

Warszawa, dnia 31 sierpnia 2018 r.



RZECZPOSPOLITA POLSKA

Rzecznik Praw Pacjenta
Bartłomiej Chmielowiec

RzPP-DSD.420.158.2018.EKL

Pani
Teresa Czerwińska
Minister Finansów
ePUAP

Uprzejmie informuję, iż do mojej wiadomości wpłynęło pismo z dnia 28 sierpnia 2018 r. podpisane przez Pana Wojciecha Wiśniewskiego skierowane do Pani Minister i stanowiące apel organizacji pacjentów w przedmiocie przychylenia się do wniosku Ministra Zdrowia w zakresie przeznaczenia środków finansowych na budowę systemu rejestrów medycznych.

Zgodnie z dyspozycją art. 2 pkt 12 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia¹, rejestr medyczny to tworzony zgodnie z prawem rejestr, ewidencja, lista, spis albo inny uporządkowany zbiór danych osobowych, jednostkowych danych medycznych lub danych niebędących danymi osobowymi, służący do realizacji zadań publicznych, prowadzony przez podmiot funkcjonujący w systemie ochrony zdrowia. Do prowadzenia rejestrów medycznych są zobowiązani realizujący zadania publiczne m.in. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej oraz spółki wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej. Informacje zawarte w rejestrze medycznym stanowią narzędzie do oceny efektywności klinicznej stosowania określonych standardów leczenia, a tym samym mają na celu przyczynić się do podnoszenia jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Zdaniem wnioskujących funkcjonowanie systemu rejestrów medycznych jest priorytetem zarówno dla Ministra Zdrowia, jak i partnerów społecznych resortu – organizacji pacjentów oraz środowiska naukowego.

¹ Dz. U. z 2017 r. poz. 1845, ze zm.

Podstawowym zadaniem Rzecznika Praw Pacjenta, zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta², dalej „ustawa”, jest ochrona praw pacjentów, określonych w niniejszej ustawie oraz przepisach odrębnych. Natomiast stosownie do art. 2 ustawy, przestrzeganie praw pacjenta określonych w ustawie jest obowiązkiem organów władzy publicznej właściwych w zakresie ochrony zdrowia, Narodowego Funduszu Zdrowia, podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, osób wykonujących zawód medyczny oraz innych osób uczestniczących w udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Niemniej jednak, zapewnienie pacjentom przestrzegania ich praw, w tym w szczególności prawa do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, czy udzielanych z należytą starannością, zależne jest nie tylko od działań indywidualnych podmiotów leczniczych, ale również od strategii działania organów uprawnionych do wpływu na politykę zdrowotną. W związku z powyższym, niniejszym chciałbym podkreślić, iż w pełni podzielam motyw wystąpienia skierowanego do Pani Minister przez organizacje pacjentów. Dla systemu ochrony zdrowia ukierunkowanego na jakość i wysoką skuteczność świadczeń, rejestry medyczne stanowią niezbędne nowoczesne narzędzie zarządzania.

W celu wprowadzenia rozwiązań finansowania terapii w oparciu o efekt kliniczny, działanie systemu rejestrów medycznych (z możliwością korzystania z zawartych w nim informacji) stanowi podstawę do wykorzystania przeznaczonych na leczenie środków finansowych w sposób najbardziej efektywny i racjonalny, przynoszący wymierne korzyści zdrowotne pacjentom oraz możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych jak najszerszej grupie osób potrzebujących pomocy medycznej.

Pragnę zauważyć, iż w zarządzaniu ochroną zdrowia od dawna tworzone są narzędzia umożliwiające osiągnięcie najwyższego stosunku jakości świadczeń w odniesieniu do poziomu finansowania. Jednym z takich narzędzi jest przykładowo ocena technologii medycznych (HTA), stosowana przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Innym mogą być rejestry medyczne, pozwalające kreować politykę publiczną w sposób świadomy. Wierzę, iż takiego systemu opieki zdrowotnej poszukują obywatele i tym jest umotywowane moje stanowisko.

Uwzględniając powyższe oraz charakter zgłoszonego problemu, na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 7 ustawy, zwracam się z uprzejmą prośbą o przekazanie stanowiska Pani Minister w zakresie poruszonego problemu.

Z poważaniem
RZECZNIK PRAW PACJENTA
Bartłomiej Chmielowiec

² Dz. U. z 2017 r. poz. 1318, ze zm.

Do wiadomości:

1. Pan Łukasz Szumowski Minister Zdrowia, ePUAP.
2. Pan Wojciech Wiśniewski Dyrektor ds. Relacji Zewnętrznych Fundacji Onkologicznej Alivia.