



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Dziecka

Marek Michalak

ZSS/500/2/2010/ EK

Warszawa, 6 stycznia 2010 roku

**Pani
Ewa Kopacz
Minister Zdrowia**

Skuszone Pani Minister,

z ogromnym zaniepokojeniem przyjąłem informacje o możliwości zagrożenia ciągłości prowadzenia niestandardowej terapii onkologicznej u chorych. Wynika ono z wdrożenia w dniu 1 stycznia 2010 roku rozwiązań prawnych, w których określono, że niestandardowa terapia onkologiczna może być prowadzona w placówce medycznej, zatrudniającej wojewódzkiego konsultanta ds. onkologii.

W tej sytuacji w województwach dużych - do takich należą województwo śląskie i mazowieckie - niestandardowa terapia onkologiczna nie będzie mogła być prowadzona w kilku placówkach medycznych, które do tej pory ją prowadziły. W efekcie, pacjenci będą kierowani się do jednej tylko placówki, ta zaś nie będzie w stanie wszystkich przyjąć i leczyć. W przypadku dzieci z chorobą nowotworową leczonych w różnych placówkach, specjalizujących się w leczeniu konkretnych schorzeń onkologicznych, sytuacja może stać się dramatyczna.

Działając na podstawie art. 10 a ustawy z 6 stycznia 2000 roku o Rzeczniku Praw Dziecka (Dz.U. Nr 6, poz. 69, z późn. zm.), zwracam się w związku z powyższym do Pani Minister o pilne zbadanie sprawy oraz podjęcie działań tak, by w optymalny sposób zabezpieczone były potrzeby dzieci chorych na choroby nowotworowe.

z wyrazami szacunku
Marek Michalak



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2010-02-02

MZ-UZ-ZR-71-18905-1/SK/10

Pan

Marek Michalak

Rzecznik Praw Dziecka

Szanowny Panie Rzeczniku

W nawiązaniu do pisma Pana Rzecznika (znak: ZSS/500/2/2010/EK), w sprawie zagrożenia ciągłości prowadzenia niestandardowej terapii onkologicznej u chorych, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. Nr 140, poz. 1148 ze zm.), świadczenie „chemioterapia niestandardowa” jest procedurą podania leku w terapii nowotworów realizowaną z wykorzystaniem substancji, które nie znajdują się w wykazie substancji czynnych stosowanych w chemioterapii nowotworów określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego lub znajdując się w wymienionym wykazie substancji czynnych będą stosowane poza przyporządkowanym im tam kodem ICD-10.

Realizacja świadczenia poprzedzona jest pozytywnie zaopiniowanym przez właściwego konsultanta wojewódzkiego (odpowiednio: w dziedzinie onkologii klinicznej, hematologii, hematoonkologii dziecięcej albo ginekologii onkologicznej) wnioskiem świadczeniodawcy, skierowanym do dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

W przypadku leków stosowanych niezgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, do wniosku niezbędne jest dołączenie dodatkowej dokumentacji, potwierdzającej efektywność kliniczną wnioskowanej terapii.

Przedmiotowy wniosek o chemioterapię niestandardową wymaga akceptacji właściwego dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ.

Odnosząc się natomiast do kwestii poruszonej w piśmie Pana Rzecznika, uprzejmie informuję, że w dniu 3 listopada 2009 r. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia wydał zarządzenie Nr 65/2009/DGL w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne.

W załączniku nr 3 do ww. zarządzenia, w pkt 35 dotyczącym warunków wymaganych w zakresie realizacji „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”, w części odnoszącej się do „pozostałych warunków” bezwzględnie wymaganych od świadczeniodawców (pkt 35.1.5) Prezes Funduszu wskazał, iż świadczenia chemioterapii niestandardowej udzielane są w miejscu pracy konsultanta krajowego lub wojewódzkiego w dziedzinie onkologii klinicznej, hematologii, hematoonkologii dziecięcej, ginekologii onkologicznej – zgodnie ze specyfikacją nowotworu.

Jednocześnie świadczeniodawca, jak wynika z § 6 ust. 2 ww. zarządzenia, biorący udział w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy, musi spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do zarządzenia, a także w przepisach odrębnych.

Działając na podstawie art. 163 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia bada decyzje podejmowane przez Prezesa Funduszu, stwierdzono, iż wprowadzenie powyższego warunku wymaganego do spełnienia przez świadczeniodawców narusza interesy świadczeniobiorców poprzez ograniczenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w wyniku ograniczenia liczby świadczeniodawców uprawnionych do realizacji świadczenia – chemioterapia niestandardowa.

W związku z powyższym, zgodnie z ustaleniami podjętymi w Ministerstwie Zdrowia, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia został zobowiązany do usunięcia z ww. zarządzenia Nr 65/2009/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne, warunków wymaganych od świadczeniodawców, które wskazują, iż realizacja „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej” może odbywać się w miejscu pracy konsultanta krajowego lub wojewódzkiego w dziedzinie onkologii klinicznej, hematologii, hematoonkologii dziecięcej, ginekologii onkologicznej – zgodnie ze specyfikacją nowotworu.

W konsekwencji w dniu 8 stycznia 2010 r. Prezes NFZ podpisał zarządzenie Nr 3/2010/DGL zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów

w rodzaju leczenia szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne, które wyeliminowało zapis, ograniczający udzielanie świadczenia chemioterapii niestandardowej do miejsca pracy konsultanta krajowego lub wojewódzkiego w dziedzinie onkologii klinicznej, hematologii, hematoonkologii dziecięcej, ginekologii onkologicznej.

Ponadto uprzejmie informuję, iż po ogłoszeniu ww. zarządzenia Nr 3/2010/DGL, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia zobowiązał dyrektorów oddziałów wojewódzkich NFZ do niezwłocznego podjęcia rokowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń w zakresie chemioterapii niestandardowej z ośrodkami dotychczas udzielającymi świadczeń chemioterapii niestandardowej.

Natomiast do czasu zawarcia umów w przedmiotowym zakresie, świadczenia chemioterapii niestandardowej mają być udzielane w dotychczasowych ośrodkach i rozliczane na podstawie art. 19 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, to jest w trybie w którym są rozliczane świadczenia udzielane w stanach nagłych.

z powołaniem

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Cezary Rzemek
Cezary Rzemek