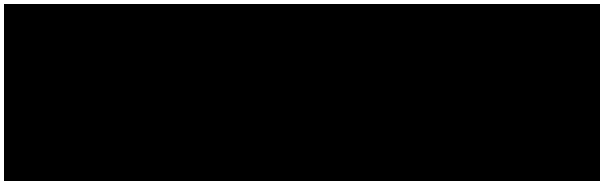




Minister
Zdrowia

NKKF.055.2.2025.2.KW
Warszawa, 18 marca 2025



Zawiadomienie

Minister Zdrowia, działając na podstawie art. 13 ust. 1 ustawy z 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz. U. z 2018 r. poz. 870, dalej: „ustawa o petycjach”), zawiadamia o sposobie załatwienia petycji [REDAKCYJA] (dalej: „Wnosząca”) z dnia 26 lutego 2025 r. dotyczącej przeprowadzenia kontroli wszystkich świadczeniodawców w zakresie łamania praw pacjenta („Petycja”), **w sposób negatywny.**

Uzasadnienie

W dniu 26 lutego 2025 roku do Ministerstwa Zdrowia wpłynęła petycja wystosowana przez Wnoszącą, w której wskazano:

*„§1. Postuluje o przeprowadzenie kontroli osobistej, telefonicznej, mailowej u każdego świadczeniodawcy czy są łamane prawa pacjenta:
1) czy świadczeniodawca, żąda na pierwsze udostępnienie dokumentacji opłaty od pacjenta;
2) czy świadczeniodawca honoruje pierwszeństwo uprawnionych bez skierowania;
3) czy świadczeniodawca honoruje pierwszeństwo bez kolejki, pierwszeństwa wpisania na listę oczekujących.”*

Z uwagi na niedające się rozstrzygnąć wątpliwości w zakresie treści Petycji, Minister Zdrowia uznał za konieczne uzupełnienie jej treści przez Wnoszącą, w zakresie niejasności użytych określeń. Ponadto w treści Petycji nie określono zmiany jakich przepisów prawa, podjęcia jakiego rozstrzygnięcia lub jakich innych działań i w jakim zakresie żąda od Ministra Zdrowia w zakresie jego kompetencji Wnosząca. Tym samym wskazano, że w powyższych zakresie Petycja powinna zostać uzupełniona.

W związku z powyższym pismem z dnia 28 lutego 2025 r. Minister Zdrowia wezwał Wnoszącą do uzupełnienia treści Petycji poprzez dokładne sprecyzowanie przedmiotu

Petycji, w szczególności wskazanie zmiany jakich przepisów prawa, podjęcia jakiego rozstrzygnięcia lub jakich innych działań żąda od Ministra Zdrowia w zakresie jego kompetencji, w terminie 14 dni pod rygorem pozostawienia Petycji bez rozpatrzenia.

W dniu 3 marca 2025 roku Wnosząca w treści wiadomości mailowej wskazała, że: „*Petycja ma na celu przeprowadzenia ogólnokrajowej kontroli nad znajomością prawa świadczeniodawcy na temat "prawa bez kolejki" czy nie są łamane prawa pacjenta z powodu niewiedzy personelu medycznego.*”.

Na wstępie należy podnieść, że przeprowadzanie kontroli przez Ministra Zdrowia jest Jego uprawnieniem, a co za tym idzie kontrola taka nie ma charakteru wnioskowego i wpływające wnioski o podjęcie kontroli nie są wiążące. Niemniej jednak, każdy wpływający do Ministerstwa sygnał poddawany jest szczegółowej analizie w zakresie zawartych w nim informacji. W pierwszej kolejności podejmowane są czynności wyjaśniające, których rolą jest zbadanie wszelkich istotnych dla danej sprawy okoliczności. Jednakże podkreślenia wymaga, że kontrole przeprowadzane są przede wszystkim zgodnie z opracowanym rocznym planem kontroli, a w innych przypadkach z uwzględnieniem sytuacji szczególnie istotnych z uwagi na zaistniałe ryzyka w zakresie zgodności działania z przepisami prawa czy prawidłowości wydatkowania środków publicznych.

Minister Zdrowia sprawuje nadzór nad 79 jednostkami i organami podległymi i nadzorowanymi. Na względzie należy mieć fakt ograniczonych zasobów kadrowych Ministerstwa Zdrowia, w kompetencjach których leży przeprowadzanie kontroli. Dlatego też celem opracowywanych okresowych planów kontroli jest wskazanie do kontroli wybranych jednostek, co pozwala wykorzystać zarówno dostępne możliwości prawne, jak też zasoby organizacyjne Ministerstwa Zdrowia, w sposób efektywny, a także wpływa na sprawność postępowania i wyjaśnienie spraw.

Ponadto podkreślenia wymaga okoliczność, że Minister Zdrowia nie sprawuje nadzoru nad wszystkimi podmiotami leczniczymi, czy świadczeniodawcami.

Dodatkowo zauważenia wymaga, że sposób i tryb prowadzenia kontroli przez Ministra Zdrowia określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, m.in. ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o kontroli w administracji rządowej¹, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2012 r. w sprawie sposobu i trybu przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych² oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych³. Tym samym powszechnie obowiązujące przepisy prawa nie dopuszczają prowadzenia kontroli „*osobistej, telefonicznej, mailowej*”.

Z przyczyn obiektywnych niemożliwym zatem jest skontrolowanie wszystkich świadczeniodawców i „*przeprowadzenie ogólnokrajowej kontroli*”, o co wnioskuje Wnosząca.

Ponadto jedynie na marginesie dodać należy, iż umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawierane są pomiędzy Świadczeniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia. Minister Zdrowia nie jest stroną takiej umowy.

W związku powyższym należało rozpatrzyć Petycję w sposób negatywny.

Pouczenie

¹ Dz. U. z 2020 r. poz. 224.

² Dz. U. z 2015 r. poz. 1331.

³ Dz. U. z 2024 r. poz. 146.

Zgodnie z art. 13 ust. 2 Ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Katarzyna Galas
Zastępca Dyrektora
/dokument podpisany elektronicznie/