



Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia

Data: 29.02.2024 r.

NFZ-DSOZ-SAOS.053.8.2023

Znak sprawy: 2024.70473.KAO

Adresat:



Petycja 1547/23

Zawiadomienie o sposobie załatwienia petycji

Na podstawie art. 13 ust. 1 i art. 15 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą o petycjach” w zw. z art. 247 i 238 § 1 ustawy z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r., poz. 735 z późn.zm.) zawiadamiam o załatwieniu w sposób odmowny wniesionej przez Panią za pośrednictwem poczty elektronicznej petycji nr 1547/23 z dnia 30 listopada 2023 r., w przedmiocie:

„Postuluje o wprowadzenie rozszerzenia metod diagnostycznych:

1. W holterze EKG dodatkowo elektrody EKG zczytują jak w przypadku kardiomonitora częstość oddechów i amplitudę (tor) oddychania

-- jeśli lekarz tak zdecyduje

2. W spirometrii dodatkowo mierzy się:

- czas trwania wdechu

- czas trwania wydechu

- liczba oddechów

- wentylacja minutowa

- objętość oddechowa podczas wdechu i wydechu

- stosunek czasu wdechu do wydechu

-- jeśli lekarz tak zdecyduje

3. Podczas badania EKG elektrody jak w przypadku kardiomonitora zczytują krzywą oddechu (tor) i liczbę oddechów

-- jeśli lekarz tak zdecyduje.”.

Uzasadnienie

Drogą poczty elektronicznej dnia 30 listopada 2023 r. do Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa Zdrowia oraz Naczelnej Izby Lekarskiej wpłynęła petycja o sygnaturze własnej 1547/23 w przedmiocie rozszerzenia metod diagnostycznych podczas realizacji procedury Holtera EKG, spirometrii czy badania EKG.

Świadczenia w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) kontraktowane

i finansowane są w oparciu o ustawę o świadczeniach [1] oraz rozporządzenie AOS [2].

Zgodnie z przywołanymi powyżej aktami prawnymi, świadczenia o których wspomina Pani w petycji to procedury gwarantowane i są one realizowane przez świadczeniodawców oraz rozliczane w ramach umów z Funduszem, przy czym o zasadności ich wykonania u poszczególnych pacjentów decyduje lekarz prowadzący w zależności od wskazań medycznych.

Wyraźnie należy podkreślić, że lekarz prowadzący pacjenta zobowiązany jest wykonywać zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością, a świadczenia powinien udzielać w sposób kompleksowy, a zatem o rodzaju procedur medycznych i metodzie ich wykonania zawsze decyduje lekarz. To zawsze na lekarzu spoczywa odpowiedzialność za prowadzony proces diagnostyczno-leczniczy pacjenta.

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia po przeanalizowaniu przedmiotowej petycji uznał za niezasadne, aby zmieniać przepisy zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna [2] czy też postulować u Ministra Zdrowia o nowelizację przepisów ustawy o świadczeniach [1].

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.);

2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.).

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z poważaniem

Filip Nowak

Prezes NFZ

/Dokument podpisany elektronicznie/

Kontakt

Departament Świadczeń Opieki Zdrowotnej, tel. 22 572-61-00, e-mail:

sekretariat.dsoz@nfz.gov.pl

