

## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

stan prawny: 16 kwietnia 2015 roku

### Alert prawny

#### pakiet onkologiczny - bieżąca ocena Ministra Zdrowia

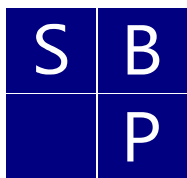
Dnia 15 kwietnia 2015 roku Minister Zdrowia Bartosz Arłukowicz dokonał pierwszej oceny funkcjonowania pakietu onkologicznego po 3 miesiącach od jego wprowadzenia. Według danych aktualnych dnia 14 kwietnia 2015 roku szybką ścieżkę onkologiczną realizują:

- 6,2 tys. przychodni POZ (wszystkie podmioty);
- 2,3 tys. przychodni AOS;
- 487 szpitali (w tym wszystkie centra onkologii).

#### Do dnia 21 marca 2015 roku:

- wydano 80 482 karty diagnostyki i leczenia onkologicznego;
- wykonano 6 089 diagnostyk wstępnych – 97,5% w terminie;
- wykonano 11 100 diagnostyk pogłębionych – 87% w terminie;
- odbyły się 18 903 konsylia – 99,5% w terminie.

Minister wskazuje też kierunek kolejnych zmian obejmujących wprowadzenie konkursów umożliwiających dopuszczenie do udziału w pakiecie nowych świadczeniodawców, rozszerzenie pakietu o kolejne nowotwory oraz choroby krwi i układu krwiotwórczego, stworzenie nowych pakietów diagnostycznych, uelastycznienie działania konsylium, rozszerzenie listy świadczeń szpitalnych rozliczanych bez limitu, usprawnienie systemu informatycznego kart diagnostyki i leczenia onkologicznego.



## Newsletter

prawo medyczne

### **1. Najważniejsze zmiany**

#### Apel Nr 6/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 10 kwietnia 2015 r. w sprawie podjęcia działań legislacyjnych dotyczących szpitalnych oddziałów ratunkowych

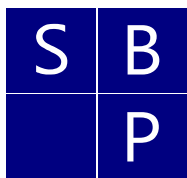
*Naczelna Rada Lekarska apeluje do Ministra Zdrowia o przywrócenie szpitalnym oddziałom ratunkowym ich właściwej, wskazanej w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, roli w systemie ratownictwa medycznego.*

*Szpitalny oddział ratunkowy jest elementem systemu ratownictwa medycznego i funkcjonuje na podstawie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Szczegółowe wymagania dla tego oddziału określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2011 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego.*

*Naczelna Rada Lekarska stwierdza, że zarządzenie nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, w sposób niedopuszczalny rozszerza ustawowy zakres obowiązkowych świadczeń szpitalnego oddziału ratunkowego, o wszelkie inne świadczenia, które ze względu na stan zdrowia świadczeniobiorcy wymagają niezwłocznego podjęcia czynności związanych z diagnostyką i leczeniem i nie mogą być zrealizowane w tym czasie przez świadczeniodawców udzielających świadczeń w innych rodzajach. Regulacja ta wypacza zadania szpitalnego oddziału ratunkowego i narusza jego pozycję w systemie ratownictwa medycznego.*

*W ocenie Naczelnej Rady Lekarskiej zarządzenie Prezesa NFZ prowadzi do rozmycia różnicy pomiędzy zadaniami szpitalnych oddziałów ratunkowych, które jako element systemu ratownictwa medycznego powinny skupiać się na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, a zadaniami podstawowej opieki zdrowotnej, w tym przede wszystkim nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.*

*Naczelna Rada Lekarska po raz kolejny sprzeciwia się praktyce faktycznego modyfikowania regulacji ustawowych aktami niskiego rządu, jakimi są zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, stwierdzając, że zakłóca to budowanie spójnego i stabilnego systemu ochrony zdrowia.*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

### Apel Nr 7/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 10 kwietnia 2015 r. do Ministra Zdrowia o podjęcie prac legislacyjnych w celu doprecyzowania przepisów dotyczących przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą

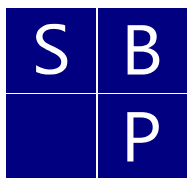
*Naczelna Rada Lekarska, w związku z pojawiającymi się wątpliwościami co do interpretacji przepisów § 12 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U. poz. 182), apeluje do Ministra Zdrowia o podjęcie prac legislacyjnych w celu doprecyzowania tych przepisów w sposób przedstawiony w załączniku. Naczelna Rada Lekarska stwierdza, że komisja konkursowa przeprowadzająca konkurs na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą powinna mieć możliwość powzięcia informacji w przedmiocie karalności kandydata lekarza lub lekarza dentystry za przewinienia zawodowe. Dotyczy to w szczególności ukarania karą zakazu pełnienia funkcji kierowniczych w jednostkach organizacyjnych ochrony zdrowia na skutek wyroku sądu lekarskiego. W ocenie Naczelnej Rady Lekarskiej kandydat będący lekarzem lub lekarzem dentystą już na etapie zgłoszenia do konkursu powinien złożyć oświadczenie, że zakaz taki go nie dotyczy. Brak takiego oświadczenia powinien eliminować kandydata z konkursu.*

*Ponadto Naczelna Rada Lekarska proponuje nałożenia na kandydata, będącego lekarzem lub lekarzem dentystą, obowiązku złożenia przed komisją konkursową oświadczenia w przedmiocie ukarania przez sąd lekarski karą, która nie uległa zatarciu. Informacja taka pozwoli komisji w pełni ocenić daną kandydaturę.*

*W związku z wątpliwościami dotyczącymi sposobu składania dokumentów określonego w § 12 ust. 1 pkt 5 ww. rozporządzenia, Naczelna Rada Lekarska apeluje o uchylenie tego przepisu i doprecyzowanie tej kwestii w osobnym ustępie poprzez wskazanie, że kandydat składa kopie dokumentów poświadczone za zgodność z oryginałem jego własnoręcznym podpisem. Na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany okazać oryginały tych dokumentów.*

### Apel Nr 8/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 10 kwietnia 2015 r. do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie zmiany regulacji prawnych dotyczących zachowania przez lekarzy uprawnień wynikających z nabytych umiejętności

*Naczelna Rada Lekarska, w wykonaniu uchwały nr 15 XII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 21 marca 2014 roku w sprawie podjęcia działań zmierzających do zmiany regulacji prawnych i administracyjnych dotyczących nabytych przez lekarzy umiejętności, apeluje do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia o zmianę zarządzenia nr 79/2014/DSOZ z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie, w jakim zawiera postanowienia ograniczające wykonywanie świadczeń zdrowotnych*



# Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

*przez lekarzy posiadających stosowne uprawnienia.*

*Naczelna Rada Lekarska uznaje, że przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. 2013, poz. 1413) nie uszczuplają praw nabytych lekarzy, ponieważ określają wymagane od lekarzy kwalifikacje w sposób ogólny. Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 79/2014/DSOZ z dnia 5 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna zawiera postanowienia ograniczające wykonywanie niektórych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających stosowne uprawnienia i w tym zakresie Naczelna Rada Lekarska wnioskuje o dokonanie jego zmiany.*

*Postanowienia zarządzenia Prezesa NFZ nr 79/2014/DSOZ z dnia 5 grudnia 2014 r. wprowadzają obowiązek posiadania przez lekarzy dodatkowych kwalifikacji potwierdzonych ściśle określonymi certyfikatami w poszczególnych zakresach realizowanych przez nich świadczeń, jak również bezpodstawnie kwestionują umiejętności lekarzy nabyte we wcześniejszych latach w ramach obowiązującego wówczas systemu kształcenia podyplomowego. Stawianie przez Prezesa NFZ dodatkowych wymogów dotyczących kwalifikacji lekarzy, nie znajduje uzasadnienia prawnego, jak również narusza zasadę zachowania dotychczasowych uprawnień lekarzy wynikających z praw nabytych.*

*Proponowane przez Naczelna Radę Lekarską zmiany zarządzenia Nr 79/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 grudnia 2014 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna mają na celu ujednoczenie sposobu nabycia umiejętności lekarzy poprzez wprowadzenie zapisu o ich uzyskaniu przez odbycie odpowiedniego szkolenia teoretycznego i praktycznego organizowanego przez podmiot spełniający określone w art. 19 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry warunki prowadzenia kształcenia podyplomowego lekarzy lub lekarzy dentystrów. Zapis ten dopuści do realizacji świadczeń ambulatoryjnych wszystkich lekarzy posiadających określone uprawnienia, co powinno istotnie zwiększyć dostępność pacjentów do określonych usług medycznych oraz skrócić czas oczekiwania na te procedury. Projekt zmiany przedmiotowego zarządzenia stanowi załącznik do niniejszego apelu.*

## 2. Inne zmiany

- Stanowisko Nr 2/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 10 kwietnia 2015 r. w sprawie: ustalania średniej ocen ze studiów przy kierowaniu do odbycia stażu podyplomowego;
- wniosek Naczelnej Rady Lekarskiej do Trybunału Konstytucyjnego o zbadanie zgodności z Konstytucją niektórych przepisów wprowadzających pakiet onkologiczny w zakresie dotyczącym wykonywania zawodu lekarza.