



Minister Zdrowia

DLU.055.35.2022.EK
Warszawa, 20 stycznia 2023

Pani

Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani wiadomość e-mail z dnia 8 listopada 2022 r., znak: XI/21/22 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Ustosunkowując się do pytania nr 1 i 2 należy wskazać, że Narodowy Fundusz Zdrowia (Fundusz) działa na podstawie ustawy i statutu. Zgodnie z obowiązującym w RP prawem jest odpowiedzialny za finansowanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej, leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych. Zakres działania Funduszu określa art. 97 i n. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”.

Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych obejmują: świadczenia zdrowotne (działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów), świadczenia zdrowotne rzeczowe (leki, wyroby medyczne, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze związane z procesem leczenia), świadczenia towarzyszące – (m.in. zakwaterowanie i adekwatne do stanu zdrowia wyżywienie w szpitalu lub w innej placówce medycznej, a także zakwaterowanie poza taką placówką, jeżeli konieczność zapewnienia zakwaterowania wynika z warunków określonych dla danego świadczenia gwarantowanego).

Narodowy Fundusz Zdrowia sukcesywnie podnosi ceny jednostek rozliczeniowych w poszczególnych rodzajach świadczeń. Systematycznie odbywa się także aktualizacja wycen świadczeń gwarantowanych na podstawie planu taryfikacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na dany rok, obejmując konkretne obszary świadczeń. W pracach analitycznych nad taryfikacją świadczeń gwarantowanych uwzględnia się wiele czynników m.in. wzrost kosztów pracy, w tym dane dotyczące wysokości wynagrodzeń poszczególnych grup zawodowych biorących udział w realizacji wycenianego świadczenia, inflację i inne zmienne, które mogą wpływać na zmianę wyceny świadczeń opieki zdrowotnej.

Wobec powyższego, należy wskazać, na niezasadność ponoszenia przez publicznego płatnika innych kosztów niż związanych z leczeniem (np. koszty mediów).

Należy również zwrócić uwagę, że problem likwidacji, czy zawieszenia działalności leczniczej ma wieloaspektowe przyczyny i nie zawsze decyduje o tym wyłącznie z czynnik finansowy.

W odniesieniu do postulatu nr 3 uprzejmie informuję, że podmioty lecznicze mają możliwość samodzielnego kształtowania swojej struktury organizacyjnej. Na ww. działania Narodowy Fundusz Zdrowia nie ma wpływu.

W odniesieniu do ostatniego z przedstawionych postulatów, wskazać należy, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2013 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 w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (NiSOZ) 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. Terminy te dopełniają dostępność świadczeń lekarza oraz pielęgniarki POZ, gwarantując pacjentowi opiekę dostępną całodobowo.

Warto zauważyć, iż proponowane rozwiązanie organizacyjne, w postaci wydłużenia przedziału godzinowego dostępności świadczeń POZ (7.00-22.00), stanowiłoby dodatkowe obciążenie dla małych placówek i pojedynczych praktyk. Ponadto podkreślić należy, że przedstawiony postulat nie zawiera żadnego uzasadnienia dla jego wprowadzenia.

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/