



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Zdrowia Publicznego

Warszawa, 11 stycznia 2021 r.

ZPG.055.4.2020.AK

Szanowny Panie,

W odpowiedzi na Pana petycję z dnia 12 grudnia 2020 r. w sprawie sytuacji osób bezdomnych w czasie epidemii wirusa SARS-CoV-2, Departament Zdrowia Publicznego zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie poniższych informacji.

Ministerstwo Zdrowia ma świadomość, że sytuacja osób w kryzysie bezdomności w obecnej sytuacji epidemicznej jest niezwykle trudna. Ryzyko zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz rozwinięcia poważnych skutków choroby COVID-19 wśród przedstawicieli tejże grupy – ze względu na ich wiek, obniżoną odporność oraz występowanie chorób przewlekłych – często jest znacząco wyższe niż w populacji ogólnej.

Odnosząc się do kwestii dostępności świadczeń opieki zdrowotnej dla osób bezdomnych należy podkreślić, że osoby te mogą posiadać tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego, np. jeśli:

- objęte są indywidualnym programem wychodzenia z bezdomności, zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 i 2369);
- legitymują się decyzją wójta (burmistrza, prezydenta miasta), o której mowa w art. 54 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), potwierdzającą prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie mając na celu zapewnienie osobom z podejrzeniem zakażenia lub zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 właściwego dostępu do diagnostyki i leczenia, w ustawie z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. poz. 1842, z późn. zm.), uregulowano m.in. zasady pokrywania kosztów realizacji zadań związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, w szczególności tryb finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych ww. grupie osób.

Zgodnie z art. 9 ww. ustawy, świadczenia opieki zdrowotnej wykonywane w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, udzielone przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz lekarzy i lekarzy dentyistów, o których mowa w art. 7 ust. 4 ww. ustawy, wpisanych do wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, finansowane są przez Narodowy Fundusz Zdrowia ze środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 oraz budżetu państwa z części, której dysponentem jest minister właściwy do spraw zdrowia.

Należy wyjaśnić, że przywołane przepisy odnoszą się do **wszystkich osób z podejrzeniem zakażenia lub zakażeniem COVID-19, bez względu na uprawnienia przysługujące z tytułu ubezpieczenia zdrowotnego.**

W przypadku świadczeniodawców spoza wykazu, zastosowanie mają przepisy art. 8 i art. 38 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112), dalej: ustawa o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Na podstawie art. 12 pkt 6 zw. z art. 97 ust. 3 pkt 2a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Narodowy Fundusz Zdrowia finansuje świadczenia opieki zdrowotnej ze środków budżetu państwa również osobom nieubezpieczonym, którym świadczenia zostały udzielone zgodnie ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W związku z tym, badania sanitarno-epidemiologiczne (w tym badanie lekarskie, badania laboratoryjne oraz dodatkowe badania i konsultacje specjalistyczne, wykonywane w ramach nadzoru epidemiologicznego w celu wykrycia biologicznych czynników chorobotwórczych lub potwierdzenia rozpoznania choroby zakaźnej) u osób podejrzanych o zakażenie lub chorobę zakaźną, wykonywane są **bezpłatnie.**

Jednocześnie kwestie dotyczące postępowania m.in. z pacjentem podejrzanym o zakażenie regulują również przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia

8 października 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2 (Dz. U. poz. 1749, z późn. zm.). W przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, lekarz lub felczer, po przeprowadzeniu określonych rozporządzeniem czynności, zleca wykonanie badań diagnostycznych, w tym testu molekularnego RT-PCR w kierunku wirusa SARS-CoV-2. Przedmiotowe testy finansowane są ze środków publicznych, niezależnie od uprawnień do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej. Brak tychże uprawnień nie powinien stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczeń osobie bezdomnej w związku ze zwalczaniem chorób zakaźnych, w tym COVID-19.

Odnosząc się do kwestii szczepień osób bezdomnych, należy podkreślić, że zagadnienie ich organizacji podlega takim samym procedurom jak szczepienia przewidziane dla ogółu obywateli. Osoby te, co do zasady, kwalifikują się do III etapu szczepień przeciwko COVID-19, chyba, że występują przesłanki takie jak np. wiek czy występowanie chorób przewlekłych, umożliwiające wykonanie szczepienia tychże osób na wcześniejszych etapach. Należy podkreślić, że szczepionka będzie dostępna dla wszystkich obywateli i także osoby nieubezpieczone będą mogły zapisać się na szczepienie.

Z poważaniem,

Anna Miszczak
Dyrektor

/dokument podpisany elektronicznie/