

Apel Nr 11
XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie
z dnia 1 kwietnia 2017 r.

w sprawie wyłączenia usług stomatologicznych z obowiązku prowadzenia
list oczekujących

Na podstawie art. 24 pkt 1 w zw. z art. 5 pkt. 15 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. 2016.522. t.j. z późn. zm.) oraz § 33 ust. 1 pkt 3 załącznika do Uchwały Nr 4/Zjazd/2016 XXXV Okręgowego Zjazdu Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie z dnia 19 marca 2016 roku w sprawie regulaminu okręgowego zjazdu lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

XXXVI Okręgowy Zjazd Lekarzy Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie zwraca się do Naczelnej Rady Lekarskiej z apelem o podjęcie wszelkich działań zmierzających do wyłączenia usług stomatologicznych z obowiązku prowadzenia list osób oczekujących na świadczenie, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581).

Prowadzenie list oczekujących w przypadku usług stomatologicznych jest utrudnieniem przede wszystkim dla pacjentów, a zarazem nie jest konieczne dla zapewnienia równego dostępu pacjentów do świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego. Wprowadzenie list oczekujących w stomatologii doprowadziło do powstania szeregu wątpliwości związanych z zasadami dokonywania wpisu na listę. Wśród powstałych wątpliwości można wskazać następujące:

1. W przypadku świadczeń stomatologicznych, z powodu braku skierowań do lekarza dentystry, nie da się z góry określić, czy pacjent zgłaszający się na listę oczekujących jest uprawniony do danego świadczenia. Ustalenie uprawnienia do uzyskania świadczenia, jest możliwe dopiero po zbadaniu pacjenta przez lekarza dentystrę, a to z kolei nie jest możliwe przy zapisie dokonywanym telefonicznie czy przez osoby trzecie, do czego pacjent ma obecnie prawo,
2. Leczenie stomatologiczne jest ciągiem zdarzeń medycznych, trudno w związku z tym jest ustalić początek i koniec poszczególnego planu leczenia i opieki nad pacjentem. Opieka stomatologiczna wymaga systematycznych wizyt kontrolnych w celu utrzymania zdrowia jamy ustnej, co rodzi szereg wątpliwości co do kwalifikowania i ustalania statusu pacjenta na liście oczekujących,
3. W stomatologii pacjenci w stanie pilnym są przyjmowani w dniu zgłoszenia, prowadzenie więc kolejek dla „stanów pilnych” jest w tym wypadku całkowicie bezzasadne.

Wskazane wyżej sytuacje powodują, że sprawozdawane obecnie listy oczekujących w stomatologii nie odzwierciedlają rzeczywistego stanu faktycznego i zniekształcają ocenę dostępności do usług stomatologicznych. Wprowadzają one w błąd pacjentów, świadczeniodawców i NFZ.

Leczenie stomatologiczne realizowane w ramach koszyka świadczeń gwarantowanych powinno być zorganizowane na zasadach zbliżonych do podstawowej opieki zdrowotnej, w której nie ma obowiązku prowadzenia list oczekujących. W związku z powyższym postulujemy

o zmianę art. 20 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i nadanie temu przepisowi następującego brzmienia: „Świadczenia opieki zdrowotnej w szpitalach i świadczenia specjalistyczne w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, z wyłączeniem świadczeń z zakresu leczenia stomatologicznego, są udzielane według kolejności zgłoszenia w dniach i godzinach ich udzielania przez świadczeniodawcę, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej”.

*Przewodniczący
XXXVI Okręgowego Zjazdu Lekarzy
Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie
lek. dent. Robert Stępień*