

## Dokument elektroniczny

---

### Miejsce i data sporządzenia dokumentu

2018-08-12

### Dane nadawcy

### Dane adresata

Ministerstwo Zdrowia  
00-952 Warszawa  
Śródmieście (dzielnica m.st. Warszawy)  
ul. Miodowa 15

## PETYCJA

### **Petycja o podjęcie działań ograniczających zadłużanie się polskich placówek ochrony zdrowia z tytułu udzielania koniecznej pomocy medycznej cudzoziemcom**

Działając w interesie publicznym składam petycję z prośbą o niezwłoczne podjęcie działań ograniczających zadłużanie się polskich placówek ochrony zdrowia w związku z udzielaniem koniecznej pomocy medycznej cudzoziemcom.

Wspieram tym samym apel Nr 1/18/P-VIII PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ z dnia 10 sierpnia 2018 r. do Ministra Zdrowia, Ministra Spraw Zagranicznych oraz Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji o podjęcie działań ograniczających zadłużanie się polskich placówek ochrony zdrowia w związku z udzielaniem koniecznej pomocy medycznej cudzoziemcom.

Poniżej zamieszczam treść apelu (ze strony Naczelnej Izby Lekarskiej), który zawiera diagnozę problemu jak i propozycję rozwiązań ograniczających wskazane niekorzystne zjawisko:

"Dostrzegając, w szczególności w lecznictwie szpitalnym, od lat nierozwiązany i wciąż narastający problem nieuiszczania kosztów niezbędnej pomocy medycznej udzielanej przez polskie placówki ochrony zdrowia cudzoziemcom przebywającym na terytorium Polski, Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zwraca się z apelem do Ministra Zdrowia, Ministra Spraw Zagranicznych oraz Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji o podjęcie skoordynowanych działań mających na celu ograniczenie negatywnych skutków z tym związanych, które obecnie w całości obciążają poszczególne podmioty lecznicze.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zwraca uwagę, że ustawowym, a jednocześnie również etycznym obowiązkiem działających w Polsce placówek ochrony zdrowia jest udzielenie natychmiastowej, niezbędnej pomocy medycznej każdej osobie, która tego potrzebuje ze względu na zagrożenie swego życia lub zdrowia, bez względu na to, skąd taka osoba pochodzi oraz czy posiada odpowiednie ubezpieczenie kosztów leczenia bądź środki własne na ich pokrycie. W przypadku cudzoziemców, szczególnie z państw nie należących do Unii Europejskiej, których liczba w Polsce z każdym rokiem rośnie, ryzyko finansowe związane z udzielaniem takich świadczeń ponosi w całości podmiot leczniczy. W sytuacji, gdy cudzoziemiec nie posiada środków na pokrycie kosztów leczenia i nie posiada ważnego ubezpieczenia kosztów leczenia, uzyskanie zapłaty jest najczęściej niemożliwe, a dochodzenie tych roszczeń na drodze sądowej jest nieskuteczne. Z tego względu wiele polskich szpitali ponosi znaczące straty, które musi pokrywać ze środków własnych.

W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej taki stan rzeczy jest nie do zaakceptowania i musi zostać zmieniony w trybie pilnym. W sytuacji znacznego niedofinansowania polskiego systemu ochrony zdrowia ponoszenie kosztów leczenia nieubezpieczonych cudzoziemców przez podmioty lecznicze dodatkowo pogarsza dostęp do opieki zdrowotnej polskich pacjentów.

Z tego względu Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej postuluje rozważenie szeregu skoordynowanych działań mogących wpłynąć na ograniczenie tej niekorzystnej sytuacji, w tym m.in. takich, jak:

\* ustalenie na drodze umów międzynarodowych zasad refundowania takich kosztów podmiotom leczniczym przez władze bądź instytucje państw, z których cudzoziemcy pochodzą,

\* bezwzględne wymaganie, aby cudzoziemcy przebywający w Polsce posiadali odpowiednie ubezpieczenie kosztów leczenia przez cały okres swego pobytu na terytorium Polski – powinno to być nie tylko jednym z wymogów uzyskania wizy wjazdowej, ale powinno to być kontrolowane w chwili przekraczania granicy, a także przedłużania pobytu w Polsce,

\* utworzenie funduszu gwarancyjnego na pokrycie takich kosztów w sytuacji braku możliwości ich uzyskania przez podmioty lecznicze. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej apeluje o przyjęcie przepisów prawnych regulujących powyższe kwestie oraz skuteczne ich wdrażanie."

Przed zapoznaniem się z treścią apelu doszukałem się we własnym zakresie tych samych mechanizmów zapobiegania opisywanemu procederowi. Jeśli niepowiązane ze sobą osoby wskazują na te same rozwiązania sugeruje to słuszność objętych założeń. Stąd wnioskuję o ich dopracowanie i wdrożenie.

W mojej ocenie bezwzględne wymaganie, aby cudzoziemcy przebywający w Polsce posiadali odpowiednie ubezpieczenie kosztów leczenia przez cały okres swego pobytu na terytorium Polski ( powinno to być nie tylko jednym z wymogów uzyskania wizy wjazdowej, ale powinno to być kontrolowane w chwili przekraczania granicy, a także przedłużania pobytu w Polsce) jest najszybszym (doraźnym) i najprostszym do wdrożenia rozwiązaniem. Jako osoba mająca doświadczenie w branży ubezpieczeniowej w firmie PZU SA korzystałem z wiedzy i doświadczenia tej spółki w zakresie ubezpieczeń turystycznych, w tym od kosztów leczenia.

Firma ta dysponuje danymi o skuteczności dochodzenia roszczeń Stanów Zjednoczonych Ameryki względem obywateli polskich z tytułu zrealizowanych usług medycznych.

Uwzględniając powyższe w mojej ocenie brakuje argumentów na obronę nieudolności naszego kraju w tym obszarze.

Najprościej skopiować rozwiązania stosowane w powyżej wskazanym kraju.

Proszę o wskazanie osób odpowiedzialnych i kompetentnych, które niezwłocznie staną na wysokości zadania i do końca roku 2018 wdrożą pierwsze mechanizmy ograniczające koszty polskich placówek z tego tytułu. Wymierne skutki powinny zostać wyraźnie odnotowane w I kwartale 2019 roku.

Wskazuję termin do końca roku 2018, gdyż jako przedstawiciel sektora prywatnego od lat funkcjonuje w rzeczywistości, w której rzeczy określane jako ""niemożliwe"" realizuje się w wymiarze jednego, maksymalnie dwóch kwartałów.

Nieporównywalnie większą motywacją, ambicją i założeniami powinno kierować się Ministerstwo Zdrowia, które nie troszczy się jak sektor prywatny głównie o dobry wynik finansowy na koniec roku, lecz o ochronę zdrowia i życia wszystkich obywateli Polski. Jako obywatel współfinansujący system opieki zdrowotnej nie wyrażam zgody na nieudolność w przedstawionej sprawie.

Proszę o bieżące informowanie mnie oraz Naczelnej Izby Lekarskiej o podjętych działaniach w opisaney wyżej sprawie.

Dokument został podpisany, aby go zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu. Data złożenia podpisu:  
2018-08-12T19:48:31.270+02:00

**Podpis elektroniczny**