

Monitorowanie procesu legislacji, wszystkie akty w stadium projektów (kwiecień 2022)

Opieka zdrowotna

- 1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw.**

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

Cel projektu: dokonanie zmian w ustawie z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, w taki sposób, aby wprowadzić do porządku prawnego ustalenia z reprezentatywnymi organizacjami związków zawodowych i reprezentatywnymi organizacjami pracodawców i zawarte w stanowisku Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia.

Status: zakończono konsultacje społeczne.

- 2. Projekt ustawy o zmianie ustawy o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzających zagrożenie życia, zdrowia lub wolności seksualnej innych osób, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o działalności leczniczej.**

Konsultacje społeczne: 30 dni, izby branżowe, instytucje publiczne, jednostki samorządu terytorialnego.

Cel projektu: Projekt ustawy wprowadza zmiany w ustawie z dnia 22 listopada 2013 r. o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzających zagrożenie życia, zdrowia lub wolności seksualnej innych osób, ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.) oraz w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.). Zasadniczym celem opracowanego projektu ustawy jest wprowadzenie i poszerzenie ustawowych regulacji odnoszących się do kwestii mających wpływ na pobyt osób umieszczonych w Ośrodku, tak aby kluczowe obszary dotyczące praw i obowiązków osób umieszczonych w ośrodku wszelkie regulacje dotyczące sytuacji tych osób w Ośrodku znajdowały podstawy w akcie ustawowym. .

Status: konsultacje społeczne.

Rozporządzenia

- 1. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie zakresu informacji gromadzonych w Systemie Ewidencji Zasobów Ochrony Zdrowia oraz sposobu i terminów przekazywania tych informacji.**

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

Cel projektu: Zmiana rozporządzenia wynika z konieczności monitorowania stanów magazynowych oraz wielkości zużycia środków ochrony osobistej.

Status: Konsultacje społeczne.

- 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie metody zapobiegania COVID-19**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: rozporządzenie zakłada zwolnienie osób przekraczających odcinek granicy Rzeczypospolitej Polskiej z Ukrainą w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, z niektórych obowiązków prawnych. Przedmiotowa nowelizacja ma na celu zwolnienie ww. osób z obowiązku tłumaczenia zaświadczenia o zaszczepieniu przeciwko COVID-19 na język polski przez tłumacza przysięgłego. Zmiany wprowadzone w przedmiotowym projekcie rozporządzenia są skorelowane z treścią 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)..

Status: weszło w życie 5 kwietnia br.

- 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia 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.**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: Wprowadzenie kodu UA, pozwalającego na identyfikację osób, którzy uzyskali prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie ustawy o pomocy.

2. Określenie rodzaju danych, jakie świadczeniodawca powinien gromadzić i przekazywać w przypadku świadczeń udzielonych osobom, którzy uzyskali prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie ustawy o pomocy w zależności od sposobu potwierdzenia tego prawa. W tym zakresie przyjęto rozwiązanie, zgodnie z którym w przypadku potwierdzenia prawa do świadczeń przez dokument elektroniczny, o którym mowa w art. 50 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, albo oświadczenia o przysługującym prawie do świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 50 ust. 2a i 6 ustawy – zakres przekazywanych danych i stosowane kody są identyczne, jak w przypadku potwierdzania prawa do świadczeń osób ubezpieczonych.

Status: weszło w życie w dniu 6 kwietnia br.

- 4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie wzorów oświadczeń o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: Wprowadzenie wzorów oświadczeń dla nowej grupy uprawnionych na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa.

Status: weszło w życie 6 kwietnia br.

- 5. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie reklamy produktów leczniczych**

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

Cel projektu: Zmiana rozporządzenia wynika z konieczności monitorowania stanów magazynowych oraz wielkości zużycia środków ochrony osobistej.

Status: Konsultacje społeczne.

- 6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia uchylającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach**

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W związku ze zmianą sytuacji epidemicznej w Rzeczypospolitej Polskiej, jak również w celu ujednoczenia przepisów, konieczne jest uchylene rozporządzenia wydanego na podstawie fakultatywnego upoważnienia ustawowego zawartego w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zgodnie z którym minister właściwy do spraw zdrowia może określić, w drodze rozporządzenia, standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w wybranych dziedzinach medycyny lub w określonych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, kierując się potrzebą zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń zdrowotnych.

Status: weszło w życie 12 kwietnia br.

7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie podziału kwoty środków finansowych w 2022 r. stanowiącej wzrost całkowitego budżetu na refundację

Konsultacje społeczne: 3 dni, izby branżowe, instytucje publiczne.

Cel projektu: W związku ze wzrostem całkowitego budżetu na refundację w roku rozliczeniowym (2022 r.) w stosunku do całkowitego budżetu na refundację w roku poprzedzającym (2021 r.) ustala się kwotę środków finansowych przeznaczonych na:

1) finansowanie dotychczas nieobjętych refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych, które nie mają swojego odpowiednika refundowanego w danym wskazaniu, z zakresu, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14–16 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.) – w wysokości 176.503.000 zł;

2) finansowanie przewidywanego wzrostu refundacji w wybranych grupach limitowych wynikającego ze zmian w Charakterystyce Produktu Leczniczego lub ze zmian praktyki klinicznej – w wysokości 7.889.000 zł;
refundację, w części dotyczącej finansowania świadczeń, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w wysokości 251.204.000 zł.

Status: weszło w życie 30 kwietnia br.

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

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

Cel projektu: Celem rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.) jest zapewnienie prewencji i wczesnego wykrywania nowotworów dziedzicznych przez zidentyfikowanie osób z rodzin wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na wybrane nowotwory, takie jak rak piersi, rak jajnika, rak jelita grubego, rak błony śluzowej trzonu macicy, siatkówczak i choroba von Hippel-Lindau (VHL), a następnie objęcie ich specjalistyczną opieką ukierunkowaną na aktywną prewencję zachorowań oraz możliwe najwcześniejsze ich rozpoznanie.

Status: konsultacje społeczne.

9. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych

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

Cel projektu: Opracowanie przedmiotowego projektu zostało podyktowane potrzebą zapewnienia ciągłości realizacji badań przesiewowych w kierunku wykrycia raka jelita grubego. Dotychczas program był realizowany na podstawie Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych, zastąpionego przez Narodową Strategię Onkologiczną – NSO. Zgodnie z tym dokumentem (obszar 3 Inwestycje w pacjenta – Prewencja Wtórna; działanie 11.4) – od 2022 r. kolonoskopię przesiewowe są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „NFZ”.

Status: konsultacje społeczne.

10. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W celu nieprzerwanego zabezpieczenia dostępności do szybkich testów antygenowych w kierunku koronawirusa wprowadza się możliwość wykonania bezpłatny szybkiego testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 do świadczeń medycznej diagnostyki laboratoryjnej lub diagnostyki obrazowej i nie obrazowej związanych z realizacją świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Status: weszło w życie 16 kwietnia br.

11. Rozporządzenie Ministra Zdrowia uchylającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie lub zakażonym wirusem SARS-CoV-2

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: W związku ze zmianą sytuacji epidemicznej w Rzeczypospolitej Polskiej, jak również w celu ujednoczenia przepisów konieczne jest uchycenie rozporządzenia wydanego na podstawie fakultatywnego upoważnienia zawartego w art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zgodnie z którym, minister właściwy do spraw zdrowia, może określić, w drodze rozporządzenia, standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w wybranych dziedzinach medycyny lub w określonych podmiotach wykonujących działalność leczniczą, kierując się potrzebą zapewnienia odpowiedniej jakości świadczeń zdrowotnych.

Status: weszło w życie 29 kwietnia br.

12. Projekt rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie nadania statusu uzdrowiska sołectwom Latoszyn i Podgrodzie położonym na obszarze gminy Dębica

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

Cel projektu: Minister Zdrowia, po analizie ww. wniosku, decyzją Nr 60 z 6 lipca 2011 r., znak: MZ-OZU-520-25196-1/WS/11, która została decyzją 16 września 2020 r., znak: SZDL.511.9.2020.(1).PP uznał, że ww. obszar spełnia warunki zawarte w art. 34 ust. 1 ustawy uzdrowskowej. Istnieją zatem przesłanki uzasadniające wydanie projektowanego rozporządzenia Rady Ministrów – zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy uzdrowskowej. Rekomendowanym rozwiązaniem jest nadanie statusu uzdrowiska sołectwom Latoszyn i Podgrodzie położonym na obszarze gminy Dębica, w powiecie dębickim, w województwie podkarpackim. Uzdrowisko otrzymałoby nazwę „Uzdrowisko Latoszyn”.

Status: konsultacje społeczne.

13. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego przeglądów lekowych

Konsultacje społeczne: 3 dni – związki branżowe i organizacje pracodawców.

Cel projektu: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 2 grudnia 2021 r. w sprawie programu pilotażowego przeglądów lekowych (Dz.U. poz. 2342) przewiduje,

że program pilotażowy będzie realizowany w trzech etapach, na które składać się będą: etap organizacji, etap realizacji oraz etap ewaluacji programu pilotażowego.

Zgodnie z § 9 pkt 1 ww. organizacja pilotażu ma trwać do 3 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia i obejmować dokonanie przez podmiot leczniczy wyboru realizatorów pilotażu oraz zawarcie przez podmiot leczniczy umów o realizację pilotażu z realizatorami. Niemniej jednak dotychczas nie udało się przeprowadzić wszystkich niezbędnych czynności poprzedzających zawarcie umów o realizację pilotażu z realizatorami. W związku z powyższym termin ten proponuje się wydłużyć, a przy tym wskazać konkretny dzień graniczny 15 maja 2022 r. dla tego etapu pilotażu.

Tym samym usuwany jest problem nieskorelowania aktualnego stanu faktycznego związanego z przeprowadzeniem pilotażu, z wymaganiami prawnymi w zakresie terminów realizacji poszczególnych etapów programu pilotażowego.

Status: weszło w życie 10 maja br.

14. 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: Projekt ma na celu ograniczenie ryzyka związanego z wystąpieniem epidemii wywołanej nowym koronawirusem SARS-CoV-2.

Status: Skierowanie projektu do podpisu Prezesa Rady Ministrów

15. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie sposobu podziału środków finansowych dla uczelni medycznych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia

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

Cel projektu: Niezbędne jest podjęcie działań legislacyjnych polegających na nowelizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie z dnia 21 czerwca 2019 r. w sprawie sposobu podziału środków w sprawie sposobu podziału środków finansowych dla uczelni medycznych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

Status: konsultacje społeczne.

16. Projekt Rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego 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: Procedowana zmiana ma na celu rozwiązanie problemu związanego z poziomem realizacji świadczeń z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia (ChUK) i dostępem do świadczeń. Koncepcję świadczenia opracował Zespół do spraw zmian w podstawowej opiece zdrowotnej, powołany zarządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2021 r. w sprawie powołania Zespołu do spraw zmian w podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 49).

Status: konsultacje społeczne

17. Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych

Konsultacje społeczne: 7 dni - związki branżowe i organizacje pracodawców.

Cel projektu: Rozwiązywany jest problem zbyt wąskiego spektrum produktów leczniczych, jakie na mocy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2022 r.

w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych (Dz. U. poz. 852) zwanego dalej „zmienianym rozporządzeniem”, mają nabywać podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w związku z wymogiem posiadania apteki szpitalnej albo działu farmacji szpitalnej sformułowanym w zmienianym rozporządzeniu. Zgodnie ze zmienianym rozporządzeniem w jego aktualnej treści, aby móc nabywać produkty lecznicze w pełnym zakresie, podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w ww. rodzaju, musi posiadać w swojej strukturze jedną z ww. komórek organizacyjnych.

Status: wchodzi w życie 21 maja br.

18. Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego

Konsultacje społeczne: pominięto konsultacje społeczne.

Cel projektu: rozszerzenie programu pilotażowego o kolejnych realizatorów.

Status: weszło w życie 30 kwietnia br.