

Warszawa, 24 sierpnia 2022 r.
KL/320/158/KO/2022

Pan
Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W imieniu Konfederacji Lewiatan chcemy przekazać uwagi do Projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Numer wykazu RCL: MZ 1379). Uwagi znajdzie Pan w załączniku.

Z poważaniem,



Maciej Witucki
Prezydent Konfederacji Lewiatan



Anna Rulkiewicz
Wiceprezydent Konfederacji Lewiatan

Załącznik: Uwagi do Projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

member of BUSINESSEUROPE



Załącznik: Uwagi do Projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Lp.	Podmiot zgłaszający uwagi	Przepis, którego uwaga dotyczy	Uwaga	Uzasadnienie	Propozycja Rozwiązania
1	Konfederacja Lewiatan	§ 1 ust. 3) projektu	Błąd w treści " 3) konsultacje: lekarza specjalisty, dietetyczne oraz porady edukacyjne, w przypadku świadczeń, o których mowa w art.2 pkt 7."	W Rozporządzeniu mamy paragrafy a nie artykuły więc odwołanie do przepisu powinno zostać skorygowane	powinno być: "... o których mowa w § 2 pkt 7"

2	Konfederacja Lewiatan	§ 2	<p>Proponowany termin wejścia w życie przedmiotowej zmiany jest nierealny z uwagi na ogromną skalę nowych wymagań dot. zapewnienia realizacji wielu deficytowych na rynku usług jako świadczeń GWARANTOWANYCH w POZ</p>	<p>Wprowadzenie Opieki Koordynowanej w POZ poprzedzone było Pilotażem POZ Plus oraz dyskutowane od kilku lat, nie powinno być realizowane w nieuzasadnionym pośpiechu, bez uprzedniej analizy możliwości spełnienia nowych wymagań, bez spokojnego i rzetelnego przygotowania i szerokiego skonsultowania taryf proponowanych przez Radę Taryfikacji AOTMiT (proces ustalania taryf nie powinien być utajniony jak w przypadku pierwszej puli badań dodatkowych w ramach budżetu powierzonego od lipca 2022 r.), bez spokojnego i rzetelnego przygotowania a następnie szerokiego skonsultowania przepisów wykonawczych (Zarządzeń Prezesa NFZ)</p>	<p>Należy zapewnić odpowiednie "vacatio legis" aby możliwe było przygotowanie i poddanie konsultacjom : 1) projektu taryf; 2) projektu Zasad finansowania przez NFZ. Wydaje się, że termin 6-9 miesięcy od daty opublikowania Rozporządzenia to minimalny okres "vacatio legis" dla tak dużej systemowo zmiany. Należy podkreślić, że dopiero po uzyskaniu kompletnej wiedzy na temat zasad finansowania Opieki Koordynowanej (taryfy poszczególnych świadczeń, ryczałtów ??) oraz zasady ustalania limitu "budżetu powierzonego" przez NFZ (jako źródła środków finansowych dla tego typu świadczeń) podmioty lecznicze będą mogły przeprowadzić rzetelną analizę możliwości podjęcia się realizacji tego typu opieki w POZ. Pierwsze doświadczenia z budżetem powierzonym (od lipca 2022 r.) nie sprzyjają podejmowaniu ryzyka realizacji takich "niedojrzałych projektów". W obecnym stanie prawnym arbitralnie wyliczony przez NFZ limit "budżetu powierzonego" nie może być zwiększany w oparciu o jakiegokolwiek uniwersalne przepisy i podlega ewentualnym korektom jedynie w oparciu o art 43 OWU co nie</p>
---	-----------------------	-----	---	---	--

					zapewnia jednolitych zasad w całym kraju i uzależnia świadczeniodawcę od uznaniowych decyzji NFZ (wynikających m.in. ze stanu dostępności wolnych środków w planie finansowym danego OW NFZ).
3	Konfederacja Lewiatan	uwaga ogólna	Z uwagi na prawdopodobne przypadki braku możliwości zapewnienia dostępności do wszystkich świadczeń w ramach Opieki Koordynowanej przez wszystkich świadczeniodawców (szczególnie małe podmioty na prowincji) wskazane jest wprowadzenie jednoznacznych zapisów gwarantujących fakultatywność realizacji tych świadczeń	Wiele podmiotów leczniczych będących świadczeniodawcami POZ nie będzie w stanie zabezpieczyć dostępności do tak szerokiej listy badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych (np. biopsji cienkoigłowej tarczycy, prób wysiłkowych i badań holterowskich, konsultacji alergologa etc)	Aby uniknąć rozbieżności interpretacyjnych - szczególnie ze strony NFZ - należy jednoznacznie wskazać brak obowiązku realizacji wszystkich świadczeń Opieki Koordynowanej przez każdego świadczeniodawcę POZ

4	Konfederacja Lewiatan	§ 1 ust. 4) projektu	Uchylenie ust. 10 - jest "de facto" usunięciem SPIROMETRII z listy badań dodatkowych na rzecz przeniesienia jej do listy badań w ramach Opieki Koordynowanej. Jest to systemowy błąd negatywnie wpływający na dostępność do podstawowych badań spirometrycznych	Zgodnie z literalnym brzmieniem Projektu Rozporządzenia Opieką Koordynowaną mogą zostać objęci wyłącznie pacjenci, u których ROZPOZNANO jedną z wymienionych w załączniku nr 6 chorób przewlekłych. Pacjent w okresie diagnostyki pierwszych objawów nie pozwalających na obecnym etapie na postawienie rozpoznania astmy lub POCHP nie może zostać objęty Opieką Koordynowaną i straci prawo do oceny spirometrycznej w przypadku zmian spastycznych lub obturacyjnych w przebiegu zmian zapalnych (np. COVID-19)	Należy utrzymać spirometrię (podstawowe badanie) zarówno w dotychczasowej liście (część IV) jak i umieścić ją w liście badań Opieki Koordynowanej
---	-----------------------	----------------------	---	--	---

5	Konfederacja Lewiatan	Załącznik pkt 1 podpunkt 4 i 5	W przypadku porad edukacyjnych oraz konsultacji dietetycznych w pełni uzasadnionym jest dopuszczenie (analogicznej dla konsultacji specjalistycznych) możliwości ich realizacji "przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności"	Jeśli autorzy projektu słusznie uznali, że konsultacje specjalistyczne pacjent-lekarza oraz lekarz POZ - lekarz specjalista mogą być realizowane w formie "telekonsultacji" to taka możliwość powinna być w sposób oczywisty rozszerzona na porady edukacyjne udzielane przez pielęgniarki oraz konsultacje dietetyczne realizowane przez dietetyka. Tego typu świadczenia mogą być w pełni profesjonalnie i skutecznie realizowane w formie teleporady.	Proponujemy dodanie treści (identycznej jak w podpunkcie 3) "w tym przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności" w podpunktach 4 oraz 5
---	-----------------------	--------------------------------	---	--	--

KL/320/158/KO/2022