

Poznań, dnia ..... 02. 10. 2017

WO-DP 425 175/2017

1.MS

WIELKOPOLSKA IZBA LECARSKA  
w Poznaniu

wpt. 05. 10. 2017

L. dz. 9262/14 Por

Liczba zof. ....

Sygn. sprawy .....

*Janusz Kordel*

Pan  
Krzysztof Kordel  
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej  
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
ul. Nowowiejskiego 51  
61-734 Poznań

*Sławomir Dawid Polzenc*

W odpowiedzi na pismo z dnia 21 września 2017 roku (L.dz.WIL/Sk.-077-59/8849/2017) w przedmiocie kryteriów udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, które należy stosować w sytuacji zgłoszenia się do świadczeniodawcy jednocześnie kilku pacjentów uprzywilejowanych do udzielenia tych świadczeń poza kolejnością określoną w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.; zwanej dalej „Ustawą”), Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia uprzejmie informuje, co następuje.

Pomijając w tym miejscu zapis art. 24 Ustawy, który reguluje odmienne zasady kolejności oczekiwania na świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu przeszczepów udzielane osobom, które są wpisywane na krajowe listy osób oczekujących na przeszczepienie komórek, tkanek i narządów (a więc umieszczane w kolejce prowadzonej na innych zasadach niż te ujęte w Ustawie), przepisy art. 24a-24c oraz art. 47c Ustawy statuuje prawo do finansowanych ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, o których mowa w art. 20-23 Ustawy, następujących osób:

- uprawnionych żołnierzy lub pracowników w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;
- weteranów poszkodowanych w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa;
- kobiet w ciąży,
- świadczeniobiorców do 18 roku życia, posiadających zaświadczenie, o którym mowa w art. 47 ust. 1a Ustawy,
- świadczeniobiorców, którzy posiadają tytuł "Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi" lub "Zasłużonego Dawcy Przeszczepu" i przedstawiają legitymację "Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi" lub "Zasłużonego Dawcy Przeszczepu",
- inwalidów wojennych i wojskowych,
- kombatantów,
- działaczy opozycji antykomunistycznej i osób represjonowanych z powodów politycznych.

Jednocześnie stosownie do art. 47c ust. 2 Ustawy korzystanie poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej w szpitalach i świadczeń specjalistycznych w

ambulatoryjnej opiece zdrowotnej oznacza, że świadczeniodawca udziela tych świadczeń poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących, o której mowa w art. 20 ust. 2 Ustawy. Warunki udzielenia świadczenia dla opisanych wyżej osób określone zostały w art. 47c ust. 3 i 4 Ustawy. I tak świadczeniodawca udziela omawianych świadczeń opieki zdrowotnej w dniu zgłoszenia. W przypadku zaś gdy udzielenie świadczenia nie jest możliwe w dniu zgłoszenia, świadczeniodawca wyznacza inny termin poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących, przy czym świadczenie z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nie może być udzielone w terminie późniejszym niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Zasadą pozostaje zatem konieczność udzielenia świadczeniobiorcy (uprawnionemu do świadczeń poza kolejnością wynikającą z prowadzonej listy oczekujących) świadczenia w dniu jego zgłoszenia do świadczeniodawcy. Jako wyjątkową sytuację traktować należy wyznaczenie innego terminu (oczywiście przy zachowaniu zasady „poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez świadczeniodawcę listy oczekujących”) w sytuacji, gdy udzielenie świadczenia w dniu zgłoszenia faktycznie nie jest możliwe. Do obowiązków świadczeniodawcy wykonującego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy przy tym taka organizacja udzielania świadczeń, która zapewni realizację obowiązku przyjmowania tych szczególnie uprawnionych pacjentów na zasadach określonych przytoczonymi przepisami. Podobnie zatem jak świadczeniodawca czyni to w odniesieniu do konieczności zabezpieczenia terminów przyjęcia dla świadczeniobiorców kontynuujących leczenie u danego świadczeniodawcy (których zgodnie z art. 20 ust. 1a Ustawy nie umieszcza się na liście oczekujących na udzielenie świadczenia) czy ewentualnie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, o którym mowa w art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1868 z późn. zm.), właściwa organizacja udzielania świadczeń wymaga uwzględnienia w kalendarzu przyjęć także możliwości zgłoszenia się pacjenta bądź pacjentów uprawnionych do danych świadczeń poza kolejnością. Przepisy Ustawy nie przewidują przy tym kategorii czy pierwszeństwa kolejności do świadczeń poszczególnych pacjentów w zależności od kryteriów, o których mowa w przepisach art. 24a-24c i 47c Ustawy. Uprawnione będzie więc przyjmowanie pacjentów, o których mowa w przytoczonych przepisach, zgodnie z kolejnością zgłoszenia się uprawnionych do świadczeniodawcy. Ponadto zauważenia wymaga, iż świadczeniodawca uwzględniać winien w organizacji przyjęć pacjentów wzrost liczby zgłaszających się świadczeniobiorców kwalifikowanych do świadczeń poza kolejnością. W tym zakresie zgłaszanie się większej liczby pacjentów do danego świadczeniodawcy wymaga odpowiednich zmian w planie przyjęć uwzględnianym w liście oczekujących na świadczenia.

Na koniec zauważenia wymaga, iż stosownie do art. 47c ust. 5 Ustawy w miejscach rejestracji pacjentów do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w miejscach udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz w aptekach, odpowiednio świadczeniodawca albo kierownik apteki uwidacznia pisemną informację o uprawnieniach określonych w ust. 1-4 tego artykułu.

Wskazać również należy, iż omawiani uprawnieni posiadają prawo do świadczeń poza kolejnością także w zakresie świadczeń nieudzielanych w szpitalach i niebędących świadczeniami specjalistycznymi w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, a więc w zakresie świadczeń nieobjętych obowiązkiem prowadzenia listy oczekujących, o której mowa w przepisach art. 20-23 Ustawy.

Wykonano w 2 egz.:

1. adresat;
2. a/a.

Opracował: Maciej Sierżant – Wydział Organizacyjny, tel. 618506178

2  
ppm admen  
ZUS  
ds. Eksp. Finansowych  
Magdalena Szuska (2)



WIELKOPOLSKA  
IZBA  
LEKARSKA

L.dz.WIL/Sk.-077 - 59 / 8849 / 2017

Poznań, dnia 21 września 2017 r.

Szanowna Pani Dyrektor  
Agnieszka Pachciarz  
Wielkopolski Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
w Poznaniu  
ul. Grunwaldzka 158  
60-309 Poznań

W imieniu Wielkopolskiej Izby Lekarskiej, zwracam się z prośbą o wskazanie kryteriów udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, które należy stosować w sytuacji zgłoszenia się do świadczeniodawcy jednocześnie kilku pacjentów uprzywilejowanych do udzielenia w/w świadczeń poza kolejnością określoną w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.).

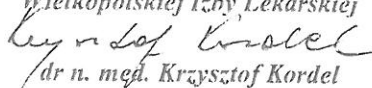
Przepis art. 20 powyższej ustawy zawiera regulację dotyczącą kolejności udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Zgodnie z postanowieniami wskazanego przepisu, świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane według kolejności zgłoszenia w dniach i godzinach ich udzielania przez świadczeniodawcę, który zawarł umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie w art. 24-24c oraz w art. 47c. tej samej ustawy, ustawodawca wskazuje kategorie pacjentów uprzywilejowanych, do których nie stosuje się przepisu art. 20. Wskazane w przepisach osoby są uprawnione do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej i usług farmaceutycznych w określonym zakresie poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej listy oczekujących, o której mowa w art. 20 ust. 2.

Wątpliwości budzą natomiast kryteria udzielania przedmiotowych świadczeń poza kolejnością przyjęć, o której mowa w art. 20 ustawy w sytuacji, gdy do świadczeniodawcy zgłasza się większa liczba pacjentów uprzywilejowanych na mocy art. 24-24c i art. 47c.

W celu uniknięcia nieprawidłowego postępowania w powyższym przedmiocie przez należących do Wielkopolskiej Izby Lekarskiej świadczeniodawców, proszę o przedstawienie zasad jakimi powinni się oni kierować we wskazanych wyżej okolicznościach.

Z poważaniem

PREZES

Okręgowej Rady Lekarskiej  
Wielkopolskiej Izby Lekarskiej  
  
dr n. med. Krzysztof Kordel