

NFZ zapewnia, że analizuje zabiegi prostatektomii robotowej i wyciąga wnioski

Rozmowa z **Danielem Rutkowskim**, zastępcą dyrektora w Departamencie Świadczeń Opieki Zdrowotnej Narodowego Funduszu Zdrowia.



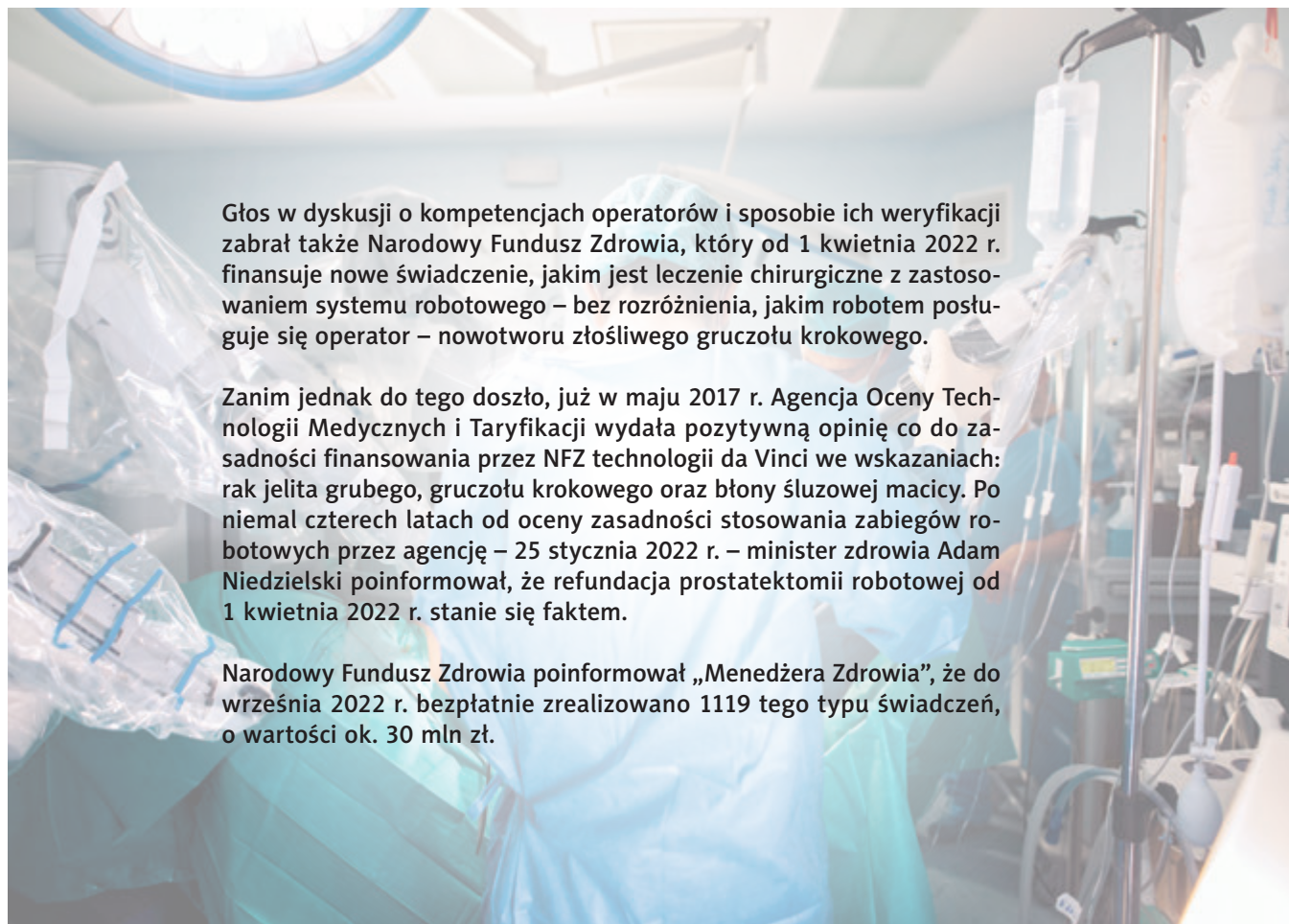
Fot. PIOTR FURMAN

Czy w ocenie Narodowego Funduszu Zdrowia 50 przeprowadzonych przez operatora zabiegów jest wystarczającą gwarancją bezpieczeństwa pacjentów? Skąd akurat taka liczba jako wartość graniczna potwierdzająca umiejętności operatora? – Z naszej perspektywy ta liczba jest wystarczająca, aby zapewnić dobrą jakość świadczeń, a równocześnie nie ogranicza ich dostępności. Proszę pamiętać, że wykorzystanie robota w prostatektomii dopiero od

niedawna jest świadczeniem gwarantowanym, więc trudno wymagać od operatorów zbyt dużego doświadczenia.

NFZ miał stworzyć i prowadzić rejestr prostatektomii robotowych. Dlaczego on jeszcze nie powstał? Czy jest nadal w planach płatnika?

– Udostępnimy dane dotyczące zabiegów z zastosowaniem systemu robotowego, nie będzie to jednak re-



Głos w dyskusji o kompetencjach operatorów i sposobie ich weryfikacji zabrał także Narodowy Fundusz Zdrowia, który od 1 kwietnia 2022 r. finansuje nowe świadczenie, jakim jest leczenie chirurgiczne z zastosowaniem systemu robotowego – bez rozróżnienia, jakim robotem posługuje się operator – nowotworu złośliwego gruczołu krokowego.

Zanim jednak do tego doszło, już w maju 2017 r. Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydała pozytywną opinię co do zasadności finansowania przez NFZ technologii da Vinci we wskazaniach: rak jelita grubego, gruczołu krokowego oraz błony śluzowej macicy. Po niemal czterech latach od oceny zasadności stosowania zabiegów robotowych przez agencję – 25 stycznia 2022 r. – minister zdrowia Adam Niedzielski poinformował, że refundacja prostatektomii robotowej od 1 kwietnia 2022 r. stanie się faktem.

Narodowy Fundusz Zdrowia poinformował „Menedżera Zdrowia”, że do września 2022 r. bezpłatnie zrealizowano 1119 tego typu świadczeń, o wartości ok. 30 mln zł.

jest w rozumieniu ustawy o systemie informatyzacji w ochronie zdrowia. Zbiór informacji o prostatektomii robotowej będziemy zasilać danymi ze sprawozdawczości, które przekazują świadczeniodawcy do systemu informatycznego NFZ na podstawie realizacji umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej. W związku z tym nie przewidujemy konieczności dodatkowego przekazywania przez świadczeniodawcę danych do rejestru. Zgromadzone dane będą publikowane na naszym portalu Zdrowe Dane.

Jakie zalety wykorzystania robotów w zabiegach dostrzega płanik? Czy system ten rokuje, że będzie mniej powtórnych hospitalizacji, powikłań – a w konsekwencji NFZ na tym po prostu zaoszczędzi?

– Jak można wyczytać w literaturze związanej z badaniem efektywności procedur medycznych, chorzy krócej przebywają w szpitalu, mniejsza jest utrata krwi i ryzyko transfuzji oraz szybszy powrót do pełnej aktywności życiowej, niższy jest też odsetek powikłań wczesnych i śródoperacyjnych. W odniesieniu do radykalnej prostatektomii to przede wszystkim kontrola trzymania moczu, która jest czynnikiem newralgicz-

nym po operacjach otwartych i laparoskopowych. To samo dotyczy – w wybranych przypadkach – funkcji seksualnych mężczyzny, gdzie po zastosowaniu technologii oszczędzającej pęczki naczyniowo-nerwowe efekty czynnościowe w kategorii powrotu do funkcji erekcyjnej są znacząco wyższe. Tego należy się spodziewać, jako korzyści dla pacjentów.

Jakie są plany NFZ w zakresie refundacji innych zabiegów przy użyciu robota? Jeśli powiększy się ta lista, to w jaki sposób będą weryfikowane kompetencje operatorów?

– W tym momencie koncentrujemy się na obserwacji i wyciąganiu wniosków na podstawie doświadczeń z realizacji świadczeń prostatektomii robotowej. Jak już wspomniałem, jest to świadczenie nowe w koszyku świadczeń gwarantowanych, dlatego potrzebujemy czasu na realną ocenę efektów. Zapewne wtedy przyjdzie czas na dyskusję w gronie przedstawicieli resortu, Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji oraz funduszu o ewentualnym poszerzeniu koszyka o kolejne świadczenia wykonywane przy użyciu robota.

Marzena Sygut