



Stanowiska podjęte przez PNRL w dniu 26 marca 2021 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej na posiedzeniu 26 marca 2021 r. przyjęło:

- APEL o usprawnienie funkcjonowania Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (BDO)
- STANOWISKO w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Farmaceutycznego Egzaminu Weryfikacyjnego
- STANOWISKO w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarstwa i położnych
- STANOWISKO w sprawie projektu Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych oraz kryteriów klasyfikacji tych produktów do tych wykazów
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentyków

APEL Nr 4/21/VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.

do Ministra Środowiska i Klimatu
o usprawnienie funkcjonowania Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o
gospodarce odpadami (BDO)

Prezydium NRL apeluje do Ministra Środowiska i Klimatu o podjęcie działań mających na celu usprawnienie funkcjonowania Bazy danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami (BDO) za pośrednictwem, której posiadacze odpadów, w tym lekarze i lekarze dentyści są obowiązani prowadzić ewidencję odpadów oraz przekazywać roczne sprawozdania o odpadach. Do samorządu lekarskiego wpływają niepokojące informacje o trudnościach w korzystaniu z bazy BDO, w szczególności w zakresie składania rocznego sprawozdania o gospodarowaniu odpadami, o którym mowa w art. 73 ustawy o odpadach.

O braku wrażliwości na nakład pracy osób sporządzających sprawozdanie świadczy choćby brak danych dotyczących masy odpadów w tabeli zbiorczej obrazującej ewidencję odpadów, skutkujący koniecznością utworzenia każdej karty przekazania odpadów celem spisania z niej masy odpadów podczas tworzenia rocznego sprawozdania o odpadach, czy konieczność ręcznego uzupełniania karty ewidencji odpadów.

Prowadzenie ewidencji odpadów w sposób elektroniczny, za pośrednictwem bazy BDO w swoich założeniach miało usprawnić oraz ułatwić posiadaczom odpadów spełnianie obowiązku ewidencji odpadów. W założeniach budowy systemu wiele mówiło się o automatyzacji sprawozdań. Skonfigurowanie Bazy w sposób umożliwiający automatyczne wyliczenie masy przekazanych odpadów z podziałem na odpowiednie kody nie powinno nastręczać w przypadku profesjonalnego serwisu większych trudności. W przypadku lekarzy i lekarzy dentyistów brak funkcjonalności automatycznego sumowania ilości przekazanych odpadów odbija się kosztem czasu, który lekarz może poświęcić na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom.

STANOWISKO Nr 35/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.

w sprawie poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o pomocy społecznej oraz
ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z poselskim projektem ustawy o zmianie ustawy o pomocy społecznej oraz ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej, o którym poinformował Dariusz Salamończyk Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu pismem z dnia 9 marca 2021 r., znak: SPS-WP.020.64.5.2021, nie zgłasza uwag do przedmiotowego projektu.

STANOWISKO Nr 36/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Farmaceutycznego
Egzaminu Weryfikacyjnego

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Farmaceutycznego Egzaminu Weryfikacyjnego, o którym poinformował Maciej Miłkowski Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia pismem z dnia 12 marca 2021 r., znak: RKM.0210.1.2021, nie zgłasza uwag do przedmiotowego projektu.

STANOWISKO Nr 37/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.

**w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie
określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie
szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne, zamieszczonym na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia, nie zgłasza uwag do przedmiotowego projektu.

**STANOWISKO Nr 38/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w
sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych, o którym poinformował Maciej Miłkowski Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia pismem z dnia 28 lutego 2021 r., znak: RKP.0210.1.2020.WS, nie zgłasza uwag do przedmiotowego projektu.

**STANOWISKO Nr 39/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu Zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków
zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii, o którym powiadomił Zastępca Prezesa NFZ ds. Medycznych Bernard Waśko pismem z dnia 12 marca 2021 r., znak: DGL.0210.9.2021 2021.70844.BEW, nie zgłasza uwag do projektu.

**STANOWISKO Nr 40/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie podmiotów
uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie podmiotów uprawnionych do zakupu produktów leczniczych w hurtowniach farmaceutycznych, o którym powiadomił Pan Maciej Miłkowski, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, pismem z dnia 18 marca 2021 r., znak: PLO.0210.1.2021.2.PR, zgłasza następujące uwagi do przedłożonego projektu rozporządzenia.

Samorząd lekarski od wielu lat oczekuje zmiany przedmiotowego rozporządzenia, która umożliwi lekarzom i lekarzom denty stom prowadzącym indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie, grupowe praktyki lekarskie nabywanie w hurtowniach farmaceutycznych produktów leczniczych wykorzystywanych w celu bezpośredniego podania pacjentowi. Oczekiwanie takiej zmiany od wielu lat wyrażane jest przez środowisko lekarskie m.in. w apelu Nr 2 Nadzwyczajnego Krajowego Zjazdu Lekarzy z 20 września 2003 r. oraz w apelu Nr 12/15/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 4 grudnia 2015 r.

Zaproponowane brzmienie przedmiotowego rozporządzenia nadal ogranicza uprawnienie lekarzy prowadzących indywidualną lub grupową praktykę lekarską do zakupu w hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym oraz produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie. Ograniczenie to uniemożliwia lekarzom

zaopatrywanie się w hurtowniach farmaceutycznych w produkty lecznicze, które stosują bezpośrednio u pacjenta w związku z rodzajem udzielonego świadczenia zdrowotnego, inne niż doraźnie dostarczane.

W ocenie Prezydium NRL ograniczenie możliwości zakupu w hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych jedynie do grupy produktów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2002 r. w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być doraźnie dostarczane w związku z udzielanym świadczeniem zdrowotnym, oraz wykazu produktów leczniczych wchodzących w skład zestawów przeciwwstrząsowych, ratujących życie (Dz. U. z 2020 r., poz. 1772) jest nieracjonalne i niepotrzebnie utrudnia wykonywanie działalności zawodowej przez lekarzy i lekarzy dentystów prowadzących praktyki zawodowe.

Z powyższych względów Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej ponownie zwraca się do Ministra Zdrowia o dokonanie stosownej zmiany przedmiotowego rozporządzenia.

**STANOWISKO Nr 41/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu produktów
leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu
pozaaptecznego oraz punktach aptecznych oraz kryteriów klasyfikacji tych produktów
do tych wykazów**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu produktów leczniczych, które mogą być dopuszczone do obrotu w placówkach obrotu pozaaptecznego oraz punktach aptecznych oraz kryteriów klasyfikacji tych produktów do tych wykazów, o którym powiadomiono pismem z dnia 12 marca 2021 r., znak: PLO.07.290.2020.2.PR, nie zgłasza uwag do przedłożonego projektu rozporządzenia.

**STANOWISKO Nr 42/21/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 26 marca 2021 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dopełnienia
obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej, po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów, przekazany przy piśmie Pana Macieja Miłkowskiego Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia z dnia 10 marca 2021 r., znak: KNLU.8124.4.2020.BB, zgłasza następujące uwagi do tego projektu.

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów był opiniowany przez samorząd lekarski w ramach prekonsultacji. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej przekazując uwagi do tego projektu, zawarte w Stanowisku Nr 115/20/P-VIII z dnia 15 października 2020 r., zadeklarowało gotowość dalszej współpracy przy tworzeniu tego rozporządzenia. Przedstawiciel samorządu lekarskiego nie został jednak zaproszony do współpracy, a zgłoszone uwagi w większości nie zostały uwzględnione.

Samorząd lekarski podtrzymuje zatem stanowisko, że projekt rozporządzenia wymaga dopracowania. Poszczególne formy doskonalenia zawodowego powinny być określone na tyle precyzyjnie, aby nie powstawały wątpliwości, czy i którą z form doskonalenia zawodowego wyszczególnioną w rozporządzeniu jest udokumentowana przez lekarza aktywność w ramach samokształcenia lub w zorganizowanych formach kształcenia. Tylko w ten sposób można zapewnić jednolite stosowanie tych przepisów przez okręgowe izby lekarskie, ograniczenie dowolności w kwalifikowaniu udokumentowanych przez lekarza form jego aktywności w tym zakresie i właściwe ewidencjonowanie przebiegu doskonalenia zawodowego wszystkich lekarzy i lekarzy dentystów. Należałoby w szczególności doprecyzować wymogi dotyczące tych form doskonalenia zawodowego, które są podejmowane przez lekarzy poza granicami kraju. Punkty edukacyjne powinny być przyznawane wyłącznie za te zagraniczne kursy medyczne i programy edukacyjne,

które zapewniają odpowiednią jakość kształcenia. W ocenie samorządu lekarskiego organizatorzy zagranicznych kursów medycznych i programów edukacyjnych nie będą zainteresowani występowaniem do Naczelnej Izby Lekarskiej o akceptację organizowanego przez nich kursu medycznego lub programu edukacyjnego, co spowoduje, że lekarze uzupełniający swoją wiedzę w tych formach nie będą mogli uzyskać punktów edukacyjnych. Dlatego też należałoby wskazać inny sposób weryfikowania przez lekarzy oraz okręgowe izby lekarskie tych kursów i programów edukacyjnych dla potrzeb realizacji obowiązku doskonalenia zawodowego.

Należy też doprecyzować zasady przyznawania punktów za prenumeratę czasopism oraz przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego. Niejasne jest bowiem, czy aby uzyskać wskazaną w załączniku do rozporządzenia liczbę punktów za te formy doskonalenia wymagane jest aby prenumerata każdego tytułu czasopisma lub przynależność do kolegium specjalistów lub towarzystwa naukowego trwała przez cały okres rozliczeniowy.

W stanowisku z dnia 15 października 2020 r. wskazywano też, że uczestnicy takich form kształcenia jak kurs, kongres, zjazd, konferencja, sympozjum powinni otrzymywać punkty edukacyjne tylko za te części programu, które miały charakter edukacyjny lub merytoryczny. Natomiast nie powinno się uwzględniać przerw, sesji sponsorowanych i innych wydarzeń towarzyszących, które nie mają takiego charakteru. Dostrzegając jednak trudności, jakie mogą pojawiać się z godzinowym rozliczaniem programu tego rodzaju wydarzeń, zaproponowano wprowadzenie ograniczenia dotyczącego maksymalnej liczby punktów, które można uzyskać za 1 dzień takiego wydarzenia. Także ta propozycja nie uzyskała akceptacji, mimo że projekt przewiduje już wyjątki od godzinowego rozliczania szkoleń w przypadku wskazanym w § 1 pkt 6 projektu.

Ponadto w związku z wejściem w życie z dniem 1 stycznia 2021 r. przepisów ustawy z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 r. poz. 1291), zmieniającej art. 17 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, punkty edukacyjne powinny być przyznawane również za uzyskanie certyfikatu umiejętności zawodowej.

Samorząd lekarski podtrzymuje także stanowisko, że lekarz ma prawo realizować obowiązek doskonalenia zawodowego do ostatniego dnia okresu rozliczeniowego i powinien mieć możliwość przedstawienia okręgowej radzie lekarskiej dokumentów potwierdzających realizację tego obowiązku również po zakończeniu okresu rozliczeniowego.

Nierozwiązany pozostaje też problem dotyczący sposobu rozliczenia dla potrzeb doskonalenia zawodowego aktywności zawodowej lekarzy będących autorami lub współautorami artykułu opublikowanego, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem, w fachowym czasopiśmie medycznym wymienionym w wykazie czasopism ustalany i ogłaszany komunikatem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 44 ust. 2 o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2016 r. poz. 2045, z późn. zm.), które 1 października 2018 r. utraciły moc. Problem ten dotyczy także lekarzy, którzy dokonali prenumeraty czasopism znajdujących się w tych wykazach. Samorząd lekarski podtrzymuje stanowisko o konieczności zapewnienia lekarzom, którzy przed wejściem w życie projektowanego rozporządzenia opublikowali swoje artykuły w tych czasopismach lub dokonali ich prenumeraty możliwości uzyskania punktów edukacyjnych na dotychczasowych zasadach.

Postulujemy także dodanie przepisu stanowiącego o obowiązku wydania lekarzowi, na jego wniosek, certyfikatu potwierdzającego dopełnienie przez niego obowiązku doskonalenia zawodowego, zawierającego informację o liczbie uzyskanych punktów edukacyjnych.

Ponadto z uwagi na trwającą od ponad roku epidemię, która spowodowała także istotne ograniczenia w możliwości korzystania przez lekarzy z niektórych form doskonalenia zawodowego, właściwe jest dodanie przepisu szczególnego uwzględniającego te ograniczenia i określającego sposób dopełnienia obowiązku doskonalenia zawodowego przez lekarzy w okresie rozliczeniowym obejmującym lata 2020 – 21.

