



Minister Zdrowia

DLU.055.42.2022.EW
Warszawa, 30 grudnia 2022

Pani

Szanowna Pani,

W odpowiedzi na petycję z dnia 18 grudnia 2022 r., znak XII/65/22 uprzejmie informuję:

W odniesieniu do postulatu wprowadzenia kar za nieprawidłowe prowadzenie list oczekujących – należy wskazać, że już obecnie stwierdzenie nieprawidłowego prowadzenia list, w tym także w sposób naruszający przepisy prawa jest zarówno zagrożone karą grzywny (art.193 pkt 5 i 5a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, *Dz. U. z 2022 r. poz. 2561*, zwanej dalej ustawą o świadczeniach) jak i karą umowną w związku z nieprawidłowym wywiązywaniem się z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia (§ 30 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, *Dz.U. z 2022 r. poz. 787*).

Zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.) pacjent ma prawo, w sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń. W związku z powyższym w przypadku, gdy pacjent nie może uzyskać świadczenia w dniu zgłoszenia wpisywany jest na listę oczekujących, która zgodnie z ustawą o świadczeniach musi być prowadzona w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz zgodnie z kryteriami medycznymi. Termin przyznawany świadczeniobiorcy ma wynikać tylko z daty zgłoszenia do świadczeniodawcy oraz zastosowanego kryterium medycznego. Opisane w petycji przypadki przyznawania terminu z ominięciem tych zasad są więc zagrożone karą.

Odnosząc się do postulatu utraty przez świadczeniobiorcę prawa do realizacji recept lub skierowań wystawionych przez lekarza, z którego świadczeniobiorca zrezygnuje należy wskazać, że wprowadzenie takiego rozwiązania nie jest zasadne ani celowe oraz wbrew interesowi pacjenta. Wystawienie recepty lub skierowania jest częścią udzielanego świadczenia i nie ma podstaw do odmowy ich realizacji, nawet jeżeli świadczeniobiorca nie będzie kontynuował leczenia u danego specjalisty. Świadczeniobiorca może zrezygnować z realizacji otrzymanej recepty lub skierowania, ale wprowadzenie rozwiązania, które automatycznie pozbawiałoby go takiej możliwości i pogorszyłoby jego sytuację, gdyż ponownie musiałby starać się o poradę lekarską, a ponadto przekładałoby się na wzrost niezasadnych porad i marnowanie zasobów opieki zdrowotnej.

Ustosunkowując się do postulatu, aby w przypadku zmiany lekarza rodzinnego, nowy lekarz rodzinny miał blokowany dostęp do dotychczasowej dokumentacji medycznej pacjenta

należy wskazać, że dokumentacja medyczna jest zbiorem danych dotyczących stanu zdrowia pacjenta oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych. Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 poz. 1731, z późn. zm.), lekarz ma obowiązek prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta. Uniemożliwienie lekarzowi dostępu do wcześniejszych wpisów dotyczących stanu zdrowia i choroby pacjenta może mieć negatywny wpływ na prowadzenie procesu leczniczego oraz stanowić zagrożenie dla zdrowia danego pacjenta. Z uwagi na powyższe nie jest planowane wprowadzenie proponowanego ograniczenia. Warto również podkreślić, że zgodnie z art. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, każdy lekarz ma obowiązek wykonywać zawód, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością. Wątpliwości budzi ponadto związek pomiędzy zaproponowaną w petycji zmianą a wskazanym celem jej wdrożenia – interesem publicznym i usprawnieniem systemu prawnego. Realizacja postulatu nie tylko nie przyczyni się do osiągnięcia powyższych założeń, lecz może również zagrozić odpowiedniej jakości udzielania świadczeń zdrowotnych.

Z wyrazami szacunku
z up. Dyrektora
Michał Misiura
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/