

## Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasp.pl

stan prawny: 28 maja 2015 roku

### Alert prawny

#### Projekt zarządzenia prezesa NFZ dotyczący zmian w sposobie rozliczania świadczeń i pobytu pacjentów na oddziałach

W związku z nowelizacją rozporządzenia ministra zdrowia z 26 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz.U. poz. 1445 ze zm.) i wprowadzeniem nowych świadczeń do koszyka świadczeń wysokospecjalistycznych, NFZ przedstawił projekt zarządzenia zmieniającego zarządzenie z 18 listopada 2014 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów dotyczących leczenia szpitalnego – świadczeń wysokospecjalistycznych nr 72/2014/DSOZ.

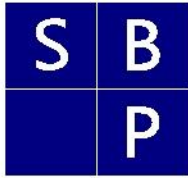
Zmiany są związane z dostosowaniem przepisów nowelizowanego zarządzenia do obowiązującego stanu prawnego, zwłaszcza do rozporządzenia ministra zdrowia z 15 maja 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz.U. poz. 707).

W zarządzeniu wprowadzono rozwiązania dotyczące rozliczania niektórych świadczeń wysokospecjalistycznych oraz pobytu pacjentów w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii po zakończeniu tych świadczeń. Ponadto wprowadzono możliwość dodatkowego rozliczenia pacjentów przebywających w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.

Dodatkowo uzupełniono opisy przedmiotu umowy zawarte w załączniku nr 4 do zarządzenia nr 72/2014/DSOZ dotyczące operacji wad serca (o wnoszone przez środowisko kardiologiczne) dodatkowe kody rozpoznawcze (wg ICD 10). Usunięto także wykaz procedur medycznych wg ICD 9 z opisów odpowiednich świadczeń w załączniku nr 4 do zarządzenia nr 72/2014/DSOZ.

Ponadto umożliwiono, w uzasadnionych medycznie przypadkach, wydanie zgody przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ na rozliczenie świadczenia udzielonego małoletniemu w ramach zakresu świadczeń dla dorosłych lub dorosłemu w ramach zakresu świadczeń na rzecz dzieci.

Ze względu na wątpliwości związane z interpretacją terminu „jednocześnie” dotyczącego wykonania więcej niż jednego wariantu/świadczenia wysokospecjalistycznego doprecyzowano zapis używając określenia „podczas tej samej hospitalizacji”.



## Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

### Newsletter prawo medyczne

#### 1. Najważniejsze zmiany

##### Nowelizacja ustawy o działalności leczniczej przewiduje zmianę statusu szpitali polowych

Zgodnie z nowymi regulacjami, do katalogu podmiotów leczniczych zostały dodane jednostki wojskowe niebędące jednostkami budżetowymi, realizujące zadania bez potrzeby angażowania Narodowego Funduszu Zdrowia. Nowelizacja dotyczy prowadzonej przez nie działalności leczniczej, również poza granicami kraju.

W myśl nowych przepisów, zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych przez jednostki polowej służby zdrowia został rozszerzony o takie, które są wykonywane na przykład na poligonach i w szpitalach kontenerowych.

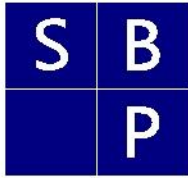
Szef MON określi w drodze rozporządzenia między innymi wymagania dotyczące pomieszczeń i urządzeń przeznaczonych do prowadzenia działalności leczniczej oraz standardy postępowania medycznego w jednostkach, dla których podmiotem tworzącym jest MON.

Nowelizacja przewiduje wyłączenie jednostek wojskowych z przepisów dotyczących realizacji świadczeń zdrowotnych w warunkach uciążliwych dla pacjenta. Jednostki wojskowe nie będą miały też obowiązku zawierania umów ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczeń od zdarzeń medycznych. Posłowie przyjęli ją 27 maja 2015r, nowelizacja zostanie teraz przekazana prezydentowi do podpisu.

##### Nowelizacja Prawa Farmaceutycznego

Ustawa z 9 kwietnia 2015 roku o zmianie ustawy – Prawo farmaceutyczne oraz niektórych innych ustaw ma rozwiązać problem niekontrolowanego wywozu z terytorium Polski produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Wprowadza ograniczenie wywozu wskazanych rodzajów produktów, w przypadkach w których istnieje zagrożenie wystąpienia braku dostępności określonych produktów dla polskich pacjentów.

Nakłada na przedsiębiorców prowadzących hurtownie farmaceutyczne obowiązek informowania Głównego Inspektora Farmaceutycznego o zamiarze wywozu poza terytorium RP lub zbycia podmiotowi prowadzącemu działalność poza terytorium RP produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobów medycznych spośród objętych wykazem.



## Sykuna - Barczewski - Partnerzy Kancelaria Adwokacka

kontakt: kancelaria@kancelariasbp.pl

---

### 2. Inne zmiany

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej podjęło w dniu 22 maja 2015 r. trzy stanowiska:

- • STANOWISKO Nr 23/15/P-VII w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej;
- STANOWISKO Nr 24/15/P w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych, których rozpoznanie lub podejrzenie wystąpienia może stanowić podstawę odmowy wjazdu cudzoziemca na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- STANOWISKO Nr 25/15/P-VII w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne