

## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

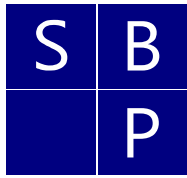
---

stan prawny: 25 lutego 2015 roku

### Alert prawny

Komunikat w sprawie wydawania Kart diagnostyki i leczenia onkologicznego w POZ przez felczerów oraz rozliczania świadczeń udzielanych na ich podstawie

Narodowy Fundusz Zdrowia przypomina, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych kartę diagnostyki i leczenia onkologicznego wydaje pacjentowi tylko lekarz podstawowej opieki zdrowotnej albo lekarz udzielający ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych lub świadczeń szpitalnych. Tym samym, karty wydane przez felczerów nie będą podstawą rozliczania świadczeń udzielanych w ramach szybkiej ścieżki onkologicznej przez świadczeniodawców w innych rodzajach świadczeń, a porada związana z ich wydaniem nie będzie podlegała rozliczeniu.



# Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

## Newsletter

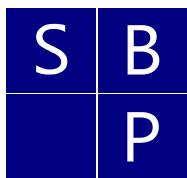
prawo medyczne

### 1. Najważniejsze zmiany

#### Oświadczenie Prezesa Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych z dnia 23 lutego 2015 roku w sprawie informacji medialnych dotyczących wyników badań laboratoryjnych

Z uwagi na ostatnie doniesienia medialne dotyczące przedstawienia wyników krajowej kontroli jakości badań w diagnostyce laboratoryjnej i stwierdzenia 10% nieprawidłowości w kontrolowanych badaniach laboratoryjnych, Prezes Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych oświadcza, co następuje:

- kontrole prowadzone przez Centralny Ośrodek Jakości Badań w Diagnostyce Laboratoryjnej mają charakter edukacyjny, a ich celem jest osiągnięcie bardzo wysokiej precyzji wykonywanych badań laboratoryjnych. Dążeniem środowiska jest otrzymanie 100% zgodności wyników;
- problem stanowi brak mechanizmów prawnych umożliwiających egzekwowanie wysokiej jakości świadczeń diagnostycznych i eliminowanie z rynku medycznych laboratoriów diagnostycznych wielokrotnie niespełniających norm jakościowych;
- w dniu 19 lipca 2012 roku, Krajowa Izba Diagnostów Laboratoryjnych przedłożyła w Ministerstwie Zdrowia projekty aktów prawnych dotyczących jakości diagnostyki laboratoryjnej. Zaproponowane zmiany w prawie mają bezpośredni wpływ na jakość świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej oraz przyczynią się do zmniejszenia ilości błędów w badaniach laboratoryjnych. Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych apeluje o niezwłoczne zakończenie prac legislacyjnych dotyczących jakości diagnostyki laboratoryjnej.



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

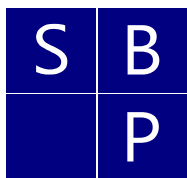
kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

Apel Nr 1/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2015 roku do Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie wprowadzenia odpłatności za wydawanie zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby, pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej lub konieczności osobistego sprawowania przez ubezpieczonego opieki nad chorym członkiem rodziny

*Naczelna Rada Lekarska, w wykonaniu apelu nr 6 XII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 21 marca 2014 r. w sprawie zmiany uregulowań współpracy lekarzy z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w zakresie wystawiania zaświadczeń ZLA, apeluje do Ministra Pracy i Polityki Społecznej o zmianę ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa poprzez wprowadzenie odpłatności za wystawianie przez lekarzy zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby lub pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej, konieczności osobistego sprawowania przez ubezpieczonego opieki nad chorym członkiem rodziny.*

*Naczelna Rada Lekarska przypomina, że w myśl ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, zaświadczenia lekarskie o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby, pobytu w stacjonarnym zakładzie opieki zdrowotnej (obecnie podmiocie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych), czy konieczności osobistego sprawowania przez ubezpieczonego opieki nad chorym członkiem rodziny, wydawane są przez lekarzy na podstawie upoważnienia udzielonego przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Upoważnienie to wystawiane jest po złożeniu przez lekarza pisemnego oświadczenia, że zobowiązuje się do przestrzegania zasad orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wykonywania obowiązków wynikających z przepisów ustawy. Orzekanie o stanie zdrowia pacjenta w celu wydania zaświadczenia o niezdolności do pracy jest bez wątpienia czynnością mieszczącą się w zakresie wykonywania zawodu lekarza. Przepisy ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa nie przewidują dla lekarzy wynagrodzenia za wydanie zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy. Wynagrodzenia nie przewiduje także wydawana przez ZUS decyzja o upoważnieniu do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy.*

*Naczelna Rada Lekarska, przywołując art. 68 ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych, który stanowi, że do zakresu działania Zakładu Ubezpieczeń Społecznych należy między innymi ustalanie uprawnień do świadczeń z ubezpieczeń społecznych oraz wypłacanie tych świadczeń, stoi na stanowisku, że to ZUS powinien ponosić koszty wydania zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby, konieczności osobistego sprawowania opieki nad chorym członkiem rodziny czy pobytu w podmiocie leczniczym udzielającym stacjonarnych i całodobowych*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

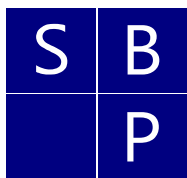
---

*świadczeń zdrowotnych. Podmiotem zlecającym wystawienie zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy z powodu choroby jest ZUS, który powinien także ponosić koszty ich wykonania. Dodatkowo należy wskazać, że wydawanie zaświadczeń wiąże się nie tylko z dodatkową pracą lekarza, ale także powoduje powstanie po jego stronie kosztów pobierania druków zaświadczeń z ZUS oraz cotygodniowego dostarczania kopii wydanych zaświadczeń do ZUS. Podobnie przygotowywana informatyzacja wydawania zaświadczeń spowoduje konieczność poniesienia przez lekarzy dodatkowych nakładów na dostosowanie sprzętu i oprogramowania do tego zadania.*

*Naczelna Rada Lekarska uznaje, że uzyskanie przez lekarzy prawa do wynagrodzenia za te czynności wymaga zmiany ustawy o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa. Propozycja nowelizacji przepisów przedstawiona jest w załączniku do stanowiska.*

### Apel Nr 2/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2015 roku do Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie zmiany przepisów ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych

*Naczelna Rada Lekarska, w wykonaniu uchwały nr 11 XII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 21 marca 2014 r. w sprawie przeprowadzenia szczegółowej analizy i podjęcia działań mających na celu zmianę przepisów ubezpieczeniowych, apeluje do Ministra Pracy i Polityki Społecznej o zmianę ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych poprzez zaliczenie okresów wykonywania czynności przez członka organu samorządu zawodowego lub wykonywania czynności na rzecz samorządów zawodowych przez ich członków, za które nie otrzymali wynagrodzenia, do okresów nieskładkowych. W świetle obecnie obowiązujących przepisów okresy, w których członkowie samorządu lekarskiego wykonują czynności na rzecz tego samorządu, a za które nie otrzymują wynagrodzenia, nie są brane pod uwagę przy ustalaniu prawa do emerytury i renty i obliczaniu ich wysokości. Zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich na wniosek przewodniczących organów izb lekarskich, a w przypadku rzecznika odpowiedzialności zawodowej i jego zastępcy na wniosek rzecznika odpowiedzialności zawodowej, pracodawca jest obowiązany zwolnić od pracy pracownika będącego członkiem organów izb lekarskich lub wykonującego czynności na rzecz izby lekarskiej bez prawa do wynagrodzenia, na czas wykonywania czynności członka organu izby lekarskiej lub na czas wykonywania czynności na rzecz izby lekarskiej. Za okresy zwolnienia pracownika od pracy bez prawa do wynagrodzenia nie są opłacane składki na ubezpieczenie społeczne. Z powyższego względu okresy zwolnienia od pracy na podstawie art. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich nie są okresami składkowymi w rozumieniu ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

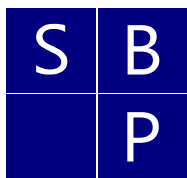
*Ubezpieczeń Społecznych. Okresy nieskładkowe określa art. 7 ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych. Przepis ten nie uwzględnia okresu wykonywania czynności na rzecz samorządu lekarskiego przez członka tego samorządu, za które nie otrzymał wynagrodzenia, w tym okresu zwolnienia od pracy na podstawie art. 10 ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich. Wobec powyższego okresy, w których członkowie organów izb lekarskich lub osoby wykonujące czynności na rzecz izby lekarskiej zostali przez pracodawcę zwolnieni od pracy bez prawa do wynagrodzenia, nie są obecnie brane pod uwagę przy obliczaniu stażu pracy niezbędnego do uzyskania prawa do emerytury, ani obliczaniu wysokości świadczenia emerytalnego czy rentowego.*

*Wykonywanie działalności na rzecz samorządu lekarskiego jest niewątpliwie działalnością społecznie użyteczną, ważną dla realizacji zasady państwa obywatelskiego. Nie sposób sobie dzisiaj wyobrazić funkcjonowania państwa demokratycznego bez aktywnego udziału samorządów zawodów zaufania publicznego w życiu publicznym. Osoby, które kosztem swojego wynagrodzenia biorą udział w pracach samorządu lekarskiego nie powinny dodatkowo tracić prawa do wykazania tego okresu jako nieskładkowego przy ubieganiu się o świadczenia emerytalno-rentowe. Naczelna Rada Lekarska uznaje, że realizacja zgłoszonego postulatu wymaga zmiany ustawy o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych poprzez uznanie tych okresów za okresy nieskładkowe. Propozycja nowelizacji przepisów przedstawiona jest w załączniku do niniejszego apelu.*

### Apel Nr 3/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2015 roku do Narodowego Funduszu Zdrowia

*Naczelna Rada Lekarska apeluje do Prezesa NFZ o umieszczenie w prowadzonym przez Centralę NFZ Ogólnopolskim Informatorze o Czasie Oczekiwania na Świadczenia Medyczne wyraźnej informacji, że wyświetlane dane nie uwzględniają liczby pacjentów kontynuujących leczenie. Ustawa z dnia 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw nałożyła na podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obowiązek przekazywania co najmniej raz w tygodniu oddziałowi wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, a co najmniej raz w miesiącu dane dotyczące osób oczekujących według stanu na ostatni dzień miesiąca i dane dotyczące liczby oczekujących i informacje o średnim czasie oczekiwania.*

*Zgodnie z art. 20 ust. 1a znowelizowanej ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, na liście oczekujących na udzielenie świadczenia nie umieszcza się pacjentów kontynuujących leczenie u danego świadczeniodawcy. Zapis ten powoduje, że opublikowana lista oczekujących w poradniach ambulatoryjnych wykazuje znaczącą rozbieżność z faktycznym terminarzem przyjęć placówki, który musi uwzględniać pacjentów kontynuujących leczenie, którzy*



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

na liście nie są ujawnieni. Bez niezbędnej w tym zakresie informacji odczytywane w Informatorze NFZ dane o liczbie zapisanych pacjentów mogą w konfrontacji z podanym obok terminem pierwszego możliwego przyjęcia mogą u pacjentów niepotrzebnie wywoływać uczucie niezrozumienia lub nawet podejrzliwości.

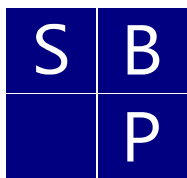
W związku z tym Naczelna Rada Lekarska zwraca się do Prezesa NFZ o umieszczenie w prowadzonym przez Centralę NFZ Ogólnopolskim Informatorze o Czasie Oczekiwania na Świadczenia Medyczne adnotacji, że dane nie uwzględniają liczby pacjentów kontynuujących leczenie.

### Apel Nr 4/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2015 roku do lekarzy i lekarzy dentystów

Naczelna Rada Lekarska przypominając swoją krytyczną ocenę zarówno sposobu przygotowania, wprowadzania jak i praktyki działania tzw. pakietu onkologicznego ponownie stwierdza niedopuszczalność narzucanych przez nowe przepisy zasad selekcji chorych. Chaos, ograniczenia finansowe i naciski administracyjne wynikające z nowych przepisów doprowadziły do poważnych zaburzeń w zakresie organizacji opieki nad pacjentami. Szczególnie jaskrawo dostrzegalne są trudności, jakie napotykają pacjenci ze schorzeniami nowotworowymi, którzy z różnych powodów nie znaleźli się w tzw. pakiecie i chorzy nieonkologiczni. Placówki podejmujące się leczenia tych pacjentów ryzykują często poważne trudności finansowe. W trudnej sytuacji stworzonej przez zarządzających systemem ochrony zdrowia pacjenci nie powinni mieć wątpliwości, że lekarze i lekarze dentyści będą im pomagali i otaczali ich opieką, nawet jeżeli utrudniają im to tworzone wbrew opiniom środowiska przepisy. W tej sytuacji Naczelna Rada Lekarska, przypominając treść artykułu 2 Kodeksu Etyki Lekarskiej mówiącego, że mechanizmy rynkowe, naciski społeczne i wymagania administracyjne nie zwalniają lekarza z przestrzegania zasady dobra chorego jako najwyższej wartości, zwraca się do wszystkich lekarzy, aby nie zważając na trudności rozregulowanego systemu ochrony zdrowia, w tym złych przepisów pakietu onkologicznego, otaczali chorych zgodną z aktualną wiedzą, etyczną opieką, jakiej potrzebują.

### Apel Nr 5/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 13 lutego 2015 roku do Ministra Finansów w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od świadczeń uzyskiwanych przez lekarzy w związku z uczestnictwem w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez organy samorządu zawodowego lekarzy

Naczelna Rada Lekarska, w wykonaniu uchwały nr 12 XII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 21 marca 2014 r. w sprawie



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

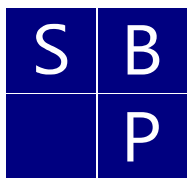
kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

przeprowadzenia szczegółowej analizy i podjęcia działań mających na celu zmianę przepisów podatkowych, apeluje do Ministra Finansów o wydanie rozporządzenia w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od świadczeń uzyskiwanych przez lekarzy w związku z uczestnictwem w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez organy samorządu zawodowego lekarzy. Obowiązujące przepisy podatkowe dotyczące nieodpłatnych świadczeń mogą prowadzić do nieuzasadnionego uznawania przez organy skarbowe, iż po stronie lekarza i lekarza dentystry uczestniczącego w nieodpłatnym szkoleniu organizowanym przez izby lekarskie, występuje przychód podlegający opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U. 2012, poz. 749 z późn. zm.) w art. 22 ust. 1 przewiduje, że Minister Finansów może w drodze rozporządzenia, w przypadkach uzasadnionych interesem publicznym lub ważnym interesem podatników zaniechać w całości lub w części poboru podatków, określając rodzaj podatku, okres, w którym następuje zaniechanie, i grupy podatników, których dotyczy zaniechanie. Za zaniechaniem, na podstawie art. 22 ust. 1 Ordynacji podatkowej, poboru podatku dochodowego od lekarzy biorących udział w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez samorząd lekarski przemawia zarówno ważny interes podatnika jak i interes społeczny. Naczelna Rada Lekarska wskazuje, że za dopuszczalnością zaniechania poboru podatku od lekarzy i lekarzy dentystrów przemawia przede wszystkim to, że do ustawicznego doskonalenia zawodowego ustawy zobowiązują lekarzy i lekarzy dentystrów w oczywistym interesie ich pacjentów, a także to, że zgodnie z art. 21 ust. 1 pkt 90 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, wartość świadczeń przyznanych przez pracodawcę na podnoszenie kwalifikacji zawodowych korzysta ze zwolnienia podatkowego. Zarówno pracodawcy zatrudniający lekarzy jak i samorząd lekarski zobowiązani są - na mocy przepisów prawa - do ułatwiania lekarzom podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Skoro kształcenie finansowane przez pracodawców nie podlega opodatkowaniu, celowe jest, aby także udział w szkoleniu organizowanym przez samorząd zawodowy nie wiązał się dla lekarza z koniecznością zapłaty podatku dochodowego. Przypomina się ponadto, że samorząd lekarski wielokrotnie występował, aby koszty doskonalenia zawodowego uznać za koszty uzyskania przychodów.

Należy również zaznaczyć, że Minister Finansów w drodze rozporządzenia z dnia 25 kwietnia 2014 r. w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od niektórych dochodów (przychodów) podatników podatku dochodowego od osób fizycznych (Dz.U. 2014, poz. 553) zarządził do 31 grudnia 2014 r. zaniechanie poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od świadczeń uzyskiwanych przez podatników w związku z uczestnictwem w nieodpłatnych szkoleniach organizowanych przez organy samorządu zawodowego lekarzy ograniczając je do szkoleń z zakresu opieki paliatywnej lub hospicyjnej, istnieje wobec tego możliwość poszerzenia zakresu zaniechania poboru o inne nieodpłatne szkolenia.

Naczelna Rada Lekarska wskazuje, że wspieranie przez państwa członkowskie kształcenia zawodowego w zawodzie



## Sykuna – Barczewski – Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

lekarza i lekarza dentystry wynika z dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniającej dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI”).

### 2. Inne zmiany

- Refundacja styczeń - listopad 2014 r.
- Komunikat w sprawie powołania przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia Pierwotnych Niedoborów Odporności.
- Komunikat w sprawie wydawania Kart diagnostyki i leczenia onkologicznego w POZ przez felczerów oraz rozliczania świadczeń udzielanych na ich podstawie