



Minister Zdrowia

Warszawa, 13 maja 2022

DLU.055.8.2022.EK

Pani



Szanowna Pani,

w odpowiedzi na Pani wiadomość e-mail z dnia 3 kwietnia br. w sprawie umieszczania na każdym skierowaniu pozycji Rutyna/Profilaktyka/Kontrola, Dyżur, CITO, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Zgodnie z § 9 i § 10 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666, z późn. zm.) skierowanie zawiera m.in.: oznaczenie podmiotu wystawiającego skierowanie, w tym jego nazwę, kody resortowe charakteryzujące specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu leczniczego, oznaczenie rodzaju badania, konsultacji lub leczenia, na które kieruje się pacjenta, rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą, inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.

Dodatkowo zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 września 2005 r. w sprawie kryteriów medycznych, jakimi powinni kierować się świadczeniodawcy, umieszczając świadczeniobiorców na listach oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 200, poz. 1661) podczas wystawiania skierowania lekarz ubezpieczenia zdrowotnego kwalifikuje pacjenta do odpowiedniej kategorii medycznej: „przypadek pilny” lub „przypadek stabilny”.

Ww. kwalifikacja dokonywana jest na podstawie następujących kryteriów medycznych,

opartych na aktualnej wiedzy medycznej:

- 1) stan zdrowia pacjenta;
- 2) rokowania co do dalszego przebiegu choroby;
- 3) choroby współistniejące mające wpływ na chorobę, z powodu której ma być udzielone świadczenie;
- 4) zagrożenie wystąpienia, utrwalenia lub pogłębienia niepełnosprawności.

Przypadek pilny dotyczy pacjenta, jeżeli istnieje konieczność pilnego udzielenia świadczenia ze względu na dynamikę procesu chorobowego i możliwość szybkiego pogorszenia stanu zdrowia lub znaczącego zmniejszenia szans na powrót do zdrowia.

Przypadek stabilny dotyczy pacjenta w stanie innym niż stan nagły i przypadek pilny.

Wyżej wskazane obowiązujące przepisy szczegółowo określają zakres informacji, które powinny znajdować się na skierowaniu. Obejmują one m.in. dane dotyczące trybu (tryb pilny/ tryb stabilny) i celu wystawionego skierowania, stanu zdrowia pacjenta, a także dane kierującego podmiotu leczniczego uwzględniające rodzaj poradni, w której udzielono świadczenia zdrowotnego. W związku z tym Ministerstwo Zdrowia nie planuje wprowadzenia zmian, o które Pani wnioskuje.

Z poważaniem

z up. Dyrektora

Michał Misiura

Zastępca Dyrektora

/dokument podpisany elektronicznie/