

Warszawa, dnia 13.07.2017 roku

Szanowny Pan
Konstanty Radziwiłł
Minister Zdrowia

Dotyczy:

projektu Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 maja 2017 roku zmieniającego Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 71/2016/DSOZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne.

Szanowny Panie Ministrze

Projektowane Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 maja 2017 roku wprowadza:

- w grupach zachowawczych dla hospitalizacji < 3 dni – *typ umowy hospitalizacja/hospitalizacja planowa* wartość punktową na poziomie 50% stawki bazowej,
- w grupach dla typu umowy „*hospitalizacja planowa*” wartość punktową na poziomie 90% stawki bazowej.

Zgodnie z załączonym do projektu Zarządzenia uzasadnieniem, powyższe zmiany mają na celu urealnienie i dostosowanie finansowania hospitalizacji w zależności od długości pobytu pacjentów w szpitalu, jak również premiowanie szybkiej i kompleksowej diagnostyki. Tymczasem w przypadku „świadczania leczenia zaburzeń snu”, takie rozwiązanie ma to tego, że nie będzie premiowało szybkiej i kompleksowej diagnostyki, to ponadto sparaliżuje postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne, co w konsekwencji doprowadzi do zmniejszenia wykonania, a w niektórych przypadkach nawet uniemożliwi dostęp do tego świadczenia. **W związku z powyższym Zarząd Polskiego Towarzystwa Badań nad Snem, postuluje wycofanie tego projektu .**

Przedstawione w projekcie Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 maja 2017 roku zmiany spowodują obniżenie wyceny procedury medycznej:
- POLISOMNOGRAFIA (kod procedury: 89.17)
do kwoty 622,00 PLN, która to kwota jest niższa od obecnie obowiązującej wyceny o ponad 50 % .

Koszt wykonywanego zgodnie ze standardami Polskiego Towarzystwa Badań nad Snem badania polisomnograficznego (PSG) jest znacznie wyższy.

Oznacza to, że w przypadku przyjęcia przedstawionych w projekcie zmian, przeprowadzenie czasochłonnego, kosztownego badania polisomnograficznego (PSG) będzie się wiązało z poniesieniem znacznej straty finansowej przez jednostkę, która podejmie się jego wykonania. Następstwem powyższej sytuacji może być:

- dramatyczne zmniejszenie ilości wykonywanych badań polisomnograficznych, tym samym pogorszenie się i tak niedostatecznie rozwiniętej opieki nad pacjentami z zaburzeniami snu (obecny czas oczekiwania na badanie polisomnograficzne wynosi ponad 12 miesięcy),
- w niektórych przypadkach brak możliwości kontynuacji działalności przez i tak nieliczne ośrodki zajmujące się leczeniem zaburzeń snu.
- całkowite zaprzestanie wykonywania tej procedury w Polsce

W konsekwencji, przyjęcie przedstawionych w projekcie zmian w znacznym stopniu ograniczy lub nawet uniemożliwi diagnostykę i leczenie zaburzeń snu, w tym np. narkolepsji oraz zaburzeń oddychania w czasie snu.

Ponadto Zarząd Polskiego Towarzystwa Badań nad Snem pragnie zwrócić szczególną uwagę na fakt, że koszty następstw nieleczonych lub nieprawidłowo leczonych zaburzeń snu wielokrotnie przekroczą koszty ich prawidłowej diagnostyki i wczesnego leczenia.

W związku z powyższym Zarząd Polskiego Towarzystwa Badań nad Snem wnosi jak na wstępie.

Z poważaniem
Władimir Jemayczuk