

Warszawa, dnia 25 czerwca 2012 roku.

Raport

ze spotkania zespołu organizacji pacjentów „Dialog dla Zdrowia”
z Podsekretarzem Stanu Cezarym Rzemkiem

W dniu 25 czerwca 2012 r. w Ministerstwie Zdrowia odbyło się spotkanie robocze zespołu organizacji pacjentów „Dialog dla Zdrowia” z przedstawicielami Ministerstwa Zdrowia (MZ). Resort zdrowia reprezentowali Podsekretarz Stanu Cezary Rzemek wraz z zespołami: Dep. Polityki Lekowej i Farmacji z dyr. Arturem Falkiem oraz Dep. Dialogu Społecznego z dyr. Jakubem Bydłoniem.

Obecni byli również przedstawiciele innych departamentów MZ: Tomasz Pawłęga z-ca dyrektora Departamentu Ubezpieczeń Zdrowotnych, Łukasz Pera i Dorota Ratajczyk z Departamentu Polityki Lekowej i Farmacji oraz Jakub Kędziński.

Na to spotkanie zaproszeni zostali również przedstawiciele Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ): dyrektor Departamentu Gospodarki Lekami Barbara Wójcik-Klikiewicz, dyrektor Agata Teresa Oranin-Bawor i z-ca dyrektora Dariusz Dziełak z Departamentu Świadczeń Opieki Zdrowotnej oraz Aleksandra Piątek z Departamentu Spraw Świadczeniobiorców.

Zespół organizacji pacjentów „Dialog dla Zdrowia” koordynowany przez Federację Pacjentów Polskich (lista obecności – patrz: załącznik nr 1).

Głównym tematem spotkania (według przyjętej agendy) była dyskusja na temat stanu rozmów Ministerstwa Zdrowia z Naczelną Radą Lekarską (NRL) w związku z ostrym konfliktem z Porozumieniem Organizacji Lekarskich (POL) w składzie: Polska Federacja Pracodawców Ochrony Zdrowia, Federacja Pracodawców Porozumienie Zielonogórskie, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Stowarzyszenie Lekarzy Praktyków.

Minister Rzemek przedstawił informację o wstępnych rozmowach z NRL i ich kontynuacji idących w kierunku rozwiązania problemu nieakceptowanych przez POL zapisów kontraktów lekarzy z NFZ. Dodał, że MZ nie jest tutaj jedyną stroną, a kluczową pozycję odgrywa NFZ. Aktualnie jest wybierany prezes NFZ, który po nominacji natychmiast zajmie się tą priorytetową sprawą. Jednocześnie podkreślił, że większość lekarzy podpisała kontrakty z NFZ i pacjenci powinni mieć zapewnione dostęp do recept na leki refundowane.

Jeśli będą przypadki odmów wypisania takich recept to pacjenci proszeni są o interwencję u dyrektorów szpitali lub przychodni oraz u Rzecznika Praw Pacjenta.

Federacja Pacjentów Polskich wystąpiła z apelem do Ministra Zdrowia, aby jeszcze przed 1.07 doprowadzić do trójstronnego forum pomiędzy MZ, NFZ i POL z udziałem organizacji pacjentów jako negocjatorów, z propozycją zmiany formy protestu przez POL na taką, która nie będzie bezpośrednio zagrażać pacjentom.

Stwierdzono, że Rzecznik Praw Pacjenta nie angażuje się w sprawy dotyczące pojawiających się problemów pacjentów w dostępie do leczenia. Nie spełnia roli mediatora pomiędzy pacjentem, NFZ a lekarzem.

W związku z niejasną sytuacją, na następne spotkanie MZ z DdZ zaproponowano zaproszenie Rzecznika Praw Pacjenta.

Zaadresowano również pytanie, czy wiceprezes NFZ ma moc decyzyjną w kwestii naruszenia zbiorowych praw pacjenta (wynikających z Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta) przez organizatorów protestów lekarskich, a nie pojawiły się informacje o sankcjach.

Minister Rzemek zapewnił, że wiceprezes NFZ może podejmować decyzje ale niedługo będzie powołany nowy i to on/ona będzie organizował spotkanie z lekarzami. Zwrócił uwagę,

że podmioty publiczne świadczące usługi zdrowotne są zobowiązane umową do wystawiania recept na leki refundowane i zaapelował o zwracanie się do NIL o nie straszenie pacjentów (każdemu podatnikowi przysługuje takie prawo wynikające ze stosownych rozporządzeń).

Na pytanie o czytelny przekaz do mediów, które podkreślają atmosferę, odnośnie zapisów o karach, Minister Rzemek dodał, że zapisy o karach na pewno pozostaną choć mogą być wypracowane zmiany w zakresie opisu i formuły kar. Poza tym wszyscy powinniśmy wykorzystać możliwości komunikowania przez media i czynić to równolegle.

Głos w sprawie wystawiania recept zabrali również przedstawiciele NFZ. Dyrektorka Barbara Wójcik-Klikiewicz zwróciła uwagę, że na stronach NFZ zamieszczane są komunikaty o prawie pacjentów do otrzymania recept refundacyjnych od podmiotów świadczących usługi, a w razie nie otrzymania takiej, wnieść należy skargę do Rzecznika Praw Pacjenta.

Aleksandra Piątek dodała, iż może również zgłosić skargę do Oddziału Wojewódzkiego NFZ, może również wykorzystać drogę postępowania z Kodeksu Cywilnego powołując się na niedopełnienie warunków umowy między świadczeniodawcą i świadczeniobiorcą.

Przedstawiciele org. pacjentów zaprotestowali, aby nie przerzucać odpowiedzialności za uzyskanie recepty refundacyjnej na barki pacjenta tylko egzekwować ten obowiązek od podmiotów i lekarzy. Pacjent nie potrzebuje postępowania sądowego tylko recepty.

Aleksandra Piątek dodała, że NFZ może wymierzać karę w postępowaniu karno skarbowym, lecz wskazując, iż Rzecznik Praw Pacjenta jest wyżej umocowany i w takiej sprawie może działać skuteczniej.

Następnym problemem poruszonym w dyskusji była sprawa wyjaśnienia nakładania na świadczeniodawców kar przez oddział wojewódzki NFZ z powodu niedotrzymania warunków kontraktu i opóźnień w podawaniu leków w programach lekowych, w sytuacji gdy opóźnienia wynikają z przerw w dostawie leków, niezawinionych przez świadczeniodawców.

Minister Rzemek wraz z NFZ podjął się wyjaśnienia tej kwestii i przedstawienia opinii na następne spotkanie.

Kolejny zgłaszany problem dotyczył konieczności osobistego zgłaszania się pacjentów do lekarza specjalisty w celu wypisania recepty na lek refundowany.

Jednoznaczna odpowiedź Dyr. Dep. Farmacji i Leków, że taka wizyta jest niekonieczna, a receptę ma obowiązek wystawić lekarz pierwszego kontaktu.

Minister Rzemek polecił również, aby odwoływać się do Naczelnej Izby Lekarskiej (NIL) o przekazywanie klarownych informacji do lekarzy o ich obowiązkach.

Następna sprawa to problem leczenia pacjentów chorych na RD dorosłych (po ukończeniu 18r życia) w ośrodkach dla dzieci. Opinia NFZ i MZ że ten problem jest standardowo eliminowany poprzez wyrażanie zgody na finansowanie takiego leczenia, po wystąpieniu do regionalnego NFZ.

Kontynuacją problematyki chorych na RD była sprawa dostępności leków, dla których podmiot odpowiedzialny nie złożył wniosku refundacyjnego – w przypadku produktu Cuprenil wniosek został złożony przez podmiot odpowiedzialny i lek do czasu rozpatrzenia wniosku przez MZ jest dostępny w ramach darowizn. Brak szczegółów, komu i w jakim mechanizmie zostały przekazane te darowizny, których przecież zakazuje ustawa refundacyjna. MZ sprawdzi jaka jest sytuacja w tym zakresie i przekaże info na następnym spotkaniu.

MZ zobowiązało się również do przekazania na następnym spotkaniu przejrzystej informacji dla Pacjentów na temat świadczeniodawców, którzy podpisali z NFZ umowy na realizację programów lekowych.

Newralgiczny jest również temat współdziałania Pacjentów w procesie podejmowania decyzji przez AOTM. Po wpłynięciu wniosku na piśmie od organizacji pacjentów odnośnie ich udziału w posiedzeniach rady przejrzystości MZ ustali z prezesem AOTM zakres współpracy z organizacjami pacjenckimi w tym zakresie.

W trakcie spotkania nie otrzymano odpowiedzi na pytanie, czy chemioterapeutyki, które według nowych rozwiązań przejdą w chemię niestandardową zostaną dofinansowane tak, aby pacjenci, którzy mieli te leki ordynowane do tej pory w ramach chemii niestandardowej, będą otrzymywali refundację na kontynuację leczenia?

Kolejnym tematem poruszonym przez przedstawicieli „DdZ” była kwestia elektronicznej dokumentacji medycznej. Wg informacji przekazanej przez MZ będzie ona wprowadzona w placówkach medycznych od dnia 1.08.2014. Od 09.2014 nastąpi udostępnienie eSkierowania, eRecepty, eZwolenienia i eZlecenia. Taki harmonogram wynika z dyrektywy unijnej.

Październikowa konferencja realizowana przez CSIOZ i FPP będzie uwzględniała opinie pacjentów co do funkcjonowania i wdrażania tejże platformy. FPP zaprasza do zgłaszania przez organizacje pacjentów propozycji tematów, które ze względu na swoją wagę powinny być poruszone podczas tego wydarzenia.

Zmiana regulaminu wydanego przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia ograniczyła udział przedstawicieli stowarzyszeń chorych w zespołach koordynujących. Według opinii NFZ, ze względu na tajemnicę lekarską oraz operowanie wrażliwymi danymi pacjenta sytuacja nie zostanie zmieniona.

Przekazano również informację dotyczącą braku odpowiedzi na pisma kierowane do MZ. Brak odpowiedzi na pisma wysyłane przez Polską Unię Onkologiczną. Ostatni apel, dotyczy sprawy podjęcia walki z chorobami nowotworowymi i ustanowienia jej priorytetem polskiego rządu.

Minister Rzemenk zobowiązał się do ustalenie powodu braku takiej odpowiedzi na następne spotkanie.

Z uwagi na nieobecność Min. Szulca na spotkaniu nie uzyskano wyjaśnień w kwestii niejasności dokumentacyjnych przy procedowaniu refundacji leczenia choroby Pompego oraz dotyczącego uruchomienia 4 programów terapeutycznych, (Rozporządzenie MZ z dnia 28.10.2011r (Dz.U.244 poz. 1456).

Ostatnim punktem spotkania była propozycja zaproszenia ze strony European Patients' Forum (EPF), przekazana do MZ, do udziału w spotkaniu Ministrów Zdrowia z dwunastu ostatnio przyłączonych do Unii krajów regionu Europy Centralnej wraz z organizacjami Pacjentów podczas konferencji w Sofii (20-21 września 2012). Konferencja odbywać się pod patronatem EPF, a organizowana jest przez Ministerstwo Zdrowia Bułgarii i Narodową Organizację Pacjentów z Bułgarii. Celem spotkania jest zwrócenie uwagi i wypracowanie rozwiązań problemów związanych z wyrównywaniem różnic w dostępie do świadczeń zdrowotnych pomiędzy Europą Centralną a Zachodnią.

Przedstawiono konieczność wspólnego monitorowania skutków działania ustawy refundacyjnej i wypracowywania rozwiązań zapobiegających jej negatywnym skutkom, z jednoczesnym przedstawianiem pozytywnych działań ustawy regulujących rynek farmaceutyczny w Polsce.

Na zakończenie spotkania Min. Rzemek potwierdził gotowość MZ do wspólnych prac z organizacjami pacjentów przy pracach nad kolejnymi systemowymi ustawami w SOZ zarówno przy standardowej procedurze konsultacyjnej jak i włączaniu tematyki ustaw w ramach wspólnych prac DdZ i MZ.