

Sz. P. Andrzej Jacyna
Prezes Narodowego
Funduszu Zdrowia

Szanowny Panie Prezesie,

W odpowiedzi na przedstawiony do zaopiniowania dokument „Założenia do Strategii Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019–2023” w imieniu Związku Pracodawców Innowacyjnych Firm farmaceutycznych INFARMA poniżej pragnę przedstawić uwagi Związku do ww. dokumentu.

1. Koncepcja dokumentu.

Z dużą nadzieją przyjęliśmy założenia do strategii Narodowego Funduszu Zdrowia na lata 2019-2023, szczególnie zaś oparcie dokumentu o koncepcję New Public Management a więc model rynkowy, w którym uznaje się istnienie niezależnych i **równorzędnych** podmiotów - przedsiębiorstw, niezależnych agend rządowych oraz osób fizycznych¹.

2. Misja i wizja Narodowego Funduszu Zdrowia.

Popieramy oparcie misji Narodowego Funduszu Zdrowia o wartości skupione wokół pacjenta a więc uwzględnianie jego optyki w postrzeganiu opieki zdrowotnej, skupienie działań wokół rezultaty dla Pacjenta oraz dbałość o należyta dostępność i jakość świadczeń. Rozumiemy również podstawy nakreślenia wizji NFZ jako instytucji zaufania publicznego. Zgadzamy się z ideą wskazanych w dokumencie inicjatyw zwiększających przejrzystość i czytelność procesów i dokumentów NFZ.

Zgadzamy się również z uznaniem za najważniejsze zadanie Funduszu zapewnienie Pacjentowi dostępu do odpowiedniej liczby i jakości świadczeń. Pragniemy jednocześnie wskazać, iż w opinii Infarmy definiowanie dostępności świadczeń dla Pacjenta powinno być oparte o liczbę i jakość tych świadczeń ale także czas oczekiwania na nie. Rozumiemy, że jako kluczowego interesariusza NFZ uznaje pacjenta pojmowanego nie tylko jako ogół osób ubezpieczonych ale przede wszystkim jako konkretna osoba o określonych potrzebach

¹ J. Czapotowicz, Zarządzanie w administracji publicznej w dobie globalizacji, „Służba Cywilna” nr 11/2005

zdrowotnych, której należy zapewnić dostęp do odpowiedniej ilości i jakości świadczeń odpowiadających na jego konkretne potrzeby zdrowotne w czasie, który zapewni zachowanie tejże jakości. Zwracamy się jednocześnie z prośbą o uzupełnienie kluczowych interesariuszy oraz opisów łańcuchów wartości, zgodnie z koncepcją NPM o dwie grupy niezbędne do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej a więc lekarzy i innych przedstawicieli zawodów medycznych oraz dostawców technologii w tym firmy farmaceutyczne dostarczające leki.

3. Cele, mierniki i inicjatywy

Przedstawiony do konsultacji dokument określa jako cel strategiczny poziom zaufania publicznego. W opinii INFARMY poziom zaufania publicznego jest w istocie miernikiem celu, i jedynie deklaracją priorytetu strategicznego, którym powinno być budowanie zaufania Pacjentów, świadczeniodawców, lekarzy i przedsiębiorców do Narodowego Funduszu Zdrowia, analogicznie jak ma to miejsce w przypadku strategii ZUS².

Zgadzamy się z opisem łańcucha wartości dla świadczeniodawców i władzy publicznej. Proponujemy jednak uzupełnienie łańcucha wartości dla Pacjenta, w którym, choć oczywiście niezmiernie istotne, to jako jedyne wymienione zostały działania usprawniające obsługę Pacjenta i system informacji. Wnosimy o uzupełnienie mierników i wybranych inicjatyw łańcucha wartości dla Pacjenta wskazanych w załączonym do dokumentu zestawieniu. Proponujemy uwzględnienie w tym dokumencie działań, które bezpośrednio realizowałyby najważniejsze zadanie Funduszu a więc zapewnienie Pacjentowi odpowiedniego dostępu do świadczeń.

Popieramy planowaną w dokumencie inicjatywę budowy rejestrów służących analizie jakości leczenia i odpowiedniej alokacji środków finansowych. Pragniemy jednocześnie wskazać, że inicjatywa ta, aby wpisać się wizję NFZ jako instytucji zaufania publicznego, powinna przy zachowaniu poufności niektórych gromadzonych informacji przewidywać przejrzystość i weryfikowalność danych, szczególnie tych mających stanowić podstawę alokacji środków finansowych.

Koncepcja New Public Management przewiduje ocenę programów publicznych w oparciu o kryteria 3e: oszczędność, efektywność i skuteczność (economy, efficiency and effectiveness)³. Proponujemy więc rozszerzenie planowanych mierników dla wszystkich zdefiniowanych celów o te właśnie kryteria.

New Public Management jako doktryna zarządzania w sektorze publicznym stawia między innymi na urynkowanie, partnerstwo publiczne, efektywność i wymierne osiągnięcia a także zewnętrzny audyt, kompetentny nadzór i ewaluację⁴. Liczymy na zastosowanie tej koncepcji

² Strategia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych na lata 2016-2020.

³ New Public Management i Public Governance – zarys koncepcji zarządzania publicznego, [w:] Studia z zakresu zarządzania publicznego, red. J. Hauser, M. Kukielka, Wydawnictwo AE, Kraków 2002, t. II, s. 78.

⁴ P. Jeżowski, New Public Management – nowy paradygmat zarządzania w sektorze publicznym, [w:] Zarządzanie w sektorze publicznym – rozwój zrównoważony – metody wyceny, red. P. Jeżowski, Wydawnictwo SGH, Warszawa 2002

już w fazie opracowywania dokumentu strategii. Ponieważ harmonogram prac nad dokumentem nie zakłada konsultacji samej strategii zwracamy się z prośbą o jego aktualizację w duchu partnerstwa publicznego i budowania zaufania, tak by zapewnić wszystkim interesariuszom możliwość zgłoszenia uwag do Strategii nie zaś wyłącznie jej założeń. Wyrażamy tym samym gotowość udziału na dalszych etapach prac nad dokumentem.

Z poważaniem



Bogna Cichowska-Duma

Dyrektor Generalny INFARMY

