

STANOWISKO Nr 1/2022/VIII
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 28 stycznia 2022 r.

w sprawie korekty wyceny świadczeń stomatologicznych

Naczelna Rada Lekarska zwraca uwagę na nieuzasadnione przedłużanie procedury korekty wyceny świadczeń stomatologicznych z zakresu chirurgii i periodontologii. Procedura nowej wyceny świadczeń stomatologicznych, we wskazanych wyżej zakresach została zainicjowana we wrześniu 2020 r., w ramach uzgodnień pomiędzy Naczelną Radą Lekarską i Narodowym Funduszem Zdrowia. Po upływie 16 miesięcy przedmiotowa sprawa wciąż jest w toku.

W ocenie Naczelnej Rady Lekarskiej niepotrzebnie do procesu wyceny świadczeń stomatologicznych włączona została Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Zwrócić uwagę należy na fakt, że wycena innych rodzajów świadczeń zabiegowych często korygowana jest nowelizacją tabeli Prezesa NFZ, tak jak na przykład zmiana wyceny świadczeń Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej, w ramach której zarządzeniem 25/2020/DSOZ z dn. 28 lutego 2020 r. zwiększono wycenę punktową świadczeń dokładnie o 20%.

Tymczasem, zainicjowany poleceniem Ministra Zdrowia proces wyceny świadczeń stomatologicznych w AOTMiT został zdaniem Naczelnej Rady Lekarskiej przeprowadzony niezgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz.1285 z późn.zm.). Minister Zdrowia powierzył AOTMiT opracowanie nowej wyceny świadczeń w oparciu o art. 31n pkt 5 ww. ustawy, zgodnie z którym do zadań AOTMiT należy realizacją innych zadań zleconych przez ministra do spraw zdrowia, podczas gdy procedura wyceny świadczeń zdrowotnych powinna być prowadzona w oparciu o przepisy art. 31la i nast. Wyłączyło to *de facto* na przestrzeni całego postępowania opisaną w ustawie zasadę transparentności. W konsekwencji: 1) nie opublikowano projektu raportu z badania, co uniemożliwiło zgłoszenie do niego uwag, 2) Rada ds. Taryfikacji nie była zobowiązana, zgodnie z art. 31lb ust. 7 ww. ustawy, do przeprowadzenia szerokich konsultacji. W efekcie przyjęty raport, poprzedzony był wyłącznie dyskusją w ramach Rady ds. Taryfikacji.

Powyższe okoliczności pozostają w bezpośrednim związku z propozycjami AOTMiT przedstawionymi w dokumencie „Chirurgia stomatologiczna i periodontologia-wycena pakietów świadczeń”. Analiza zebranych danych oparta została na błędnie skonstruowanych wariantach liczenia zarówno czasu pracy personelu, jak i kosztów infrastruktury, co jednoznacznie zdefiniowało zaniżoną wycenę. Liczne i szczegółowe zastrzeżenia samorządu lekarskiego do tego dokumentu zawiera załącznik nr 1 do niniejszego stanowiska. Załącznik nr 2 natomiast obrazuje dysproporcje pomiędzy obecną wyceną niektórych świadczeń chirurgicznych kontraktowanych w rodzaju „leczenie stomatologiczne” w porównaniu z identycznymi świadczeniami kontaktowanymi w rodzaju „ambulatoryjna opieka specjalistyczna”. Kilkukrotnie niższa wycena świadczeń stomatologicznych niż wycena w dokonana ramach AOS nie ma żadnego uzasadnienia merytorycznego.

Naczelna Rada Lekarska apeluje do Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o wnikliwą analizę zastrzeżeń do wyceny dokonanej przez AOTMiT i biorąc pod uwagę całokształt materiału niezwłoczne zakończenie przedłużających się prac nad wyceną świadczeń z zakresu stomatologii.

SEKRETARZ

Marek Jodłowski

PREZES

Andrzej Matyja

Zał. 1. Uwagi i zastrzeżenia do opracowania Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dn. 30 listopada 2021 r. „Chirurgia stomatologiczna i periodontologia – wycena pakietów świadczeń”, nr opracowania WT 5403.33.2021.

Zał. 2 Porównanie wyceny świadczeń STM i AOS na podstawie załączników: zał. 1 do Zarządzenia Prezesa NFZ 47/2018 (STM) i zał. 5a do Zarządzenia 25/2020 (AOS)