

Prof. Anna Dobrzańska
Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii

Klinika Patologii Noworodka
Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20
04-730 Warszawa,

Szanowna Pani Profesor,

W prasie ukazała się wiadomość, że prezes NFZ pani Agnieszka Pachciarz poinformowała Panią, iż „NFZ przeprowadza już ostatni etap prac nad wyceną procedur pediatrycznych” i zaprosiła Panią do udziału w pracach nad tą wyceną.

Wycena świadczeń finansowanych przez NFZ jest jednym z najważniejszych, a przy tym najbardziej zaniedbanym elementem systemu publicznej opieki zdrowotnej w naszym Kraju. To od tej wyceny zależy najbardziej i kondycja finansowa szpitali, i wynagrodzenia pracowników, i jakość leczenia. Tymczasem nikt nie wie na jakiej zasadzie NFZ dokonuje wyceny świadczeń. Jest tylko jedna procedura, której metodologia wyceny została – na wniosek OZZL - upubliczniona. Jest to wycena hemodializoterapii, do sporządzenia której NFZ został zmuszony przez właścicieli stacji dializ, w większości międzynarodowych firm, grożących zerwaniem kontraktu z Funduszem. A przecież wycena świadczeń przez NFZ – jako, że dotyczy finansów publicznych – jest sprawą publiczną. Zatem informacja o tej wycenie i jej metodologii jest informacją publiczną i zgodnie z ustawą „podlega udostępnieniu” podmiotom zainteresowanym.

Chcielibyśmy Panią poinformować, że Zarząd Krajowy OZZL, powołując się na ustawę o dostępie do informacji publicznej zwrócił się w tych dniach z wnioskiem do NFZ o przesłanie odpowiedzi na następujące pytania:

- jaką metodologię wyceny procedur pediatrycznych zastosował Fundusz?
- jakie elementy kosztów procedur zostały wzięte pod uwagę i w jakiej wysokości ?
- jakie było uzasadnienie dla przyjęcia takich właśnie elementów kosztów i takiej ich wysokości?
- w jaki sposób i w jakiej wysokości została wyceniona praca lekarza będąca elementem procedur pediatrycznych,
- jaką (jakiej wysokości) podstawę wyceny pracy lekarza zastosował NFZ – w przeliczeniu na miesięczną płacę zasadniczą za jeden etat lekarza zatrudnionego na podstawie umowy o pracę, czy podstawa ta była większa, mniejsza czy taka sama jak przy wycenie procedury hemodializoterapii dokonanej przez NFZ ? (wówczas NFZ przyjął za podstawę wyceny pracy lekarza – płacę zasadniczą w wysokości 9 500 zł brutto za jeden etat + dodatki wynikające z przepisów prawa pracy)

Znając jednak dotychczasową niechęć Funduszu do ujawniania podobnych informacji, zwracamy się do Pani aby – korzystając z zaproszenia do udziału w pracach nad wyceną procedur pediatrycznych – przekazała Pani nam powyższe informacje, jeżeli nie zrobi tego NFZ. Naszym zdaniem powinny one być powszechnie znane, aby obywatele mogli sami osądzić czy NFZ racjonalnie wydaje pieniądze publiczne, czy przy wycenie świadczeń Fundusz uwzględnia wszystkie konieczne elementy i jak wyceniona jest praca lekarzy.

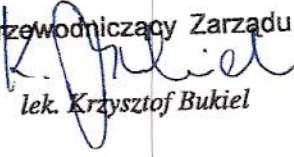
Zarząd Krajowy OZZL zwraca się również do Pani z wnioskiem aby zaprosiła Pani przedstawicieli OZZL jako swoich ekspertów do prac nad wyceną procedur pediatrycznych (do których została Pani zaproszona przez prezes NFZ) w części dotyczącej wyceny pracy lekarzy. Wydaje się to naturalne, że przedstawiciele jedyne go związku zawodowego w Polsce, uznanego sądownie za reprezentatywny dla zawodu lekarza powinni brać w tym udział. Bo jeżeli nie oni, to kto?

Prosimy o odpowiedź na nasz list.

Przesyłamy wyrazy szacunku

Zarząd Krajowy
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

Przewodniczący Zarządu


lek. Krzysztof Bukiel

PS

Z podobnym listem zwróciliśmy się także do Pani Prof. Alicji Chybickiej, Prezes Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pediatrycznego