



Warszawa, 15 lutego 2017 r.

Opinia do ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

(druk nr 417)

I. Cel i przedmiot ustawy

Przyjęta przez Sejm 10 lutego 2017 r. ustawa modyfikuje uregulowania tzw. pakietu onkologicznego, mając na uwadze doświadczenia wynikające z praktyki jej stosowania (co do zasady od 1 stycznia 2015 r.). W szczególności dokonuje się uproszczenia sprawozdawczości w zakresie prowadzenia list oczekujących w przypadku świadczeń udzielanych na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (karta *dilo*) oraz uproszczenia co do samej karty *dilo* z jednoczesnym uelastycznieniem możliwości jej wystawiania. Ustawa przyznaje ministrowi właściwemu do spraw zdrowia uprawnienia polegające na ogłaszaniu, w drodze obwieszczenia, zaleceń postępowania dotyczących diagnostyki i leczenia w zakresie świadczeń finansowanych ze środków publicznych, odrębnie dla poszczególnych dziedzin medycyny, opracowanych przez stowarzyszenia będące towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, zrzeszające specjalistów w danej dziedzinie medycyny. Znosi się ponadto stosowanie indywidualnego wskaźnika rozpoznawania nowotworów ustalanego przez oddział wojewódzki NFZ dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, a także uchyla się przepisy dotyczące obowiązku zgłaszania Kart Zgłaszania Nowotworu Złośliwego bezpośrednio do Krajowego Rejestru Nowotworów. Nowelizacja wprowadza do ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obok pojęcia nowotworu złośliwego – pojęcie nowotworu miejscowo złośliwego, jako podlegającego diagnostyce i leczeniu w ramach pakietu onkologicznego.

Ustawa wchodzi w życie z dniem 1 marca 2017 r.

II. Przebieg prac legislacyjnych

Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawarty w druku sejmowym nr 1098 stanowił przedłożenie rządowe, które wpłynęło do Sejmu 23 listopada 2016 r. Pierwsze czytanie odbyło się w Komisji Zdrowia 25 stycznia 2017 r. Komisja po rozpatrzeniu projektu przedstawiła sprawozdanie zawarte w druku sejmowym nr 1240. Drugie czytanie projektu odbyło się 8 lutego 2017 r. podczas 35. posiedzenia Sejmu. Ponieważ zostały zgłoszone poprawki, projekt skierowano ponownie do Komisji Zdrowia w celu przedstawienia sprawozdania. Poprawki dotyczyły: dodatkowego wynagrodzenia za wystawienie karty *dilo* i rozpoznanie nowotworu złośliwego, udziału w ustalaniu planu leczenia lekarzy wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego – planującego i koordynującego leczenie onkologiczne (nie zaś jedynie lekarza planującego leczenie onkologiczne) oraz przyspieszenia (o kwartał) przekazywania do oddziału wojewódzkiego NFZ wskaźników efektywności diagnostyki onkologicznej i leczenia onkologicznego. Komisja Zdrowia rekomendowała Sejmowi odrzucenie tych poprawek.

Trzecie czytanie projektu odbyło się na 35. posiedzeniu Sejmu, który w głosowaniu odrzucił wszystkie poprawki. Za przyjęciem ustawy głosowało 285 posłów, przeciw – 116, wstrzymało się 32 posłów.

Ustawa nie budzi wątpliwości legislacyjnych.

Bożena Langner

Główny legislator