

## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

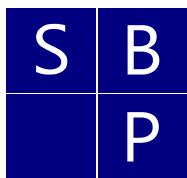
stan prawny: 19 grudnia 2014 roku

### **Alert prawny**

zmiany w kartach zgonu

Dnia 1 stycznia 2015 roku wejdą w życie zmiany w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych, zgodnie z których treścią lekarz, stwierdzając zgon i jego przyczynę będzie sporządzał i wydawał kartę zgonu w jednym, a nie w dwóch, jak dotychczas egzemplarzach.

**termin wejścia w życie: 1 stycznia 2015 roku**



# Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

## Newsletter

prawo medyczne

### 1. Najważniejsze zmiany

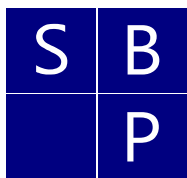
#### Zarządzenie nr 86/2014/DSZOZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna

- zwiększenie wyceny stawki kapitałowej o 40 złotych za pacjenta;
- wprowadzenie 2 poziomów finansowania motywacyjnego;
- wprowadzenie nowego wskaźnika korygującego w grupie wiekowej 40 - 65 lat;
- wzrost finansowania POZ z 5,2 mld do 6,2 mld złotych.

#### Stanowisko nr 64/14/P-VII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 grudnia 2014 roku

*Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, przesłanym przy piśmie Ministra Zdrowia z dnia 27 listopada 2014 r., znak: MZ OZG-50-79/MSI/14, zgłasza następujące uwagi do przedmiotowego projektu rozporządzenia: projektowane rozporządzenie zakłada obniżenie wymagań co do poziomu kwalifikacji lekarzy udzielających świadczeń w uzdrowiskach. Zrównuje ono w praktyce lekarzy po, którzy dopiero rozpoczęli specjalizację z lekarzami specjalistami. Nie negując konieczności uzupełniania brakujących kadr, Prezydium NRL wyraża stanowisko, że warunkiem dopuszczenia specjalizantów do udzielania świadczeń powinno być co najmniej ukończenie pierwszego roku specjalizacji w module specjalistycznym oraz uzyskanie potwierdzenia przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę. W ocenie Prezydium obniżanie wymagań co do kwalifikacji osób, które mogą wykonywać świadczenia specjalistyczne, nie może prowadzić do sytuacji, w której świadczeń takich udzielać będą osoby bez niezbędnej wiedzy i umiejętności.*

*Jednocześnie Prezydium NRL zauważa, że w związku z wprowadzaniem obowiązku zapewnienia dostępu do lekarza prowadzącego (od poniedziałku do piątku pomiędzy godz. 8.00 a 18.00 oraz w soboty pomiędzy godz. 8.00 a 13.00) w celu wyeliminowania – jak wskazano w uzasadnieniu projektu - dowolności w organizowaniu takiej dostępności,*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

może zająć konieczność zatrudnienia przez świadczeniodawcę większej liczby lekarzy lub zmiany warunków już zawartych umów. W związku z tym Prezydium NRL proponuje wydłużyć okres wejścia w życie rozporządzenia lub przepisów wprowadzających powyższe wymaganie o czas niezbędny dla spełnienia przez świadczeniodawców wymagań projektowanego rozporządzenia.

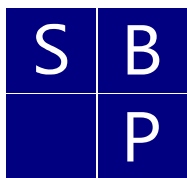
### Stanowisko nr 65/14/P-VII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 grudnia 2014 roku w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zauważa konieczność nowelizacji ustawy prawo farmaceutyczne, aby zapewnić pacjentom niezbędny dostęp do leków. Prezydium zauważa jednak, że jest to kolejny projekt procedowany drogą, która nie zapewnia prawidłowego procesu legislacyjnego. W opinii Prezydium to Minister Zdrowia i Rząd, a nie grupy posłów, są odpowiedzialne za zapewnienie niezbędnej dostępności do leków wszystkim chorym. Przy okazji projektowanej nowelizacji ustawy Prawo farmaceutyczne, Prezydium przypomina wielokrotnie zgłaszaną przez samorząd lekarski konieczność zmiany przepisów gwarantujących produktom homeopatycznym tzw. uproszczoną procedurę dopuszczania ich do obrotu (szczególnie w zakresie braku obowiązku podmiotu odpowiedzialności dostarczenia dowodów skuteczności i bezpieczeństwa), która jest w oczywistej sprzeczności z zasadami racjonalnej farmakologii i w konsekwencji mogą zagrażać bezpieczeństwu pacjentów i jakości opieki zdrowotnej.

### Stanowisko Nr 66/14/P-VII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 grudnia 2014 roku w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po rozpatrzeniu projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, przekazanego przy piśmie pana Piotra Warczyńskiego, Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia, z dnia 27 listopada 2014 r., nie zgłasza uwag do przedstawionego projektu rozporządzenia.

### Stanowisko Nr 67/14/P-VII Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 19 grudnia 2014 roku w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

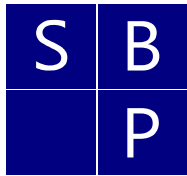
*Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, po zapoznaniu się z projektem zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (dot. świadczeń stomatologicznych), przedstawia następujące stanowisko:*

*1. W ocenie Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej praca lekarza dentysty w każdą sobotę nie powinna być dodatkowo punktowana. Poza leczeniem stomatologicznym w świadczeniach ambulatoryjnych nie występuje kryterium rankingujące pracę w soboty. Dla większości osób i dla większości gałęzi gospodarki sobota jest dniem wolnym od pracy. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej nie widzi uzasadnienia dla konkutowania lekarzy dentystów pracą w każdą sobotę. W przypadku, gdy lekarz dentysta wykonuje zawód w formie indywidualnej praktyki, która ze swej istoty opiera się na jego osobistej pracy, a nie na pracy zatrudnionego personelu, konkutowanie pracą w każdą sobotę jest nadmiernie utrudnione. W związku z powyższym w załączniku nr 1 do zarządzenia nr 3/2014/DSOZ Prezesa NFZ w tabeli 11 proponuje się wykreślić wiersz 26.*

*2. W załączniku nr 1 do zarządzenia nr 3/2014/DSOZ Prezesa NFZ niezasadna jest projektowana zmiana wiersza nr 5 w tabeli nr 11 dotycząca czasu pracy personelu pomocniczego. Projekt zarządzenia przewiduje zwiększenie dodatkowo ocenianego kryterium posiadania pozostałego personelu z dotychczasowych 50% czasu poradni do pełnego wymiaru czasu pracy poradni. Prezydium postuluje, aby zostawić to dodatkowo oceniane kryterium na dotychczasowym poziomie.*

*3. W załączniku nr 1 do zarządzenia nr 3/2014/DSOZ Prezesa NFZ zastrzeżenia budzi projektowana zmiana wiersza nr 27 w tabeli nr 11 dotycząca wymogu pracy lekarza w poradni do godz. 18. Zaproponowane przez projektodawcę rozwiązanie przewiduje dodatkowe punkty za jeden dzień pracy lekarza dentysty do godz. 18 przypadający na każde 0,5 etatu przeliczeniowego. Prezydium proponuje obniżenie tego wymogu poprzez przyjęcie, że premiovany jest jeden dzień pracy lekarza dentysty do godz. 18 na każdy cały etat przeliczeniowy.*

*Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej zwraca jednocześnie uwagę, że prace nad zarządzeniem Prezesa NFZ dotyczącym kryteriów oceny ofert oraz nad zarządzeniem Prezesa NFZ w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w danym zakresie świadczeń powinny się toczyć jednocześnie. Treść obu zarządzeń tworzy logiczną całość i powinna zawierać rozwiązania spójne systemowo i formalnie. Jest to znacznie utrudnione, gdy terminy zgłaszania przez organizacje*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

*zawodowe i społeczne uwag do obu projektów wpływają w różnym czasie.*

### 2. Inne zmiany

Zarządzenie nr 84/2014/DSOZ prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 16 grudnia 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne

Zarządzenie nr 85/2014/DGL prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 16 grudnia 2014 r. w sprawie warunków realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne - program leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej

Zarządzenie nr 83/2014/DEF prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 15 grudnia 2014 r. w sprawie zmiany planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia