



**OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE**  
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11  
71-332 Szczecin

Sekretariat 91 48 74 936 w. 106, tel./fax 91 48 77 561  
Okręgowy Sąd Lekarski 91 48 74 936 w. 119  
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej 91 48 74 936 w. 103  
Konto: ING BANK SŁĄSKI 74 1050 1559 1000 0022 5989 4638  
98 1050 1559 1000 0022 1716 8034  
Konto: PEKAO S.A. 10/Szczecin 56 1240 3813 1111 0000 4375 7699  
NIP 851-20-36-519  
biuro@oil.szczecin.pl

**STANOWISKO NR 2/2015/VII**  
**PREZYDIUM OKRĘGOWEJ RADY LEKARSKIEJ W SZCZECINIE**  
**z dnia 4 marca 2015r.**

**w sprawie zasad kontraktowania i finansowania przez Narodowy Fundusz  
Zdrowia świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjnej opieki  
specjalistycznej**

Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w Szczecinie z niepokojem przyjmuje informacje od lekarzy wykonujących świadczenia opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego w rodzaju specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, a dotyczące podziału świadczeń specjalistycznych na tzw. porady pierwszorazowe i porady kontrolne. Procentowy podział zakresu porad specjalistycznych narzucony świadczeniodawcom odgórnie przez Narodowy Fundusz Zdrowia od 2015 roku nie odpowiada potrzebom pacjentów oraz profilom przyjęć w poradniach w latach ubiegłych. Jako przykład wskazać należy podział świadczeń ambulatoryjnych w poradniach neurologicznych, które odgórnie podzielono na tzw. porady pierwszorazowe, które stanowią 60% zakontraktowanych świadczeń oraz tzw. porady kontrolne obejmujące zaledwie 40% kontraktu.

W opinii Prezydium ORL w Szczecinie tak drastyczne ograniczenie porad kontrolnych nie znajduje żadnego merytorycznego uzasadnienia, szczególnie w kontekście statystyk z lat ubiegłych w zakresie udzielonych porad pierwszorazowych i kontrolnych. Podział ten zaburza nie tylko pracę lekarzy w poradniach specjalistycznych, ale przede wszystkim wpływa na bezpieczeństwo pacjentów przewlekle chorych objętych już opieką specjalistyczną, którzy zmuszani są do długiego oczekiwania na wizytę u specjalisty.

Narzucony przez NFZ podział porad specjalistycznych w sposób nieuzasadniony czyni priorytetowym pacjenta pierwszorazowego. Powyższe godzi w konstytucyjną zasadę zapewnienia przez Państwo obywatelom równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wyrażoną w art. 68 ust. 2 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej.

W ocenie Prezydium ORL w Szczecinie nie do przyjęcia jest również narzucony świadczeniodawcom przez NFZ obowiązek weryfikacji czy świadczeniobiorca kwalifikuje się do uznania go za tzw. pacjenta pierwszorazowego, zgodnie z definicją zawartą w § 2 ust. 1 pkt 19 Zarządzenia Nr 79/2014/Dsoz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna. Wymóg sprawdzenia przez lekarza specjalistę czy pacjent w ciągu poprzedzających 730 dni nie korzystał ze świadczeń w danym zakresie bez udostępnienia mu do tego żadnych narzędzi informatycznych jest kolejnym przykładem przerzucenia odpowiedzialności na lekarza.

Mając powyższe na uwadze w opinii Prezydium ORL w Szczecinie koniecznym wydaje się jak najszybsze wprowadzenie zmian w sposobie kontraktowania i finansowania ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych.

Sekretarz Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Szczecinie

dr n. med. Marieta Ziolkiewicz

Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej  
w Szczecinie

dr n. med. Magda Wiśniewska

Okręgowa Izba Lekarska  
w Szczecinie  
Za zgodność z oryginałem