

KOMISJA LEGISLACYJNA
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
ul. Kazimierza Wielkiego 45
50-077 Wrocław
Tel. 71 79 88 052

Wrocław, 6 Listopada 2018 roku.

L.Dz. /

Komisja Legislacyjna DRL na posiedzeniu w dniu 6 listopada 2018 roku omówiła i zaopiniowała następujące projekty aktów prawnych:

1. Rządowy projekt ustawy o szczególnych rozwiązaniach służących realizacji ustawy budżetowej na rok 2019 (l.dz. 6139).

Komisja uważa, że staże podyplomowe i szkolenia specjalizacyjne powinny być finansowane z budżetu państwa i zdecydowanie sprzeciwia się ich finansowaniu ze środków Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, który jest powołany do realizacji innych celów. Jednocześnie Komisja domaga się podwyższenia wynagrodzeń dla lekarzy stażystów do wysokości zgodnej z uchwałami Krajowych Zjazdów Lekarzy.

2. Rządowy projekt ustawy zmieniającej ustawę o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (l.dz. 6245).

Komisja nie wnosi uwag

3. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe albo rehabilitację uzdrowiskową Idz NIL 6345.

Komisja sprzeciwia zaproponowanym zmianom w § 2 ust.1 pkt. 2, zgodnie z którymi to lekarz będzie zobowiązany do stwierdzania kiedy pacjent po raz ostatni korzystał z leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej. W ocenie komisji pacjent powinien składać oświadczenie w przedmiotowym zakresie lub dostarczyć kartę informacyjną z leczenia uzdrowiskowego. Komisja uważa, że należy pozostawić możliwość wpisania na skierowaniu miejsca i rodzaju leczenia uzdrowiskowego lekarzowi ubezpieczenia zdrowotnego. Lekarz ten posiada wiedzę o złej tolerancji pobytu w konkretnym miejscu leczenia. Takimi informacjami nie dysponuje lekarz NFZ. Ponadto Komisja zwraca uwagę na techniczne ograniczenia w zakresie możliwości przedstawienia wyników (opisu) wywiadu lekarskiego, które powinny mieć miejsca.

4. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcami z niewydolnością serca (.l.dz. NIL 6346).

Komisja zwraca uwagę, na nieregularne rozmieszczenie ośrodków koordynujących na terenie RP, oraz brak ośrodka w północno-zachodniej części kraju. Ponadto wyrażamy wątpliwości dotyczące braku zasad podziału środków finansowych na realizację programu. Zastrzeżenia Komisji budzą również bardzo obciążenia pracą sprawozdawczą ośrodków biorących udział w programie.

5. Obywatelski projekt ustawy – emerytura bez podatku oraz o zmianie niektórych innych ustaw (I.dz. NIL 6444).

Komisja popiera przedłożony projekt.

6. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie funkcjonowania podmiotów leczniczych sprawujących opiekę nad uzależnionymi od alkoholu (I.dz. NIL 6441).

Komisja zwraca uwagę na potrzebę szerokiej edukacji społecznej dotyczącej uzależnień w ramach systemu oświaty.

7. projekt rozporządzenia MZ w sprawie programu pilotażowego kompleksowej opieki nad świadczeniobiorcami z niewydolnością serca (I.dz. NIL 6346).

Komisja zwraca uwagę, na nieregularne rozmieszczenie ośrodków koordynujących na terenie Polski oraz brak ośrodka w północno-zachodniej części kraju. Ponadto wyrażamy wątpliwości dotyczące braku zasad podziału środków finansowych na realizację programu. Zastrzeżenia Komisji budzą dodatkowe czynności obciążające ośrodki dodatkową pracą sprawozdawczą.

8. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szkolenia w dziedzinie uzależnień (I.dz. NIL 6442).

Komisja nie wnosi uwag

9. Projekt zmieniający rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (I.dz. NIL 6140).

Komisja uważa, że za nakładaniem na świadczeniodawców kolejnych nowych obowiązków powinno iść zwiększenie środków finansowych na realizację nowych zadań.

10. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rejestru endoprotezoplastyk (I.dz. NIL 6440).

Komisja negatywnie opiniuje przedłożony projekt. Uważamy, że podmiot finansujący zabiegi endoprotezoplastyki nie powinien równocześnie prowadzić rejestru w przedmiotowym zakresie. Komisja sugeruje, że w/w rejestr powinien być prowadzony na platformie P2. Uważamy, że NFZ nie będzie dysponował niezbędnymi

narzędziami oraz danymi w zakresie endoprotez finansowanych poza systemem ubezpieczeń zdrowotnych co jest niezbędne do rzetelnej oceny jakości wykonywanych zabiegów endoprotezoplastyki. Jednocześnie Komisja proponuje, aby §4 ust. 1 zawierał katalog otwarty.

Następne posiedzenie Komisja Legislacyjna odbędzie w dniu 20 listopada 2018 roku o godzinie 13.00.

*Przewodniczący Komisji
Wojciech Sulka*