

STANOWISKO Nr 18/26/P-X

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 14 sierpnia 2026 r.

**w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji
umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia
wysokospecjalistyczne**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne, przekazanym przy piśmie Zastępcy Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia pana Marka Augustyna z dnia 3 sierpnia 2026 r. (znak: NFZ-DSOZ-WLS.4010.12.2026 2026.397124.MP), negatywnie opiniuje projekt w zakresie, w jakim wprowadza współczynniki korygujące o wartości mniejszej niż 1,0.

W trakcie prac legislacyjnych nad ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta samorząd lekarski wyraźnie wskazywał, że ocena jakości dokonywana przy pomocy wskaźników jakości opieki zdrowotnej w obszarze klinicznym, konsumenckim i zarządczym powinna prowadzić wyłącznie do promowania i doceniania placówek, które osiągają wysokie parametry, natomiast nie może prowadzić do „karania” placówek, których wskaźniki jakości nie osiągają założonej przez NFZ wysokości. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w całości podtrzymuje swój pogląd wyrażony w stanowisku Nr 32/23/P-IX z dnia 25 maja 2023 r., zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, określając współczynniki korygujące związane z uzyskaniem przez podmiot leczniczy określonej wartości realizacji wskaźników jakości opieki zdrowotnej, powinien kierować się wyłącznie oddziaływaniem motywującym do promowania wysokiej jakości. Zdaniem samorządu lekarskiego Prezes NFZ powinien w ramach ustawy o jakości opieki zdrowotnej ustalać jedynie współczynniki korygujące o wartości większej niż 1,0. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej nie zgadza się na to, aby poprzez ustalenie wskaźników jakości Prezes NFZ uzyskiwał uprawnienie do obniżenia wartości wynagrodzenia za prawidłowo wykonane

świadczenie zdrowotne. Prowadziłoby to do wykonywania świadczeń zdrowotnych nawet poniżej kosztów ponoszonych przez placówkę medyczną, która nie naruszyła warunków kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Tymczasem w załączniku nr 3f do projektu zarządzenia prezesa NFZ pn. „Katalog wskaźników jakości opieki zdrowotnej i wartości granicznych współczynników korygujących”, aż w 22 przypadkach przewiduje się zastosowanie współczynnika korygującego wykazującego wartość poniżej 1,0.

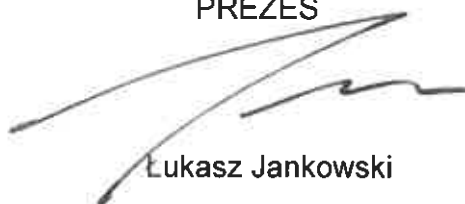
Potwierdzeniem tezy, że wprowadzenie przez NFZ współczynników korygujących ma na celu przede wszystkim ograniczenie wydatków Narodowego Funduszu Zdrowia, a nie rzeczywistą troskę o podniesienie jakości opieki zdrowotnej, jest zawarta w uzasadnieniu do projektu zarządzenia informacja, że skutek finansowy po stronie płatnika publicznego wynikający ze zmian w zakresie związanym z wprowadzeniem współczynnika 1,4 (w przypadku wykonania jednocześnie zabiegów operacyjnych leczenia obustronnej przepukliny pachwinowej rozliczanych grupami: F72, F73) oraz wdrożenia współczynników korygujących wskazanych w załączniku nr 3f wiąże się ze zmniejszeniem wydatków o około 476 mln zł w ujęciu rocznym.

SEKRETARZ



Piotr Winciunas

PREZES



Lukasz Jankowski