



Minister Zdrowia

KABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 21.07.2017r.

nr 3952 podpis. [signature]

Warszawa, 18. 07. 2017

PZT.407.170.2017.KP

dot. BPS1043-43-1110117

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
wpłynęło dn. 21.07.2017
nr 4071 podpis. M

Pan

Stanisław Karczewski

Marszałek Senatu RP

Szanonny Panie Marszałku

w odpowiedzi na oświadczenie złożone podczas 43 posiedzenia Senatu w dniu 22 czerwca br., przez Senatora Sławomira Rybickiego, dotyczące planowanych przez Ministerstwo Zdrowia działań dotyczących krwiodawców widniejących w rejestrze i odznaczonych medalami „Zasłużony dla Zdrowia Narodu”, a związanych w szczególności z ulgami i przywilejami krwiodawców, oraz w kwestii dostępu Zasłużonych Honorowych Dawców Krwi do pomocy medycznej poza kolejnością uprzejmie informuję, co następuje.

Krwiodawstwo opiera się na bezpłatnym i dobrowolnym oddawaniu krwi. Wskazuje na to wprost zarówno art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz. U. z 2014 r. poz. 332, z późn. zm.) oraz przepisy międzynarodowe. Zgodnie z dyrektywą 2002/98/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 stycznia 2003 r. ustanawiającą normy jakości i bezpiecznego pobierania, testowania, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji krwi ludzkiej i składników krwi oraz zmieniającą dyrektywę 2001/83/WE (Dz. Urz. UE L 33 z 8.02.2003, str. 30), w celu podnoszenia norm bezpieczeństwa odnoszących się do krwi i składników krwi, krwiodawstwo powinno być dobrowolne i nieodpłatne. Również na podstawie zalecenia nr R (95) 14 Komitetu Ministrów Rady Europy do państw członkowskich w sprawie ochrony zdrowia dawców i biorców w ramach transfuzji, przyjętego w dniu 12 października 1995 r., „oddawanie krwi, osocza lub składników krwi jest uważane za dobrowolne i nieodpłatne, jeżeli jest dokonywane przez osobę z jej własnej woli i nie daje podstaw do jakiegokolwiek zapłaty w formie pieniężnej lub jakiegokolwiek równoważnej postaci. Wyłącza to również przyznanie wynagrodzenia w formie wypoczynku, który wykracza poza czas



odpowiednio konieczny do oddania krwi i dojazdu. Drobne dowody uznania, napoje i zwrot kosztów podróży są zgodne z pojęciem dobrowolnego i nieodpłatnego oddawania krwi.”. Wszelkie odznaki, tytuły i drobne przywileje należałoby traktować jedynie jako dodatek do szlachetnego i bezinteresownego oddawania krwi.

Jednocześnie, zauważyć należy, iż w obecnym stanie prawnym Zasłużonym Honorowym Dawcom Krwi przysługują rozliczne przywileje, m.in.: korzystanie ze świadczeń opieki zdrowotnej, świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach poza kolejnością, korzystanie z bezpłatnych leków (w ramach finansowania), czy też ustanawiane przez jednostki samorządu lokalnego zniżki w ramach komunikacji lokalnej.

Zgodnie z przepisami art. 47c ust. 1, w związku z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.), zwaną dalej ustawą o świadczeniach, świadczeniobiorcy, którzy posiadają tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu” i przedstawią legitymację „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”, mają prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach.

Uprawnienie związane z uprzywilejowanym korzystaniem ze świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczeń opieki zdrowotnej w szpitalach i świadczeń specjalistycznych w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej oznacza, że świadczeniodawca udziela tych świadczeń poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących. Świadczeniodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej w dniu zgłoszenia. W przypadku, gdy udzielenie świadczenia nie jest możliwe w dniu zgłoszenia, świadczeniodawca wyznacza inny termin poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących. Zgodnie z przepisami art. 47c ust. 4 ustawy o świadczeniach, świadczenie z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nie może być udzielone w terminie późniejszym, niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Ponadto, w miejscach rejestracji pacjentów do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w miejscach udzielania świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej oraz w aptekach, odpowiednio świadczeniodawca albo kierownik apteki uwidacznia pisemną informację o ww. uprawnieniach.

W odniesieniu do świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego, zgodnie z przepisami aktu wykonawczego do ustawy, jakim jest rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 lipca 2011 r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową (Dz. U. poz. 835), ustawodawca postanowił, iż zalecaną częstotliwością korzystania z sanatoryjnego leczenia uzdrowiskowego dla dorosłych jest korzystanie z powyższego nie częściej, niż raz na 18 miesięcy. Tym samym wprowadzono tzw. „minimalną częstotliwość” korzystania z leczenia w zakresie sanatoryjnego leczenia uzdrowiskowego. Niezbędnym do realizacji prawa korzystania poza kolejnością z ww. świadczeń opieki zdrowotnej jest okazanie, podczas złożenia skierowania na leczenie uzdrowiskowe, niezbędnych dokumentów potwierdzających status Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi.

Respektując uprawnienia świadczeniobiorców oraz realizując ww. przepisy prawa, w przypadku złożenia pierwszego skierowania na leczenie uzdrowiskowe przez osobę uprawnioną, potwierdza się skierowanie niezwłocznie po uzyskaniu pozytywnej oceny celowości przez lekarza specjalistę w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia (dalej NFZ). W przypadku złożenia kolejnego skierowania, osoby uprawnione, zgodnie z przepisami prawa, zachowują pierwszeństwo w kolejce oczekujących na powyższe świadczenie, lecz w odniesieniu do formy leczenia, jaką jest świadczenie uzdrowiskowe leczenie sanatoryjne dorosłych, po upływie 18 miesięcy od dnia zakończenia poprzedniego leczenia uzdrowiskowego. Korzystanie ze świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego poza kolejnością rozumiane jest zatem jako pierwszy wolny termin dla leczenia sanatoryjnego bezpośrednio po okresie 18 miesięcy od daty zakończenia ostatniego leczenia uzdrowiskowego, bez względu na liczbę osób oczekujących i termin oczekiwania.

W odniesieniu do świadczeń udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowym, izbie przyjęć, nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, są to świadczenia udzielane, z uwagi na stan zdrowia pacjenta, na chwilę zgłoszenia.

W razie doniesień o nierespektowaniu powyższych uprawnień, oddziały wojewódzkie NFZ mają obowiązek wysłania pouczenia do świadczeniodawców, a w przypadku powtarzających się skarg na świadczeniodawcę mogą zdecydować o kontroli u ww. świadczeniodawcy. Podkreślić należy, iż zgodnie z danymi przedstawionymi przez NFZ, zarówno w Centrali NFZ, jak i w oddziałach, skargi związane z respektowaniem ww. uprawnień zdarzają się incydentalnie. W ostatnich dwóch latach do Centrali NFZ wpłynęła jedna skarga dotycząca ww. kwestii.

Jednocześnie zauważyć należy, iż Ministerstwo Zdrowia podjęło działania mające na celu rozpoczęcie procesu legislacyjnego dotyczącego opracowania projektu nowej ustawy o krwiodawstwie i krwiolecznictwie. Rzeczony projekt, w trakcie prac legislacyjnych, przekazany zostanie m.in. do konsultacji publicznych i opiniowania, w ramach których zostanie przekazany zainteresowanym podmiotom celem przedstawienia uwag i własnych propozycji unormowania regulacji objętych przedmiotową ustawą.

d. porażaniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSERETARZ STANU
Katarzyna Głowala
Katarzyna Głowala