



RPW/44284/2019 P
Data:2019-07-22



Minister Zdrowia

Warszawa, 20 lipca 2019

SZU.533.85.2019.PSP

| | |
|---------------------------------------|--------------|
| BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH | |
| WPL. | 2019 -07- 22 |
| ZAL. | NR |

Pan
Adam Bodnar
Rzecznik Praw Obywatelskich

Szanowny Panie Rzeczniku,

W odpowiedzi na pismo z dnia 3 czerwca 2019 r., znak: V.7011.58.2016.GH, dotyczące dostępu do świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego dla osób niewykazujących się samodzielnością w codziennym funkcjonowaniu, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Odpowiadając na pytanie, dotyczące podjęcia w Ministerstwie Zdrowia prac koncepcyjnych w zakresie dostępu do świadczeń dla ww. grupy osób, uprzejmie informuję, że zgodnie ze wskazanymi przez Pana Rzecznika w piśmie propozycjami powołanego przez Ministra Zdrowia Zespołu ds. opracowania koncepcji zmian w zakresie systemu lecznictwa uzdrowiskowego, planowane jest podjęcie działań, mających na celu gruntowną reformę obecnie funkcjonującego systemu lecznictwa uzdrowiskowego. Mając na uwadze, że przedstawione przez Zespół propozycje mają charakter kompleksowy, adresujący większość aspektów dotyczących obecnego kształtu lecznictwa uzdrowiskowego, ich wdrożenie, m.in. w zakresie rozwiązań, dotyczących powołanej przez Pana Rzecznika problematyki, uzależnione jest od uprzedniego podjęcia szeregu działań, umożliwiających przeprowadzenie takiej reformy. W szczególności, jak zaznaczył w sporządzonym raporcie Zespół, stworzenie nowej oferty uzdrowiskowej dla seniorów, wykazujących się m.in. ograniczoną zdolnością do samoobsługi, powinno być realizowane przy jednoczesnym wprowadzeniu zmian w zakresie obecnie określonych przepisami ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie

niepodlega



uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1056) kierunków leczniczych uzdrowisk, poprzez wprowadzenie nowego kierunku – choroby wieku podeszłego dla osób 75+ z wielochorobowością, uwzględniającego nie tylko proces usprawniania, ale również aspekt spowolnienia starzenia się organizmu. Jednocześnie, jak ustalono w toku prowadzonych prac Zespołu, na etapie działań, mających na celu przygotowanie nowego systemu, konieczne jest opracowanie wymogów stawianych świadczeniodawcom oraz standardów postępowania leczniczego, celem zapewnienia wysokiej jakości realizacji świadczeń w uzdrowiskach. Minister Zdrowia regularnie monitoruje kwestię opracowania przedmiotowych standardów przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej oraz właściwe towarzystwa naukowe. Opracowane standardy, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.), po zasięgnięciu opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, będą mogły następnie zostać przez Ministra Zdrowia ogłoszone w drodze obwieszczenia.

Jednocześnie należy zauważyć, że zgodnie z rozwiązaniem, wprowadzonym w art. 47c ust. 1 w zw. z art. 47 ust. 1b pkt 1 ww. ustawy, świadczeniobiorcy, posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, mają prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej. Stanowi to znaczące ułatwienie dla osób niepełnosprawnych, starających się o pobyt w uzdrowisku, znacznie skracające czas oczekiwania na rozpoczęcie turnusu. Dodatkowo, Ministerstwo Zdrowia, w związku z ustaleniami, poczynionymi na posiedzeniu Komisji Polityki Senioralnej Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej w dniu 2 lipca 2019 r., zwróciło się do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o zwrócenie szczególnej uwagi na uzasadnione przyczyny rezygnacji pacjentów z leczenia uzdrowiskowego, podyktowane okolicznościami związanymi z niepełnosprawnością oraz ograniczeniami, wynikającymi z osiągnięcia wieku podeszłego. Wskazano, że w tego rodzaju sytuacjach, oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia realizujące skierowania, powinny w miarę możliwości zapewnić takim pacjentom możliwość wyjazdu w najbliższym dostępnym terminie, bez konieczności starania się o ponowne skierowanie i rozpoczęcie oczekiwania od nowa.

Odnosząc się do wskazanego przez Pana Rzecznika aspektu wdrożenia w ramach realizacji świadczeń z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego usług asystenckich uprzejmie informuję, że, jak zaznaczone to zostało w dotychczasowej korespondencji, usytuowanie roli asystenta osoby niesamodzielnej w uzdrowisku wiązałoby się

z koniecznością dokonania zmian obowiązujących przepisów poprzez przypisanie jej do struktury zawodów z zakresu ochrony zdrowia, przy jednoczesnym stworzeniu systemu finansowania świadczeń udzielanych przez asystentów. Koniecznym byłoby jednocześnie rozważenie zasadności wprowadzenia tego modelu do systemu realizacji świadczeń w uzdrowiskach. Wspomniany wyżej raport powołanego przez Ministra Zdrowia Zespołu, przewiduje, jako jedno z rozwiązań przedmiotowego zagadnienia, wprowadzenie możliwości pobytu osoby towarzyszącej seniorowi lub osobie niepełnosprawnej, z możliwością refundacji tego pobytu z funduszy socjalnych. Model ten realizowany byłby w standardowych oddziałach uzdrowiskowych. Mając na uwadze, że finansowanie tego zadania nie byłoby realizowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, jego wprowadzenie uzależnione będzie od wypracowania stosownego rozwiązania przy współpracy z Ministrem Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, do którego Minister Zdrowia zwrócił się z wnioskiem o rozważenie przedmiotowej kwestii i zaproponowanie dalszych działań celem jej implementacji do obowiązującego systemu realizacji skierowań.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/