Projekt z dnia 19 maja 2022 r.

R O Z P O R Z Ą D Z E N I E

M I N I S T R A Z D R O W I A [1)]

z dnia …… 2022 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych

Na podstawie art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.[2)]) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 434 i 749) wprowadza się następujące zmiany:

1) w załączniku nr 1 „Kody jednostek statystycznych świadczeń” w tabeli:

a) w lp. 1 objaśnienie do jednostki statystycznej „Pobyt w oddziale szpitalnym” otrzymuje brzmienie:

„Świadczenie udzielone w oddziale szpitalnym na rzecz pacjenta formalnie przyjętego do podmiotu leczniczego, z wyłączeniem:

1) świadczeń uznanych za leczenie jednego dnia,

2) świadczeń w izbie przyjęć albo szpitalnym oddziale ratunkowym, dla których właściwa jest jednostka oznaczona kodem 23 albo 24.”,

b) dodaje się lp. 23 i 24 w brzmieniu:

---

1) Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 sierpnia 2020 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. z 2021 r. poz. 932).

2) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232 i 2270 oraz z 2022 r. poz. 64, 91, 526, 583, 655, 807, 974 i 1002.

23	Osoba leczona w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć	23	W przypadku świadczeń udzielonych w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć, obejmujących co najmniej poradę. Nie dotyczy przypadków: 1) przeprowadzenia segregacji medycznej i skierowania pacjenta do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej; w tym przypadku właściwa jest jednostka oznaczona kodem 24; 2) przyjęć planowych.
24	Segregacja medyczna w szpitalnym oddziale ratunkowym	24	W przypadku gdy jedynym świadczeniem udzielonym w szpitalnym oddziale ratunkowym była segregacja medyczna.

2) w załączniku nr 3 „Kody wymagane do oznaczenia poszczególnych kategorii” w tabeli nr 13 „Kod tytułu uprawnienia dodatkowego” w części III „Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej”:

a) opis w kolumnie 3 do kodu 47 CZ otrzymuje brzmienie:

„świadczeniobiorca, który posiada tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi”, „Dawcy Przeszczepu” lub „Zasłużonego Dawcy Przeszczepu”, dawca krwi, który oddał co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19”,

b) dodaje się wiersze w brzmieniu:

art. 47c ust.1 pkt 13 ustawy	prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w przypadku korzystania ze świadczeń w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych	żołnierz zawodowy, o którym mowa w art. 287 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 655)	47C13
art. 47c ust. 1 pkt 14 ustawy	prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w przypadku korzystania ze świadczeń udzielanych w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych	żołnierz pełniący terytorialną służbę wojskową, o którym mowa w art. 325 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny	47C14

§ 2. Kody jednostek statystycznych, o których mowa w § 1 pkt 1 lit. b, są gromadzone w rejestrze świadczeń opieki zdrowotnej od dnia 1 sierpnia 2022 r. i przekazywane po raz pierwszy w komunikacie dotyczącym świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w sierpniu 2022 r.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Skowrońska-Kotra

Zastępca Dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

U Z A S A D N I E N I E

Projekt rozporządzenia nowelizuje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2019 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 434 i poz. 749), zwane dalej „rozporządzeniem", wydane na podstawie upoważnienia zawartego w art. 190 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą".

Projektowana zmiana ma na celu uwzględnienie przyznania nowym grupom osób prawa do świadczeń opieki zdrowotnej poza kolejnością, tj.:

1) żołnierzom zawodowym, o których mowa w art. 287 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. poz. 655) oraz żołnierzom pełniącym terytorialną służbę wojskową, o których mowa w art. 325 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, w przypadku korzystania ze świadczeń udzielanych w podmiotach leczniczych, dla których podmiotem tworzącym jest Minister Obrony Narodowej, oraz przez niego nadzorowanych;
2) dawcom krwi, którzy oddali co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19 – zgodnie z art. 47c ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Świadczeniodawcy przekazując dane o udzielonym świadczeniu są m.in. obowiązani do przekazania informacji – w formie kodu – o uprawnieniach dodatkowych, jakie przysługują świadczeniobiorcy, jeżeli skorzystał z nich przy uzyskaniu świadczenia. W związku z pojawieniem się nowych grup, zmian wymaga tabela nr 13 „Kod tytułu uprawnienia dodatkowego" w części III „Prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej" załącznika nr 3 do rozporządzenia, która dla każdego uprawnienia przewiduje odrębny kod. W przypadku uprawnień przyznanych przez ustawę z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny – zostały dodane dwa odrębne wiersze wprowadzające nowe kody dla uprawnionych grup żołnierzy. Dawcy krwi, którzy oddali co najmniej 3 donacje krwi lub jej składników, w tym osocza po chorobie COVID-19 mają być identyfikowani przez już funkcjonujący kod 47CZ, którym oznaczani są m.in. honorowi dawcy krwi – dlatego w tym przypadku projekt przewiduje zmianę opisu tego

kodu.

Ponadto w związku ze zgłaszanymi przez świadczeniodawców wątpliwościami dotyczącymi prawidłowego sprawozdawania świadczeń udzielonych pacjentom w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w izbie przyjęć, w załączniku nr 1, określającym kody jednostek statystycznych, które muszą być przyporządkowane każdemu udzielanemu świadczeniu, wprowadzono dwie odrębne, nowe jednostki statystyczne dla świadczeń udzielanych w tych komórkach organizacyjnych:

1) osoba leczona w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć (kod 23);
2) segregacja medyczna w szpitalnym oddziale ratunkowym (kod 24).

Nowe jednostki pozwalają uwzględnić wszystkich pacjentów, którzy trafiają do szpitalnego oddziału ratunkowego (SOR) albo izby przyjęć w celu uzyskania pomocy, nawet jeśli pobyt pacjenta kończy się na etapie segregacji medycznej.

Jeżeli pobyt pacjenta w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć wiąże się z uzyskaniem świadczenia (udzielona jest co najmniej porada), i nie jest to pobyt jedynie w celu dokonania planowego przyjęcia – to świadczenie powinno być wykazane jako „osoba leczona w szpitalnym oddziale ratunkowym albo izbie przyjęć”. Dla przypadków, gdy jedyną czynnością wykonaną wobec pacjenta było dokonanie segregacji medycznej (zakończonej otrzymaniem kategorii, która pozwala na kierowanie z oddziału do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej) wprowadzono jednostkę statystyczną „segregacja medyczna w szpitalnym oddziale ratunkowym”. Wprowadzając tą jednostkę uwzględniono, że:

1) segregacja jest udzieleniem świadczenia zdrowotnego – przeprowadzana jest przez pielęgniarkę systemu, ratownika medycznego lub lekarza systemu i obejmuje wywiad medyczny i zebranie danych służących ocenie stanu zdrowia osoby i zakwalifikowaniu jej do jednej z kategorii, a w razie potrzeby dodatkowo jest dokonywany pomiar poziomu glukozy we krwi włośniczkowej i temperatury ciała oraz jest wykonywane badanie EKG;
2) zgodnie z przyjętymi rozwiązaniami wysokość ryczałtu dobowego, określanego dla SOR-ów uzależniona jest m.in. od liczby pacjentów zakwalifikowanych do poszczególnych kategorii stanu zdrowia w SOR;
3) nieuwzględnianie takich przypadków oznaczałoby, że dane dotyczące faktycznej liczby osób zgłaszających się na SOR są niemiarodajne.

Zmianie uległ także opis do jednostki „pobyt w oddziale szpitalnym” (kod 1), w którym dodano wyłączenie możliwości wskazania świadczeń udzielonych w izbie przyjęć albo szpitalnym oddziale ratunkowym jako pobytu w oddziale szpitalnym.

Nowe kody jednostek statystycznych dotyczące świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych pacjentom w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w izbie przyjęć, zgodnie z § 2 projektowanego rozporządzenia, będą przyporządkowywane udzielonym świadczeniom od 1 sierpnia 2022 r., tak aby jednolite zasady dotyczące nadawania świadczeń odpowiednich kodów dotyczyły pełnego miesiąca, a nie były wprowadzane w trakcie jego trwania.

Przewiduje się, że projekt rozporządzenia wejdzie w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Zgodnie z upoważnieniem ustawowym projekt zostanie przekazany do opiniowania przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Naczelną Radę Lekarską i Naczelną Rady Pielęgniarek i Położnych.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikro-przedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenia nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Nie istnieją alternatywne środki w stosunku do projektu rozporządzenia umożliwiające osiągnięcie zamierzonego celu.