



**KRAJOWA IZBA
DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH**

l.dz. 447./03/23/MM

Warszawa, dnia 22 marca 2023 r.

Ministerstwo Zdrowia

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

r.bulanowski@mz.gov.pl

dot. DLU.0210.1.2023.RB

szanowny Panie Ministrze

w nawiązaniu do doręzonego w dniu 13 marca 2023 r. pisma (DLU.0210.1.2023.RB) z prośbą o zgłoszenie uwag do *projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej*, w załączeniu przesyłamy stanowisko Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.

Z poważaniem

Monika Pintel-Ślimak

Monika Pintel-Ślimak

Prezes Krajowej Rady
Diagnostów Laboratoryjnych



KRAJOWA IZBA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

**Stanowisko
Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych
z dnia 16 marca 2023 roku
do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia
zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu
podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej**

Na podstawie art. 88 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. poz. 2280), Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych przedstawia opinię do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej przekazanego przy piśmie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2023 r. (DLU.0210.1.2023.RB).

Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada) wnosi o zastosowanie współczynników korygujących wartość umowy ze względu na posiadanie przez świadczeniodawcę certyfikatu akredytacyjnego, również w odniesieniu do podmiotów pozostających poza systemem podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) a posiadających umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia z zakresu leczenia szpitalne – hospitalizacja planowa oraz zespół chirurgii jednego dnia. Zmiana taka pozwoliłaby zniwelować nierówne traktowanie podmiotów medycznych świadczących usługi medyczne ze środków publicznych. Realizowane procedury lecznicze podlegają tym samym wymogom sprzętowym, jednakowej kwalifikacji personelu medycznego oraz przechodzą ten sam proces akredytacyjny realizowany przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia. Podmioty te w trakcie wizytacji uzyskują jedno z najwyższych ocen punktowych ze wszystkich akredytowanych placówek szpitalnych, których obecnie jest 174. Proponowane zmiany dotyczyłyby jedynie kilku procent spośród wszystkich szpitali posiadających obecnie certyfikat akredytacyjny.

Szpitalne posiadające akredytację, a niebędące w sieci posiadają w swoich strukturach Medyczne Laboratoria Diagnostyczne na najwyższym poziomie. Podczas procesów akredytacyjnych w MLD osiągnęte są maksymalne wyniki punktowe, co przekłada się bezpośrednio na wynik całej placówki. Najwyższa jakość wykonywanych badań przez diagnostów laboratoryjnych, wzorowe procedury jakościowe oraz zaangażowanie w proces diagnostyczno-terapeutyczny przez personel diagnostów laboratoryjnych zasługuje również na docenienie ich roli w udzielaniu świadczeń pacjentom w ramach środków publicznych.



KRAJOWA IZBA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

W ocenie Rady włączenie placówek pozostających poza systemem podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), a posiadających umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na leczenie szpitalne, nie spowoduje żadnych znaczących zmian w planie finansowym NFZ, a pozwoli placówkom medycznym na dalsze udoskonalanie systemów jakości, gwarantujących zapewnienie najwyższej jakości świadczeń oraz bezpieczeństwa pacjentów.

Ponadto, w celu jednoznacznego wskazania, o jakie podmioty chodzi w § 2 projektowanego rozporządzenia, Rada proponuje, aby w przepisie tym wyrazy

„ważnego przynajmniej przez jeden dzień w okresie planowania, albo którego ważność wygasła nie wcześniej niż 12 miesięcy przed rozpoczęciem okresu planowania, wraz z oświadczeniem kierownika podmiotu leczniczego o złożeniu wniosku o udzielenie akredytacji na kolejny okres nie później niż 6 miesięcy przed upływem ważności certyfikatu akredytacyjnego oraz o niezakończeniu procedury oceniającej, wartość współczynnika korygującego” zastąpić wyrazami

„ważnego przynajmniej przez jeden dzień w okresie planowania, dodatkowo dla podmiotów, w których przypadku ważność takiego certyfikatu wygasła, jednak nie wcześniej niż 12 miesięcy przed rozpoczęciem aktualnego okresu rozliczeniowego, pod warunkiem przekazania dyrektorowi oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia do dnia 30 kwietnia 2023 r. takiego certyfikatu akredytacyjnego dotyczącego posiadanych profili systemu zabezpieczenia, wraz z oświadczeniem kierownika podmiotu leczniczego, że mimo złożenia wniosku o udzielenie akredytacji na kolejny okres, nie później niż 6 miesięcy przed upływem ważności certyfikatu, nie została zakończona procedura oceniająca, wartość współczynnika korygującego”.

Monika Pintel-Słimak