



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta
Krystyna Barbara Kozłowska

RzPP-ZIP-.420.46.MB.2014

Warszawa, dnia *1. 10* 2014 r.

Pan

Andrzej Halicki

Minister

Administracji i Cyfryzacji

Szanowny Panie Ministrze

W związku z sygnałami kierowanymi przez pacjentów z całego kraju dotyczącym problemów w trosce o właściwe respektowanie zasad udzielenia świadczeń zdrowotnych oraz mając na uwadze prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w art. 6-8 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U z 2012 r., poz.159 z późn., zm.), na podstawie art. 47 ust 1 pkt 7 ww. *ustawy* zwracam się do Pana Ministra o przekazanie wszystkim wojewodom, do których zadań zgodnie art. 22 pkt 2) ustawy z dnia 23 stycznia 2009 roku *o wojewodzie i administracji rządowej w województwie* (Dz. U z 2009 roku., Nr 31, poz. 206 z późn. zm.) należy zapewnienie współdziałania wszystkich organów administracji rządowej i samorządowej działających w województwie i kierowanie ich działalnością w zakresie zapobiegania zagrożenia życia i zdrowia z przedstawionymi poniżej problemami:

Jak wynika z ogólnie obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie tj. art. 30 ustawy z dnia 27 sierpnia 2008 roku *o świadczeniach opieki zdrowotne finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), art. 33 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (tj. Dz. U. 2013 r., poz. 757 z późn. zm.) oraz Zarządzenia Nr 89/2013//DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 19 grudnia 2013 roku *w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne* z późn. zm., świadczeniobiorca w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego może korzystać całonocowo z pomocy udzielanej w szpitalnych oddziałach ratunkowych lub izbach przyjęć. Szpitalny oddział ratunkowy to komórka

organizacyjna szpitala udzielająca świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, które są przywożone przez zespoły ratownictwa medycznego lub zgłaszają się same. Szpitalne Oddziały Ratunkowe przeznaczone są dla pacjentów wymagających pomocy w stanie nagłym i nie zastępują świadczeń udzielanych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, ani lekarza poradni specjalistycznej. SOR udziela całodobowo świadczeń opieki zdrowotnej, polegających na wstępnej diagnostyce oraz podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym dla stabilizacji funkcji życiowych osób, które znajdują się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. Oddziały nie mogą odmówić przyjęcia pacjenta ani też odsyłać go do innej placówki medycznej powołując się na tzw. „rejonizację” czyli wyznaczenie na zasadzie nieformalnego niezgodnego z prawem porozumienia przez podmioty lecznicze dyżurów na określone dni tygodnia. Dotyczy to również praktyki wyznaczania jednego świadczeniodawcy (podmiotu leczniczego) do pełnienia tzw. „ostrego dyżuru”. Należy wskazać, że szpitale posiadające kontrakt z Funduszem, zobowiązane są do udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym całodobowo przez 7 dni w tygodniu. Ograniczenie przyjęć pacjentów np. do określonego oddziału szpitalnego lub do przyjęć w poszczególnych dni tygodnia, należy traktować jako nieprawidłowość w realizacji umowy zawartej z Funduszem.

Jednocześnie chciałabym zaznaczyć, że świadczenia zdrowotne udzielane w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nie są związane z lekarzem lub/i pielęgniarką POZ, u których pacjenci złożyli deklaracje wyboru. Każdy pacjent w przypadku pogorszenia stanu zdrowia może korzystać z tego typu świadczeń w wybranym miejscu ich udzielania. Powoływanie się przez świadczeniodawców na tzw. „rejonizację” i odsyłanie pacjentów do miejsca złożenia przez nich deklaracji wyboru jest również działaniem bezprawnym.

Chciałabym poruszyć równocześnie problem z jakim spotykam się we współpracy z konsultantami wojewódzkimi w związku z przypadkami odmowy wydania opinii lub ekspertyzy przez konsultantów wojewódzkich, o które występuje Rzecznik Praw Pacjenta w trybie dyspozycji o art. 52 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (Dz. U. z 2012 r., poz. 159, z późn. zm.). Zgodnie z art. 9 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o konsultantach w ochronie zdrowia* (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 419 z późn. zm.), konsultanci wykonują zadania opiniodawcze, doradcze i kontrolne dla organów administracji rządowej, podmiotów tworzących w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, Narodowego Funduszu Zdrowia i Rzecznika Praw Pacjenta. Zadaniem konsultantów krajowych oraz konsultantów wojewódzkich, wymienionym w art.

10 ust. 1 pkt 6 ww. ustawy, jest w szczególności wydawanie opinii o stosowanym postępowaniu diagnostycznym, leczniczym i pielęgnacyjnym, w zakresie jego zgodności z aktualnym stanem wiedzy, z uwzględnieniem dostępności metod i środków. Niemniej jednak miały miejsce przypadki zwrotu zleconych przez Rzecznika Praw Pacjenta spraw przez konsultantów wojewódzkich bez ich wykonania z uwagi na okoliczność, iż do zakresu obowiązków konsultanta należy wykonywanie zadań na obszarze konkretnego województwa. Należy wyjaśnić, iż w toku prowadzonych postępowań Rzecznik Praw Pacjenta występuje o sporządzenie opinii, do konsultantów wojewódzkich, spoza obszaru na których znajduje się podmiot leczniczy mając na uwadze poszanowanie zasad bezstronności i obiektywizmu. Dodatkowo należy podkreślić, iż zdarzały się przypadki, w których opisane przez pacjenta zdarzenie dotyczyło podmiotu leczniczego, gdzie pracował równocześnie konsultant wojewódzki w danej dziedzinie dla tego województwa. Z uwagi na zakres i wagę sprawy, uprzejmie proszę o zwrócenie uwagi wojewodów na przedstawiony problem aby w przypadku otrzymania zlecenia przez Rzecznika Praw Pacjenta w/w trybie sporządzenia ekspertyzy lub opinii nie może odmawiali wykonania mając na względzie przede wszystkim dobro pacjenta.

Będę wdzięczna za zainteresowanie się przedstawionymi problemami.

2
pawłowa
L. Kosińska

W załączeniu:

1/ stanowisko Prezesa NFZ z dnia 28.08. 2014 r.

2/ stanowisko Ministra Zdrowia z dnia 16.12. 2013 r.

3) Komunikat ze strony internetowej Rzecznika Praw Pacjenta www.bpp.gov.pl