



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 10.02.15.
nr 467 podpis Borusewicz

Warszawa, 2015 -02- 04

UZ-ZR.070.12.2015

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 11.02.15
nr 742 podpis [signature]

Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Ryszarda Knosalę – Senatora RP na 68. Posiedzeniu Senatu w dniu 9 stycznia 2015 r., przesłane przy piśmie Pani Marii Pańczyk-Pozdziej – Wicemarszałka Senatu, z dnia 19 stycznia 2015 r. (znak: BPS/043-68-2914/15), w sprawie „podniesienia jakości i efektywności świadczeń rehabilitacyjnych”, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zasady realizacji świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zostały określone w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej – t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) oraz aktach wykonawczych do niej. Zgodnie z art. 97 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej do podstawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia należy zarządzanie środkami finansowymi pochodzącymi m.in. ze składki na ubezpieczenie zdrowotne, a także określenie jakości, dostępności oraz przeprowadzenie analizy kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym do prawidłowego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Odnosząc się do zagadnienia efektywności wykorzystania środków finansowych przeznaczonych na rehabilitację leczniczą, uprzejmie wyjaśniam, iż wszystkie środki finansowe przeznaczone na realizację świadczeń gwarantowanych w rodzaju rehabilitacja lecznicza są zgodne z planem finansowym na dany rok oraz planem zakupów przygotowywanym przez dyrektorów oddziałów wojewódzkich. Należy



podkreślić, iż plan zakupu sporządzany jest w ramach ustalonego planu finansowego, w oparciu o analizę epidemiologiczną, która uwzględnia zarówno dane zewnętrzne (GUS, PZH, wymogi określone przez Ministra Zdrowia w rozporządzeniach w sprawie świadczeń gwarantowanych), jak i dane własne (realizację świadczeń w latach poprzednich, realizację priorytetów przyjętych w roku poprzednim, poziom kolejek w latach poprzednich, potencjał świadczeniodawców). Należy podkreślić, że poziom bezpieczeństwa zdrowotnego wyznacza zamknięta pula środków finansowych, jaką dysponuje NFZ. Tak więc ewentualne zmiany w finansowaniu świadczeń opieki zdrowotnej, podejmowane przez dyrektorów oddziałów wojewódzkich NFZ, powinny uwzględniać zasadę zrównoważenia planu finansowego, w tym planu zakupów, w zakresie przychodów i kosztów. Poprawa efektywności wykorzystania funduszy przeznaczonych na realizację będzie możliwa w oparciu o standardy postępowania rehabilitacyjnego, które wyznaczą m.in. zasady kwalifikacji do rehabilitacji, optymalne metody oraz czas trwania usprawniania prowadzące do uzyskania efektów leczenia czyli poprawy funkcjonalności narządów pacjenta. Jednocześnie uprzejmie wyjaśniam, iż Minister Zdrowia wystosował pismo do Konsultantów Krajowych w dziedzinach rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz do Prezesów Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji i Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii, dotyczące propozycji rozważenia możliwości zainicjowania i podjęcia działań mających na celu wypracowanie standardów postępowania medycznego w zakresie rehabilitacji leczniczej. Stworzenie standardów postępowania rehabilitacyjnego, które wyznaczą m.in. zasady kwalifikacji do rehabilitacji, optymalne metody oraz czas trwania usprawniania, umożliwi stworzenie systemu efektywniejszego wykorzystania funduszy przeznaczonych na rehabilitację.

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