



Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrala w Warszawie
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

Data: 30.01.2024 r.

Znak sprawy: NFZ-DSOZ-SODPHS.660.2.2024
2024.35026.MAMI

Adresat: **Pan**
Daniel Rutkowski
Zastępca Prezesa
Agencji Technologii Medycznych i
Taryfikacji
taryfa.uwagi@aotm.gov.pl

dotyczy: uwag do projektu taryfy WT.521.5.2022 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej.

Szanowny Panie Prezesie,

w nawiązaniu do opublikowanego raportu taryfikacyjnego, proszę o przyjęcie następujących uwag. W sprawie stosowania u pacjentów w ramach hospicjum stacjonarnego lub oddziału medycyny paliatywnej procedur przetaczanie krwi i preparatów krwiopochodnych, nie można jednoznacznie stwierdzić o zasadności systemowego włączenia tych procedur do realizacji, z uwagi na niską jakość wytycznych klinicznych z tego obszaru, które przeważnie opierają się na dowodach niskiej jakości, co wskazano w raporcie taryfikacyjnym. Transfuzje krwinek czerwonych i płytek krwi mogą przynosić ograniczone korzyści w ostatnich tygodniach życia (ESMO 2021). W sytuacji nadchodzącej śmierci pacjenta należy przerwać niepotrzebne interwencje, takie jak m.in. transfuzje (NCCN 2023a).

Dane z 2021 r. NFZ wskazują, że transfuzję krwi otrzymało ok. 1,68% (540 z 32 086) pacjentów objętych stacjonarną opieką paliatywną i hospicyjną. Obserwowana śmiertelność do 30 dni od przetoczenia w tej grupie wynosiła 57%, z czego 20% zgonów odnotowano w dniu wypisu. Istotnym aspektem w zakresie leczenia krwią jest spełnienie wymagań określonych w regulacjach prawnych. Wprowadzenie zmian w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych

powinno być poprzedzone spełnieniem wymagań dotyczących leczenia krwią przez wszystkie podmioty udzielające świadczeń w przedmiotowym zakresie, w innym przypadku może dojść do nierównego traktowania pacjentów w ramach jednego zakresu świadczeń.

Z poważaniem

Maciej Karaszewski

Z-ca Dyrektora Departamentu
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej
/Dokument podpisany elektronicznie/