



Warszawa, dnia 5 grudnia 2011 r.

DDS/0454/11.12/PR/GB

Pan  
Bartosz Artukowicz  
Minister Zdrowia

*Szanowny Panie Ministrze,*

Analizując aktualny przebieg postępowań konkursowych oraz procesu uzgodnień umów wieloletnich w poszczególnych Oddziałach Wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia stwierdza się, że w roku 2012, może zostać w sposób rażący obniżona dostępność do świadczeń zdrowotnych w okulistyce w zakresie leczenia zaćmy i jaskry. Szacuje się, że blisko 80% podmiotów (zarówno szpitali publicznych jak też niepublicznych) utraci prawo do wykonywania tych świadczeń, a kolejki pacjentów oczekujących na zabiegi wydłużą się w sposób nieprawdopodobny.

Powodem takiego stanu rzeczy jest wprowadzenie w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego wprowadzającego wymóg, aby w skład personelu uprawnionego do wykonywania świadczeń w zakresie leczenia zaćmy i jaskry wchodziła pielęgniarka – specjalistka w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego. Wymóg taki pojawia się wyłącznie w okulistyce, gdzie faktyczny udział pielęgniarki w przebiegu całego zabiegu jest niewielki (co dziwne nie ma go w takich zakresach, jak na przykład : kardiochirurgia, chirurgia naczyniowa, torakochirurgia, chirurgia ogólna i onkologiczna), gdzie pielęgniarka w znacznie większym zakresie wspomaga pracę zespołu lekarskiego.

Można się domyślać, że wprowadzenie takiego wymogu w Okulistyce mogło być spowodowanym potocznym użyciem zwrotu pielęgniarka operacyjna, jako synonimu na przykład instrumentariuszki, jako pielęgniarki biorącej udział w operacji, co jednak użytemu sformułowaniu nadało zupełnie inny wymiar. Należy w tym miejscu nadmienić, że w procesie kształcenia pielęgniarek faktycznie istnieje specjalizacja o tej samej nazwie. Problem polega jednak na tym, że jest to niesłychanie rzadka specjalność, a

*Artukowicz*

osób legitymujących się takim wykształceniem w całej Polsce jest stanowczo zbyt mało, aby zabezpieczyć tak sformułowany bezwzględnie obowiązujący wymóg.

W tej sytuacji zachodzi konieczność wprowadzenia pilnej regulacji prawnej, dającej Narodowemu Funduszowi Zdrowia możliwość zakontraktowania tych świadczeń oraz uniknięcia znacznego problemu społecznego, jaki powstanie, gdy szpitale nie będą mogły rozliczać zabiegów związanych z leczeniem zaćmy i jaskry.

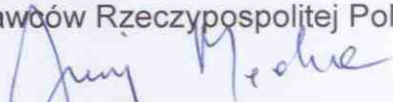
Zdajemy sobie sprawę z tego, że szybka nowelizacja przedmiotowego rozporządzenia Ministra Zdrowia jest niemożliwa, a wprowadzenie takiej zmiany w trakcie trwania postępowań konkursowych byłoby powodem do ich unieważnienia. Jak nam wiadomo istnieje jednak możliwość skorzystania przez Ministra Zdrowia do przekazania „odautorskiej wykładni prawnej” budzącej wątpliwości przepisu. Wykładnia taka stanowiłaby dla Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia możliwość uznawania kwalifikacji innych pielęgniarek, które biorąc udział w operacji nie musiałyby jednocześnie legitymować się tak niebezpiecznie zaostrożonymi wymogami kwalifikacyjnymi.

Ze względu na fakt, że do końca bieżącego roku Narodowy Fundusz Zdrowia musi zakończyć proces kontraktowania świadczeń zdrowotnych na rok 2012, sprawa wykładni prawnej, o której mowa powyżej jest niezwykle pilna i paląca.

W sytuacji, kiedy zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia ukazałaby się później, tj. na przestrzeni roku 2012, wtedy każdy szpital, który w obecnym stanie prawnym nie mógł zakontraktować tych świadczeń będzie zmuszony wypowiedzieć umowy z zakresu okulistyki, a Narodowy Fundusz Zdrowia ponownie ogłosić postępowania konkursowe.

*Z powrotem*

Wiceprezydent  
Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej

  
Andrzej Mądrala

Prezes  
Ogólnopolskiego Stowarzyszenie Szpitali  
Prywatnych

  
Andrzej Sokołowski

Do wiadomości:

Pan Jacek Paszkiewicz – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia