

## **Monitorowanie procesu legislacji, wszystkie akty w stadium projektów (maj 2022 r.)**

### **Opieka zdrowotna**

- 1. brak nowych projektów ustaw w badanym okresie.**

### **Rozporządzenia**

- 1. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.**

Konsultacje społeczne: 7 dni - szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: rozporządzenie ma zwiększyć kompleksowość udzielania świadczeń przez pracownie rezonansu magnetycznego (RM) oraz umożliwić przeprowadzanie przez płatnika publicznego postępowań w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: Program badań przesiewowych raka jelita grubego.

Status: Konsultacje społeczne.

- 2. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie dopuszczenia prowadzenia przez apteki dystrybucji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, stanowiących asortyment rezerw strategicznych lub udostępnionych z tych rezerw**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: Eliminowany jest problem braku regulacji pozwalającej w skoordynowany sposób prowadzić za pośrednictwem aptek dystrybucję produktów leczniczych, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowej wymagającej możliwie szybkiego, przeprowadzonego na dużą skalę, zaopatrzenia społeczeństwa w te produkty, wyroby lub te środki.

Status: w dniu 31 maja br. skierowano do ogłoszenia.

- 3. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej**

Konsultacje społeczne: 14 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Oczekuje się, że dzięki wprowadzonym zmian lekarze podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) uzyskają możliwość podjęcia leczenia bez konieczności konsultacji specjalistycznych (badania różnicujące przyczyny niedokrwistości), wykonywania badań inwazyjnych (test w kierunku Helicobacter Pylori), jak również zyskają możliwość wcześniejszego podjęcia decyzji kierunkowej o skierowaniu do leczenia specjalistycznego.

Status: konsultacje społeczne.

**4. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zgłaszania podejrzeń i rozpoznań zakażeń, chorób zakaźnych oraz zgonów z ich powodu**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: Zmiany obejmują obowiązek zgłaszania przez lekarza lub felczera przypadków podejrzenia lub rozpoznania ospy małej lub zgonu z jej powodu do właściwego miejscowo państwowego inspektora sanitarnego. Oczekiwanym efektem jest wczesne podjęcie działań w celu ograniczenia rozprzestrzeniania się tej choroby w społeczeństwie.

Status: w dniu 27 maja br. skierowano do ogłoszenia

**5. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W projekcie rozporządzenia wprowadza się zmiany, których celem jest objęcie obowiązkiem hospitalizacji osób zakażonych lub chorych, lub podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie, a także objęcie obowiązkiem kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego w przypadku narażenia na tę chorobę zakaźną lub pozostawania w styczności ze źródłem biologicznych czynników chorobotwórczych ją wywołujących w przypadku osób podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie na ospę małą.

Oczekiwanym efektem jest ograniczenie rozprzestrzeniania się choroby.

Status: w dniu 27 maja br. skierowano do ogłoszenia.

**6. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ospy małej oraz zakażeń wirusem ospy małej**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W projekcie rozporządzenia wprowadza się zmiany, których celem jest objęcie obowiązkiem hospitalizacji osób zakażonych lub chorych, lub podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie, a także objęcie obowiązkiem kwarantanny lub nadzoru epidemiologicznego w przypadku narażenia na tę chorobę zakaźną lub pozostawania w styczności ze źródłem biologicznych czynników chorobotwórczych ją wywołujących w przypadku osób podejrzanych o zakażenie lub zachorowanie na ospę małą.

Oczekiwanym efektem jest ograniczenie rozprzestrzeniania się choroby.

Status: w dniu 27 maja br. skierowano do ogłoszenia.

**7. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kategorii i kryteriów kwalifikowania ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych, działań, które należy podjąć w jednostce ochrony zdrowia po ich wystąpieniu, a także zakresu informacji objętych Centralnym Rejestrem Ekspozycji Niezamierzonych i Narażeń Przypadkowych**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia w sprawie kategorii i kryteriów kwalifikowania ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych, działań, które należy podjąć w jednostce ochrony zdrowia po ich wystąpieniu, a także zakresu informacji objętych Centralnym Rejestrem Ekspozycji Niezamierzonych i Narażeń Przypadkowych stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 33m ust. 12 ustawy – Prawo atomowe w brzmieniu nadanym ustawą o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. poz. 1593, z późn. zm.).

Zgodnie z tym upoważnieniem minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia:

- 1) kategorie ekspozycji niezamierzonych i narażeń przypadkowych oraz kryteria kwalifikowania tych ekspozycji i narażeń do odpowiednich kategorii,
- 2) działania, które należy podjąć w jednostce ochrony zdrowia po wystąpieniu ekspozycji niezamierzonej lub narażenia przypadkowego, właściwe dla kategorii, do której ta ekspozycja lub narażenie zostały zakwalifikowane, w tym działania służące ograniczeniu negatywnych skutków zdrowotnych dla pacjentów, wobec których doszło do ekspozycji niezamierzonej lub narażenia przypadkowego,
- 3) zakres informacji objętych rejestrem, o którym mowa w ust. 11 – mając na względzie konieczność stałego monitorowania stanu ochrony radiologicznej i zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów poddawanych medycznym procedurom radiologicznym oraz nieobejmowanie rejestrem danych osobowych.

Status: konsultacje społeczne.

#### **8. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: projektowane przepisy określają zakres audytów klinicznych zewnętrznych i wewnętrznych w sposób pozwalający na osiągnięcie celów stanowiących istotę audytów, tj. co do zasady poprawę jakości udzielanych świadczeń medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego. Przyjęte zakresy audytów klinicznych wewnętrznych i zewnętrznych zostały oparte na dotychczas obowiązujących przepisach rozdziału 8. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.

Status: konsultacje społeczne.

#### **9. Projekt rozporządzenia Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W projekcie przewiduje się przedłużenie do dnia 31 sierpnia 2022 r. obowiązywania aktualnych ograniczeń, nakazów i zakazów określonych przepisami modyfikowanego aktu normatywnego.

Status: w dniu 27 maja br. skierowano do ogłoszenia.

**10. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego**

Konsultacje społeczne: 30 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego wprowadza nowe czynności dla ratowników medycznych – samodzielne wykonywanie intubacji dotchawiczej, z uprzednim użyciem środków zwiotczających i anestetycznych, USG w stanach nagłych, cewnikowanie pęcherza moczowego, a na zlecenie lekarza drobnych zabiegów chirurgicznych, pod warunkiem odbycia specjalizacji w zakresie chirurgicznej asysty lekarza. Projekt przewiduje też poszerzenie katalogu leków do samodzielnego podawania przez ratownika medycznego w ramach przygotowania do intubacji dotchawiczej, w ostrych zespołach wieńcowych, drgawkach, w ostrej niewydolności krążenia, przy krwotokach i w postępowaniu przeciwbólowym.

Status: konsultacje społeczne.

**11. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego 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**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Wprowadzenie nowych kodów pozwalającego na identyfikację nowych grup osób, którzy uzyskali prawo do korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz wprowadzenie nowych jednostek statystycznych dla świadczeń udzielanych w szpitalnym oddziale ratunkowym i izbie przyjęć.

Status: konsultacje społeczne.

**12. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na okres rozliczeniowy obejmujący okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.**

Konsultacje społeczne: 7 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Wprowadzenie regulacji ustanawiających mechanizm odpowiedniego zwiększania ryczału o kwoty pochodzące z dotacji przeznaczonej na finansowanie kosztów opieki medycznej dla osób uprawnionych na podstawie ustawy o pomocy. Mechanizm ten opiera się na założeniu, że podstawą zwiększenia ryczału dla danego świadczeniodawcy będzie osiągnięta w danym okresie wartość nadwykonania ryczału, bez względu na to czy wynika ono ze zwiększonego wykonania świadczeń na rzecz świadczeniobiorców czy też osób uprawnionych na podstawie ustawy o pomocy. Kwota zwiększenia ryczału dla konkretnego świadczeniodawcy stanowić będzie iloczyn wartości jego nadwykonania oraz ilorazu ogólnej kwoty dotacji wykorzystanej w danym okresie i ogólnej wartości nadwykonań na terenie województwa.

Status: konsultacje społeczne.

### **13. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów**

Konsultacje społeczne: 9 dni - szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: określenie nowych wzorów dyplomów uzyskania przez lekarzy i lekarzy dentyistów tytułu specjalisty w określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych. Nowy wzór dyplomu lekarza albo lekarza dentyisty, który uzyskał tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny zastąpi dotychczasowy wzór dyplomu. Nowy wzór będzie posiadał nowoczesne zabezpieczenia przed podrobieniem, przerobieniem i sfałszowaniem, zgodnie z wymogami określonymi dla dokumentów kategorii drugiej. Jednocześnie zasadne jest uchylenie w § 34 rozporządzenia zmienianego ust. 3–5 oraz załączników nr 15–16a do rozporządzenia, które miały charakter wyłącznie incydentalny związany z likwidacją zagrożeń spowodowanych stanem epidemii.

Status: konsultacje społeczne.

### **14. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie testów eksploatacyjnych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia bazuje na dotychczasowych rozwiązaniach odnoszących się do zakresu oraz częstotliwości wykonywania kontroli fizycznych parametrów urządzeń radiologicznych, tj. na treści załącznika nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej. Nowy zakres testów urządzeń

radiologicznych, a także częstotliwość ich przeprowadzania, zostały – w ramach projektowanego rozporządzenia – przyjęte z uwzględnieniem zmian wynikających z rozwoju technologicznego oraz wytycznych, norm oraz zaleceń wydawanych przez organizacje międzynarodowe zajmujące się stosowaniem promieniowania jonizującego. Aktualizacja zakresu testów przeprowadzanych w ramach wymaganej ustawowo kontroli urządzeń radiologicznych (art. 33l ust. 1 ustawy – Prawo atomowe w brzmieniu nadanym ustawą z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy – Prawo atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej) przyczynią się do przeprowadzania kontroli takich urządzeń w sposób prawidłowy, zgodny z zaleceniami międzynarodowymi. W rezultacie wpłynie to na wzrost poziomu ochrony radiologicznej pacjenta (a także personelu) podczas wykonywania procedur medycznych z wykorzystaniem promieniowania jonizującego.

Status: konsultacje społeczne

**15. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie rezerwy szczepionek oraz innych immunologicznych produktów leczniczych, stosowanych w razie wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub epidemii**

Konsultacje społeczne: 10 dni, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Zmiany obejmują aktualizację wykazu szczepionek oraz innych immunologicznych produktów leczniczych, stosowanych w razie wystąpienia zagrożenia epidemicznego lub epidemii substancji czynnych wchodzących w skład produktów leczniczych, które mogą być stosowane w ramach przyjętych metod zapobiegania chorobom zakaźnym oraz w ramach szczepień akcyjnych. Wielkość zabezpieczanej rezerwy stanowi co najmniej 1 000 dawek szczepionki.

Status: konsultacje społeczne

**16. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej**

Konsultacje społeczne: 30 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w zakresie:

- 1) rozpoznań kwalifikujących świadczeniobiorcę do rehabilitacji;
- 2) skierowania;
- 3) wymogów dotyczących personelu;
- 4) warunków realizacji świadczenia (wskazanie minimalnych czasów trwania zabiegów oraz wyposażenia miejsca realizacji świadczeń w sprzęt medyczny).

Oczekiwanym efektem proponowanych zmian jest wprowadzenie jednolitego modelu usprawniania w ramach modułu rehabilitacja kompleksowej opieki onkologicznej nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi. Dodatkowym spodziewanym efektem będzie poprawa dostępności do świadczeń rehabilitacyjnych w ramach współpracy z Centrum Kompetencji Raka Piersi.

Status: konsultacje społeczne.

### **17. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego**

Konsultacje społeczne: 30 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany polegające na uchyleniu w załączniku nr 3a do rozporządzenia części 1. Ośrodek raka piersi, przy jednoczesnym określeniu w część 2. Centrum kompetencji raka piersi nowych jednolitych warunków szczegółowych jakie powinni spełniać świadczeniodawcy realizujący świadczenia gwarantowane z zakresu diagnostyki i leczenia onkologicznego w nowotworze piersi. W załączniku nr 4 do rozporządzenia lp. 48 kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł leczenie otrzymuje brzmienie, które określa nowe warunki realizacji świadczenia: kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi, w tym został określony zakres świadczeń m. in. odnoszący się do diagnostyki i monitorowania, leczenia zabiegowego (operacyjnego), zabiegów onkoplastycznych, radioterapii, brachyterapii, porad w zakresie zachowania płodności, oraz porady psychologa lub psychoonkologa.

Status: konsultacje społeczne.

### **18. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

Konsultacje społeczne: 30 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia wprowadza zmiany w załączniku nr 5 przez zastąpienie dotychczasowych świadczeń „Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi moduł diagnostyka nowotworu piersi” oraz „Kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi – moduł monitorowanie” nowym jednolitym świadczeniem „Diagnostyka i monitorowanie w ramach kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem z nowotworem piersi”. Oczekiwany efektem proponowanych zmian jest wprowadzenie nowego jednolitego modelu kompleksowej diagnostyki i leczenia nowotworów piersi, który będzie opierał się na skoordynowanych działaniach jednego ośrodka, zapewniającego wymaganą infrastrukturę do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki kompleksowej oraz wielodyscyplinarny zespół terapeutyczny, planujący i koordynujący cały proces leczenia. Dodatkowym spodziewanym efektem procedowanych zmian będzie zwiększenie liczby zawartych umów na realizację kompleksowej opieki onkologicznej nad pacjentem z nowotworem piersi.

Status: konsultacje społeczne.

**19. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Zmiana załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. poz. 1756), polegająca na wykreśleniu w części IV „Edukacja przedporodowa” w ust. 4 pkt 8.

Status: konsultacje społeczne.

**20. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Zmiana załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz. U. poz. 1756), polegająca na wykreśleniu w części IV „Edukacja przedporodowa” w ust. 4 pkt 8.

Status: konsultacje społeczne.

**21. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie monitorowania dzieci i młodzieży z pierwotnymi i wtórnymi niedoborami odporności**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie monitorowania dzieci i młodzieży z pierwotnymi oraz wtórnymi niedoborami odporności, stanowi wykonanie upoważnienia zawartego w art. 48e ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Status: konsultacje społeczne.

**22. Rozporządzenie Rady Ministrów zmieniające rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W projekcie dokonuje się zmiany tytułu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 25 marca 2022 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. poz. 679 i 928) polegającej na zastąpieniu wyrazu „epidemii” wyrazami „zagrożenia epidemicznego”.

Status: skierowano do podpisu Prezesa Rady Ministrów.

**23. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego oddziaływań terapeutycznych**



**skierowanych do dzieci i młodzieży problemowo korzystających z nowych technologii cyfrowych oraz ich rodzin**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: W projekcie rozporządzenia dokonano zmiany treści załącznika do rozporządzenia przez dodanie dwóch podmiotów, które będą realizować ww. program pilotażowy, tj. Centrum REHABILIS sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich oraz Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o.”.

Status: konsultacje społeczne.

**24. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej**

Konsultacje społeczne: 7 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Celem programu pilotażowego elektronicznej rejestracji centralnej na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zwanego dalej „programem pilotażowym”, jest dokonanie oceny efektywności nowego rozwiązania, jakie stanowi elektroniczna rejestracja centralna.

Status: skierowano do komisji prawniczej.

**25. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

Konsultacje społeczne: 10 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Celem zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 787 i 789) jest skorygowanie mechanizmu obniżania współczynników korygujących w taki sposób, aby w przypadku umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, kwoty współczynników były pomniejszane proporcjonalnie do udziału w tej umowie wartości świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy wzrost:

- 1) wartości taryfy świadczeń ustalonej po dniu 1 lipca 2021 r.;
- 2) wyceny świadczeń dokonanej przez Prezesa Funduszu w trybie § 15 ust. 3 i 4;
- 3) ceny jednostkowej jednostki rozliczeniowej;
- 4) ryczałtu;
- 5) ryczałtu systemu zabezpieczenia związanego ze zwiększeniem ceny jednostki sprawozdawczej lub wartości taryfy świadczeń ustalonej po dniu 1 stycznia 2022 r..

Status: w dniu 6 czerwca br. skierowano do ogłoszenia.

**26. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego**

Konsultacje społeczne: 2 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Zniesienie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii i wprowadzenie stanu zagrożenia epidemicznego. Powyższe jest uzasadnione poprawą stanu epidemiologicznego skutkującego zmniejszeniem gwałtownego rozprzestrzeniania się zakażeń wirusem SARS-CoV-2 oraz jego agresywności, co przyczyniło się do zmniejszenia liczby osób hospitalizowanych. Wskazana sytuacja pozwala na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zastąpić obowiązujący stan epidemii stanem zagrożenia epidemicznego.

Status: w dniu 13 maja br. skierowano akt do ogłoszenia.

**27. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu oraz sposobu przekazywania danych dotyczących osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym i płatników składek, osób pobierających zasiłki przyznane na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym, osób ubiegających się o przyznanie emerytury lub renty oraz pracowników korzystających z urlopu bezpłatnego**

Konsultacje społeczne: 7 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Dostosowanie przepisów rozporządzenia do stanu prawnego powstałego w związku z wystąpieniem Zjednoczonego Królestwem Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej oraz konieczność zapewnienia Narodowemu Funduszowi Zdrowia aktualnych danych o statusie osób, w stosunku do których wygasł obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego, a które pobierają zasiłek przyznany na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym.

Status: konsultacje społeczne.

**28. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii**

Konsultacje społeczne: 2 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: rozporządzenie zakłada zniesienie stanu epidemii wprowadzonego z dniem 20 marca 2020 r. na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2022 r. poz. 340).

Status: w dniu 13 maja br. skierowano akt do ogłoszenia.

**29. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie kursów kwalifikacyjnych dla farmaceutów**

Konsultacje społeczne: 14 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia w sprawie kursów kwalifikacyjnych farmaceuty wykonuje upoważnienie z art. 76 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zawodzie farmaceuty (Dz. U. z 2022 r. poz. 184 i 655), zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia został obowiązany do określenia w drodze rozporządzenia:

- 1) zakresu problematyki kursów kwalifikacyjnych;
- 2) sposobu i trybu przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego na kurs kwalifikacyjny;
- 3) sposobu i trybu odbywania i zaliczania kursu kwalifikacyjnego;
- 4) wzoru zaświadczenia potwierdzającego odbycie kursu kwalifikacyjnego.

Status: konsultacje społeczne.

### **30. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego**

Konsultacje społeczne: 7 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego wydłuża okres na dostosowanie szpitalnych oddziałów ratunkowych do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego w zakresie organizacji w szpitalu miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Status: konsultacje społeczne.

### **31. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii oraz szczegółowych warunków i trybu kierowania na badania lekarskie lub badania psychologiczne w zakresie psychologii transportu**

Konsultacje społeczne: 30 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projektowane rozporządzenie zmienia wysokości opłaty za kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii, o którym mowa w art. 98a ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Status: konsultacje społeczne.

### **32. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w zakresie wykorzystania elektronicznych stetoskopów w ramach podstawowej opieki zdrowotnej przez świadczeniobiorców zakażonych wirusem SARS-CoV-2**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: Zgodnie z projektowaną zmianą, programem pilotażowym objęci zostaną nią świadczeniobiorcy, po przebytych zakażeniu wirusem SARS-CoV-2, którzy ukończyli 18. rok życia i którzy wymagają dalszej opieki i diagnostyki układu oddechowego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Zmiana rozporządzenia skutkować będzie zwiększeniem grona osób, do których jest skierowany program pilotażowy, o świadczeniobiorców, u których ustąpiły objawy COVID-19, jednak ze względu na stan kliniczny wymagają dalszej opieki i diagnostyki układu oddechowego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Kwalifikacji do programu pilotażowego dokonywać będzie lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.

Status: w dniu 10 maja br. skierowano akt do ogłoszenia.

**33. Projekt rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wykazu substancji czynnych wchodzących w skład produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych oraz kryteriów klasyfikacji tych produktów do poszczególnych wykazów**

Konsultacje społeczne: 14 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: W następstwie publikacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2021 r. w sprawie wykazu substancji czynnych wchodzących w skład produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu pozaaptecznego oraz punktów aptecznych, oraz kryteriów klasyfikacji tych produktów do poszczególnych wykazów, podmioty których bezpośrednio dotyczą przedmiotowe regulacje kierowały zastrzeżenia i uwagi do przepisów, wskazując m.in. na błędy w nazwach łacińskich czy także wnioski o uwzględnienie dodatkowych pozycji w danych wykazach. Wobec zasadności niektórych uwag, projektodawca uznał konieczność zmiany przedmiotowego rozporządzenia.

Status: konsultacje społeczne.

**34. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej**

Konsultacje społeczne: 21 dni, szerokie grono podmiotów: izby branżowe, organizacje związków zawodowych, organizacje pracodawców, instytucje publiczne.

Cel projektu: Projektowane rozporządzenie zmienia rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie warunków wynagradzania za pracę pracowników podmiotów leczniczych działających w formie jednostki budżetowej (Dz. U. z 2020 r. poz. 4 i 1209), wykonujące upoważnienie zawarte w art. 88 ust. 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zmiana rozporządzenia wprowadza modyfikację miesięcznych stawek wynagrodzenia zasadniczego określonych w załączniku nr 1 do rozporządzenia oraz zmianę w załączniku nr 2 do rozporządzenia w części I „Pracownicy wykonujący zawód medyczny oraz inni pracownicy, których praca

pozostaje w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych” polegającą na nadaniu nowego brzmienia w Lp. 4 tiret piątymu.  
Status: konsultacje społeczne.