



RZECZPOSPOLITA POLSKA  
MINISTER FINANSÓW

FS1/0310z/50/WAE/2013/RWPD-70689

34

Departament ds. Organizacji i Kształcenia  
Warszawa, dnia 09 sierpnia 2013 r.

2013-08-13

Znak sprawy przekazanej: 8481

Pan  
Sławomir Neumann  
Sekretarz Stanu  
w Ministerstwie Zdrowia

DOO 7

PODSEKRETARZ STANU  
w Ministerstwie Zdrowia  
Cezary Rzemek

*Szanowny Panie Ministrze,*

Uprzejmie informuję, że do otrzymanego przy piśmie z dnia 12 lipca 2013 r. nr MZ-OZG-50-31888-12/DS/13 projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień zgłaszam następujące uwagi.

1. Z zamieszczonych w uzasadnieniu do projektu wyjaśnień wynika, iż w przypadku świadczeń realizowanych w stacjonarnym leczeniu psychiatrycznym dookreślono konieczność zapewnienia całodobowej opieki lekarskiej z uwzględnieniem specyfiki intensywnej opieki sprawowanej nad pacjentami, liczby i bieżącego wykorzystania łóżek oraz wielkości i warunków lokalowych. W związku z tym wyjaśnienia wymaga, czy wejście w życie ww. zmian wiązać się będzie z koniecznością wydatkowania dodatkowych środków przez świadczeniodawców w celu dostosowania do ww. wymagań.

Zauważenia wymaga, iż zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) przez świadczeniodawcę należy rozumieć m.in. podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej.

Podmiotami leczniczymi są natomiast m.in. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które zgodnie z art. 9 pkt 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240 z późn. zm.) tworzą sektor finansów publicznych.

W związku z powyższym, OSR należy uzupełnić o informację odnośnie do wysokości wydatków związanych z koniecznością ww. warunków określonych w projektowanym rozporządzeniu przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej.

2. W uzasadnieniu w pkt 6 stwierdza się, że w załączniku nr 6 w wymienionych punktach doprecyzowano, jakie świadczenia musi obejmować porada lekarska diagnostyczna. Zmiany te polegają na rozszerzeniu lub usunięciu pewnych elementów porady (przy czym element „konsultacje specjalistyczne” został usunięty także z §6 części tekstowej projektu rozporządzenia). W związku z tym wyjaśnienia wymaga, czy takie zmiany wpływają na wysokość finansowania świadczeń.

3. W pkt 3 Oceny Skutków Regulacji stwierdza się, że wpływ projektowanej regulacji na budżet świadczeniodawców realizujących świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, ze względu na konieczność zakupu rejestratora rozmów telefonicznych, będzie nieznaczący. Wyjaśnienia wymaga, z których przepisów przedmiotowego projektu rozporządzenia wynika konieczność zakupu takich rejestratorów.

Dopiero po wyjaśnieniu powyższych niejasności Minister Finansów zajmie ostateczne stanowisko w sprawie.

PODSEKRETARZ STANU  
Cezary Rzemek

12. 08. 2013

WPLYNEŁO

Poz. nr..... GSM

*Z pozdrowieniem,*

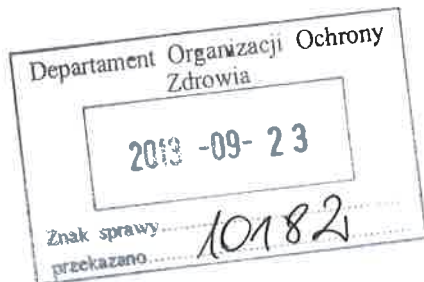
Z upoważnienia Ministra Finansów  
PODSEKRETARZ STANU  
Hanna Mańczuk





RZECZPOSPOLITA POLSKA  
MINISTER FINANSÓW

FS1/0310/z/50/1/WAE/2013/RWPD-91718



Warszawa, dnia 20 września 2013 r.

P. Dyr. Rzemek  
p. J. Czerwinski - [signature]

Pan  
Cezary Rzemek  
Podsekretarz Stanu  
w Ministerstwie Zdrowia

*Szanowny Panie Ministrze,*

W nawiązaniu do nadesłanych w piśmie z dnia 29 sierpnia 2013 r. nr MZ-OZG-50-33014-3/JCM/13 wyjaśnień do uwag Ministra Finansów zgłoszonych w piśmie z dnia 9 sierpnia 2013 r. nr FS1/0310z/50/WAE/2013/RWPD-70689 do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień uprzejmie informuję, że przyjmuję niniejsze wyjaśnienia do wiadomości i nie zgłaszam uwag do przedmiotowego projektu rozporządzenia.

*Z poważaniem,*

Z upoważnienia Ministra Finansów  
PODSEKRETARZ STANU

*[signature]*  
Hanna Muiszczyk