

Racibórz, dnia 2 kwietnia 2021 r.

ZS.0003.2.2021

Pan
Władysław Gumieniak
Radny
Rady Powiatu Raciborskiego

Szanowny Panie,

Odpowiadając na pismo z dnia 23 marca 2021 r. w sprawie badania ciężarnych mieszkanek powiatu raciborskiego na HCV, HBs oraz HIV informuję, iż wymienione badania są ujęte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu opieki okołoporodowej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1756 ze zm.).

W związku z powyższym wspomniane świadczenia są ogólnodostępne dla ciężarnych kobiet oraz refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

W załączeniu przekazuję pismo znak I-WSOZ-III.4425.6.856.2000 Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach z dnia 23 października 2020 r. dotyczące zakresu i terminów badań diagnostycznych wykonywanych u kobiety w okresie ciąży, w którym szczegółowo opisano badania diagnostyczne i konsultacje medyczne w opiece okołoporodowej.

Z poważaniem,

WICESTAROSTA

Marek Kurpis

Otrzymują:

1. Adresat.
2. A/a.

Sporządził: Aleksander Kasprzak, tel. wew. 347.



STAROSTWO POWIATOWE W RACIBORZU - plac Stefana Okrzei 4, 47-400 Racibórz,
tel.: 32 45 97 300, faks: 32 41 58 736, e-mail: bok@powiatraciborski.pl, www.powiatraciborski.pl



25.8012.1.2020

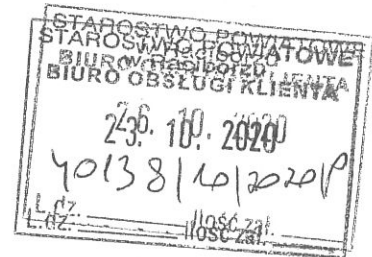


Narodowy Fundusz Zdrowia

Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

znak: I-WSOZ-III.425.6.856.2020
I-WSOZ-III.W.150082.ASz.2020

Katowice, dnia 23 października 2020 r.



Szanowny Pan
Aleksander Kasprzak
Kierownik
Referat Spraw Społecznych
Starostwo Powiatowe w Raciborzu
spoleczny@powiatraciborski.pl

W odpowiedzi na zapytanie przesłane w dniu 2 października 2020 roku do Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ drogą poczty elektronicznej, dotyczące wskazania listy badań wykonywanych kobietom ciężarnym w ramach opieki okołoporodowej i ich sposobu finansowania przez NFZ, informuję, że zasady sprawozdawania, rozliczania i finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w poradniach specjalistycznych, w tym w zakresie położnictwa i ginekologii zostały określone w zarządzeniu Nr 182/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (z późniejszymi zmianami). Jednocześnie przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, świadczeniodawca obowiązany jest do stosowania zasad postępowania medycznego, zgodnego z aktualnym stanem wiedzy, zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach oraz w wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zraszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny. Zakres badań wykonywanych u kobiet w okresie ciąży jest podzielony na okresy trwania ciąży zgodnie z postanowieniami określonymi w „Standardzie organizacyjnym w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad noworodkiem” w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz.U. 2018 poz. 1756 z późn.zm.).

W przypadku ciąży patologicznej dodatkowo na zasadach określonych w odrębnych przepisach. Zakres świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia został podzielony na okresy trwania ciąży zgodnie z aktualnie obowiązującym katalogiem specjalistycznych świadczeń odrębnych stanowiącym załącznik nr 5b do wskazanego na wstępie zarządzenia Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r.:

kod	nazwa świadczenia rozliczanego	wartość punktowa	Uwagi, odnoszące się do zasad rozliczania i finansowania świadczeń
5.05.00.0000088	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie do 10 tyg.	221	Świadczenie wykonywane zgodnie z postanowieniami określonymi w rozporządzeniu o opiece okołoporodowej. Rozliczenie świadczenia możliwe jest po wykazaniu w raporcie statystycznym świadczeń profilaktycznych, badań diagnostycznych i konsultacji medycznych przypisanych właściwemu terminowi badania wskazanego w rozporządzeniu. Świadczenie nie może być rozliczane w przypadku realizacji umowy, której przedmiotem jest Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży.
5.05.00.0000089	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 11. do 14 tyg.	144	
5.05.00.0000090	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 15. do 20 tyg.	144	
5.05.00.0000091	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 21. do 26 tyg.	173	
5.05.00.0000092	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 27. do 32 tyg.	144	
5.05.00.0000093	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 33. do 37 tyg.	144	
5.05.00.0000094	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie od 38. do 39 tyg.	144	
5.05.00.0000095	świadczenie wykonywane u kobiet w ciąży w okresie po 40 tyg.	144	

Świadczenie wykonywane zgodnie z postanowieniami określonymi w rozporządzeniu o opiece okołoporodowej szczegółowo określa, jak powinna przebiegać każda wizyta ginekologiczna kobiety w ciąży. Rozliczenie świadczenia możliwe jest po wykazaniu w raporcie statystycznym świadczeń profilaktycznych, badań diagnostycznych, laboratoryjnych i konsultacji medycznych przypisanych właściwemu terminowi badania wskazanego w rozporządzeniu. Dane sprawozdawane w raporcie statystycznym do Funduszu winny pozostawać w zgodności z danymi zawartymi w indywidualnej dokumentacji medycznej. Ponadto, w raporcie statystycznym nie wykazuje się procedur (badań), które nie zostały zlecone i sfinansowane przez świadczeniodawcę w ramach danego świadczenia.

Poniżej przedstawiam zakres świadczeń określonych w rozporządzeniu o opiece okołoporodowej (i refundowanych przez NFZ) badań profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży, wraz z okresami ich przeprowadzania:

Termin badania	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne
1	2	3
Do 10. tygodnia ciąży lub w chwili pierwszego zgłoszenia się	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Badanie gruczołów sutkowych. 4. Określenie wzrostu, masy ciała i wskaźnika BMI. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku chorób uwarunkowanych genetycznie. 8. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza położnika. 9. Zebranie danych dotyczących zdrowego stylu życia i nawyków żywieniowych, w tym spożywania alkoholu i innych używek 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Grupa krwi i Rh, o ile ciężarna nie posiada odpowiednio udokumentowanego badania grupy krwi. 2. Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych. 3. Morfologia krwi. 4. Badanie ogólne moczu. 5. Badanie cytologiczne, o ile nie było wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy. 6. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo, ewentualnie OGTT u kobiet z czynnikami ryzyka GDM. 7. Badanie VDRL. 8. Zalecenie kontroli stomatologicznej. 9. Badanie HIV i HCV. 10. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), o ile ciężarna nie przedstawi wyniku potwierdzającego występowanie przeciwciał IgG sprzed ciąży. 11. Badanie w kierunku różyczki (IgG, IgM), o ile ciężarna nie chorowała lub nie była szczepiona lub w przypadku braku informacji. 12. Oznaczenie TSH
11–14 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Pomiar masy ciała. 4. Ocena ryzyka ciążowego. 5. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 	Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP).
15–20 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Pomiar masy ciała. 4. Ocena ryzyka ciążowego. 5. Propagowanie zdrowego stylu życia. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu.
18–22 tydzień ciąży		Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.
21–26 tydzień ciąży	Rozpoczęcie edukacji przedporodowej.	

21–26 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Ocena czynności serca płodu. 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 4. Pomiar masy ciała. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. W przypadku opieki sprawowanej przez położną konsultacja lekarza położnika (24–26 tydzień ciąży). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24–26 tygodniu ciąży) – trzypunktowe oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo), po 1 i 2 godz. od podania glukozy. Badanie ogólne moczu. 2. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh (-). 3. U kobiet z ujemnym wynikiem w I try-estrze – badanie w kierunku toksoplazmozy (IgM). 4.
27–32 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Ocena czynności serca płodu. 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 4. Pomiar masy ciała. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu. 3. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh (-). 4. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP. 5. W przypadku występowania wskazań – podanie immunoglobuliny anti-D (28–30 tydzień ciąży).
33–37 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Badanie położnicze. 3. Ocena wymiarów miednicy. 4. Ocena czynności serca płodu. 5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 6. Ocena ruchów płodu. 7. Badanie gruczołów sutkowych. 8. Pomiar masy ciała. 9. Ocena ryzyka ciążowego. 10. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji. 11. Propagowanie zdrowego stylu życia. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu. 3. Badanie antygeny HBS. 4. Badanie HIV. 5. Posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących (35–37 tydzień ciąży). 6. Badanie VDRL, HCV w grupie kobiet ze zwiększonym populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia.
38–39 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Badanie położnicze. 3. Ocena ruchów płodu. 4. Ocena czynności serca płodu. 5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 6. Pomiar masy ciała. 7. Ocena ryzyka ciążowego. 8. Propagowanie zdrowego stylu życia. 9. W przypadku opieki sprawowanej przez położną konsultacja lekarza położnika. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne moczu. 2. Morfologia krwi.

Niezwłocznie po 40. tygodniu ciąży	<ol style="list-style-type: none">1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.2. Badanie położnicze.3. Ocena ruchów płodu.4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.5. Pomiar masy ciała.6. Ocena ryzyka ciążowego.7. Przy prawidłowym wyniku KTG i USG oraz przy prawidłowym odczuwaniu ruchów płodu – kolejne badanie za 7 dni, z ponownym KTG i USG. W trakcie tej wizyty należy ustalić datę hospitalizacji, tak aby poród miał miejsce przed końcem 42. tygodnia. W przypadku odstępstw od normy – indywidualizacja postępowania.	<ol style="list-style-type: none">1. Badanie KTG.2. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.
------------------------------------	---	---

Z poważaniem

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
p.o. ZASTĘPCY DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH

Beata Węrecka-Śmietana