

ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾

z dnia 2019 r.

**w sprawie skierowań wystawianych w postaci elektronicznej w Systemie Informacji
Medycznej**

Na podstawie art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.²⁾) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania są wystawiane w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej, o którym mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845, z późn. zm.³⁾).

§ 2. Skierowania, o których mowa w § 1, są wystawiane na:

- 1) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych, o których mowa w art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 2) leczenie szpitalne w szpitalu, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 58 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 3) badania medycyny nuklearnej finansowane ze środków publicznych oraz ze środków innych niż środki publiczne;
- 4) badania tomografii komputerowej (TK) finansowane ze środków publicznych oraz ze środków innych niż środki publiczne;

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. poz. 1515, 1532, 1544, 1552, 1669, 1925, 2192 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60.

³⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 697, 1515, 1544, 2219 i 2429 oraz z 2019 r. poz. 60.

- 5) badania rezonansu magnetycznego (MR) finansowane ze środków publicznych;
- 6) badania endoskopowe przewodu pokarmowego finansowane ze środków publicznych;
- 7) badania echokardiograficzne płodu finansowane ze środków publicznych;
- 8) pozytonową tomografię emisyjną (PET) finansowaną ze środków publicznych.

§ 3. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2019 r.

MINISTER ZDROWIA

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM, LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Anna Miszczak

Zastępca dyrektora

Departamentu Prawnego Ministerstwa Zdrowia

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

UZASADNIENIE

Projekt rozporządzenia stanowi realizację upoważnienia ustawowego zawartego w art. 59aa ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.).

Projekt rozporządzenia określa wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania są wystawiane w postaci elektronicznej w Systemie Informacji Medycznej, zwanym dalej „SIM”, o którym mowa w art. 5 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2017 r. poz. 1845, z późn. zm.).

Skierowania w postaci elektronicznej są wystawiane na:

1) ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne finansowane ze środków publicznych, o których mowa w art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

2) leczenie szpitalne w szpitalu, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 57 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

3) badania medycyny nuklearnej, także w przypadku gdy są finansowane ze środków innych niż środki publiczne;

4) badania tomografii komputerowej (TK), także w przypadku gdy są finansowane ze środków innych niż środki publiczne;

5) badania rezonansu magnetycznego (MR), w przypadku gdy są finansowane ze środków publicznych;

6) badania endoskopowe przewodu pokarmowego, w przypadku gdy są finansowane ze środków publicznych;

7) badania echokardiograficzne płodu, w przypadku gdy są finansowane ze środków publicznych;

8) pozytonową tomografię emisyjną (PET), w przypadku gdy jest finansowana ze środków publicznych.

Minister właściwy do spraw zdrowia określając wykaz świadczeń opieki zdrowotnej, dla których skierowania w postaci elektronicznej są wystawiane w SIM, kieruje się zarówno sposobem finansowania tych świadczeń, jak również zasadami realizacji świadczeń opieki

zdrowotnej na podstawie skierowania.

Należy jednocześnie zauważyć, że dotychczasowe brzmienie art. 5 pkt 32b ustawy o świadczeniach zawiera szeroką definicję skierowania, która zakłada, że skierowanie jest co do zasady dokumentem w postaci elektronicznej (tym samym oznacza to odwołanie się do szerokiego zakresu świadczeń), natomiast w enumeratywnie wskazanych przypadkach ma ono postać papierową.

Zmiana wprowadzona ustawą 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. poz. 2429) była konsekwencją przyjęcia założenia, że należy wskazać enumeratywnie rodzaje świadczeń, które wymagają skierowania w postaci elektronicznej.

Kierując się wytyczną do rozporządzenia, wskazaną w upoważnieniu ustawowym, podjęto także decyzję o ujęciu w katalogu skierowań w postaci elektronicznej skierowań na świadczenia opieki zdrowotnej finansowane nie tylko ze środków publicznych (w odniesieniu do świadczeń wskazanych w § 2 pkt 1, 2 oraz 5-8) ale również w odniesieniu do badań medycyny nuklearnej oraz badań tomografii komputerowej (wówczas wyraźnie wskazano, że będą one wystawiane w postaci elektronicznej w SIM także w przypadku gdy będą finansowane ze środków innych niż środki publiczne).

W tych przypadkach (badania medycyny nuklearnej oraz badania tomografii komputerowej) skierowanie jest bowiem niezbędne na podstawie innych przepisów. Ustawa z dnia 20 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 792, z późn. zm.), przewiduje, bez rozróżnienia czy dane badanie finansowane jest ze środków publicznych, aby badania, które wiążą się z ekspozycją na promieniowania jonizujące były objęte skierowaniem. Przyjmuje się bowiem, że skierowanie pacjenta na określone badanie z zastosowaniem promieniowania jonizującego wymaga uzasadnionego przekonania lekarza lub innej osoby upoważnionej do kierowania na takie badanie, że jego wynik dostarczy informacji, które przyczynią się do postawienia prawidłowego rozpoznania lub wykluczenia choroby, oceny jej przebiegu i postępow leczenia oraz, że korzyści z tego tytułu przewyższą możliwe ujemne następstwa dla zdrowia, które mogą być związane z narażeniem na promieniowanie jonizujące (art. 33a ust. 4).

Ponadto wybór określonych badań był podyktowany częstotliwością i powszechnością, z jaką pacjenci otrzymują na nie skierowania.

Skierowania w postaci elektronicznej w SIM nie będą natomiast obejmować dokumentów, które są często nazywane potocznie również skierowaniami albo zleceniami, a dotyczą kierowania pacjentów na różnego rodzaju badania czy konsultacje w ramach już udzielanych

tym pacjentom świadczeń opieki zdrowotnej. Dotyczy to takich sytuacji, jak kierowanie pacjenta w ramach planowego leczenia operacyjnego w szpitalu na badania diagnostyczne i konsultacje, czy też kierowanie przez podmiot udzielający świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na dodatkowe badania diagnostyczne w związku z prowadzonym leczeniem (§ 12 ust. 6 i 7 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146, z późn. zm.). Wówczas to świadczeniodawca pokrywa koszty tych badań, a od pacjenta nie jest wymagane skierowanie.

Zgodnie z art. 13 pkt 2 ustawy z dnia 6 grudnia 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z e-skierowaniem oraz listami oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej przepis art. 59aa stanowiący upoważnienie ustawowe do wydania przedmiotowego rozporządzenia wejdzie w życie z dniem 1 kwietnia 2019 r. W związku z powyższym z tą samą datą w życie powinno wejść rozporządzenie.

Projekt rozporządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt rozporządzenia nie podlega obowiązkowi przedstawienia właściwym organom i instytucjom Unii Europejskiej, w tym Europejskiemu Bankowi Centralnemu, w celu uzyskania opinii, dokonania powiadomienia, konsultacji albo uzgodnienia.

Projekt rozporządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców, małych i średnich przedsiębiorców.

Projektowane rozporządzenie nie zawiera przepisów technicznych w rozumieniu przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039, z późn. zm.), i w związku z tym nie podlega notyfikacji.

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych w stosunku do projektowanego rozporządzenia środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.