

Znak: DSOZ-SOD.401.235.2020
2020.80677.KM

Warszawa, dnia 20.07.2020 r.

Pan Andrzej Matyja

Prezes

Naczelnej Rady Lekarskiej

W nawiązaniu do pisma z dnia 1 lipca 2020 r., znak NRL-ZRP.0212.813.2020.OA, NRL-ZRP.KW.00839.2020, dotyczącego Apelu Nr 24/20/P-VIII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 1 lipca 2020 r. w sprawie wykonania umów o udzielanie świadczeń stomatologicznych finansowanych ze środków publicznych, uprzejmie wyjaśniam.

Narodowy Fundusz Zdrowia od 2005 r. prowadzi rozmowy z Naczelną Radą Lekarską odnośnie zmian w wycenie świadczeń i kontraktowania świadczeń stomatologicznych.

W okresie ostatniego roku, na wniosek Naczelnej Rady Lekarskiej, zgodnie z harmonogramem działań, ustalonym wspólnie na spotkaniach:

1. Zwiększono współczynnik w udzielaniu świadczeń dzieciom w ramach zakresów świadczenia ogólnostomatologiczne, świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci oraz świadczenia udzielane w dentobusie (połowa 2019 r.) z 1,3 na 1,5;

2. Zmieniono pozostające w kompetencjach Narodowego Funduszu Zdrowia definicje świadczeń, na podstawie których w centralnych zasadach weryfikacji - sprawozdawane i rozliczane są świadczenia stomatologiczne np. możliwość wykonania w zębie mlecznym więcej niż 3 wypełnień podczas jednej wizyty, możliwość sumowania niektórych świadczeń stomatologicznych i inn. (2019 r.);

3. Na wniosek Naczelnej Rady Lekarskiej, wystąpiono o szereg interpretacji przepisów dotyczących świadczeń stomatologicznych oraz o wyjaśnienie uprawnień do uzyskiwania świadczeń gwarantowanych do MZ, a po otrzymaniu wnioskowanych stanowisk - przekazano je do oddziałów wojewódzkich do stosowania, o czym na bieżąco informowano NRL;

4. Zgłoszono problem z uprawnieniami dzieci do świadczeń ortodontycznych podczas epidemii COVID-19 – Ministerstwo Zdrowia sfinalizowało już prace nad rozwiązaniem problemu;

5. W połowie 2020 r. wprowadzono zmianę wyceny świadczeń z zakresu endodoncji – zobowiązanie do przeprowadzenia tego działania Fundusz podjął w obecności Wiceministra Zdrowia;

Przedstawiając powyższe pragnę podkreślić, iż zgodnie z podjętym w 2019 r. planem kontynuowania wspólnych prac nad zmianą wyceny świadczeń stomatologicznych – Narodowy Fundusz Zdrowia wywiązał się z podjętych na 2019 i 2020 rok zobowiązań.

Mając na uwadze fakt, iż obie strony podczas dotychczasowych spotkań potwierdziły, iż zmiana wyceny będzie procesem długotrwałym, następne działania zaplanowane zostały na 2021 r. Mają one polegać na korekcie wycen wypełnień stomatologicznych, w szczególności w związku z podjętymi wytycznymi Rady Europejskiej o wycofywaniu wypełnień amalgamatowych, a także podjęcia prac nad zmianą sposobu kontraktowania stomatologicznych świadczeń gwarantowanych, które w Katalogu świadczeń mają najniższą wycenę np. badania lekarskie, badanie żywotności zęba, płukanie kieszonki dziąsłowej, itd.

Ze względu na wielkość oszacowanych przez Fundusz kosztów tych działań, należy wziąć pod uwagę konieczność podzielenia ich na kolejne etapy.

Należy również wskazać, iż wobec ustalonego wspólnie z Naczelną Radą Lekarską tego planu działań – nie jest zrozumiałą przedstawianą obecnie w kierowanych do Funduszu kolejnych Apelach i wnioskach postulat NRL przeszacowania wszystkich świadczeń stomatologicznych jednocześnie.

W kolejnych projektach zarządzenia opublikowanych przez Fundusz do opiniowania zaproponowano kolejno różne współczynniki przy udzielaniu świadczeń stomatologicznych o charakterze nagłym, jednak nie spotkały się one z pozytywnym odbiorem środowiska medycznego, działanie to zostało również negatywnie ocenione przez NRL. W szczególności zwracano uwagę na dysproporcje, które pojawiły się pomiędzy relacjami cen świadczeń stomatologicznych udzielanych w różnych zakresach świadczeń, przez lekarzy o różnych specjalizacjach. Jak wiadomo Fundusz wycofał się z tego rozwiązania.

Zmiana wyceny świadczeń w zakresie endodoncji, przeszacowanych w związku z pojawieniem się nowych technik zabiegów i nowych materiałów w diagnostyce i leczeniu chorób tkanek okołowierzchołkowych zęba – nie wprowadziła zmiany relacji cen w różnych

zakresach. Należy pamiętać, iż ten obszar świadczeń stomatologicznych został, przy akceptacji obu stron uznany za priorytetowy w kwestii podniesienia wycen.

Odnosząc się do ograniczenia liczby spotkań przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia ze środowiskiem medycznym należy wskazać, iż przyczyną są względy bezpieczeństwa zdrowotnego. Należy również mieć na uwadze, że nie jest aktualnie możliwe uzyskanie rzetelnych danych z realizacji umów (podczas epidemii część świadczeniodawców wnioskuje o wypłacanie przez Fundusz formy wynagrodzenia ryczałtem, niezależnie od wykonania, na podstawie ogólnych warunków umów.

Odnosząc się do sytuacji gabinetów zlokalizowanych w szkołach, zamkniętych z powodu epidemii COVID-19, uprzejmie informuję, iż Narodowy Fundusz Zdrowia współpracuje w tej sprawie z Ministerstwem Zdrowia. Po opracowaniu rozwiązania problemu – świadczeniodawcy realizujący o udzielanie świadczeń stomatologicznych w szkołach zostaną poinformowani o podjętych postanowieniach w tej sprawie.

Przedstawiając powyższe wyjaśnienia, pragnę zwrócić uwagę na następujące fakty: liczba spotkań, które w celu zmiany wyceny stomatologicznej odbyli przedstawiciele Funduszu z Naczelną Radą Lekarską w ostatnich latach, współpraca zarówno w udostępnianiu posiadanych opracowań i danych, pozyskiwania i opracowywania na wniosek NRL danych z oddziałów wojewódzkich NFZ, wycień kosztów świadczeń, analizy i szacunki finansowe, a także wiele innych prac, które świadczą o wykazywaniu przez Fundusz woli współpracy w realizacji wyznaczonego wspólnie celu.

Reasumując, podkreślamy gotowość do kolejnego spotkania w dogodnym dla Państwa terminie poświęconego omówieniu następnych etapów korekty katalogu i wycen stomatologicznych świadczeń gwarantowanych.

*Z up. Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Bernard Waśko
Zastępca Prezesa ds. Medycznych
Narodowy Funduszu Zdrowia
/dokument podpisano elektronicznie/*

Do wiadomości:

Minister Zdrowia