

Warszawa, *Sgurdica* 2009 r.



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta
Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZPR-0736-34-1/KU/09

Pani

Ewa Kopacz

Minister Zdrowia

Szanowna Pani Minister

Rzecznik Praw Pacjenta na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2009r. Nr 52, poz. 417 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą” zwraca się z uprzejmą prośbą o rozważenie przedstawionej poniżej inicjatywy dotyczącej opłat za tzw. „porody rodzinne”.

Funkcjonujące w Polskim systemie ochrony zdrowia szpitale posiadające Oddziały Ginekologiczno-Położnicze interpretują tzw.: „poród rodzinny” jako dodatkową opiekę pielęgnacyjną, o której mowa w art. 34 ust. 2 ustawy zgodnie, z którym przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną, o której mowa w ust. 1, rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i pologu.

Konsekwencją powyższego jest zastosowanie art. 35 ustawy stanowiącego o kosztach realizacji prawa pacjenta do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej, które ponosi pacjent, jeżeli realizacja tych praw skutkuje kosztami poniesionymi przez zakład opieki zdrowotnej.

Jeżeli chodzi o wysokość przedmiotowej opłaty art. 35 ust. 2 ustawy stanowi, iż jej wysokość ustala kierownik zakładu, uwzględniając rzeczywiste koszty realizacji praw.

Zastosowanie powyższej regulacji powoduje, iż różnice w interpretacji pojęcia: „rzeczywistych kosztów” są radykalnie różne, tym samym poród rodzinny w jednej placówce może być wyceniony na 150 złotych, a w innej na blisko 1000 złotych. Sprawia to, że pacjenci dokonują bardzo zróżnicowanych opłat za realizację tego samego prawa.

W kontekście powyższego w opinii Rzecznika Praw Pacjenta uznać należy za niepożądane pozostawienie uznaniowości w zakresie ustalania przedmiotowej opłaty. Przedmiotem rzeczonyj inicjatywy jest stworzenie na poziomie ustawy zapisu analogicznego do art. 28 ust. 4 ustalającego maksymalną wysokość opłat za kopię dokumentacji medycznej.

Stworzenie takiego zapisu ustalającego maksymalną wysokość opłaty za porody rodzinne wydaje się stać w ścisłej korelacji z stworzeniem standardu równości w możliwościach realizacji prawa pacjenta do opieki sprawowanej nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i porodu.

2
W. W. W. W. W.