

Znak: NFZ/CF/DSOZ/2014/073/0246/W/09515/JSy

Warszawa, dnia ...02.04... 2014 r.

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2014 -04- 07 data
Znak:	

Pani

Krystyna Barbara Kozłowska

Rzecznik Praw Pacjenta

Szanowna Pani Rzecznik,

W związku z pismem z dnia 5 marca 2014 r., znak: RzPP-ZIP.420.12.2014.SS.1, w sprawie interpretacji art. 35 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), dotyczącego zasad zaopatrywania w leki i wyroby medyczne pacjentów hospitalizowanych, uprzejmie wyjaśniam, że organem właściwym do dokonywania wykładni przedmiotowego przepisu jest Minister Zdrowia.

Jednocześnie odnosząc się do kwestii poruszanych w ww. piśmie, uprzejmie informuję, że zgodnie z przywołanym art. 35 ustawy o świadczeniach, świadczeniobiorcy przyjętemu do szpitala lub innego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej oraz przy wykonywaniu zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych, diagnostycznych i rehabilitacyjnych przez podmioty uprawnione do udzielania świadczeń, a także przy udzielaniu przez te podmioty pomocy w stanach nagłych, zapewnia się bezpłatne leki i wyroby medyczne, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia.

Powyższy przepis nie nakłada na szpital nieograniczonego i bezwzględnego obowiązku zapewnienia pacjentowi wszelkich leków, w tym leków, które przyjmuje on w związku z chorobami przewlekłymi. Jak wynika z treści art. 35 ustawy o świadczeniach, ciężący na szpitalu, a ściślej rzecz ujmując świadczeniodawcy, obowiązek zapewnienia pacjentowi leków i wyrobów medycznych, obejmuje te leki i wyroby, które są konieczne do wykonania świadczeń związanych z hospitalizacją. Zatem, podawane w ramach leczenia schorzenia leki powinny mieć związek z przyczyną hospitalizacji oraz profilem leczniczym danego oddziału szpitalnego. Ocena w tym zakresie należy do lekarza, a nie do organów Narodowego Funduszu Zdrowia. Nie wyklucza to jednak obowiązku zadbania, aby pobyt pacjenta w szpitalu,

w sytuacji gdy pacjent leczony jest z przyczyny niemającej związku ze schorzeniem będącym przyczyną zażywania leków, nie spowodował przerwania terapii schorzeń dodatkowych.

Reasumując, należy stwierdzić, że świadczeniobiorcy przyjętemu do szpitala, zgodnie z ww. artykułem ustawy, szpital zobowiązany jest zapewnić bezpłatne leki i wyroby medyczne, jeżeli są one konieczne do wykonania świadczenia. Interpretacja wyrażenia „konieczne do wykonania świadczenia” powinna być dokonywana rozszerzająco. Zapis ten dotyczy zaopatrzenia pacjenta w leki dotyczące bezpośredniej przyczyny hospitalizacji, ale również w leki niezbędne dla podtrzymania zdrowia i życia pacjenta wynikające z leczenia pewnych schorzeń współistniejących, które pojawiają się w trakcie hospitalizacji, a które powinny być leczone na koszt szpitala niezależnie od przyczyny hospitalizacji. Niedopuszczalne jest pozostawienie pacjenta bez opieki, czy leczenia w trakcie pobytu w szpitalu w odniesieniu do występujących u niego schorzeń współistniejących, których nieleczenie może spowodować pogorszenie stanu zdrowia, czy nawet zagrożenie życia, bez względu czy zachorowanie nastąpiło przed czy w trakcie pobytu pacjenta w szpitalu.

Z poważaniem

W zastępstwie Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
Zastępca Prezesa ds. Finansowych

Wiesława Anna Kłos