



Minister Zdrowia

Warszawa, 12 grudnia 2018

DNK.0212.1.2018.10.KW

Pani
Justyna Duszyńska
Sekretarz
Komitetu Rady Ministrów
Do spraw Cyfryzacji

Szanowna Pani Sekretarz,

Na podstawie § 54 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. Regulamin pracy Rady Ministrów w zw. z § 8 ust. 5 zarządzenia nr 48 Prezesa Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2016 r. w sprawie Komitetu Rady Ministrów do spraw Cyfryzacji zwracam się z uprzejmą prośbą o włączenie pod obrady najbliższego posiedzenia Komitetu Rady Ministrów do spraw Cyfryzacji projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Nr w Wykazie Prac Legislacyjnych RM:UD 444).

Projekt wprowadza zmiany w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), a także w:

- 1) ustawie z dnia 19 kwietnia 1991 r. o izbach aptekarskich;
- 2) ustawie z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne;
- 3) ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym;
- 4) ustawie z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944-1990 oraz treści tych dokumentów

(Dz. U. z 2017 r. poz. 2186, z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa”;

- 5) ustawie z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
- 6) ustawie z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców.

Zmiany wprowadzone do ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym dotyczą utworzenia systemu, zarządzającego trybami obsługi pacjenta w SOR, przetwarzającego dane o liczbie osób w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, kategorii przypisanej im w wyniku segregacji medycznej i czasie oczekiwania w SOR, zwanego dalej „TOPSOR”.

Administratorem danych przetwarzanych w TOPSOR będzie Fundusz, przy czym do 2027 r. zadanie to w zakresie administrowania TOPSOR oraz administrowania danymi przetwarzanymi w TOPSOR będzie realizowało Lotnicze Pogotowie Ratunkowe.

Rozwiązanie techniczne systemu pozwala na zarządzanie trybami obsługi pacjentów oczekujących w SOR oraz przypisanie ich do odpowiedniej kategorii według stopnia pilności udzielenia świadczeń medycznych. Dotyczy to również osób przetransportowanych do SOR przez zespoły ratownictwa medycznego. Wykorzystanie funkcjonalności TOPSOR umożliwia bieżące informowanie pacjentów o przewidywanym czasie oczekiwania na udzielenie im pomocy medycznej przez lekarza udzielającego świadczeń w SOR. Takie rozwiązanie skutkuje zwiększeniem komfortu osób znajdujących się w stanie zagrażającym ich zdrowiu lub życiu. Znacznie ograniczone zostaje również nieefektywne wykorzystanie czasu pracy osób zatrudnionych w rejestracji i punktach informacji, który do tej pory przeznaczany był na uzyskiwanie oraz udostępnianie danych dotyczących czasu oczekiwania.

W projekcie zmiany przewiduje się również rozszerzenie upoważnienia ustawowego dotyczącego uwzględnienia w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia dotyczącego organizacji pracy w SOR szczegółowych warunków prowadzenia segregacji medycznej w SOR.

Ponadto w projektowanych przepisach przewidziano upoważnienie dla ministra właściwego do spraw zdrowia do wydania rozporządzenia określającego minimalną funkcjonalność TOPSOR oraz warunki organizacyjno-techniczne gromadzenia, przetwarzania i pobierania danych, administrowania, a także minimalne wymagania techniczne. Wydanie tego aktu ma nastąpić w terminie do dnia 31 grudnia 2020 r.

Projekt był przedmiotem uzgodnień, konsultacji publicznych oraz opiniowania.

Uwagi w ramach konsultacji publicznych i opiniowania projektu zgłosili.

- 1) Business Centre Club,
- 2) Konfederacja „Lewiatan”
- 3) Naczelna Rada Lekarska,
- 4) Porozumienie Zielonogórskie Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia,
- 5) Związek Pracodawców Służby Zdrowia Ministerstwa Spraw Wewnętrznych,
- 6) Związek Pracodawców Ratownictwa Medycznego Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
- 7) Krajowa Izba Fizjoterapeutów,
- 8) Naczelna Izba Aptekarska,
- 9) Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność” Komisja Zakładowa przy NFZ,
- 10) Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia,
- 11) Stowarzyszenie Polska Unia Szpitali Klinicznych,
- 12) Konsultant Krajowy w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- 13) Wielkopolska Okręgowa Izba Aptekarska,
- 14) Wojskowy Instytut Medyczny,
- 15) Wielkopolskie OW NFZ,
- 16) Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,
- 17) Urząd Miasta Krakowa,
- 18) Szpital Uniwersytecki w Krakowie,
- 19) Śląski Uniwersytet Medyczny,
- 20) Podlaski OW NFZ,
- 21) Infarma Związek Pracodawców Innowacyjnych Firm Farmaceutycznych,
- 22) Związek Pracodawców Aptecznych PharmaNET,
- 23) Związek Zawodowy Lekarzy Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Projekt ustawy nie jest sprzeczny z prawem Unii Europejskiej.

Projektowana ustawa nie podlega notyfikacji zgodnie z trybem przewidzianym w przepisach dotyczących sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych.

Mając na uwadze powyższe, przekazuję projekt ustawy wraz z załącznikami pod

obradę Komitetu. Z uwagi na pilny charakter sprawy, w tym procedowanie go równoległe w ramach Stałego Komitetu Rady Ministrów, będę zobowiązany za zaopiniowanie projektu w trybie obiegowym z terminem 3 dniowym.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia

Janusz Cieszyński

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw z uzasadnieniem oraz oceną skutków regulacji.
2. Raport z konsultacji publicznych wraz z Zestawieniem uwag zgłoszonych w trakcie konsultacji publicznych i opiniowania (do projektu w wersji z dnia 10 października br.).
3. Zestawienie uwag zgłoszonych w trakcie uzgodnień międzyresortowych wraz z Protokołem rozbieżności (do projektu w wersji z dnia 10 października br.).
4. Opinia o zgodności projektu z prawem Unii Europejskiej (do projektu w wersji z dnia 10 października br.).
5. Tabela legislacyjna.
6. Lista osiągania interoperacyjności