



**PREZES
NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
*Maciej Hamankiewicz***

Warszawa, 2011.01.28

Szanowne Koleżanki, Szanowni Koledzy,

w związku z pojawiającymi się nowymi wątpliwościami co do treści projektu ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych uważam, że Naczelna Rada Lekarska powinna ponownie zająć się tym projektem i dlatego proponuję dyskusję na ten temat na najbliższym jej posiedzeniu.

Samorząd lekarski od wielu lat zwraca uwagę rządzących i społeczeństwa na:

- nakładanie na lekarzy coraz większej liczby zadań administracyjno-technicznych związanych z udzielaniem świadczeń finansowanych przez NFZ - liczba zadań nakładanych na lekarza wykonującego świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych zaburza proporcje czasu, jaki lekarz powinien przeznaczyć na badanie pacjenta w stosunku do ilości czasu, jakiej wymaga sprostanie wszystkim stawianym przez NFZ wymogom sprawozdawczo-administracyjnym związanym z takim badaniem;
- brak warunków do tego, aby czas wizyty pacjenta był czasem, poświęconym leczeniu a nie realizacji obowiązków administracyjnych na rzecz NFZ - tymczasem proponowane w projekcie ustawy przepisy utrwalają obecny stan przenosząc dotychczasowe regulacje związane w wystawieniem recept lekarskich z poziomu przepisów umów zawieranych przez NFZ z lekarzami lub świadczeniodawcami na poziom ustawy;
- nałożony obowiązek zwrotu kosztów refundacji leków i wyrobów medycznych według obecnie obowiązujących przepisów w przypadku np. braku albo błędnych danych dotyczących pacjenta, na rzecz którego wypisana została

recepta czy wystawienia recepty na rzecz osób nieobjętych ubezpieczeniem zdrowotnym - obowiązek ten zmusza lekarzy do wnikliwego weryfikowania uprawnień pacjenta do otrzymania recepty na leki bezpłatnie, za opłatą ryczałtową lub częściową odpłatnością pod groźbą konieczności zwrotu kwoty refundacji.

Uważam, że należy bezwzględnie zwrócić uwagę na proponowane w projekcie rozwiązania przewidujące:

- nową sytuację obligującą lekarza do zwrotu kosztu nienależnej refundacji gdy wypisze on receptę nieuzasadnioną udokumentowanymi względami medycznymi - mimo, że Narodowy Fundusz Zdrowia już obecnie weryfikował niekiedy zasadność ordynacji lekarskiej zasięgając w tym zakresie opinii konsultantów wojewódzkich lub krajowych, to proponowana zmiana oznacza rozciągnięcie urzędniczej kontroli NFZ nad prawidłowością postępowania leczniczego lekarzy w stopniu większym, niż dotychczas praktykowany.

- wprowadzenie do treści umów kar umownych, które nie są przewidziane w treści obecnie zawieranych umów upoważniających do wystawiania recept - kary umowne przewidziane są obecnie w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, lecz dla czynności dyrektorów oddziałów NFZ dotyczących tych umów ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przewiduje procedurę odwoławczą. W przypadku rozwiązania proponowanego w projekcie brak jest jakiegokolwiek procedury odwoławczej od decyzji Funduszu w sprawie nałożenia na lekarza kary.

Ze względu na fakt, iż projekt ustawy jest już przedmiotem prac sejmowych, wniosę o dyskusję na temat wymienionych wyżej kwestii na najbliższym posiedzeniu Naczelnej Rady Lekarskiej i przedstawię nasze stanowisko Komisji Zdrowia Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej.

Handwritten signature