



Stanowiska podjęte przez PNRL w dniu 7 kwietnia 2022 r.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej na posiedzeniu 7 kwietnia 2022 r. przyjęło:

- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań obowiązujących przy prowadzeniu żywienia w szpitalach
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia kwalifikacji i stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
- STANOWISKO w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

**STANOWISKO Nr 24/22/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 kwietnia 2022 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań
obowiązujących przy prowadzeniu żywienia w szpitalach**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań obowiązujących przy prowadzeniu żywienia w szpitalach, o którym powiadomił Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Pan Waldemar Kraska, pismem z dnia 15 marca 2022 r., znak: ZPN.0210.4.2021, zgłasza następującą uwagę do przedmiotowego projektu. W ocenie Prezydium NRL w załączniku nr 1 do projektu rozporządzenia, w tabeli dotyczącej modyfikacji diety, powinny znaleźć się także: dieta wegańska oraz diety opracowane dla oddziałów pediatrycznych, szczególnie diety niemowlęce.

**STANOWISKO Nr 25/22/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 kwietnia 2022 r.**

**w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w
sprawie określenia kwalifikacji i stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w
jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w**

poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia kwalifikacji i stażu pracy wymaganych od osób zatrudnionych w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi oraz wykazu stanowisk w poszczególnych działach i pracowniach tych jednostek, o którym poinformował Pan Adam Niedzielski Minister Zdrowia pismem z dnia 16 marca 2022 r., znak: OITK.0210.5.2021.MN, zgłasza następujące uwagi do przedmiotowego projektu.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wyraża swoje zaniepokojenie przedstawioną w projekcie rozporządzenia możliwością objęcia stanowiska kierownika działu preparatyki przez osobę posiadającą dyplom magistra w zakresie mikrobiologii, biologii lub biotechnologii. Sygnalizowane w uzasadnieniu do przedmiotowego projektu rozporządzenia braki kadrowe i trudności związanymi z zapewnieniem kadry posiadającej specjalizację zgodną z profilem danego działu lub pracowni nie może uzasadniać wprowadzenia możliwości objęcia stanowiska kierownika działu preparatyki przez osoby posiadające dyplom magistra w zakresie nauk przyrodniczych, w tym zaledwie w okresie wymaganego stażu pracy w zawodzie jedynie minimum 6 miesięcy w tym dziale. Natomiast w przypadku działu zapewnienia jakości możliwością objęcia stanowiska kierownika przez osobę posiadającą prawo wykonywania zawodu farmaceuty wraz z posiadaniem przez nią tytułu specjalisty zgodnego z profilem tego działu. Prezydium stoi na stanowisku, że na stanowisku kierownika tego działu powinni być zatrudnieni lekarze lub diagnosty laboratoryjni. Lekarz na stanowisku kierownika tego działu powinien mieć postawione wymaganie uzyskania specjalizacji w określonym przedziale czasu np. do 6 lat od powołania go na stanowisko kierownika. Staż pracy w tym dziale powinien być dłuższy, ponieważ 2 miesiące nie dają nawet orientacji w zakresie zadań działu zapewnienia jakości oraz ich złożoności. Proponuje się wprowadzenie okresu co najmniej 6 miesięcy, optymalnie 2 lat stażu pracy w tym dziale.

W przypadku kierownika działu dawców proponuje się, aby staż pracy wynosił przynajmniej 12 miesięcy, ponieważ kierownik tego działu m.in. odpowiada za udzielane konsultacje w zakresie kwalifikacji i dyskwalifikacji krwiodawców w podległym Centrum terenie co wymaga posiadania odpowiedniej wiedzy medycznej i praktycznego doświadczenia. Natomiast w przypadku stanowiska starszego asystenta w pkt. 16 proponuje się dodanie lekarza, który posiada z tytuł specjalisty zgodny z profilem działu, który został pominięty w projekcie.

STANOWISKO Nr 26/22/P-VIII PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ z dnia 7 kwietnia 2022 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, o którym poinformował Pan Maciej Miłkowski Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia pismem z dnia 5 kwietnia 2022 r., znak: DLG.740.11.2022.TK, zgłasza następujące uwagi do przedmiotowego projektu.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje, że wiele podmiotów udzielających świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej nie ma możliwości lokalowych i osobowych, by wykonywać testy antygenowe. Ponadto zapisy projektu rozporządzenia nie gwarantują bezpłatnych dostaw testów z Rządowej Agencji Rezerw Strategicznych, sama – zawarta w uzasadnieniu do projektu rozporządzenia i Ocenie Skutków Regulacji - informacja, że świadczeniodawca może zamawiać bezpłatne testy z RARS nie jest dla świadczeniodawcy równoznaczna z zapewnieniem stałego źródła finansowania wykonania tego świadczenia gwarantowanego. Poza tym przewiduje się jedynie dostarczenie samych testów, nie finansując ich wykonania. W związku z tym projektowane brzmienie rozporządzenia stwarza ryzyko, że placówki podstawowej opieki zdrowotnej zmuszone zostaną do sfinansowania wykonania testów z własnych środków.

Mając powyższe na uwadze Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej proponuje, aby zamiast proponowanej zmiany w załączniku nr 1 w cz. IV w ust. 6 pkt 4 wprowadzić zmianę w załączniku nr

1 w cz. IV polegającą na dodaniu punktu 13, który będzie przewidywał, że lekarz podstawowej opieki zdrowotnej może wystawić skierowanie na szybki test antygenowy SARS-CoV-2.

STANOWISKO Nr 27/22/P-VIII
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 7 kwietnia 2022 r.

w sprawie projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, o którym poinformowano w piśmie Pana Macieja Miłkowskiego – Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia z dnia 9 marca 2022 r., znak: ASG.740.32.2020.TK, nie zgłasza uwag do przedmiotowego projektu.

