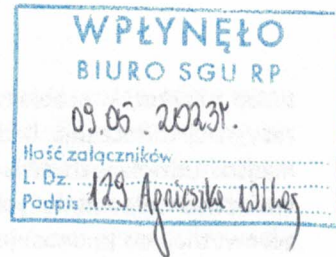




Ministerstwo Zdrowia

Sekretarz Stanu
Waldemar Kraska



DLD.512.13.2023.EMK
Warszawa, 24 kwietnia 2023

Wg rozdzielnika

Szanowni Państwo,

w nawiązaniu do przekazanego listu otwartego w sprawie reformy lecznictwa uzdrowiskowego, z dnia 14 kwietnia 2023 r., uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

W pierwszej kolejności ponownie uprzejmie pozwolę sobie Państwu przypomnieć, że projektowane rozwiązania w obszarze zmian w systemie lecznictwa uzdrowiskowego zostały ujęte w projekcie ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych oraz niektórych innych ustaw. Obecnie projekt nadal oczekuje na wyrażenie zgody – przez Przewodniczącego Zespołu do spraw programowania prac Rządu – na wpis do Wykazu prac programowych i legislacyjnych Rady Ministrów. Uzyskanie wpisu umożliwi niezwłoczne skierowanie projektowanej regulacji do uzgodnień, konsultacji publicznych i opiniowania szerokiego gronu podmiotów, ze szczególnym uwzględnieniem tych, które związane są z branżą uzdrowiskową i tym samym będzie to właściwy czas, w którym wszystkie zainteresowane podmioty będą miały równe szanse i możliwości do wyrażenia swojego stanowiska w zakresie planowanych zmian.

Odnosząc się natomiast do kluczowych kwestii podniesionych w Państwa wystąpieniu uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Przede wszystkim planowane zmiany w obszarze systemu lecznictwa uzdrowiskowego nie przewidują likwidacji szpitali uzdrowiskowych i tym samym katalog zakładów lecznictwa uzdrowiskowego w żaden sposób nie zostaje czy to pomniejszony czy też poszerzony. Również planowane rozwiązania nie będą ingerowały w obecnie obowiązujący system częściowej odpłatności ponoszonej przez świadczeniobiorcę za wyżywienia i zakwaterowanie w sanatorium uzdrowiskowym.

Państwa obawy dotyczące pogorszenia jakości lecznictwa uzdrowiskowego poprzez wprowadzenie możliwości dowolnego wyboru uzdrowiska przez pacjenta pozostają nieuzasadnione. Wskazać bowiem należy, że przede wszystkim pacjent zostanie skierowany do miejsca udzielania świadczenia zgodnie z kierunkiem leczenia powiązany z jego rozpoznaniem klinicznym, natomiast nie będzie to dowolny wybór pacjenta wynikający z jego preferencji uwarunkowanych atrakcyjnością położenia geograficznego uzdrowiska. Dodatkowo podkreślić należy, że przyjęte rozwiązanie stanowi *de facto* rozwinięcie funkcjonującego na gruncie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) „prawa wyboru” świadczeniodawcy, a także realizację szeroko rozumianego prawa pacjenta do świadczeń zdrowotnych. Przyjęcie zaproponowanego rozwiązania wychodzi

także naprzeciw problematyce tzw. „niedojazdów”, bowiem niejednokrotnie powodem rezygnacji z leczenia uzdrowskiego było niezadowolenie pacjenta z przydzielonego miejsca udzielanych świadczeń. Konkurencja zmusza do podejmowania działań w celu wdrażania coraz nowszych i bardziej efektywnych metod zarządzania placówkami opieki zdrowotnej, co podnosi jakość świadczonych usług medycznych, a tym samym zwiększa bezpieczeństwo pacjenta. Jakość usług medycznych, ciągłe jej doskonalenie i dopasowywanie do potrzeb pacjenta, wpływa na ponowny wybór podmiotu leczniczego o wysokich parametrach jakościowych. Obecnie jakość jest jedną z najbardziej istotnych cech opieki zdrowotnej, której zapewnienie jest priorytetem zarówno dla wszystkich osób zajmujących się całościowo rozumianą polityką zdrowotną, jak również powinna stanowić element strategii dla menedżerów zarządzających podmiotami leczniczymi.

W tym miejscu wyraźnie należy podkreślić, że projektowane zmiany nie ograniczą dostępu pacjenta do lecznictwa uzdrowskiego, a stanowią zmianę o charakterze organizacyjno-prawnym oraz stanowią odpowiedź na aktualne potrzeby zdrowotne. Pozwoli to na finansowanie wysokiej jakości świadczeń w warunkach adekwatnych do rosnących wymagań pacjentów.

Odnosząc się natomiast do Państwa postulatu zwartego w wystąpieniu o uwzględnienie w planowanych zmianach systemu lecznictwa uzdrowskiego rozwiązań przyjętych w dokumencie pn.: „Raport końcowy z powołanego przy Ministrze Zdrowia Zespołu ds. opracowania zmian koncepcji w systemie lecznictwa uzdrowskiego” z roku 2017, uprzejmie wyjaśniam, że kluczowym założeniem opracowania proponowanych zmian była próba dostosowania systemu lecznictwa uzdrowskiego do aktualnych potrzeb zdrowotnych oraz trendów demograficznych, gdzie głównym celem jest zapewnienie ciągłości i kompleksowości leczenia oraz optymalizacja sposobu wykorzystania potencjału uzdrowskiego w Polsce. Projektowane rozwiązania w zakresie lecznictwa uzdrowskiego zawierają kilka punktów zbieżnych z przywołanym raportem, m.in. w zakresie zoptymalizowania procesu leczenia w kierunku choroby będącej podstawą wystawienia skierowania czy też rozbudowę i modernizację systemu informatycznego. Wdrożenie usługi e-skierowania w lecznictwie uzdrowskim to kolejny etap cyfryzacji dokumentów w systemie ochrony zdrowia. Wskazać należy na już funkcjonujące rozwiązania w tym obszarze, a mianowicie skierowania w postaci elektronicznej, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2019 r. w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej (Dz. U. z 2022 r. poz. 1417) – skierowanie na ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych, leczenie szpitalne w szpitalu czy też na badania: echokardiograficzne płodu, endoskopowe przewodu pokarmowego, rezonansu magnetycznego bądź tomografii komputerowej.

Wprowadzanie rozwiązań systemowych umożliwiających wdrażanie rozwiązań związanych z jak najszybszą cyfryzacją i tym samym digitalizowaniem kolejnych elementów dokumentacji medycznej to jeden z priorytetów Ministerstwa Zdrowia. Powyższe wpisuje się w ideę zawartą w dokumencie pn. „Krajowy plan transformacji na lata 2022–2026”, którego jednym z centralnych punktów dotyczących zdrowia jest zwiększenie zasięgu i katalogu usług cyfrowych. Również przyjęcie, w dniu 25 stycznia 2023 r., przez Centrum e-Zdrowia „Strategii Centrum e-Zdrowia na lata 2023-2027”, która wyznacza długofalowe cele w obszarze ochrony zdrowia, wskazuje na zwiększone zapotrzebowanie na e-usługi i nowe rozwiązania IT, co wynika z potrzeby usprawnienia i podniesienia poziomu jakości opieki medycznej.

Odnosząc się natomiast do kwestii Państwa obaw co do planowanych zmian, które mogą spowodować brak stabilności funkcjonowania wielu uzdrowisk i zlokalizowanych w nich zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, uprzejmie wyjaśniam, że właściwa ocena skutków regulacji w zakresie oddziaływania projektowanych rozwiązań na podmioty funkcjonujące w obszarze lecznictwa uzdrowiskowego jest możliwa jedynie po przeanalizowaniu wszystkich czynników mających wpływ na branżę, w tym poprawy jakości świadczonych usług, satysfakcji pacjenta z możliwości wyboru uzdrowiska, które zapewnią odpowiednie minimalne standardy.

Ponadto uprzejmie informuję, że wszelkie informacje, m.in. dotyczące szacowanych kosztów związanych z przyjęciem planowanych rozwiązań będą opisane w Ocenie Skutków Regulacji stanowiącej załącznik do projektu ustawy. Natomiast zwrócić należy uwagę na fakt, że proces cyfryzacji w lecznictwie uzdrowiskowym z pewnością będzie stopniowo wyeliminowywał biurokrację w tym obszarze, a w konsekwencji ponoszenie kosztów w tym zakresie. Reforma lecznictwa uzdrowiskowego z pewnością, jak każda zmiana systemowa, będzie niosła ze sobą konieczność dostosowania się podmiotów leczniczych do zmieniających się zasad i warunków, niemniej jednak obecnie przyjąć należy, że organizacja bazy łóżkowej pozostanie na niezmiennych zasadach.

Z wyrazami szacunku

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

/dokument podpisano elektronicznie/

Otrzymuje:

1. Pan Jerzy Szymańczyk – Prezes Zarządu Unii Uzdrowisk Polskich,
2. Pan Waldemar Krupa – Prezes Izby gospodarczej „Uzdrowiska Polskie”,
3. Pani Aleksandra Gosk – Członek Zarządu Stowarzyszenia Gmin Uzdrowiskowych RP,
4. Pan Zdzisław Skwarek – Przewodniczący Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” przy Uzdrowisku Krynica-Żegiestów S.A., Sekcja Krajowa Uzdrowisk Polskich NSZZ „Solidarność”,
5. Pani Renata Górna – Dyrektor Wydziału Polityki Społecznej, Rynku Pracy Ubezpieczeń i Zdrowia OPZZ,
6. Pani Barbara Sobucka – Przewodnicząca Zarządu Krajowego Związku Zawodowego Uzdrowisk Polskich,
7. Pani Magdalena Kreps – Prezes Stowarzyszenia Komisja Zdrojowa,
8. Pan Jacek Chojnowski – Polskie Towarzystwo Balneologii i Medycyny Fizykalnej,
9. Pani Bogusława Michalak-Trybus – Związek Rzemiosła Polskiego.

Do wiadomości:

Pan Filip Nowak – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	3350567.11281944.11501955
Nazwa dokumentu	odp. MZ na list otwarty w sprawie reformy lecznictwa uzdrowiskowego.pdf
Tytuł dokumentu	odp. MZ na list otwarty w sprawie reformy lecznictwa uzdrowiskowego
Sygnatura dokumentu	DLD.512.13.2023
Data dokumentu	2023-04-24
Skrót dokumentu	62F86C150ECB1507D52BE98D436959DD103E43D6
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2023-04-24 12:41:49
Podpisane przez	Waldemar Kraska Sekretarz Stanu
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.114.1.1.

Data wydruku: 2023-04-28

Autor wydruku: Mianowska-Komza Elżbieta (Radca)