

znak: NFZ/CF/DSOZ/2014/073/0036/W/01307/TOK

Warszawa, dnia 23.01.2014r.

1. Gidemia W
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 28.01.14
nr. 492

Pani

Maria Pańczyk-Pozdziej

Wicemarszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

KANCELARIA SENATU
Kancelaria Ogólna
27. 01. 2014
Wpł. Nr dz. 1492/53

Senatowa Pani Marszałek

W związku z przesłanym przy piśmie z dnia 18 grudnia 2013 r., znak BPS/043-45-1945/13, oświadczeniem Pani Senator Alicji Chywickiej, złożonym podczas 45 posiedzenia Senatu RP w dniu 12 grudnia 2013r., uprzejmie przekazuję poniższe stanowisko w odniesieniu do zagadnień, które zostały poruszone w przedmiotowym wystąpieniu. Informuję jednocześnie, że wersja elektroniczna niniejszej odpowiedzi zostanie przesłana na wskazany adres e-mail.

Przede wszystkim chciałbym podkreślić, że finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących chorób nowotworowych jest jednym z priorytetów Narodowego Funduszu Zdrowia. Niemniej jednak środki finansowe, którymi dysponuje Fundusz i które kieruje na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej są ograniczone, bowiem pochodzą w zasadniczej części ze składek na ubezpieczenie zdrowotne. W związku z powyższym wartość finansowanych przez Fundusz świadczeń w danym roku, zdeterminowana jest poziomem środków określonych na ten cel w planie finansowym Funduszu, zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów, sporządzonym zgodnie z uregulowaniami art. 120 i 121 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008 Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

Pragnę zapewnić, że Narodowy Fundusz Zdrowia jest szczególnie zainteresowany zwiększeniem efektywności działań ukierunkowanych na zwalczanie nowotworów i skutecznością krajowego systemu kompleksowej opieki onkologicznej. Przygotowanie systemowych rozwiązań organizacji kompleksowego leczenia onkologicznego, które pozostaje

w głównej mierze w kompetencjach Ministra Zdrowia, w opinii Funduszu, może przyczynić się do ukierunkowanych zmian w polskim systemie opieki nad pacjentami onkologicznymi, przede wszystkim w zakresie profilaktyki pierwotnej, poprawie systemu funkcjonowania wczesnej wykrywalności nowotworów, jak również w zakresie prozdrowotnej edukacji społeczeństwa.

Wskazać także należy, że Dyrektorzy Oddziałów Wojewódzkich Funduszu na bieżąco monitorują poziom dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, w tym do świadczeń onkologicznych, analizując przyczyny i dynamikę sprawozdanych świadczeń. W odniesieniu do działań podejmowanych przez Fundusz, w celu skrócenia oczekiwania świadczeniobiorcy na świadczenie w zakresie leczenia onkologicznego, wskazać należy, że wysokość środków przeznaczanych na tak niezmiernie ważną dziedzinę medycyny, jaką jest onkologia, niezmiernie pozostaje dla Funduszu kwestią priorytetową. Może o tym świadczyć fakt, że wartość umów w zakresach onkologicznych zawieranych ze świadczeniodawcami zwiększa się dynamicznie w kolejnych latach. W roku 2004 wartość umów w zakresach onkologicznych we wszystkich rodzajach świadczeń wynosiła niespełna 1,2 miliarda zł, natomiast w roku 2013 wartość ta wynosiła ponad 4,5 miliarda zł, jest więc niemal czterokrotnie większa. Szczególnie znaczny wzrost nastąpił w roku 2009 w stosunku do roku 2008 – o blisko 36%.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że w Centrali Funduszu prowadzone są prace zmierzające do zmiany systemu finansowania świadczeń onkologicznych. Prace te, obejmujące między innymi analizę świadczeń udzielanych pacjentom z chorobami nowotworowymi, mają na celu wprowadzenie zmian, które korzystnie wpłyną na dostępność do świadczeń onkologicznych.

Warto również zwrócić uwagę na odpowiedzialność świadczeniodawców za prawidłowe i racjonalne gospodarowanie środkami publicznymi, w szczególności w zakresie ciągłości i systematyczności udzielania świadczeń.

2 *przewodniczący*
M. Pakulski
Wiceprezesa
Narodowego Związku
Marcin Pakulski