



Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Rada do spraw Taryfikacji

Protokół nr 5/2022 z posiedzenia Rady do spraw Taryfikacji w dniu 24 marca 2022 roku w formie wideokonferencji

Członkowie Rady do spraw Taryfikacji (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Krzysztof Bałata
2. Jakub Banaszek – uczestniczył w posiedzeniu od pkt 2. do pkt 3. porządku obrad
3. Tomasz Berdyga
4. Jakub Kraszewski
5. Dominika Janiszewska-Kajka
6. Filip Nowak – prowadził posiedzenie
7. Piotr Nowicki – uczestniczył w posiedzeniu do pkt 3. porządku obrad
8. Daniel Rutkowski
9. Bernard Waśko – uczestniczył w posiedzeniu do pkt 3. porządku obrad
10. Krzysztof Żochowski

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia Rady ds. Taryfikacji i przyjęcie planu posiedzenia.
2. Omówienie założeń procesu taryfikacji świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego w obszarze: choroby wewnętrzne.
3. Temat metodyczny: ankieta dotycząca kadr medycznych i wynagrodzeń.
4. Zatwierdzenie protokołu z posiedzenia Rady w dniu 17.03.2022 r.
5. Zakończenie posiedzenia.

Ad 1. Posiedzenie o godzinie 9:14 otworzył Przewodniczący Rady Filip Nowak.

Rada jednogłośnie (9 głosami „za”) zaakceptowała zaproponowany porządek obrad.

Ad 2. Analityk Wydziału Taryfikacji przedstawił prezentację dot. leczenia szpitalnego w obszarze: choroby wewnętrzne.

Na posiedzenie dołączył Jakub Banaszek.

Rada wysłuchiwała stanowisk przedstawicieli świadczeniodawców, którzy odpowiadali także na pytania Rady. Eksperti podkreślili wagę obszaru chorób wewnętrznych w całym systemie opieki nad pacjentami oraz konieczność szybkiej zmiany wycen w zakresie procedur z tego obszaru. Omówili kwestie dot. aktualnej struktury pacjentów internistycznych oraz głównych problemów, które stanowią konsekwencję aktualnego systemu rozliczania procedur. Wskazywali także na istotność stosowania holistycznego podejścia do pacjenta, szczególnie w obliczu częstego występowania zjawiska wielochorobowości u pacjentów internistycznych.

Rada przeprowadziła dyskusję, w wyniku której zaakceptowała zaproponowany kierunek prac. Z uwagi na złożoność obszaru, jakim są choroby wewnętrzne, podkreślono potrzebę stopniowej



modyfikacji wycen, począwszy od najbardziej newralgicznych grup JGP. Po dyskusji z ekspertami Rada uznała, że zapewnienie opieki nad pacjentami z problemami zdrowotnymi z zakresu chorób wewnętrznych wymaga zmian systemowych, wykraczających poza obszar leczenia szpitalnego, a w niektórych przypadkach również poza system ochrony zdrowia.

Ad 3. Rada wysłuchała prezentacji analitycznej o ankiecie dotyczącej kadr medycznych i wynagrodzeń.

Posiedzenie opuścili: Piotr Nowicki, Bernard Waśko i Jakub Banaszek.

Ad 4. Rada jednogłośnie (7 głosów „za”) zatwierdziła protokół z posiedzenia w dniu 17.03.2022 r.

Ad 5. Filip Nowak zakończył posiedzenie o godzinie 12:31.