



Minister
Zdrowia



DLU.050.44.2024.RB
Warszawa, 12 sierpnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację Pana Posła Tadeusza Tomaszewskiego z 06.08.2024 r. nr 4214 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Aktualnie obowiązujące akty prawne dotyczące dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.), zasadniczo nie zawierają regulacji odnoszących się do repatriacji medycznej polskich pacjentów, wymagających kontynuacji leczenia rozpoczętego w innym państwie.

Jedyny wyjątek stanowi w tym względzie przepis art. 42i ust. 9a ww. ustawy, który dotyczy jednak specyficznych sytuacji, gdy pacjent będący w trakcie leczenia szpitalnego w innym państwie Unii Europejskiej lub EFTA uzyskał zgodę Prezesa NFZ na pokrycie kosztów transportu medycznego do kraju. W takim przypadku, jak stanowi ww. przepis: „Prezes Funduszu wskazuje świadczeniodawcę, posiadającego umowę z Funduszem, który przeprowadzi dalsze leczenie w kraju, po dokonaniu niezbędnych uzgodnień z tym świadczeniodawcą”.

Poza wskazanym przypadkiem Narodowy Fundusz Zdrowia nie jest uprawniony do wskazywania konkretnego szpitala, który byłby obowiązany do przejęcia pacjenta, znajdującego się w trakcie hospitalizacji za granicą, po jego planowym przewiezieniu do kraju w celu kontynuacji leczenia.

W związku z powyższym uprzejmie informuję, że Ministerstwo Zdrowia, we współpracy z NFZ, przeanalizuje opisany problem w celu wypracowania ewentualnych rozwiązań prawnych.

Z wyrazami szacunku,
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz

Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/