



**PREZES**  
**NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
*prof. dr hab. med. Andrzej Matyja*

NRL/ZRP/M55 /2019

Warszawa, dnia 24 czerwca 2019 r.

**Sz. P.**

**Andrzej Jacyna**

**Prezes**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

*Szanowny Panie Prezesie,*

W związku z wejściem w życie 1 lipca 2019 r. art. 4 pkt 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2429) zwracam się z wnioskiem o ustalenie jednolitego sposobu skorzystania przez dyrektorów poszczególnych OW NFZ z uprawnień zawartego w art. 23 ust. 4a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z którym dyrektor OW NFZ w przypadku ograniczonych możliwości technicznych świadczeniodawcy, może wyrazić zgodę na przekazywanie informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia przez świadczeniodawcę raz w tygodniu, zamiast każdego dnia roboczego.

W przedmiotowym zakresie istotna jest data wejścia w życie ww. regulacji. Należy podkreślić, że firmy tworzące oprogramowanie do elektronicznej dokumentacji medycznej zaabsorbowane są wdrażaniem EDM (w szczególności mając na uwadze zbliżającą się datę obligatoryjnego wdrożenia e-recepty).

Samorząd lekarski przeprowadził w kwietniu br. ankietę wśród firm tworzących oprogramowanie do EDM. Wyniki ankiety nie wskazują, żeby priorytetem prac tych

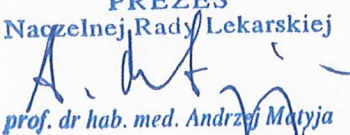
firm było dostosowanie programów do nowych wymogów związanych z prowadzeniem list oczekujących.

Wobec powyższego przesłanka wynikająca z art. 23 ust. 4a *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* wydaje się spełniona w przypadku podmiotów, które nie mają wdrożonego programu w pełni dostosowanego do nowych wymogów.

Jednocześnie zwracam uwagę, że cały czas nie są spełnione wszystkie warunki (przede wszystkim w kontekście legislacyjnym) dla uruchomienia szerokiej informatyzacji placówek ambulatoryjnych.

Analogicznie więc do sytuacji z jesieni ubiegłego roku, kiedy samorząd apelował o zniesienie par. 10a *rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* aby nie doprowadzić do konieczności kupna przypadkowego programu tylko po to, aby spełnić wymóg związany z umową z NFZ, tak w tym przypadku apelujemy o umożliwienie stworzenia dobrych warunków do podjęcia decyzji o zakupie oprogramowania.

W tym celu niezbędne jest wprowadzenie okresowej zasady pozostawienia tygodniowej częstotliwości sprawozdania pierwszego wolnego terminu przyjęć dla tych podmiotów, które nie prowadzą żadnego dokumentu znajdującego się w katalogu elektronicznej dokumentacji medycznej określonego w *rozporządzeniu Ministra Zdrowia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej z dnia (Dz.U. z 2018 r. poz. 941)*.

Z poważaniem,  
**PREZES**  
Naczelnej Rady Lekarskiej  
  
prof. dr hab. med. Andrzej Matyja