

Komunikat dla świadczeniodawców

26-03-2025 W związku z wchodzącym w życie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 marca 2025 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 298), wprowadzającym zmiany w warunkach realizacji programu profilaktyki szyjki macicy, informujemy że: Populacja docelowa programu pozostaje bez zmian. Są to Panie w wieku 25-64 lata, spełniające kryteria włączenia do programu (w zależności od rodzaju badania/schematu, o których mowa poniżej); Program będzie mógł być realizowany w dwóch schematach: tradycyjnym (cytologia klasyczna w interwale 3-letnim) albo nowym (HPV HR w triage * z LBC w interwale 5-letnim) HPV HR: Test HPV HR z genotypowaniem to badanie molekularne, które ma na celu wykrycie obecności DNA lub RNA wysokoonkogennych typów wirusów brodawczaka ludzkiego w wymazie pobranym z szyjki macicy *Triage: pobranie materiału z szyjki macicy w celu wykonania przesiewowego testu molekularnego HPV HR oraz badania cytologii płynnej (LBC) w przypadku dodatniego wyniku testu HPV HR. LBC: ang. Liquid Based Cytology - cytologia na podłożu płynnym WAŻNE: Wykonanie testu HPV HR nie zawsze jest równoznaczne z wykonaniem cytologii płynnej; Do wykonania cytologii płynnej (LBC) po pozytywnym wyniku HPV HR, nie będzie konieczności powtarzania wizyty celem pobrania materiału z szyjki macicy; Dalsze postępowanie, w tym interwały badań będą uzależnione od wyników badań. Data wejścia w życie ww. rozporządzenia nie oznacza, że świadczeniodawcy dotychczas realizujący świadczenia w ramach programu będą realizować świadczenia w jego 'nowej formule' (HPV HR w triage z LBC) począwszy od dnia 25 marca 2025 r. (realizatorzy też potrzebują czasu na dostosowanie się w zakresie organizacyjnym i informatycznym); Zgodnie z treścią uzasadnienia ww. rozporządzenia, konsekwencją wprowadzanych zmian, w tym nowych badań do wykazu świadczeń gwarantowanych, jest rozpoczęcie m.in. przez Narodowy Fundusz Zdrowia działań w celu: wydania stosowanego Zarządzenia Prezesa NFZ w oparciu m.in. o wycenę AOTMiT (oczekujemy na jej otrzymanie); przeprowadzenia postępowania konkursowego i zawarcia umów na etap diagnostyczny w ramach którego jest przeprowadzana ocena pobranego materiału z szyjki macicy); dostosowania dedykowanego systemu informatycznego do monitorowania profilaktyki w zakresie programu profilaktyki raka szyjki macicy; Do czasu wdrożenia niezbędnych zmian po stronie świadczeniodawców i NFZ, realizacja i finansowanie programu będzie możliwe w 'ścieżce tradycyjnej', tj. Panie kwalifikujące się do programu nadal mogą korzystać z jego dotychczasowej formuły, tj. opartej na cytologii klasycznej. Zachęcamy do udziału w Programie, bo wczesne wykrycie ratuje życie. Nie czekaj – badaj się! WAŻNE: Pobranie materiału z szyjki macicy w celu wykonania badania przesiewowego jest realizowane przez poradnię ginekologiczno-położniczą (AOS) oraz spełniające warunki realizacji programu podmioty podstawowej opieki zdrowotnej (POZ). Obecnie na świadczenia w ramach ścieżki tradycyjnej programu (cytologia klasyczna) można zapisać się metodą tradycyjną poprzez bezpośredni kontakt z realizatorem programu albo za pośrednictwem Internetowego Konta Pacjenta (IKP) ale tylko do wybranych realizatorów uczestniczących w pilotażu centralnej e-rejestracji (CER). Źródło: Centrala NFZ