



Zielona Góra, dn. 23.01.2021 r.

BFPZ/31/01/2021

Sz. P.

Adam Niedzielski

Minister Zdrowia

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu ustawy o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi oraz niektórych innych ustaw** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

1. Zaproponowane rozwiązania chronią pacjentów, ale nie zabezpieczają personelu medycznego i podmiotów leczniczych uczestniczących w szczepieniach. Nic nie stoi na przeszkodzie, żeby pacjent skarżył podmiot, w którym została podana szczepionka w celu uzyskania większej korzyści niż wysokość świadczenia kompensacyjnego. Będzie to miało miejsce nadal w sytuacjach kiedy może pacjent liczyć na większe odszkodowanie lub działania wystąpią, ale opiniowany projekt nie przewiduje odszkodowań, np. działania inne niż określone w ChPL, hospitalizacja 13 dni itp. W związku z tym należy rozszerzyć działanie świadczenia kompensacyjnego na wszystkie działania niepożądane oraz wprowadzić zasadę, że jest to jedyna droga odszkodowawcza w przypadku szczepień. Należy więc poza zasadą określoną w art. 17e ust. 13, że nie wszczyna się postępowania z projektowanej ustawy jak toczy się inne postępowanie w tej sprawie, wprowadzić zasadę odwrotną, np. poprzez rozszerzenie zapisów art. 17i, że nie można wszczynać postępowań w innym trybie jeżeli można uzyskać odszkodowanie w trybie tej nowelizacji ustawy.
2. Przy tej okazji należy uporządkować w polskim prawodawstwie temat niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP), które aktualnie są różnie rozumiane i interpretowane ze względu na niezyciowe przepisy, wg których pogryzienie przez psa w okresie 30 dni od otrzymania szczepienia jest NOP-em.
3. W art. 17e ust. 8 pkt 1) należy ograniczyć konieczność przedstawiania zaświadczeń



o szczepieniu lub karty uodpornienia do sytuacji kiedy są one prowadzone papierowo.

Aktualnie wdrażana jest e-karta szczepień i trudno przedstawić jej kopię zwłaszcza, że jest dostępna on-line i powinno się zwyczajnie dać dostęp członkom zespołu przy Rzeczniku Praw Pacjenta do wersji on-line. Podobnie należy postąpić w zakresie przedkładania kopii dokumentacji leczenia, w tym karty informacyjnej leczenia szpitalnego, należy dopuścić dostęp zespołu do danych zgromadzonych w Indywidualnym Koncie Pacjenta z zaindeksowaną dokumentacją medyczną o czym jest mowa w art. 17f.

4. W OSR Tabela w punkcie „6. Wpływ na sektor finansów publicznych” zawiera błędy matematyczne w wyliczeniach.
5. W Uzasadnieniu w zdaniu:

"Powszechność szczepień ma za zadanie zarówno zapewnienie ochrony przed chorobami zakaźnymi tych osób, które zostały zaszczepione, jak również – poprzez przerwanie krążenia patogenów w populacji i powstanie odporności zbiorowiskowej – ochronę tych osób, które ze względów zdrowotnych nie mogą być poddane szczepieniom (np. osoby chore na choroby nowotworowe, dzieci z wrodzonymi lub nabytymi niedoborami odporności)."

jest sugestia, że osoby z chorobą nowotworową nie mogą być poddane szczepieniom co nie jest prawdą. Istnieją sytuacje kiedy nie można podawać szczepionki ale nie należy budować poczucia, że choroba nowotworowa jest przeciwwskazaniem do szczepień.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/