



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 11 stycznia 2023 r.

Poz. 83

### OBWIESZCZENIE MINISTRA ZDROWIA

z dnia 12 grudnia 2022 r.

#### **w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej**

1. Na podstawie art. 16 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) ogłasza się w załączniku do niniejszego obwieszczenia jednolity tekst rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 maja 2021 r. w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 880), z uwzględnieniem zmian wprowadzonych:

- 1) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 1804);
- 2) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2022 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 2293).

2. Podany w załączniku do niniejszego obwieszczenia tekst jednolity rozporządzenia nie obejmuje:

- 1) § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 1804), który stanowi:

„§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, z mocą od dnia 24 września 2021 r.”;

- 2) § 2–5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 2293), które stanowią:

„§ 2. Wytyczne postępowania procesu diagnostycznego i leczniczego świadczeniobiorcy opracowane na podstawie § 10 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, stają się wytycznymi postępowania procesu diagnostycznego i leczniczego świadczeniobiorcy, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 3. Ośrodek podstawowej opieki zdrowotnej, ośrodek współpracujący poziomu I oraz ośrodek współpracujący poziomu II, o których mowa odpowiednio w § 2 pkt 4–6 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu dotychczasowym, stają się odpowiednio ośrodkiem kierującym świadczeniobiorcę na kwalifikację do programu pilotażowego, ośrodkiem współpracującym poziomu I oraz ośrodkiem współpracującym poziomu II, o którym mowa odpowiednio w § 2 pkt 4–6 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 4. W trakcie trwania etapu organizacji programu pilotażowego, o którym mowa w § 4 pkt 1 lit. b rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem, Narodowy Fundusz Zdrowia może w województwie mazowieckim podpisać umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programu pilotażowego ze świadczeniodawcami:

- 1) realizującymi świadczenia w poradni kardiologicznej lub w oddziale o profilu kardiologicznym, lub w oddziale o profilu chorób wewnętrznych – jako ośrodkami kierującymi świadczeniobiorcę na kwalifikację do programu pilotażowego, o których mowa w § 2 pkt 4 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem;

- 2) zapewniającymi udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w poradni hipertensjologicznej – jako ośrodkami współpracującymi poziomu I, o których mowa w § 2 pkt 5 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem;
- 3) zapewniającymi udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w poradni kardiologicznej oraz w oddziale o profilu kardiologia w trybie hospitalizacji, w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej – jako ośrodkami współpracującymi poziomu II, o których mowa w § 2 pkt 6 rozporządzenia zmienianego w § 1, w brzmieniu nadanym niniejszym rozporządzeniem.

§ 5. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.”.

Minister Zdrowia: *A. Niedzielski*

Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 12 grudnia 2022 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 83)

## **ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 10 maja 2021 r.

### **w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej**

Na podstawie art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674 i 2770) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** Rozporządzenie określa program pilotażowy opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej, zwany dalej „programem pilotażowym”.

**§ 2.** Użyte w rozporządzeniu określenia oznaczają:

- 1) Fundusz – Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 2) infolinia kardiologiczna – usługę świadczoną z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych, środków komunikacji elektronicznej lub publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych, w ramach której jest udzielany pełen zakres informacji o organizacji opieki w ramach sieci kardiologicznej, w tym możliwości uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) opieka kardiologiczna – świadczenia diagnostyki kardiologicznej i leczenia kardiologicznego, realizowane przez świadczeniodawcę posiadającego umowę z Funduszem, zgodnie z warunkami określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, w zakresie, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt 1–3 ustawy;
- 4)<sup>2)</sup> ośrodek kierujący świadczeniobiorcą na kwalifikację do programu pilotażowego – podmiot wykonujący działalność leczniczą na terenie województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, pomorskiego, śląskiego lub wielkopolskiego, realizujący świadczenia w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna lub w poradni kardiologicznej, lub w oddziale o profilu kardiologicznym, lub w oddziale o profilu chorób wewnętrznych, kierujący pacjentów do diagnostyki i leczenia w ramach programu pilotażowego, współpracujący z regionalnym ośrodkiem koordynującym w danym województwie na podstawie porozumienia opracowanego przez krajowy ośrodek koordynujący;
- 5)<sup>2)</sup> ośrodek współpracujący poziomu I – podmiot wykonujący działalność leczniczą na terenie województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, pomorskiego, śląskiego lub wielkopolskiego, zapewniający udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w poradni kardiologicznej lub poradni hipertensjologicznej w przypadku zdiagnozowanego rozpoznania zasadniczego, o którym mowa w § 6 ust. 1 pkt 1 lit. a, lub świadczeń w oddziale o profilu kardiologia w trybie hospitalizacji oraz współpracujący z regionalnym ośrodkiem koordynującym i ośrodkami współpracującymi poziomu II w danym województwie, który na etapie organizacji programu pilotażowego podpisze z regionalnym ośrodkiem koordynującym w danym województwie porozumienie o współpracy;
- 6)<sup>2)</sup> ośrodek współpracujący poziomu II – podmiot wykonujący działalność leczniczą na terenie województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, pomorskiego, śląskiego lub wielkopolskiego, zapewniający udzielanie świadczeń ambulatoryjnych w poradni kardiologicznej oraz w oddziale o profilu kardiologia w trybie hospitalizacji, w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, pozytywnie opiniowany Funduszowi przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii w porozumieniu z regionalnym ośrodkiem koordynującym, realizujący świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w § 13 ust. 2, współpracujący z regionalnym ośrodkiem koordynującym i ośrodkami współpracującymi poziomu I w danym województwie, który na etapie organizacji programu pilotażowego podpisze z regionalnym ośrodkiem koordynującym w danym województwie porozumienie o współpracy;

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

<sup>2)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej (Dz. U. poz. 2293), które weszło w życie z dniem 11 listopada 2022 r.

- 7)<sup>2)</sup> sieć kardiologiczna – strukturę składającą się z krajowego ośrodka koordynującego, regionalnych ośrodków koordynujących wraz z ośrodkami współpracującymi poziomu I i II, które współpracują ze sobą w zakresie opieki kardiologicznej nad świadczeniobiorcą objętym programem pilotażowym;
- 8) współczynnik korygujący – współczynnik określający wysokość mnożnika dla świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w ramach sieci kardiologicznej, za pomocą którego jest obliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec świadczeniodawcy biorącego udział w pilotażu.

**§ 3.** Celem programu pilotażowego jest ocena organizacji, jakości i efektów opieki kardiologicznej w ramach sieci kardiologicznej.

**§ 4.**<sup>3)</sup> Okres realizacji programu pilotażowego obejmuje:

- 1) etap organizacji:
  - a) dla województwa mazowieckiego, który trwa 6 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia, obejmujący:
    - przygotowanie przez regionalny ośrodek koordynujący i zatwierdzenie przez ministra właściwego do spraw zdrowia wytycznych, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 1, w okresie miesiąca od dnia wejścia w życie rozporządzenia,
    - podpisanie z Funduszem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programu pilotażowego przez ośrodki wchodzące w skład sieci kardiologicznej,
  - b) dla województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, pomorskiego, śląskiego i wielkopolskiego, który trwa od dnia 10 listopada 2022 r. do dnia 28 lutego 2023 r., obejmujący podpisanie z Funduszem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie programu pilotażowego przez ośrodki wchodzące w skład sieci kardiologicznej;
- 2) etap realizacji dla województwa dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, mazowieckiego, pomorskiego, śląskiego i wielkopolskiego, który trwa od dnia zakończenia etapu organizacji do dnia 31 grudnia 2024 r.;
- 3) etap ewaluacji, który trwa 3 miesiące od dnia zakończenia etapu realizacji.

**§ 5.**<sup>3)</sup> Programem pilotażowym zostanie objętych nie więcej niż:

- 1) 34 944 świadczeniobiorców, którym będą udzielane świadczenia na terenie województwa mazowieckiego;
- 2) po 20 778 świadczeniobiorców, którym będą udzielane świadczenia na terenie każdego z województw: dolnośląskiego, łódzkiego, małopolskiego, pomorskiego, śląskiego i wielkopolskiego.

**§ 6. 1.** Do programu pilotażowego kwalifikuje się świadczeniobiorca powyżej 18. roku życia, który spełnia łącznie następujące kryteria kwalifikacji:

- 1) posiada zdiagnozowane rozpoznanie wstępne:
  - a) nadciśnienie tętnicze odporne i wtórne lub
  - b) niewydolność serca, lub
  - c) nadkomorowe i komorowe zaburzenia rytmu i przewodzenia, lub
  - d) wady serca zastawkowe;
- 2) wyraził zgodę na udział w programie pilotażowym po uprzednim zapoznaniu się z jego warunkami;
- 3)<sup>4)</sup> wyraził zgodę na przekazywanie danych, o których mowa w § 8 ust. 3, między ośrodkami realizującymi program pilotażowy.

2.<sup>5)</sup> Kwalifikacja świadczeniobiorcy do programu pilotażowego następuje na podstawie wytycznych, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 1.

3. Kwalifikacji świadczeniobiorcy do programu pilotażowego dokonuje regionalny ośrodek koordynujący, ośrodek poziomu I albo ośrodek poziomu II.

4. Świadczeniobiorca w uzgodnieniu z regionalnym ośrodkiem koordynującym wybiera świadczeniodawcę realizującego opiekę kardiologiczną, należącą do sieci kardiologicznej.

<sup>3)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>4)</sup> Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>5)</sup> Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 3 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

§ 7. Program pilotażowy jest realizowany zgodnie z warunkami organizacji i realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy, znajdujących zastosowanie do rozpoznań określonych w § 6 ust. 1 pkt 1.

§ 8.<sup>6)</sup> 1. Krajowym ośrodkiem koordynującym jest Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie.

2. Regionalnym ośrodkiem koordynującym jest dla województwa:

- 1) dolnośląskiego – Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu;
- 2) łódzkiego – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi;
- 3) małopolskiego – Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II;
- 4) mazowieckiego – Narodowy Instytut Kardiologii Stefana Kardynała Wyszyńskiego – Państwowy Instytut Badawczy w Warszawie;
- 5) pomorskiego – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne w Gdańsku;
- 6) śląskiego – Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze;
- 7) wielkopolskiego – Szpital Kliniczny im. Heliodora Świąćickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

3. Na terenie danego województwa krajowy ośrodek koordynujący, regionalny ośrodek koordynujący oraz ośrodki współpracujące poziom I i II podpisują między sobą porozumienia o współpracy dotyczące sprawowania koordynowanej opieki kardiologicznej w ramach programu pilotażowego oraz o wzajemnym przepływie danych:

- 1) pochodzących z raportów statystycznych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 137 ust. 2 lub art. 190 ust. 1, 2 i 3 ustawy oraz o których mowa w art. 45a ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2555 i 2674);
- 2) o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280 i 2705).

§ 9. Program pilotażowy obejmuje świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu określonego w art. 15 ust. 2 pkt 1–3 ustawy w odniesieniu do świadczeń opieki zdrowotnej znajdujących zastosowanie do rozpoznań określonych w § 6 ust. 1 pkt 1.

§ 10.<sup>7)</sup> 1. Krajowy ośrodek koordynujący:

- 1) opracowuje, aktualizuje i modyfikuje wytyczne postępowania procesu diagnostycznego i leczniczego świadczeniobiorecy, które przedstawia do zatwierdzenia ministrowi właściwemu do spraw zdrowia;
- 2) prowadzi infolinię kardiologiczną;
- 3) administruje systemem teleinformatycznym sieci kardiologicznej, który stanowi zespół współpracujących ze sobą urządzeń informatycznych i oprogramowania, zapewniający przetwarzanie, przechowywanie, wysyłanie i odbieranie danych w zakresie realizacji zadań związanych z koordynacją leczenia pacjentów, w tym infolinię kardiologiczną, w ramach czego:
  - a) wdraża system dla województw realizujących program pilotażowy,
  - b) zapewnia infrastrukturę niezbędną do działania systemu,
  - c) zapewnia wsparcie techniczne, serwisowe i utrzymanie systemu,
  - d) prowadzi szkolenia z funkcjonowania oraz użytkowania systemu przy jego wdrażaniu i w trakcie trwania programu pilotażowego;
- 4) gromadzi oraz analizuje dane, o których mowa w § 8 ust. 3, dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia, na podstawie informacji przekazanych przez regionalne ośrodki koordynujące;

<sup>6)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 4 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>7)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 5 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

- 5) gromadzi oraz analizuje dane na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2, przekazanych przez regionalne ośrodki koordynujące;
  - 6) dokonuje okresowej oceny realizacji planów leczenia ustalanych w regionalnych ośrodkach koordynujących oraz ośrodkach współpracujących poziomu I i II;
  - 7) sporządza, we współpracy z Funduszem, sprawozdania okresowe i sprawozdanie końcowe z realizacji programu pilotażowego, z uwzględnieniem:
    - a) mierników i wskaźników, o których mowa w § 11 i § 12,
    - b) oceny realizacji planów leczenia, o której mowa w pkt 6,
    - c) danych zgromadzonych na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2,
    - d) danych, o których mowa w § 8 ust. 3,
    - e) danych w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia,
    - f) wykazu świadczeniobiorców zakwalifikowanych do programu pilotażowego;
  - 8) opracowuje porozumienie, o którym mowa w § 2 pkt 4;
  - 9) pełni funkcję administratora danych osobowych z zakresu realizacji programu pilotażowego.
2. Krajowy ośrodek koordynujący we współpracy z Funduszem opracowują:
- 1) sposób pozyskania danych w celu dokonania bieżącej i okresowej oceny realizacji planów leczenia, o której mowa w ust. 3 pkt 9;
  - 2) anonimowe ankiety satysfakcji świadczeniobiorców z zakresu opieki kardiologicznej sprawowanej w ramach sieci kardiologicznej.
3. Regionalny ośrodek koordynujący:
- 1) kwalifikuje świadczeniobiorców do programu pilotażowego;
  - 2) koordynuje w swoim regionie opiekę kardiologiczną nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej;
  - 3) realizuje program pilotażowy zgodnie z wytycznymi, o których mowa w ust. 1 pkt 1;
  - 4) uzgadnia ze świadczeniobiorcą wybór świadczeniodawcy realizującego opiekę kardiologiczną, należącego do sieci kardiologicznej;
  - 5) prowadzi diagnostykę i leczenie pacjentów;
  - 6) nadzoruje pracę koordynatorów leczenia kardiologicznego oraz nią kieruje;
  - 7) zapewnia ośrodkom poziomu I i II możliwość korzystania z porad i konsultacji, w tym z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych, środków komunikacji elektronicznej lub publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych;
  - 8) zapewnia możliwość telefonicznego i elektronicznego umawiania badań diagnostycznych i wizyt lekarskich oraz zmiany ich terminów;
  - 9) dokonuje bieżącej i okresowej oceny realizacji planów leczenia ustalanych w ośrodkach współpracujących poziomu I i II;
  - 10) gromadzi oraz analizuje dane, o których mowa w § 8 ust. 3, dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia, na podstawie informacji przekazanych przez ośrodki współpracujące poziomu I i II;
  - 11) gromadzi oraz analizuje dane na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2;
  - 12) sporządza i przekazuje krajowemu ośrodkowi koordynującemu oraz właściwemu terytorialnie oddziałowi wojewódzkiemu Funduszu sprawozdania okresowe i sprawozdanie końcowe z realizacji programu pilotażowego w swoim regionie, z uwzględnieniem:
    - a) mierników i wskaźników, o których mowa w § 11 i § 12,
    - b) oceny realizacji planów leczenia, o której mowa w pkt 9,
    - c) danych zgromadzonych na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2,
    - d) danych, o których mowa w § 8 ust. 3,
    - e) danych w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia,
    - f) wykazu świadczeniobiorców zakwalifikowanych do programu pilotażowego;

- 13) na wniosek Funduszu udostępnia w terminie do 14 dni roboczych dane, o których mowa w pkt 10;
  - 14) zapewnia infrastrukturę niezbędną do korzystania z systemu teleinformatycznego sieci kardiologicznej;
  - 15) pełni funkcję administratora danych osobowych z zakresu realizacji programu pilotażowego.
4. Ośrodek współpracujący poziomu II:
- 1) kwalifikuje świadczeniobiorców do programu pilotażowego;
  - 2) realizuje diagnostykę i leczenie świadczeniobiorcy zgodnie z wytycznymi, o których mowa w ust. 1 pkt 1, oraz ustala plan leczenia świadczeniobiorcy;
  - 3) wyznacza koordynatora leczenia kardiologicznego, który zapewnia możliwość zapisywania pacjentów kierowanych z ośrodków współpracujących poziomu I oraz współpracuje z regionalnym ośrodkiem koordynującym;
  - 4) zapewnia możliwość telefonicznego i elektronicznego umawiania badań diagnostycznych i wizyt lekarskich oraz zmiany ich terminów;
  - 5) gromadzi dane, o których mowa w § 8 ust. 3, dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia;
  - 6) gromadzi dane uzyskane na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2;
  - 7) sporządza i przekazuje regionalnemu ośrodkowi koordynującemu sprawozdania okresowe, w terminie do 15 dni od dnia zakończenia trzymiesięcznego okresu, którego dotyczą, i sprawozdanie końcowe, w terminie 15 dni od dnia zakończenia realizacji programu pilotażowego, z uwzględnieniem:
    - a) mierników i wskaźników, o których mowa w § 11 i § 12,
    - b) danych zgromadzonych na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2,
    - c) danych, o których mowa w § 8 ust. 3,
    - d) danych w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia;
  - 8) zapewnia infrastrukturę niezbędną do korzystania z systemu teleinformatycznego sieci kardiologicznej;
  - 9) pełni funkcję administratora danych osobowych z zakresu realizacji programu pilotażowego.
5. Ośrodek współpracujący poziomu I:
- 1) kwalifikuje świadczeniobiorców do programu pilotażowego;
  - 2) zapewnia świadczeniobiorcy objętemu programem pilotażowym rozpoczęcie procesu diagnostycznego w terminie do 30 dni od dnia zgłoszenia – w przypadkach wynikających z wytycznych, o których mowa w ust. 1 pkt 1;
  - 3) realizuje leczenie świadczeniobiorcy zgodnie z wytycznymi, o których mowa w ust. 1 pkt 1, oraz planem leczenia świadczeniobiorcy;
  - 4) ustala plan leczenia świadczeniobiorcy w przypadkach niewymagających przekazania świadczeniobiorcy do ośrodka współpracującego poziomu II albo regionalnego ośrodka koordynującego;
  - 5) zapewnia możliwość telefonicznego i elektronicznego umawiania badań diagnostycznych i wizyt lekarskich oraz zmiany ich terminów;
  - 6) gromadzi dane, o których mowa w § 8 ust. 3, w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia;
  - 7) gromadzi dane na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2;
  - 8) sporządza i przekazuje regionalnemu ośrodkowi koordynującemu sprawozdania okresowe, w terminie do 15 dni od dnia zakończenia trzymiesięcznego okresu, którego dotyczą, i sprawozdanie końcowe, w terminie 15 dni od dnia zakończenia realizacji programu pilotażowego, z uwzględnieniem:
    - a) mierników i wskaźników, o których mowa w § 11 i § 12,
    - b) danych zgromadzonych na podstawie ankiet, o których mowa w ust. 2 pkt 2,
    - c) danych, o których mowa w § 8 ust. 3,
    - d) danych w zakresie diagnostyki pacjentów, dla których ustalono plan leczenia;
  - 9) zapewnia infrastrukturę niezbędną do korzystania z systemu teleinformatycznego sieci kardiologicznej;
  - 10) pełni funkcję administratora danych osobowych z zakresu realizacji programu pilotażowego.

§ 11. Ocena opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej jest prowadzona w stosunku do świadczeniobiorców objętych programem pilotażowym, z uwzględnieniem następujących mierników:

- 1) liczba stwierdzonych przypadków nadciśnienia wtórnego i opornego;
- 2) liczba ablacji w zaburzeniach rytmu serca bez nawrotu arytmii począwszy od 6 miesiąca od dnia wykonania procedury;
- 3) liczba pacjentów z ciężką wadą serca skierowanych do leczenia zabiegowego;
- 4) liczba pacjentów z niewydolnością serca, którzy nie byli hospitalizowani z powodu zaostrzenia objawów niewydolności w ciągu 6 miesięcy od dnia przyjęcia w ramach programu pilotażowego.

§ 12. Wskaźnikami realizacji programu pilotażowego są:

- 1) liczba świadczeniobiorców zakwalifikowanych do programu pilotażowego;
- 2) liczba porad i konsultacji przeprowadzonych przez regionalny ośrodek koordynujący na zlecenie ośrodków współpracujących I i II poziomu;
- 3) liczba kontaktów ze świadczeniobiorcami w ramach infolinii kardiologicznej (w okresie miesiąca);
- 4) ocena satysfakcji świadczeniobiorców ze sprawowanej opieki, na podstawie ankiet, o których mowa w § 10 ust. 2 pkt 2;
- 5) wartość środków finansowych poniesionych na realizację programu pilotażowego w stosunku do środków finansowych planowanych na jego realizację;
- 6) średni czas oczekiwania przez świadczeniobiorców na hospitalizację planową, w ramach programu pilotażowego.

§ 13. 1. Rozliczanie świadczeń opieki zdrowotnej zrealizowanych w ramach programu pilotażowego odbywa się zgodnie z umowami o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczącymi: systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zawartymi w ramach leczenia kardiologicznego ze świadczeniodawcami w zakresie leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i podstawowej opieki zdrowotnej na obowiązujących w tych umowach warunkach, z wykorzystaniem następujących stawek oraz współczynników korygujących:

- 1)<sup>8)</sup> dla ośrodków kierujących świadczeniobiorcę na kwalifikację do programu pilotażowego, realizujących świadczenia w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna – na podstawie przekazanej do Funduszu, potwierdzonej przez regionalny ośrodek koordynujący, kwalifikacji pacjenta do programu pilotażowego przy współczynniku kwalifikacji na poziomie co najmniej 0,5 w poprzednim okresie sprawozdawczym – 30 zł za każdego skierowanego pacjenta;
- 2) dla ośrodka współpracującego poziomu I i II ze współczynnikiem korygującym:
  - a) 1,15 dla świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w trybie ambulatoryjnym,
  - b) 1,05 dla świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w trybie hospitalizacji;
- 3) dla regionalnego ośrodka koordynującego ze współczynnikiem korygującym:
  - a) 1,2 dla świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w trybie ambulatoryjnym,
  - b) 1,1 dla świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w trybie hospitalizacji;
- 4)<sup>9)</sup> dla krajowego ośrodka koordynującego ze współczynnikami korygującymi, o których mowa w pkt 3, zwiększonymi o 0,05.

2. W przypadku zwiększenia wartości zrealizowanych świadczeń opieki zdrowotnej, wynikającego z przyjęć w ramach programu pilotażowego, dotyczących:

- 1) ablacji w zaburzeniach rytmu,
- 2) przecewnikowego wszczepienia protezy zastawki aortalnej,
- 3) przecewnikowej plastyki zastawki mitralnej metodą „brzeg do brzegu”,
- 4) wszczepienia układu resynchronizującego, defibrylatorów, kardiowerterów

– finansowanie w ramach programu pilotażowego obejmuje zrealizowane w ramach programu pilotażowego świadczenia opieki zdrowotnej.

<sup>8)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 6 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>9)</sup> Dodany przez § 1 pkt 6 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.



**§ 14. 1.**<sup>10)</sup> Regionalny ośrodek koordynujący przekazuje krajowemu ośrodkowi koordynującemu oraz oddziałowi wojewódzkiemu Funduszu:

- 1) co 3 miesiące – sprawozdania okresowe w terminie do 30 dni od dnia zakończenia okresu, którego dotyczą, oraz wykaz świadczeniobiorców włączonych do programu pilotażowego;
- 2) nie później niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia programu pilotażowego – sprawozdania końcowe, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 7, ust. 3 pkt 12, ust. 4 pkt 7 i ust. 5 pkt 8.

2.<sup>10)</sup> Fundusz we współpracy z krajowym ośrodkiem koordynującym sporządza:

- 1) co 6 miesięcy – informację o przebiegu realizacji programu pilotażowego,
- 2) w okresie 3 miesięcy od dnia zakończenia etapu realizacji programu pilotażowego – sprawozdanie końcowe

– w zakresie działalności sieci kardiologicznej, z uwzględnieniem mierników i wskaźników, o których mowa w § 11 i § 12, danych, o których mowa w § 10 ust. 1 pkt 4 i 5, ust. 3 pkt 10 i 11, ust. 4 pkt 5 i 6 oraz ust. 5 pkt 6 i 7, a także oceny realizacji planów leczenia, o której mowa w § 10 ust. 3 pkt 9.

3. Fundusz przekazuje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia, co sześć miesięcy, począwszy od dnia rozpoczęcia etapu realizacji programu pilotażowego, informację o przebiegu realizacji programu pilotażowego opracowaną na podstawie sprawozdań okresowych, o których mowa w ust. 1 pkt 1.

**§ 15. 1.**<sup>11)</sup> Ocena wyników programu pilotażowego jest dokonywana przez Fundusz we współpracy z krajowym ośrodkiem koordynującym na podstawie sprawozdania końcowego z realizacji programu pilotażowego, o którym mowa w § 14 ust. 1 pkt 2.

2. Ocenie wyników programu pilotażowego podlegają coroczne wartości mierników, o których mowa w § 11, oraz ich porównanie w perspektywie rok do roku z analogicznymi miernikami dla ośrodków w sieci kardiologicznej, sprzed realizacji programu pilotażowego.

3.<sup>12)</sup> Fundusz sporządza, we współpracy z krajowym ośrodkiem koordynującym, raport końcowy zawierający analizę i ocenę realizacji programu pilotażowego i przekazuje go ministrowi właściwemu do spraw zdrowia wraz z kopią sprawozdania końcowego, nie później niż w terminie trzech miesięcy od dnia otrzymania sprawozdań końcowych, o których mowa w § 14 ust. 1 pkt 2.

4. Raport końcowy, o którym mowa w ust. 3, jest publikowany w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej Funduszu.

**§ 16.** Podmiotem obowiązany do wdrożenia, monitorowania, ewaluacji i finansowania programu pilotażowego jest Fundusz.

**§ 17.** Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia<sup>13)</sup>.

<sup>10)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 7 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>11)</sup> W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 8 lit. a rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>12)</sup> Ze zmianą wprowadzoną przez § 1 pkt 8 lit. b rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 2.

<sup>13)</sup> Rozporządzenie zostało ogłoszone w dniu 11 maja 2021 r.