



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-AK-070-33320-10/RB/14

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 22.04.2014r.

nr 1744, podpis M. Połciec

Warszawa, 17. KWI 2014

SEKRETARIAT

Biura Prac Senackich

Wpłynęło dn. 23.04.14 zał.

nr 2608, podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W związku z oświadczeniem Pana Senatora Macieja Klimy z dnia 20 marca br., przesłanym przy piśmie nr BPS/043-51-2217/14, skierowanym na ręce Prezesa Rady Ministrów i przekazanym Ministrowi Zdrowia w celu udzielenia odpowiedzi, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Opóźnienie w implementacji dyrektywy 2011/24/UE *ws. stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej* nie wpływa na sposób traktowania polskich pacjentów w zakresie korzystania z odpłatnych usług medycznych na unijnym rynku takich usług, w porównaniu z pacjentami z innych państw Unii Europejskiej. Można natomiast uznać za pewnego rodzaju nierówność fakt, iż do czasu wdrożenia dyrektywy polscy świadczeniobiorcy nie mogą otrzymać częściowego zwrotu kosztów usług medycznych uzyskanych w innych państwach Unii, podczas gdy pacjenci ubezpieczeni w części państw członkowskich korzystają już z takiej możliwości. Należy jednak zauważyć, że Polska nie jest jedynym państwem członkowskim, w którym nastąpiło opóźnienie we wdrożeniu ww. dyrektywy.

Projekt *ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw*, implementującej przedmiotową dyrektywę, został skierowany do Sejmu w dniu 1 kwietnia br. Należy wyrazić nadzieję, że proces legislacyjny na etapie prac parlamentarnych zostanie zakończony najpóźniej w czerwcu br.

Pragnę zapewnić, że długotrwałość prac legislacyjnych na etapie rządowym nie była wynikiem opieszałości, lecz wynikała z trudności w wypracowaniu optymalnych rozwiązań prawnych, które pozwoliłyby z jednej strony sprostać wymogom prawa Unii Europejskiej, a jednocześnie zminimalizować potencjalne niepożądane następstwa, jakie może niestety również pociągać za sobą ww. dyrektywa, zarówno z punktu widzenia stabilności finansowej systemu ubezpieczenia zdrowotnego, jak i realizacji zasady równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Wdrożenie omawianej dyrektywy w Polsce nie ma istotnego wpływu na zasady korzystania przez pacjentów zagranicznych, w tym pacjentów z innych państw Unii Europejskiej, z odpłatnych usług medycznych w Polsce. Stąd nie można mówić o stratach polskich szpitali wynikających z opóźnienia w jej implementacji.

Uprzejmie informuję, że w Ministerstwie Zdrowia aktualnie nie są prowadzone prace nad „ustawą bioetyczną”.

Pragnę również poinformować, że przy Ministrze Zdrowia działa Zespół do Spraw Chorób Rzadkich, którego zadaniem jest między innymi opracowanie Narodowego Planu w dziedzinie chorób rzadkich. Zakłada się, że finalna wersja tego dokumentu powstanie do końca bieżącego roku.

Z poważaniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Sławomir Neumann
Sławomir Neumann

Do wiadomości:

Sekretariat Prezesa Rady Ministrów (dot. pisma: SPRM-4813-202-(1)/14)