

Warszawa, 15 czerwca 2021 r.

Narodowy Fundusz Zdrowia

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej

ul. Rakowiecka 26/30

02-528 Warszawa

sekretariat.dsoz@nfz.gov.pl

W związku z trwającymi konsultacjami publicznymi projektu zmiany zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w imieniu Fundacji MY Pacjenci przekazuję poniższe uwagi.

Należy zgodzić się z postawioną przez Narodowy Fundusz Zdrowia diagnozą, że w okresie pandemii COVID-19 dostępność do bezpośrednich wizyt w podstawowej opiece zdrowotnej znacznie się pogorszyła. Według badań przeprowadzonych przez Fundację MY Pacjenci w lutym 2021 r.¹ prawie połowa ankietowanych odczuła ograniczenie dostępności do porad ambulatoryjnych.

Sytuacje, w których przychodnie zamykają się na pacjentów, a teleporada staje się w praktyce jedyną dostępną formą realizacji wizyty, są całkowicie niedopuszczalne. W ocenie Fundacji w celu unikania takich sytuacji Narodowy Fundusz Zdrowia powinien prowadzić regularny monitoring rzeczywistej dostępności lekarzy, pielęgniarek i położnych w godzinach pracy POZ, a w przypadku wystąpienia nieprawidłowości odpowiednio na nie reagować. Prócz doraźnych kontroli niewątpliwie monitoring oparty o sprawozdawczość świadczeniobiorców, a także publikowanie danych na stronach internetowych, będzie sprzyjać poprawie jakości i dostępności do świadczeń.

Zaproponowany w §15 ust. 2b i 2c zarządzenia mechanizm uzależniający poziom finansowania świadczeń POZ od mediany udziału teleporad w ogólnej liczbie wizyt na tle innych placówek POZ w skali kraju wydaje się słusznym rozwiązaniem. Zdaniem Fundacji należy jednak wprowadzić w zarządzeniu dodatkowe zapisy zabezpieczające pacjentom możliwość uzyskania świadczenia w formie teleporady na życzenie, nawet jeśli dla placówki POZ prowadziłyby to do negatywnych konsekwencji w postaci obniżenia poziomu finansowania. Obawa przekroczenia mediany teleporad przez przychodnie, które nadużywają takiej formy porad, nie powinna bowiem prowadzić do odmowy realizacji teleporady w sytuacji, gdy pacjent preferuje taką formę kontaktu z lekarzem i świadomie chce z niej skorzystać jako z wygodnej dla niego w danej sytuacji alternatywy, np. w celu uzyskania u swojego lekarza

¹ Badanie na reprezentatywnej próbie 1000 osób przeprowadzone metodą wywiadów telefonicznych.

rodzinnego kolejnej recepty w ramach kontynuacji leczenia, zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne czy też konsultacji wyników badań laboratoryjnych bez istotnych odchyień od normy.

Z poważaniem,



Magdalena Kołodziej

Prezes Fundacji MY Pacjenci