



Medycy
Nadziei

Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia – Medycy Nadziei

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Fitznerów 1

NIP: 6431777044 • REGON: 521053792

Adres do korespondencji:

Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia – Medycy Nadziei

43-430 Skoczów, ul. A. Mickiewicza 14, skr. poczt. nr 34

E-mail: kontakt@medycynadziei.pl

Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia – Medycy Nadziei

41-100 Siemianowice Śląskie, ul. Fitznerów 1

NIP: 6431777044 • REGON: 521053792

Siemianowice Śląskie, dn. 07.02.2023r.

Adres do korespondencji:

Stowarzyszenie Ochrony Zdrowia – Medycy Nadziei

43-430 Skoczów, ul. A. Mickiewicza 14, skr. poczt. nr 34

*Poseł na Sejm
Elżbieta Płonka*

*Przewodnicząca podkomisji nadzwyczajnej
rządowego projektu ustawy o jakości w opiece
zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta*

WNIOSEK

Szanowna Pani,

Jako przedstawiciele środowisk medycznych w Polsce wyrażamy zaniepokojenie mającymi nastąpić zmianami w reformie służby zdrowia (druk nr 2898). Projekt *ustawy o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta*, choć brzmi ładnie to mamy nieodparte wrażenie, że daleko mu do poprawy jakości w opiece zdrowotnej, a tym bardziej do zwiększenia bezpieczeństwa pacjenta.

Wejście w życie niniejszej ustawy rodzi poważne wątpliwości co do zapewnienia należytej jakości realizacji świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych. Niezrozumiałe jest nadanie NFZ obowiązku udzielania autoryzacji podmiotom leczniczym. Kompetencje do oceny jakościowej podmiotów leczniczych poświadczających uzyskaniem stosownej autoryzacji powinien posiadać niezależny podmiot. Dotyczyć to powinno zarówno płatnika, jak i podmiotu leczniczego.

Procedowana ustawa może spowodować w praktyce poważny konflikt interesów, ponieważ trudno sobie wyobrazić jak publiczny płatnik odpowiedzialny za dostęp obywateli RP do świadczeń opieki zdrowotnej ma jednocześnie finansować, autoryzować i kontrolować jakość udzielanych świadczeń medycznych.

Poza tym powyższy projekt ustawy zakłada wprowadzenie tzw. klauzuli **no-fault**. Należy wskazać, że tak przyjęta w projekcie ustawy regulacja **nie będzie spełniać swojej funkcji**. Nie zapewnienie osobie wykonującej zawód medyczny wyłączenia bezkarności za czyn nieumyślny spowoduje, że błędy medyczne nie będą zgłaszane.

Wprowadzenie zatem klauzuli no-fault w postaci rozwiązania przyjętego w ustawie nie wprowadzi należytej jakości i nie będzie odgrywać żadnej roli w postaci minimalizacji występowania podobnych błędów w przyszłości. Tym samym pacjenci i członkowie ich rodzin nie będą mieli uproszczonej drogi do uzyskania świadczeń kompensacyjnych w wyniku błędu medycznego.

Tak przedstawiona w ustawie klauzula no-fault będzie rozwiązaniem fikcyjnym.

Z poważaniem,

lek. med. Marcin Sowiński
Prezes SOZMN

mgr Mateusz Piotr Śłozowski
Wiceprezes SOZMN