



Minister
Zdrowia

DLU.055.23.2023.ŁR
Warszawa, 19 maja 2023

Pani

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani wiadomość e-mail z dnia 24 lutego 2023 r., znak przywołany w treści 285/23, nadesłaną w celu podjęcia kroków w interesie publicznym i usprawnienia systemu prawnego uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ustosunkowując się do pierwszego ze wskazanych postulatów uprzejmie informuję, że warunki udzielania i zakres świadczeń opieki zdrowotnej zostały określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), zaś zasady dostępu do podstawowej opieki zdrowotnej regulują przepisy ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527, z późn. zm.).

Zgodnie z pierwszą z przywołanych wyżej regulacji świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane każdego dnia w godzinach udzielania tych świadczeń, zgodnie z harmonogramem przyjęć prowadzonym przez świadczeniodawcę, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie obowiązujące akty prawne co do zasady nie przewidują możliwości ograniczenia podjęcia zatrudnienia przez lekarzy POZ, uniemożliwiają im świadczenie pracy w różnych placówkach.

Odnosząc się do drugiego z przedstawionych postulatów uprzejmie wyjaśniam, iż proponowane rozwiązanie organizacyjne, w postaci ustalenia harmonogramu pracy POZ odnosi się jedynie do tych placówek, w których zatrudnionych jest co najmniej 3 lekarzy POZ. Nieuzasadnione jest określanie harmonogramu tylko dla wybranych placówek, uzależniając jego wprowadzenie od liczby zatrudnionego personelu medycznego. Każda placówka POZ działa według ustalonego harmonogramu, w ramach którego realizowana jest kolejność przyjęć pacjentów.

Ponadto, proponowana w petycji pierwsza wersja ewentualnego harmonogramu czasu pracy POZ jest sprzeczna z przepisami art. 93 i 94 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zgodnie z przepisem art. 93 ust. 1 przywołanej wyżej ustawy, czas pracy pracowników zatrudnionych w podmiocie leczniczym w przyjętym okresie rozliczeniowym, nie może przekraczać 7 godzin 35 minut na dobę i przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień w przeciętnie pięciodniowym tygodniu pracy w przyjętym okresie

rozliczeniowym. Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż przepis art. 94 ust. 1 ww. regulacji przewiduje wprawdzie stosowanie rozkładów czasu pracy, w których dopuszczalne jest przedłużenie wymiaru czasu pracy do 12 godzin na dobę, jednakże tylko wówczas, gdy jest to uzasadnione rodzajem pracy lub jej organizacją, przy jednoczesnym zachowaniu warunku, że czas pracy pracowników nie przekroczy przeciętnie 37 godzin 55 minut na tydzień w przyjętym okresie rozliczeniowym. Przy czym okres rozliczeniowy nie może być dłuższy niż miesiąc, a jedynie w szczególnie uzasadnionych przypadkach okres ten może być przedłużony, nie więcej jednak niż do 4 miesięcy. Przedstawione przez Panią propozycje stoją w sprzeczności z przywołaną wyżej regulacją.

Z kolei druga z zaproponowanych wersji ewentualnego harmonogramu czasu pracy POZ znacząco ogranicza dostęp pacjentów do opieki medycznej, jako wniosek przyjmuje bowiem Pani likwidację NOL, w domyśle nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej (NiSOZ). Zaproponowany harmonogram przy jednoczesnej likwidacji świadczeń udzielonych w ramach NiSOZ zakłada bowiem lukę w dostępie do świadczeń w dni powszednie w godz. 18.00 – 08.00 oraz w soboty między godziną 12.00 a 24.00.

Uprzejmie wyjaśniam, iż w obecnie obowiązującym stanie prawnym, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540, z późn. zm.), świadczeniodawcy są zobowiązani do zapewnienia dostępności świadczeń: lekarza POZ, pielęgniarki POZ i położnej POZ w miejscu ich udzielania od poniedziałku do piątku, w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy. Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zabezpieczane są świadczenia gwarantowane w POZ w dni robocze w godzinach od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 dnia danego do godziny 8.00 dnia następnego.

Ponadto nadmieniam, iż szczegółowy harmonogram pracy placówek realizujących zadania w ramach POZ podlega każdorazowej ocenie dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Zgodnie z zarządzeniem nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z dnia 29 czerwca 2022 r. (Biul.Inf.NFZ z 2022 r. poz. 79) świadczeniodawca zapewnia dostępność do świadczeń lekarza POZ stanowiących przedmiot umowy, w dniach i godzinach określonych w części I załącznika nr 1 do rozporządzenia MZ, przestrzegając zasad organizacji udzielania świadczeń w nim określonych, zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy. Jednocześnie złożenie ww. harmonogramów stanowi warunek zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie odnosząc się do wniosku, iż dzięki proponowanym przez Panią regulacjom świadczenia z zakresu nocnej i świątecznej pomocy zdrowotnej mogłyby ulec zniesieniu, uprzejmie wyjaśniam, iż w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zabezpieczane są świadczenia gwarantowane w ramach POZ dopełniające dostępność świadczeń lekarza oraz pielęgniarki POZ, które wspólnie tworzą spójny system gwarantujący pacjentowi opiekę dostępną całodobowo. Likwidacja NiSOZ przy jednoczesnym wydłużeniu pracy lekarzy POZ prowadziłaby do nadmiernego obciążenia pracą tych ostatnich, co w rezultacie mogłoby powodować obniżenie jakości świadczeń.

Ponadto podkreślić należy, że przedstawione postulaty nie zostały opatrzone uzasadnieniem dla ich wprowadzenia i w związku z powyższym, wątpliwości budzi związek pomiędzy zaproponowanymi w petycji zmianami, a wskazanym celem ich wdrożenia – usprawnieniem systemu prawnego. Realizacja postulatów nie przekłada się bowiem w sposób bezpośredni na wskazany cel.

Mając na uwadze powyższe, na chwilę obecną nie są planowane prace służące wdrożeniu zmian wskazanych w petycji.

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