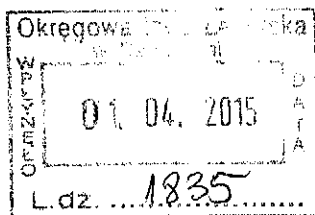


znak: WSOZ-VI.401.42.2015
-LSSzczecin, dnia 30 marca 2015 r.

Szanowna Pani
Magda Wiśniewska
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
w Szczecinie
ul. Marii Skłodowskiej –Curie 11
71-332 Szczecin

W odpowiedzi na pismo z dnia 12 marca 2015r. znak OIL-Sz/AN/51/26/2015 w sprawie zasad kontraktowania i finansowania świadczeń pierwszorazowych i kontrolnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie uprzejmie informuje, że umowy na świadczenia w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna na 2015 rok zostały zabezpieczone na podstawie umów wieloletnich obowiązujących w okresie od 01.01.2011r. do 30.06.2016r. przy uwzględnieniu zarządzenia nr 79/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna z późn. zm. i rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z późn.zm.

W sprawie proporcji podziału kontraktu na zakres skojarzony dla pacjentów pierwszorazowych i zakres podstawowy, Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przed przystąpieniem do wydzielenia kwot przeprowadził analizy za okres styczeń-sierpień 2014 i lata ubiegłe dotyczące przyjęć pacjentów pierwszorazowych. Na podstawie danych przekazywanych przez świadczeniodawców określono wartość świadczeń udzielonych pacjentom pierwszorazowym w poszczególnych zakresach. Przedział ten kształtował się między 10, a 80 procent i z uwagi na szeroki przedział procentowy przyjęto zasadę wyliczenia najczęściej występującego udziału procentowego pacjentów pierwszorazowych, którzy w ciągu poprzedzających 730 dni nie korzystali ze świadczeń w danym zakresie u danego świadczeniodawcy.

Lekarz specjalista prowadzący indywidualną praktykę lub zatrudniony u danego świadczeniodawcy, przyjmując pacjenta ma możliwość weryfikacji czy świadczeniobiorca korzystał w ciągu poprzedzających 730 dni ze świadczeń w danym zakresie u danego świadczeniodawcy a tym samym czy kwalifikuje się do

uznania go za pierwszorazowego zgodnie z przyjętą definicją zawartą w § 2 ust. 1 pkt. 19 ww. zarządzenia Prezesa NFZ.

Wszyscy świadczeniodawcy otrzymali propozycję ilości i wartości kontraktu uwzględniającą podział na pakiety skojarzone w danym zakresie i ją zaakceptowali.

Odnosząc się do zakresu neurologii analiza wykazała, że spośród 60 zakontraktowanych świadczeniodawców 32 realizowało świadczenia na rzecz pacjentów pierwszorazowych, czyli ponad połowa na poziomie powyżej 50%.

Zakres neurologii na naszym obszarze realizowany był na poziomie bliskim 100% a w poprzednich latach (2012-2013) nie osiągał poziomu kontraktów pierwotnych. Z uwagi na odległe, 14 miejsce w kraju zabezpieczenia świadczeń neurologicznych w planie zakupu zabezpieczano wyższe nakłady w celu zwiększenia dostępności do świadczeń, jednak plan nie był zrealizowany w 100%, a mimo to świadczeniodawcy nie udzielali świadczeń na bieżąco umieszczając pacjentów w kolejce oczekujących. Z analiz wynikało również, że występowała zmienna krotność udzielanych porad z tym samym rozpoznaniem u różnych świadczeniodawców, co mogło pozwolić wysunąć wniosek, że nie zawsze wynikało ze wskazań medycznych. Wydzielenie 50% ilości z kontraktu na pakiet pierwszorazowy miało wpływ na zmniejszenie liczby oczekujących:

- w styczniu 4061 osób oczekujących, średni czas oczekiwania 24 dni
- w lutym 3783 osób oczekujących, średni czas oczekiwania 20 dni

Zestawienie realizacji umów za styczeń- luty 2015r. wskazuje, że na 60 podmiotów realizujących świadczenia neurologiczne w ramach pakietu dla pacjentów pierwszorazowych tylko 1 świadczeniodawca nie wykazał realizacji świadczeń w tym zakresie, wykazując kolejkę oczekujących.

W przypadku poradni neurologicznej z pakietem dla pacjentów pierwszorazowych realizacja umów za styczeń kształtowała się na poziomie 66% , a w lutym osiągnęła już poziom 81%

Oddział systematycznie monitoruje realizację świadczeń zarówno w pakiecie podstawowym jak i w innych pakietach skojarzonych i będzie podejmował stosowane decyzje w celu poprawy dostępności do świadczeń.

Z poważaniem

wz. Dyrektora
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Piotr Gopdzki
Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych
-Kierownik Wydziału ds. Służb Mundurowych