

NFZ

AOS

0777-64
Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrala w Warszawie
Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

znak NFZ/CF/DSOZ/2012/0-75/4433 /W/2012/PB

Warszawa, dnia 16.08.2012 r.

Pani

Julita Jaśkiewicz

Dyrektor

Zachodniopomorskiego OW NFZ

Dotyczy: wykonywania i finansowania badań laboratoryjnych przed wykonaniem badań RM i TK. Pismo znak: WSOZ/V1/074-45-jg/12.

W związku z licznymi zapytaniami dotyczącymi sposobu finansowania badania poziomu kreatyniny wykonywanego w związku z realizacją badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego – z użyciem środków kontrastowych, wyjaśniam co następuje.

Aktualnie brak jest zatwierdzonych standardów postępowania dotyczących realizacji procedur z zakresu tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego, w tym z użyciem środków kontrastowych. Formalne rozwiązanie tej kwestii – w przypadku świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych z zastosowaniem promieniowania jonizującego (np. tomografii komputerowej) - nastąpi po opracowaniu przez komisje ds. procedur i audytów klinicznych zewnętrznych, treści wzorcowych i roboczych procedur radiologicznych, do czego zobowiązuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2007 r. w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących formy i treści wzorcowych i roboczych medycznych procedur radiologicznych

Zgodnie z ogólnie obowiązującymi zasadami, lekarz kierujący na badania (w tym RM czy TK) jest zobowiązany do zachowania należytej staranności i stosowania dobrej praktyki lekarskiej. W związku z powyższym, w sytuacji kiedy na podstawie oceny stanu zdrowia pacjenta

16. SIE. 2012

specjalista kieruje na nie osobę z grupy ryzyka, powinien wykonać niezbędne badania w tym np. oznaczenie poziomu stężenia kreatyniny. Jest to zgodne z przepisami § 9 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, zgodnie z którym osoba kierująca na badanie lub konsultację przekazuje podmiotowi, do którego kieruje pacjenta wraz ze skierowaniem w szczególności: rozpoznanie ustalone przez lekarza kierującego lub wyniki badań diagnostycznych, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania lub konsultacji.

Zgodnie z opinią konsultanta krajowego w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej (komunikat zamieszczony na stronach internetowych Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego: www.polradiologia.org) opartą na wytycznych ESUR (European Society of Urogenital Radiology) dotyczących środków kontrastowych - obligatoryjność tych wytycznych bierze się z faktu iż radiolog zleca środek kontrastowy i ponosi odpowiedzialność za pokontrastową niewydolność nerek lub w przypadku podania chelatów gadoliny za NSF. Ponadto podnosi, że odpowiedzialność radiologa jako lekarza zlecającego podanie środka kontrastowego jest oczywista, stąd też wytyczne ESUR zabezpieczają go przed ewentualną odpowiedzialnością w przypadku powikłań.

W swoim stanowisku, przedstawionym w piśmie kierowanym do Centrali NFZ, konsultant krajowy w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wskazuje, iż wcześniejsza ocena stanu nerek ma za zadanie ochronę pacjenta przed działaniem niepożądanym, a lekarza radiologa przed odpowiedzialnością prawną. Podkreśla, że odpowiedzialność za przeprowadzenie badania obrazowego ponosi jednostka wykonująca daną procedurę, dlatego tak istotne jest odpowiednie przygotowanie pacjenta zgodnie z powszechnie uznanymi zasadami wiedzy i praktyki medycznej.

Jest to zgodne z przepisem § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącym, iż świadczeniodawca zapewnia udzielanie świadczeń w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej, oraz procedur medycznych związanych z udzielaniem tych świadczeń.

Do wiadomości:

Dyrektorzy OW NFZ

DYREKTOR
Instytutu Radiologicznego
Szpitala Wojewódzkiego w Lublinie
