



Minister Zdrowia

DLU.055.45.2023.EW

Warszawa, 10 października 2023

Pani

Szanowna Pani,

W odpowiedzi na petycję z dnia 5 października 2023 r. dotyczącą zwiększenia usług medycznych poza kolejnością, zawierającą postulat przyznania osobom, które mają prawo do korzystania ze świadczeń poza kolejnością dodatkowego uprawnienia polegającego na przyjmowaniu tych osób, niezależnie od sposobu wyznaczania kolejności dla pozostałych pacjentów, zawsze jako pierwszych, pod warunkiem, że taka osoba wszystkich innych pacjentów „przeprzeje i uprzedzi” oraz na ubraniu będzie miała uwidocznioną informację o przyjęciu poza kolejnością, uprzejmie informuję, że uwzględnienie tych propozycji jest niezasadne.

Prawo do korzystania ze świadczeń poza kolejnością ma na celu gwarancję uzyskania szybszego **terminu udzielenia świadczenia** w przypadku gdy czasy oczekiwania na uzyskanie świadczenia są długie i oznacza, że świadczeniodawca wyznaczając termin udzielania świadczenia powinien wskazać osobom uprzywilejowanym termin poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących. W ramach przyznanego szybszego terminu, świadczeniodawca, który jest odpowiedzialny za zapewnienie sprawnego procesu organizacji udzielania świadczeń, wyznacza, zgodnie z przyjętymi zasadami, godzinę udzielenia świadczenia i zazwyczaj jest to termin zwolniony przez innego pacjenta, lub dodatkowo wyznaczony termin, z uwzględnieniem już wyznaczonych wizyt innym pacjentom. Przyznanie możliwości nieprzeprzeżenia ustalonego przez świadczeniodawcę harmonogramu godzin przyjęć poszczególnych pacjentów rodzi wysokie ryzyko zaburzenia organizacji pracy świadczeniodawcy. Ponadto należy zwrócić uwagę, że prawo do korzystania ze świadczeń poza kolejnością wynikającą z listy oczekujących realizuje się w odniesieniu do świadczeń planowych, czyli nie zachodzi sytuacja stanów nagłych, w których pacjent bezwzględnie powinien otrzymać świadczenie bezzwłocznie.

Należy także podkreślić, że zaproponowany wymóg przeproszenia i uprzedzenia wszystkich innych pacjentów może być uciążliwy i obciążający dla pacjenta uprzywilejowanego, a konieczność wydawania przez świadczeniodawcę dodatkowych oznaczeń takiego pacjenta wiązałaby się z dodatkowymi obowiązkami.

Jednocześnie należy zwrócić uwagę, że określenie zasad obsługiwanego przez rejestrację należy do kompetencji kierownika przychodni, który zgodnie z art. 23-24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633) ustala regulamin organizacyjny. Zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 6 i 7 ww. ustawy, regulamin ten określa przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń w jednostkach lub komórkach organizacyjnych zakładu leczniczego oraz organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego. W związku z powyższym kierujący podmiotem leczniczym może zawsze wziąć

pod uwagę specyfikę populacji korzystającej z usług konkretnego podmiotu wykonującego działalność leczniczą i wyjść naprzeciw potrzebom świadczeniobiorców, jeżeli rzeczywiście zachodzi sytuacja przyjęcia pacjenta poza ustalonym harmonogramem pracy.

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