



Narodowy Fundusz Zdrowia

Centrala w Warszawie

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Data: 16.06.2025 r.

Znak sprawy: NFZ-DSOZ-SPZ.0140.62.2025
2025.256619.CIZM

Pani Sabina Karczmarz

Adresat: Prezes
Stowarzyszenia IFIC Polska
ul. Świeradowska 43
02-662 Warszawa

Dotyczy uwag do projektu zarządzenia w zakresie programów zdrowotnych

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na pismo z 23 maja br. znak I-S/2025/5/SK, proszę przyjąć wyjaśnienia.

Potwierdzam, że uwagi Stowarzyszenia IFIC i Związku Pracodawców SPOIWO do projektu zarządzenia [1] zostały złożone w terminie.

Wszystkie uwagi zostały rozpatrzone pod kątem ewentualnego zastosowania w treści zarządzenia. Tak jak zauważyła Pani w swoim piśmie, nie wszystkie uzupełnienia są możliwe do wprowadzenia przez NFZ.

- W opinii NFZ dążenie do osiągnięcia rekomendowanych celi populacyjnych, np. 70% objęcia uprawnionej populacji danym programem jest bardzo istotne i wymaga zaangażowania wszystkich interesariuszy systemu ochrony zdrowia, w tym w głównej mierze świadczeniodawców oraz wymaga stosownych podstaw prawnych umożliwiających m.in. skuteczne dotarcie z ofertą gwarantowanych badań przesiewowych populacji docelowej (np. kwestia dostępu do danych osobowych przez świadczeniodawców, brak centralnego systemu zaproszeń).

NFZ podejmuje działania w tym zakresie w ramach swoich kompetencji. Motywacyjne systemy finansowania są wdrażane, m.in. w ramach pilotażu centralnej e-rejestracji [2], czy dla podmiotów podstawowej opieki zdrowotnej, za osiągnięcie wskaźników zgłaszalności do programów profilaktyki onkologicznej, o których mowa w zarządzeniu POZ [3].

Za monitorowanie przebiegu, jakości i efektów programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki onkologicznej jest Krajowy Ośrodek Monitorujący – na podstawie art. 22 ustawy o KSO [4].

- Czynniki ryzyka umożliwiające skrócenie interwału kolejnego badania co 12 miesięcy¹, wynikają z rozporządzenia koszykowego PRO [5]. Zatem NFZ nie ma uprawnień do wprowadzania zmian w tym zakresie, w tym na poziomie ankiety SIMP. Samo rozbudowanie ankiety o kolejne pytania dot. czynników ryzyka (wskazanych w pkt. 2 zał. nr 3 do zarządzenia jako główne czynniki ryzyka wynikających z literatury naukowej), np. wczesne rozpoczęcie życia seksualnego lub duża liczba partnerów seksualnych, mogłaby być uznana za pytania stygmatyzujące i potencjalnie zniechęcać Panie do udziału w programie.

W tym miejscu informuję, że ankieta do PPRSZM została zmodyfikowana (na potrzeby aktualnie realizowanego dostosowania SIMP po zmianie warunków realizacji programu w związku z włączeniem testu HPV HR z genotypowaniem w triage z LBC jako nowego schematu przesiewu), poprzez jej aktualizację oraz częściowe uproszczenie, m.in. po konsultacji z COK, reprezentowanym m.in. przez P. Profesora Andrzeja Nowakowskiego – nowy wzór ankiety, będzie niebawem do pobrania w SIMP.

- Wystawienie zaświadczenia o zakończonym leczeniu onkologicznym powinno być wystawiane przez lekarza prowadzącego leczenie. Brak nadrzędnych regulacji w tym zakresie. SIMP nie jest systemem monitorowania leczenia onkologicznego, więc oczekiwanie że to w nim będzie taka funkcjonalność, nie znajduje uzasadnienia.
- Kwestia regulacji dot. harmonogramu pracy lekarza/położnej w AOS, nie jest przedmiotem regulacji określonych w Zarządzeniu PRO.
- Prawdą jest, że zgodnie z rozporządzeniem koszykowym PRO etap podstawowy programu może być realizowany w trybie stacjonarnym lub mobilnym. Fakt braku wydzielenia zakresu świadczeń dla programu profilaktyki raka szyjki macicy realizowanego w trybie mobilnym (analogicznie jak w przypadku profilaktyki raka piersi), w opinii Funduszu nie znajduje jednak uzasadnienia. Bowiern dostępność do świadczeń profilaktyki raka szyjki macicy - etap podstawowy (PPRSzM), jest istotnie

¹ kobiety zakażone wirusem HIV, przyjmujące leki immunosupresyjne, zakażone wirusem HPV – typem wysokiego ryzyka

większa niż do świadczeń profilaktyki raka piersi - etap podstawowy (PPRP) - realizacja programu jest możliwa w ramach:

- o każdej poradni ginekologiczno-położniczej AOS (zakres '02.1450.101.02 - pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego – zakres skojarzony z 02.1450.001.02'), co gwarantuje właściwą jakość świadczeń oraz możliwość objęcia pacjentki opieką kompleksową, np. w przypadku stwierdzenia innych czynników ryzyka m.in. w kierunku chorób onkologicznych;
- o w gabinetach położnych POZ posiadających stosowne uprawnienia i spełniających wymagane warunki (zakres '01.0034.008.01 - świadczenia położnej POZ w Programie Profilaktyki Raka Szyjki Macicy'- na wniosek świadczeniodawcy).

Z tej perspektywy nie ma potrzeby uruchamiania odrębnego zakresu oraz produktów rozliczeniowych na pracownie mobilne dla PPRSzM.

Jednocześnie należy podkreślić, że zgodnie z przyjętą praktyką podmioty posiadające „Cytobusy”, spełniające warunki określone rozporządzeniem koszykowym, o ile są zarejestrowane w strukturze Poradni Ginekologiczno-Położniczej lub Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (w ramach których realizuje etap podstawowy PPRSzM) jako Mobilna Pracownia Badań Diagnostycznych, świadczenia w nim realizowane mogą podlegać rozliczeniu przy zastosowaniu funkcjonujących produktów rozliczeniowych. Przykładowe pismo do świadczeniodawcy w tej sprawie w załączeniu. Ewentualne zmiany obecnego schematu organizacji i realizacji świadczeń w ramach programu profilaktyki raka szyjki wymagałyby szerszych konsultacji oraz prawdopodobnie zmiany warunków realizacji świadczeń określonych w rozporządzeniu koszykowym PRO [5], wraz ze stosowną wyceną przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT).

- Wzór zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie adresu e-mail i telefonu jest wzorem podstawowym. Może być on doszczegółowiony przez danego świadczeniodawcę m.in. w oparciu o własną politykę dotyczącą przetwarzania danych osobowych. W opinii Funduszu, wyniki badań nieprawidłowych powinny być przekazane pacjentce osobiście, dlatego też we wzorze zgody w zarządzeniu mowa o wynikach prawidłowych.
- Kwestia wskaźników monitorowania realizacji programu będzie jeszcze poddawana analizie, m.in. na późniejszym etapie dostosowania SIMP.

Wskaźniki dot. zgłaszalności w wyniku zaproszeń zostały usunięte, z uwagi na brak centralnej wysyłki zaproszeń. Takie parametry jak liczba pacjentek świadomie odmawiającej udziału w programie pomimo zaproszenia jest możliwy do określenia wyłącznie po stronie danego świadczeniodawcy. Nie jest zrozumiałe w jaki sposób miałyby być kalkulowana populacja AOS.

- Wycena pobrania w POZ i AOS będzie uwzględniała stosowną rekomendację AOTMiT przekazaną Funduszowi przez Ministerstwo Zdrowia, w odpowiednich zarządzeniach, tj. POZ i AOS.

Podstawa prawna

1. Zarządzenia nr 36/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 maja 2025 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju programy zdrowotne – w zakresach profilaktyczne programy zdrowotne.
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 sierpnia 2024 r. w sprawie programu pilotażowego dotyczącego centralnej elektronicznej rejestracji na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz programów zdrowotnych (Dz.u.1212).
3. Zarządzenie Nr 22/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (z późn. zm.).
4. Ustawa o Krajowej Sieci Onkologicznej z dnia 9 marca 2023 r. z dnia 1 sierpnia 2024 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 1208).
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz.u.298).

Z poważaniem

Anna Skowrońska

Zastępca Dyrektora Departamentu
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej
/Dokument podpisany elektronicznie/

Załączniki:

1. Przekazanie odpowiedzi w sprawie cytobusa-CMD

Do wiadomości

1. Pani Izabela Leszczyna – Minister Zdrowia
2. Pani Dominika Janiszewska-Kajka, Dyrektor Departamentu Lecznictwa, Ministerstwo Zdrowia

Kontakt

Izabela Mosica, tel. 22 572 19 82, e-mail Izabela.Mosica@nfz.gov.pl