



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

Warszawa, 16 lutego 2021 r.

DLU.7002.10.2021.AG

Stowarzyszenie im. Juliusza Leo
ul. Malczewskiego 47A, lok. 12A
30-207 Kraków
maciej.gondek@sjl.org.pl

Szanowni Państwo,

w odpowiedzi na wniosek o dostęp do informacji publicznej, złożony dnia 13 lutego 2021 r., dotyczący uwag zgłoszonych w toku konsultacji publicznych, do których skierowany został projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (MZ 1110), Departament Lecznictwa załącza poniżej tabelę przedstawiającą treść uwag zgłoszonych w ramach uzgodnień oraz konsultacji publicznych wraz ze stanowiskiem Ministerstwa Zdrowia odnośnie ich zasadności.

Z poważaniem

Michał Misiura

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/



Ministerstwo Zdrowia

Departament

Lecznictwa

Tabela uwag z konsultacji publicznych i opiniowania projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (MZ 1110)

Lp.	Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis, którego dotyczy uwaga	Treść uwagi	Uzasadnienie uwag	Propozycje rozwiązań	Stanowisko MZ
1.	Rządowe Centrum Legislacji					<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Ze względu na zbyt krótki okres <i>vacatio legis</i> rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. poz. 95), aby możliwe było przeprowadzenie jego nowelizacji, za najbardziej właściwe uznano procedowanie rozporządzenia zmieniającego „rozporządzenie główne” (Dz.U. 2020 poz. 1395 z późn. zm.). Powyższe zapewni spójność regulacji od początku jej obowiązywania oraz nie rodzi dodatkowych komplikacji prawnych.</p>

2.	Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia	Wskazanie na konieczność rezygnacji z projektu nowelizacji rozporządzenia w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej oraz przygotowania nowego rozporządzenia macierzystego w powyższym zakresie.	Uwagi wykraczają poza zakres obecnej nowelizacji, która podyktowana jest koniecznością zapewnienia bardziej elastycznego mechanizmu wyznaczania terminu teleporady osobom udzielającym ww. świadczeń oraz ich pacjentom.
3.	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	Zbyt rygorystyczne określanie zasad realizacji świadczeń medycznych, w tym przypadku teleporad, utrudnia ich realizację. Ważne jest, aby świadczenia mogły być udzielane tak, aby nie wywoływać zbędnego chaosu w organizacji pracy placówki. Poprzednia nowelizacja rozporządzenia, która jest poprawiana tym rozporządzeniem, właśnie taki chaos wprowadzała. Jednocześnie w związku z tym, że zmiany odbywają się zbyt szybko i w okresie, kiedy rozpoczyna się realizacja szczepień p/COVID-19, Federacja wnosi o wydłużenie vacatio legis w zmienianym rozporządzeniu zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w ramach POZ co najmniej do dnia 1 marca 2021 r., aby podmioty miały czas na dostosowanie do nowych regulacji.	Uwaga nieuwzględniona. Przewiduje się, że rozporządzenie wejdzie w życie z dniem 30 stycznia 2021 r. - data ta jest powiązana z wejściem w życie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego teleporady w podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. poz. 95), celem zachowania spójności regulacji od początku jej obowiązywania. Jednocześnie obecnie nowelizowane rozporządzenie łagodzi wcześniejszy przepis i uelastycznia mechanizm ustalania terminu teleporad udzielanych w podstawowej opiece zdrowotnej.
4.	Usługi prawne Iwona Magdalena Aleksandrowicz	§ 1 (tiret pierwsze) Opisany sposób zgłaszania woli skorzystania z porady niezgodny z brzmieniem rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2020 poz. 320 ze zm.) - dalej: rozporządzenie OWU.	Uwaga nieuwzględniona. Osobę trzecią uznać należy za technicznego pośrednika/pomoc w procesie rejestracji. Ustalenie terminu realizacji danego świadczenia jest

		<p>Zgodnie z § 13 ust. 1 rozporządzenia OWU Świadczeniodawca zapewnia bieżącą rejestrację świadczeniobiorców na podstawie zgłoszenia osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej, w tym przy wykorzystaniu telefonu lub innych środków komunikacji elektronicznej. Redakcja przepisu w projekcie rozporządzenia zmieniającego nie wskazuje na możliwość rejestracji za pośrednictwem osób trzecich.</p> <p>Wskazano na potrzebę ujednoczenia zapisów.</p>	<p>natomiast prawem pacjenta, w związku z powyższym decyzja w tym zakresie powinna należeć do pacjenta lub jego opiekuna ustawowego.</p>
	§ 1	<p>Nie ma potrzeby wprowadzania nowej regulacji, ponieważ materię tę reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2019 poz. 736 ze zm.) - dalej: rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych POZ.</p> <p>W części I załącznika nr 1 rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych POZ wskazano że:</p> <p>2. Świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej są udzielane z zachowaniem następujących warunków:</p> <p>3) w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia świadczeniobiorcy świadczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej jest udzielane w dniu zgłoszenia, zgodnie z harmonogramem pracy świadczeniodawcy;</p> <p>4) w przypadkach innych niż określone w pkt 3 świadczenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej są udzielane w terminie uzgodnionym ze świadczeniobiorcą.</p>	<p>Uwaga nieuwzględniona.</p> <p>Celem procedowanych rozwiązań jest usprawnienie kontaktu na linii pacjent – świadczeniodawca oraz zwiększenie dostępu do świadczeń realizowanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, przy jednoczesnym zachowaniu elastycznego mechanizmu ustalania terminu realizacji teleporad – zarówno dla osób udzielających ww. świadczeń, jak i ich pacjentów.</p> <p>Obecny przepis nie stoi w sprzeczności z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2019 poz. 736 z późn. zm.), ma on natomiast na celu doprecyzowanie regulacji w nim zawartych z uwagi na liczne utrudnienia w dostępie do świadczeń na</p>

		<p>Analogiczne rozwiązania przyjęto w przedmiotowym akcie prawnym dla pielęgniarek POZ i położnych POZ.</p> <p>Ponadto w ust. 3 i 4 § 13 rozporządzenia OWU wskazano, że świadczenia powinny być udzielane świadczeniobiorcy przez świadczeniodawcę w możliwie najkrótszym terminie. Świadczeniodawca jest obowiązany przyjąć świadczeniobiorcę w ustalonym terminie. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu udzielenia świadczenia, które uniemożliwiają zachowanie tego terminu, świadczeniodawca w każdy dostępny sposób informuje świadczeniobiorcę o zmianie terminu.</p> <p>Wprowadzenie nowych zapisów, które de facto nic nie wnoszą jest przejawem inflacji prawa a proponowana treść, której literalne brzmienie pozostaje w sprzeczności z wcześniejszymi rozporządzeniami obowiązującymi świadczeniodawców, może budzić istotne problemy interpretacyjne. Wprowadzenie nowych zapisów należy oceniać przede wszystkim jako próbę wywarcia presji na podmioty realizujące świadczenia POZ, zwłaszcza że wiele teleporad nie wymaga realizacji w dniu zgłoszenia czy nawet następnym dniu roboczym (np. wypisanie recept w kontynuacji leczenia pacjentowi, który ma jeszcze spory zapas leków, prośby o wydanie zaświadczeń niezwiązanych z przebiegiem leczenia, kontynuacja zwolnienia, porady dotyczące diety).</p> <p>Skuteczniejszym rozwiązaniem byłoby zwiększenie liczby kontroli możliwych do przeprowadzenia w pełni zdalnie i polegających na:</p>	<p>poziomie opieki podstawowej zgłaszane przez pacjentów.</p> <p>Ponadto przedmiotowy standard kompleksowo reguluje kwestie związane z realizacją teleporady w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w jednym akcie prawnym.</p> <p>Pozostałe uwagi wykraczają poza zakres nowelizacji.</p>
--	--	---	--

			<p>1) Analizie czy na stronie internetowej zostały umieszczone instrukcje dla pacjenta i czy odpowiadają one treści rozporządzenia ad. teleporad w dotychczasowym brzmieniu, rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych POZ oraz rozporządzenia OWU,</p> <p>2) Kontroli faktycznej możliwości zarejestrowania się na teleporadę (obciążenie linii telefonicznych, prawidłowość funkcjonowania formularzy rejestracji na stronie).</p> <p>Ewentualne kary przyczyniłyby się do piętnowania podmiotów naruszających prawa pacjenta i warunki umowy z OW NFZ oraz do premiowania podmiotów dbających o jakość.</p> <p>Przedstawiono propozycję rezygnacji ze zmiany dotychczasowej treści rozporządzenia.</p>	
--	--	--	---	--