

**Kluczowe uwagi zgłaszane przez Narodowy Fundusz Zdrowia do projektu Raportu w sprawie ustalenia taryfy świadczeń „Świadczenia gwarantowane psychiatryczne dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju”, nr WT.543.01.2024 z dnia 25.01.2024r.**

**1. Brak wyceny świadczeń dla osób z autyzmem realizowanych w innych zakresach , Str. 4 Problem decyzyjny, str. 46, 56; Tabela 31 i tabela 35**

Jak wskazano w części pierwszej pt.: Problem decyzyjny, raport jest dokumentacją procesu przygotowania projektu taryfy świadczeń gwarantowanych opieki zdrowotnej (...) w zakresie świadczeń dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju (kod zakresu: 04.1708.007.02). Świadczenia dla osób z autyzmem realizowane są także w innych zakresach świadczeń, tj. w zakresie świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży oraz centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny oraz centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – II poziom referencyjny, co powinno być uwzględnione w obwieszczonej taryfie.

**2. Kwalifikacja kosztów procedur diagnostycznych, Str. 34 Koszt infrastruktury:**

Koszt procedur diagnostycznych powinien być uwzględniony w koszcie świadczenia, którego dotyczy, a nie w koszcie infrastruktury, który powiększa wartość każdego świadczenia godzinowego realizowanego przez każdą osobę personelu poradni.

W związku z powyższym i z uwagi na fakt, iż personelem uprawnionym do skierowania pacjenta na badania diagnostyczne jest lekarz, zasadnym wydaje się włączenie kosztów tych badań (wartość uśredniona w stosunku do jednego świadczenia) do wyceny świadczeń realizowanych przez lekarza w ramach porady lekarskiej diagnostycznej lub porady terapeutycznej lub porady kontrolnej.

**3. Brak uśrednienia kosztów personelu, str. 38 i 39 Porada kompleksowo – konsultacyjna:**

W drugim akapicie wskazano, iż na potrzeby określenia kosztów realizacji wskazanych świadczeń przyjęto stawkę wynagrodzenia psychologów, która jest najwyższa z personelu dopuszczonego do realizacji tych świadczeń, co ma zapewnić wysoki poziom realizacji świadczeń. Zgodnie z zapisami załącznika nr 6 do rozporządzenia MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, świadczenie to może być realizowane przez zespół dwuosobowy w składzie: dwóch psychologów lub psycholog i pedagog specjalny lub psycholog i logopeda, czyli zespoły w różnym składzie osobowym.

Zasadnym jest do ustalania godziny kosztu personelu porady kompleksowo –konsultacyjnej zastosowanie metodologii średniej ważonej z trzech dopuszczalnych składów zespołu, tak jak zostało to skalkulowane w Raporcie AOTMiT w sprawie ustalenia taryfy świadczenia nr WT.5403.46.2021 z dnia 31.10.2022.

**4. Str. 40. 41 i 45 Program terapeutyczno–rehabilitacyjny – sesja psychoterapii grupowej**

Zgodnie z Raportem koszt personelu ustalony dla 6 osobowej grupy uczestników i dwóch osób personelu udzielającego świadczeń przez 60 min., wyniósł 688,02 zł. Został on skalkulowany z uwzględnieniem liczby uczestników (tabela 24), tj.: średnia stawka godzinowa dwóch osób personelu podzielona na dwie osoby i razy liczba uczestników.

Koszt godziny pracy personelu prowadzącego grupowe zajęcia terapeutyczne trwające 60 min. jest taki sam, niezależnie od liczby uczestników będących w grupie. Nie ma uzasadnienia merytorycznego, aby do ustalenia kosztu personelu realizującego przedmiotowe świadczenie przyjąć mnożnik liczby uczestników grupy, którzy otrzymają jedno wspólne świadczenie

trwającą godzinę. Tym samym, na koszt terapii grupowej powinien składać się koszt godziny pracy dwóch osób z personelu plus koszt godzinnego wykorzystania infrastruktury plus koszty materiałów pomocniczych (na uczestnika) plus koszty konsylium – które nie zostały uwzględnione. Zasadnym jest pozostawienie elementu, który uwzględnia większe obciążenie pracą personelu w czasie prowadzenia terapii grupowej, w stosunku do pracy indywidualnej.

**5. Podwyższenie limitów świadczeń niezgodne z przepisami rozporządzenia, Str. 43 i 47 Limity porad kompleksowo – konsultacyjnych:**

Zalecenie AOTMiT dotyczące wprowadzenia limitu rozliczeń porad kompleksowo – konsultacyjnych dla osób z autyzmem dziecięcym, tj. do 4 godzin diagnostycznych, do 16 godzin uzupełniających oraz do 24 godzin kontrolnych jest niezgodne z przepisem lp. 7 załącznika nr 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, który stanowi, iż pacjentowi przysługuje nie więcej niż 24 godziny porad kompleksowo konsultacyjnych dla osób z autyzmem dziecięcym w ciągu roku.

**6. Tabela 28 łączny koszt porad kompleksowo-konsultacyjnych, str. 43**

Koszt konsylium jest niezależny od czasu trwania świadczenia (60 lub 120 min):

Porada kompleksowo-konsultacyjna dla osób z autyzmem dziecięcym –diagnostyczna

- tym samym powinien taki sam dla świadczenia trwającego 60 i 120 min,

ponieważ dotyczy jednego pacjenta

Dodatkowo w tabeli w wierszu drugim jest błąd matematyczny: suma z poszczególnych pozycji kosztowej nie odpowiada proponowanej wartości świadczenia.