

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

Wrocław, 27 maja 2026 roku

- I. Komisja Legislacyjna DRL zatwierdziła jednogłośnie zmiany do regulaminu komisji.
- II. Komisja spośród swego grona dokonała wyboru sekretarza komisji w osobie Piotra Potery.
- III. Komisja Legislacyjna DRL na posiedzeniu w dniu 27 maja 2025 roku omówiła i zaopiniowała następujące projekty aktów prawnych:

1/ projekt ustawy o zmianie ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (L.dz. NIL 7435).

Komisja przyjęła projekt bez uwag.

2/ projekty rozporządzeń Ministra Edukacji:

- zmieniające rozporządzenie w sprawie podstawy programowej wychowania przedszkolnego oraz podstawy programowej kształcenia ogólnego dla szkoły podstawowej, w tym dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym,

Komisja nie wnosi uwag.

- zmieniające rozporządzenie w sprawie podstawy programowej kształcenia ogólnego dla liceum ogólnokształcącego, technikum oraz branżowej szkoły II stopnia,

Komisja nie wnosi uwag.

- w sprawie podstawy programowej kształcenia ogólnego dla branżowej szkoły I stopnia, szkoły specjalnej przysposabiającej do pracy oraz szkoły policealnej, (L. dz. NIL 7381).

Komisja nie wnosi uwag.

3/ projekt rozporządzenia Ministra Edukacji w sprawie ramowych planów nauczania dla publicznych szkół (L.dz. 7421 NIL).

Komisja nie wnosi uwag.

4/ projekt rozporządzenia Ministra Edukacji w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczących wiedzy o życiu seksualnym człowieka (L.dz. NIL 7407).

Komisja nie wnosi uwag.

5/ projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, (L.dz. NIL 7426).

Komisja wyraża negatywną opinię o projekcie.

1. Zagrożenie dla płynności finansowej i stabilności szpitali.

Powiązanie wypłaty środków za realnie wykonane świadczenia medyczne z poprawnością transmisji danych teleinformatycznych to mechanizm nieproporcjonalny i niebezpieczny.

- Ryzyko zatorów płatniczych: Placówki medyczne działające na granicy opłacalności, nie dysponują rezerwami gotówkowymi, mogą natychmiast utracić płynność finansową w przypadku wstrzymania przelewów przez NFZ.
- Paraliż operacyjny: Brak środków uniemożliwia terminowe regulowanie zobowiązań obligatoryjnych: wynagrodzeń personelu medycznego, składek ZUS oraz podatków. Przesunięcie odpowiedzialności na podmiot leczniczy za błędy niezależne od niego (np. awarie systemów centralnych) jest niedopuszczalne.

2. Iluzoryczna debiurokratyzacja i obciążenie personelu

Publiczne zapowiedzi odciążenia medyków od pracy administracyjnej stoją w sprzeczności z nakładaniem kolejnych obowiązków sprawozdawczych.

- Czynności pozamedyczne: Każda nowa operacja w systemie IT odciąga personel od bezpośredniej opieki nad pacjentem.
- Postulat systemowy: Obowiązek integracji i automatycznego transferu danych powinien zostać prawnie i finansowo przerzucony na producentów oprogramowania gabinetowego i szpitalnego w procesie ich certyfikacji, a nie na użytkowników końcowych (podmioty lecznicze).

3. Naruszenie fundamentu umowy z NFZ (Świadczenie vs. Procedura)

Istotą kontraktu z publicznym płatnikiem jest finansowanie udzielonego świadczenia opieki zdrowotnej, a nie dopełnienie procedur administracyjno-technicznych. Karanie placówek za błędy ludzkie (np. pomyłka rejestratorki) lub awarie teleinformatyczne (np. brak odpowiedzi serwerów centralnych) stanowi naruszenie dobrych obyczajów i zasad współżycia społecznego.

3. Alternatywne rozwiązanie:

System motywacyjny zamiast kar.

Cel, jakim jest transparentność kolejek i centralna rejestracja, powinien być osiągniany za pomocą bodźców pozytywnych, a nie sankcji zwrotnych:

- Premia za raportowanie. (Podmioty skutecznie zasilające system CER powinny otrzymywać wyższą wycenę punktową świadczeń lub dodatkową pulę środków na nadwykonania).

- Bezpieczeństwo pacjenta (Taki model stymuluje rozwój cyfrowy bez jednoczesnego ryzyka odcięcia pacjentów od leczenia z powodu blokady konta bankowego podmiotu wykonującego działalność leczniczą).

Kluczowe ryzyka finansowe i podatkowe (Dodatkowa analiza).

6/ projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (L.dz. NIL 7331).

Komisja nie wnosi uwag.

7/ Projekt ustawy o zawodzie pielęgniarki i zawodzie położnej (L.dz. NIL 7147).

Komisja LLegislacyjna DRL popiera stanowisko nr 1 XVII Krajowego Zjazdu Lekarzy z dnia 22.05.2026 r. w przedmiotowym zakresie.

Następne posiedzenie Komisji Legislacyjnej odbędzie w dniu 10 czerwca 2026 roku r. o godzinie 12.30.

Przewodnicząca Komisji

Marzena Kufel