

Sprawozdanie
z działalności Komisji ds Finansowania Działalności Leczniczej
i Warunków Wykonywania Zawodu
i
VII kadencja 2015 r.

Komisja ds. Finansowania Działalności Leczniczej i Warunków wykonywania Zawodu zwana dalej Komisją KDL w drugim roku działalności odbyła 6 posiedzeń w składzie jak w roku poprzednim:

Przewodnicząca Komisji KDL -dr Elżbieta Marcinkowska
Sekretarz Komisji KDL - dr Małgorzata Kuźdowicz
Pełnomocnik Zespołu ds POZ - dr Wojciech Antkowiak
Pełnomocnik Zespołu ds AOS - dr Mirosław Moskalewicz
Pełnomocnik Zespołu ds Lekarzy Dentystów – dr Iwona Kinastowska

Nie został powołany pełnomocnik Zespołu ds Lekarzy Zatrudnionych w Szpitalach z powodu braku przedstawicieli tej grupy w składzie Komisji.

Z 23 członków Komisji , którzy zadeklarowali chęć pracy, aktywnych było 14.

Tak jak w roku poprzednim obszarem zainteresowań i pracy Komisji było:

- rozpatrywanie zagadnień formalno- prawnych wykonywania zawodu lekarza i lekarza dentysty
- analiza i rozpatrywanie problemów lekarzy i lekarzy dentystów w aspekcie kontraktowania świadczeń medycznych
- zadania wynikające z uchwał Okręgowego Zjazdu Lekarzy
- zadania wynikające z uchwał Okręgowej Rady Lekarskiej
- pomoc rozwiązywaniu zgłaszanych , bieżących problemów lekarzy i lekarzy dentystów
- udział w spotkaniach z przedstawicielami WOW NFZ, samorządów terytorialnych i instytucji ochrony zdrowia
- opiniowanie ukazujących się aktów prawnych - ustaw, rozporządzeń, zarządzeń...

z początkiem roku 2015 lekarze i pacjenci zmierzali się z wdrożeniem ustaw tzw. pakietu kolejkowego i onkologicznego. Z perspektywy 1 roku od wdrożenia trudno ocenić jednoznacznie zaproponowane zmiany. Z jednej strony nadmierna biurokracja, niekiedy zbyt rozbudowana diagnostyka opóźniała wdrożenie np. terapii zabiegowej, z innej proces diagnostyczno-terapeutyczny przebiegał bez zakłóceń. Teoria musi zawsze iść w parze z praktyką stąd potrzeba ciągłego monitorowania i dopracowywania.

Ustawa dotycząca skrócenia czasu oczekiwania na poradę specjalistyczną, a także wprowadzony obowiązek skierowań do okulisty i dermatologa wzbudził wiele kontrowersji . Komisja KDL przygotowała pakiet uwag i pytań oraz wystąpiła z wnioskiem do Prezesa WIL o zorganizowanie spotkania z Dyrekcją WOW NFZ. Spotkanie odbyło się 13 stycznia 2015 r.

Obszerne relacje ze spotkania, Przewodnicząca Komisji KDL zamieściła w Biuletynie WIL. Każdy członek WIL miał możliwość się z nią zapoznać.

Sprawą, która zaskoczyła lekarzy świadczeniodawców było nałożenie kar przez WOW NFZ za nieprzekazanie w terminie raportów z tzw. kolejek oczekujących przez lekarzy AOS i lekarzy Dentystów. Członkowie komisji KDL zwracali uwagę na niewłaściwą i wprowadzającą w błąd informację o przyjęciu raportu na SZOI. Przygotowane stanowisko oceniające krytycznie działania WOW NFZ zostało przyjęte przez ORL.

Świadczeniodawcy, którzy odwołali się do Prezesa NFZ nie uzyskali anulowania kar . Po interwencji ze strony WIL WOW NFZ zapowiedział naprawę systemu informacji i wysyłanie komunikatów jednoznacznych. Do końca 2015 roku nikt z lekarzy posiadających umowę kontraktową z NFZ nie zgłaszał przypadku nałożenia kar z w/w powodu.

Tematem przewijającym się w toku posiedzeń Komisji był zapowiadane wprowadzenie elektronicznych druków ZUS ZLA. Obecnie jedynym dokumentem w posiadaniu lekarzy jest

„Decyzja w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy.” Wprowadzenie systemu elektronicznego zmienia zasady wystawiania w/w zaświadczeń. Jest to z całą pewnością system bardziej kosztowny/ sprzęt, łącze internetowe konieczne dla korzystania z konta na PUE lub podpis elektroniczny/, nie skraca w sposób zdecydowany czasu na wystawienie druku a w przypadku awarii systemu lub awarii zasilania staje się bezużyteczny. Odpowiedzialnością obarczony jest lekarz, któremu po raz kolejny zabiera się czas przeznaczony dla pacjenta. Jedynym beneficjentem systemu pozostaje urzędnik ZUS. Lekarze nie uchylają się od nowoczesnych rozwiązań, ale warunkiem przystąpienia do systemu powinna być jego niezawodność, rzeczywiste skrócenie czasu i właściwy poziom finansowania. Tu Komisja poparła pismo NRL.

Wprowadzenie możliwości wystawiania recept przez pielęgniarki było też tematem dyskusji. Miało w zamierzeniu ustawodawcy odciążyć lekarzy w wypisywaniu recept co przy ograniczeniu substancji leczniczych na receptach, do których upoważnione są pielęgniarki, jest fikcja. Ze strony środowiska pielęgniarskiego nie ma również euforii. Brak szkoleń, duża odpowiedzialność. Drugie półrocze 201 r. przyniosło zmiany na najwyższych szczeblach władzy naszego kraju, w tym na stanowisku Ministra Zdrowia. Został nim wieloletni działacz Izby Lekarskiej, były Prezes NIL. W wystosowanym piśmie do obecnego Prezesa NIL, Minister zwrócił się o przekazanie proponowanych zmian, rozwiązań. Komisja również przekazała uwagi. Ujmując krótko stoimy na stanowisko, że w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej powinien być utrzymany system kontraktowania świadczeń medycznych.

W trakcie każdego posiedzenia omawiano bieżące problemy lekarzy świadczeniodawców, rozbudowana sprawozdawczość do NFZ, zawodność systemu e-WUŚ, brak ze strony lekarzy stosowania się do tzw zasad współpracy – zawartych w warunkach ogólnych umów / Rozporządzenie Ministra Zdrowia/.

Na forum dyskusyjnym środowiska lekarskiego wielokrotnie przewija się zdanie, że należy budować i promować dobry wizerunek lekarzy. Bez poprawy wzajemnych relacji, dobrej współpracy między lekarzami i okazywanego szacunku, ten proces jest niemożliwy.

Elżbieta Marcinkowska
Przewodnicząca
Komisji ds. Finansowania Działalności Leczniczej
i Warunków Wykonywania Zawodu