



WOJEWODA PODKARPACKI

ul. Grunwaldzka 15
35-959 Rzeszów
skr. poczt. 297

P-II.0521.3.8.2013

Rzeszów, 2013-05-08

Departament Organizacji Ochrony
Zdrowia

2013 -05- 13

Znak sprawy.....4640
przekazano.....

P. B. Arlukowicz - Minister
[Signature]

Pan

Bartosz Arlukowicz

Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

W nawiązaniu do pisma z dnia 18 kwietnia 2013 r., Nr MZ-OZG-70-31131-10/EK/13 dotyczącego zaopiniowania projektów rozporządzeń:

- 1) *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,*
- 2) *zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.*

przedstawiam poniżej - po uzyskaniu opinii Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie zdrowia publicznego następujące wnioski i uwagi:

W odniesieniu do projektu rozporządzenia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej Konsultant wniósł uwagi do Załącznika Nr 5 przedmiotowego rozporządzenia:

- Część I pkt 1 – Wprowadzenie do gwarantowanych świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielania przez lekarza porad telefonicznych może stanowić zaprzeczenie prawidłowego procesu diagnozowania i leczenia pacjenta. Lekarz na podstawie opisanych przez rozmówcę telefonicznego objawów i dolegliwości nie może prawidłowo zdiagnozować pacjenta, a tym samym odpowiadać za ewentualne błędy.
- Część II pkt 1 „Wymagane kwalifikacje”, 1.1 „Lekarze” – powinny obowiązywać takie same wymogi jak dla lekarzy realizujących podstawową opiekę zdrowotną, tj. lekarz rodzinny, internista, pediatra. Określenie wymogu „lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu” powoduje, że świadczeniodawcy realizujący umowę w tym zakresie zgłaszają wnioski na zatrudnienie psychiatrów, ginekologów, patomorfologów, okulistów itp., czyli lekarzy o wąskich specjalizacjach – głównie

patomorfologów, okulistów itp., czyli lekarzy o wąskich specjalizacjach – głównie

MINISTERSTWO ZDROWIA

2013 -05- 13

WPEŁNIŁO

Dep.02... Zał.....

W przedmiocie projektu rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego Konsultant wywodzi, że w przypadku szpitali posiadających jedno stanowisko intensywnej terapii wprowadzenie w lokalizacji wymogu posiadania transportu sanitarnego, który w składzie będzie odpowiadał specjalistycznemu zespołowi ratownictwa medycznego spowoduje dodatkowe koszty szpitali. Stwierdza także, iż korzystniejszym dla szpitala rozwiązaniem będzie utworzenie drugiego stanowiska intensywnej terapii.

W odniesieniu do ww. projektu rozporządzenia, Konsultant zgłosił również uwagi do Załącznika nr 3:

- lp. 35 „Pediatria” w części Organizacja udzielania świadczeń” – łączenie dyżurów lekarzy pediatrów na oddziale z udzielaniem konsultacji w nocnej i świątecznej opiece budzi duże wątpliwości, ze względu na brak odpowiedniej opieki na oddziale. Ponadto powoduje nierówne traktowanie podmiotów, które realizują nocną i świąteczną opiekę „poza szpitalem” i nie mają możliwości konsultacji specjalistycznych, a dotyczy to głównie terenów odległych od dużych aglomeracji. Sytuacja taka może jednocześnie spowodować ryzyko nadmiernego wykorzystywania lekarzy dyżurujących na oddziałach szpitalnych.

Z poważaniem

w z. WOJEWODY PODKARPACKIEGO

Alicja Wosik
Alicja Wosik
WICEWOJEWODA