oka, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Zasady i tryb finansowania ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej zostały określone w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027), aktach wykonawczych do ww. ustawy oraz zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczących szczegółowych warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w poszczególnych rodzajach.

Zgodnie z art. 97 ww. ustawy, do zakresu działania Narodowego Funduszu Zdrowia należy m.in. określanie jakości i dostępności oraz analiza kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym dla prawidłowego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz przeprowadzanie konkursów ofert, rokowań i zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Ponadto, zgodnie z art. 146 ust. 1 ww. ustawy, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia określa przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od świadczeniodawców. Jednocześnie należy podkreślić, iż Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, działając na podstawie art. 146 ust. 2 cytowanej na wstępie ustawy, przed określeniem przedmiotu postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń, kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od świadczeniodawców stosowanych do postępowań konkursowych, zasięga opinii właściwych konsultantów krajowych,

co zapewnia merytoryczną ocenę warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zawartą w wydawanych przepisach.

Odnosząc się do pytania dotyczącego nowoczesnych metod leczenia dostępnych dla pacjentów z chorobami siatkówki oka, uprzejmie informuję, iż wszystkie schorzenia będące przedmiotem oświadczenia, tj. zwyrodnienie plamki związane z wiekiem (AMD), cukrzycowy obrzęk plamki (DME) i niedrożność naczyń żylnych siatkówki (RVO) zostały objęte katalogiem świadczeń gwarantowanych, stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2013 r., poz. 1082, późn. zm.). Przedmiotowe świadczenia zostały zidentyfikowane następującymi rozpoznaniem:

- 1) Zwyrodnienie plamki i bieguna tylnego (H35.3),
- 2) Retinopatia nieploriferacyjna i zmiany naczyniowe siatkówki (H35.0),
- 3) Inne postacie zamknięcia naczyń siatkówki (H34.8),

co oznacza, iż jest możliwe finansowanie leczenia tych chorób siatkówki oka poprzez wskazanie zabiegów związanych z ich leczeniem, które są identyfikowane procedurami i rozpoznaniem określonymi w załączniku do tego aktu prawnego. Ponadto w ww. rozporządzeniu dodatkowo wyodrębniono warunki realizacji świadczenia: „Leczenie wysiękowej postaci AMD werteporfiną z zastosowaniem terapii fotodynamicznej”, którą to procedurę medyczną Narodowy Fundusz Zdrowia rozlicza i finansuje w ramach leczenia szpitalnego poprzez grupę zachowawczą w systemie Jednorodnych Grup Pacjentów: B02 Leczenie wysiękowej postaci AMD z zastosowaniem iniekcji doszklistkowych przeciwciała monoklonalnego anty-VEGF.

Zgodnie z danymi uzyskanymi z Narodowego Funduszu Zdrowia, wysokość środków finansowych przeznaczonych na leczenie pacjentów z chorobami siatkówki oka (w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz w leczeniu szpitalnym) sukcesywnie wzrasta – ze 175 984 564 zł w 2010 roku do 223 625 521 zł w 2012 roku, tj. odnotowano wzrost nakładów o 27,07%.

Równocześnie uprzejmie informuję, iż w dniu 6 listopada 2013 roku do Ministerstwa Zdrowia wpłynął wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu dla leku Eylea (aflibercept), stosowanego w ramach programu lekowego w leczeniu neowaskularnej postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanego z wiekiem (AMD).

Odnosząc się do pytania dotyczącego propozycji wprowadzenia skierowań do lekarzy okulistów, uprzejmie informuję, iż w marcu 2013 roku wpłynęła do Ministerstwa Zdrowia propozycja Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia odnośnie wprowadzenia zmian

w przepisach prawnych mających na celu zmiany w funkcjonowaniu podstawowej opieki zdrowotnej, w tym wprowadzenia skierowań do lekarza okulisty (za wyjątkiem przypadków wymagających korekcji wzroku) i lekarza dermatologa. Część propozycji została już uwzględniona w projektach zmian przepisów opublikowanych przez Ministerstwo Zdrowia, np. propozycja odnosząca się do wprowadzenia wyboru świadczeniodawcy w podstawowej opiece zdrowotnej obok wyboru lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (projekt ustawy zmieniającej ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawę o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw).

Pozostałe propozycje, w tym dotycząca zniesienia skierowania do lekarza dermatologa i okulisty, są nadal analizowane przez Ministerstwo Zdrowia.

Narodowy Fundusz Zdrowia uzasadnia wprowadzenie tych zmian tym, że wpłynie to na zmniejszenie kolejek oczekujących na świadczenia w poradniach dermatologicznych i okulistycznych, poprawę dostępności do świadczeń tych poradni oraz ich jakości.

Jednakże na wzrost list oczekujących ma wpływ nie tylko brak wymogu posiadania skierowania do lekarza, ale również nieodpowiednia organizacja udzielanych świadczeń, w tym źle funkcjonujące systemy informacyjne o udzielonych świadczeniach, przyczyniające się do nieuzasadnionego powielania tych samych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych i niewłaściwe zarządzaniem listami.

Odnosząc się do pytania dotyczącego podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia działań ukierunkowanych na profilaktykę chorób oczu, informuję, iż w chwili obecnej resort zdrowia nie prowadzi prac w tym zakresie.

z paszaniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Stawomir Neumann
Stawomir Neumann