

STANOWISKO Nr 1/25/P-IX
PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ
z dnia 3 stycznia 2025 r.

w sprawie projektu 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

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem 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, przekazanych przy piśmie Podsekretarza Stanu w Ministerstwie Zdrowia pana Jerzego Szafranowicza z dnia 3 grudnia 2024 r. (znak: DLU.0210.23.2024.EW) przedstawia następujące uwagi do projektu:

Rozporządzenie przewiduje poszerzenie listy świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, których będzie dotyczył obowiązek prowadzenia harmonogramów przyjęć w aplikacji udostępnianej świadczeniodawcom przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwanej „aplikacją AP KOLCE” o świadczenia z zakresu: neurologii, urologii, nefrologii, okulistyki, gruźlicy i chorób płuc, otolaryngologii, diabetologii oraz gastroenterologii.

Samorząd lekarski nie neguje zasadności dążenia do poprawy standardów monitorowania prowadzenia list oczekujących, analiz czasów oczekiwania oraz eliminowania przypadków wielokrotnych zapisów tej samej osoby na to samo świadczenie. Należy jednak zauważyć, że wprowadzone w projekcie rozporządzenia rozwiązanie rodzi szereg problemów po stronie świadczeniodawców, które nie znajdują uzasadnienia w osiągniętych przez pacjentów korzyściach.

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej wskazuje, że w opinii użytkowników tej aplikacji, aplikacja AP KOLCE stwarza szereg problemów i wyzwań. Jak każdy system informatyczny, AP-KOLCE może być podatny na problemy techniczne np. z logowaniem, powolne działanie czy awarie, które będą utrudniały bieżącą pracę placówek medycznych. Problemem może być także integracja systemów

teleinformatycznych posiadanych przez placówki medyczne świadczące usługi z zakresu AOS z systemem AP KOLCE. Ponadto integracja tych systemów może wymagać dodatkowych nakładów finansowych.

Przede wszystkim jednak konieczność wprowadzenia aplikacji AP KOLCE do kolejnych 8 zakresów świadczeń z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zwiększy obciążenie personelu. Obsługa aplikacji wymaga dodatkowego czasu, a w warunkach pracy poradni AOS ciężar ten zostanie przerzucony na personel medyczny. Obsługa tego systemu wymaga szkoleń, bez których korzystanie z niego może być utrudnione i prowadzić do powstawania błędów.

Wskazane powyżej okoliczności, szczególnie w placówkach o ograniczonych zasobach finansowych i kadrowych, mogą negatywnie wpłynąć na płynność ruchu pacjentów.

SEKRETARZ

Grzegorz Wrona

PREZES

Łukasz Jankowski