



Bydgoszcz, dnia 10 czerwca 2013r.

PW.II-129/13

Pani
Agnieszka Pachciarz
Prezes NFZ

Szanowna Pani Prezes,

Zarząd Krajowy OZZL zwraca się do Pani z wnioskiem o zmianę zarządzenia Nr 80/2008/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14.10. 2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: AOS – w części dotyczącej wymogów, jakie muszą spełnić lekarze zatrudnieni w pracowniach endoskopii przewodu pokarmowego (załącznik nr 3b). Zarządzenie to przewiduje, że uprawnionymi do przeprowadzania badań endoskopowych przewodu pokarmowego są:

lekarz specjalista:

1. gastroenterolog,
2. chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, pediatrii - z potwierdzeniem kwalifikacji do wykonywania endoskopii wg systemu opracowanego przez konsultanta krajowego i PTG lub z potwierdzeniem zarządu PTG o złożeniu "Wniosku o przyznanie Dyplomu umiejętności PTG" określonego uchwałą PTG nr 2/06/2006
3. chirurg posiadający certyfikat Sekcji Chirurgii Endoskopowej Towarzystwa Chirurgów Polskich

Powyższe zarządzenie eliminuje z możliwości zatrudnienia w pracowniach endoskopowych prowadzonych w ramach AOS tych lekarzy, nie będących gastroenterologami, którzy faktycznie mają kwalifikację do wykonywania powyższych badań i mogą je udokumentować, ale nie spełniają warunków zawartych w „zarządzeniu”. Powód niespełniania tych warunków jest prosty: w momencie, gdy lekarze ci nabywali wspomniane umiejętności - obowiązywały inne procedury szkolenia i inne formy udokumentowania umiejętności niż zawarte w przedmiotowym *Zarządzeniu*. Nie przekreśla to jednak faktu, że lekarze ci rzeczywiście potrafią wykonywać powyższe badania i mają odpowiednie dokumenty potwierdzające to – zgodnie z przepisami, jakie obowiązywały w momencie, gdy oni umiejętności te zdobywali.

Problem ten jest zresztą szerszy i dotyczy także innych umiejętności lekarskich, a nawet specjalizacji. Wynika to z faktu, że w ostatnich latach następują szybkie zmiany przepisów dotyczących kształcenia podyplomowego lekarzy: zmieniane są programy specjalizacji (ich merytoryczna „zawartość”) i następuje stopniowe sformalizowanie sposobów nabywania przez lekarzy tzw. *umiejętności szczegółowych*, które mają „międzyspecjalizacyjny”

charakter, jak np. badanie USG, badanie endoskopowe, badanie echokardiologiczne itp. Jeszcze parę lat temu sposób nabywania tych umiejętności szczegółowych był inny niż obecnie, bardziej „zdecentralizowany” i zróżnicowany, a mniej sformalizowany. Nie można jednak powiedzieć, że był mniej ważny lub gorszy, o czym świadczy fakt, że lekarze, którzy nabyli te umiejętności według tamtych zasad zostali pozytywnie zweryfikowani w praktyce i przez całe lata badali pacjentów właściwie. Trudno przypuszczać, że nagle te umiejętności stracili. Wobec tego wymaganie aby lekarze ci po raz kolejny dokumentowali swoje umiejętności według przepisów, które obecnie NFZ uznaje za obowiązujące jest nieuzasadnione. W istocie łamie to konstytucyjną zasadą państwa prawnego, chroniącą prawa nabyte obywatela. Na marginesie warto zauważyć, że weryfikacja posiadanych przez lekarzy umiejętności proponowana w obecnie obowiązującym zarządzeniu prezesa NFZ musiałaby trwać wiele lat, a w tym czasie pacjenci będą pozbawieni odpowiedniej pomocy lekarskiej. Nie jest przecież intencją NFZ i ministerstwa zdrowia zmniejszenie dostępu chorych do odpowiednich badań. A co się stanie, jeżeli odpowiednie towarzystwa naukowe opracują nowe zasady potwierdzania określonych umiejętności lekarskich lub pojawi się odpowiednie rozporządzenie ministra zdrowia w tej sprawie? Czy lekarze ponownie będą zmuszeni do potwierdzania na nowych zasadach tego, co już raz potwierdzili? Takie rozumowanie prowadziłoby do absurdu.

W związku z powyższym, zwracamy się do Pani Prezes z wnioskiem o przyjęcie generalnej zasady, że umiejętności lekarskie nabyte przed dniem wejścia w życie określonego zarządzenia prezesa NFZ i udokumentowane w sposób, który wówczas funkcjonował – są przez NFZ uznawane. Prosimy o dokonanie odpowiednich zmian we właściwych zarządzeniach Prezesa NFZ – wszędzie gdzie to jest konieczne aby powyższa zasada miała zastosowanie.

Na marginesie chcemy zauważyć, że przepis art. 146. ust.1. pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.), na podstawie którego zostało wydane przedmiotowe Zarządzenie Prezesa NFZ budzi poważne wątpliwości konstytucyjne. Nie zawiera on bowiem szczegółowych wytycznych dotyczących treści zarządzenia, w tym również odnośnie wymagań dotyczących personelu medycznego, w tej liczbie lekarzy. W ten sposób pozostawia Prezesowi NFZ nadmierną dowolność w kształtowaniu tych wymagań i umożliwia ich nieuzasadnione różnicowanie, co zresztą ma miejsce (przykładowo: lekarze, którzy nie mają prawa wykonywania badań endoskopowych w AOS mogą je wykonywać w szpitalach). Brak tych wytycznych przesądza – naszym zdaniem - o niekonstytucyjności powyższego przepisu ustawy. OZZL wystąpi do Rzecznika Praw Obywatelskich z prośbą o odpowiedni wniosek RPO do TK w tej sprawie.

Na koniec pragniemy zauważyć, że spełnienie naszego wniosku spowoduje zwiększenie dostępności chorych do badań endoskopowych przewodu pokarmowego – bez obniżenia jakości tych badań, co powinno odpowiadać również interesom NFZ. Będzie to także zgodne

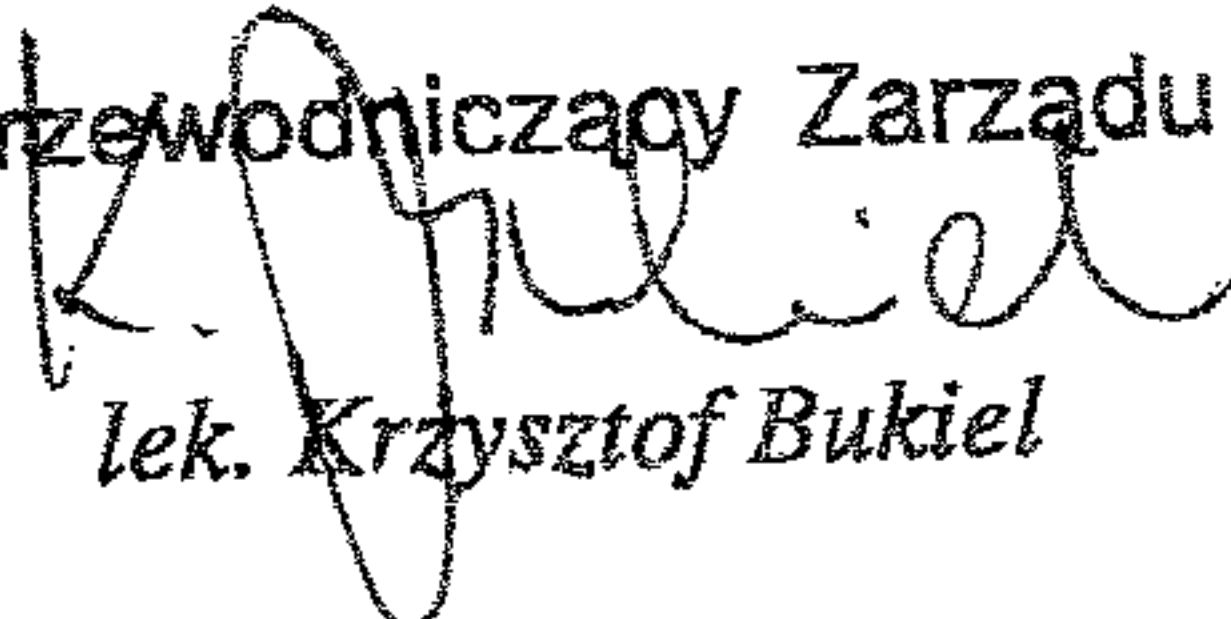
z ostatnim kierunkiem działań Funduszu, polegających na przywiązywaniu większej wagi do faktycznych umiejętności lekarzy niż do ich formalnego potwierdzenia (lekarze „jedyńkowicze” w AOS).

Prosimy o poinformowanie nas o sposobie reakcji na nasz wniosek. W razie potrzeby dostarczenia bliższych informacji dotyczących naszego wniosku – jesteśmy gotowi na bezpośrednie spotkanie z Panią Prezes lub upoważnionymi osobami.

Z wyrazami szacunku:

Zarząd Krajowy

Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy

Przewodniczący Zarządu

lek. Krzysztof Bukiel