

**MINISTERSTWO ZDROWIA
DEPARTAMENT PRAWNY**

MZ-PR-WL-024-27759-1/KBO/11

2011-08-02

Departament Polityki Lekowej i Farmacji

2011-07-29

Pozycja nr. 176/16

*Dr. T. Uekampne Uchwała - ad eife (kompnat) 01.08.2011. Warszawa, 2011-07-28
Oczywiście 02.08.2011r. Suchan*

Pan

Artur Falek

Dyrektor
Departamentu
Polityki Lekowej i Farmacji
w miejscu

*PG. B 2011.08.02. PLE 01.08.11
PRAWA PRAWNY
M. Uchwa 02.08.2011*

Szanowny Panie Dyrektore

W odpowiedzi na pismo z dnia 12 lipca 2011 r., znak: MZ-PL-460-8365-443/GB/11 dotyczące zajęcia stanowiska przez Departament Prawny w sprawie przedstawionej przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych w piśmie z dnia 29 czerwca 2011 r. odnośnie zasadności opiniowania przez AOTM projektów programów wymienionych w piśmie, uprzejmie przedstawiam następujące stanowisko.

Art. 48 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nakłada na ministrów oraz jednostki samorządu terytorialnego, a więc podmioty, które zgodnie z art. 48 ust. 1 ustawy mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować programy zdrowotne, obowiązek przekazywania projektu programu zdrowotnego AOTM celem jego zaopiniowania. Obowiązek ten nie dotyczy NFZ.

W świetle art. 5 pkt 30 ustawy programem zdrowotnym jest zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających w określonym terminie osiągnięcie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, finansowany ze środków publicznych. Dotyczy on zarówno działań o charakterze profilaktycznym, jak i leczniczym. Nie stanowią zatem programu zdrowotnego zaplanowane działania z zakresu np. pomocy społecznej, choć zmierzają do osiągnięcia tego samego celu, co działania z zakresu opieki zdrowotnej, albo zwiększają skuteczność tych działań. Wynika stąd, że ta część programu, która bezpośrednio nie odnosi się do działań z zakresu opieki zdrowotnej nie podlega ocenie AOTM. Nie można jednak wykluczyć, że w niektórych przypadkach zamierzone działania pozazdrowotne będą miały wpływ na ocenę przez AOTM programu zdrowotnego, w rozumieniu art. 5 pkt 30 ustawy, pod kątem kryteriów określonych w art. 31a ust. 1 ustawy (art. 48 ust. 2b).

Z powyższego wynika, że w obecnym stanie prawnym każdy dokument określający zespół działań, spełniający określone w definicji przesłanki uznania za program zdrowotny, opracowany przez ministra lub jednostkę samorządu terytorialnego, podlega zaopiniowaniu przez AOTM. Ustawa w tym zakresie nie przewiduje żadnych wyjątków.

Na marginesie należy wskazać, że ustawa wymaga w odniesieniu do programów zdrowotnych, opracowywanych przez ministrów oraz jednostki samorządu terytorialnego, przekazanie do AOTM celem uzyskania opinii, a nie jak ma to miejsce w przypadku programów zdrowotnych opracowywanych i finansowanych przez NFZ - rekomendacji AOTM.

Inną kwestią jest natomiast ocena zasadności dalszego obowiązywania powyższych regulacji i wprowadzenia zmian w ustawie, polegających na wyłączeniu lub ograniczeniu niektórych programów, spełniających warunki uznania za program zdrowotny, spod oceny AOTM. W tym zakresie konieczne jest jednak zajęcie stanowiska przez Departament Polityki Zdrowotnej, do którego zadań należy m.in. planowanie, kontraktowanie, monitorowanie realizacji oraz rozliczanie pod względem merytorycznym programów zdrowotnych.

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
Departamentu Prawnego

Alina Budziszewska-Makulska

Do wiadomości:

1) ~~Pani Anna Kamińska
Dyrektor Departamentu
Polityki Zdrowotnej
w miejscu~~

2) Agencja Opcyj Technologicznej Medycyny Szt.