

L.P	Podmiot zgłaszający uwagę	Przepis którego uwaga dotyczy	Uwaga/opinia	Uzasadnienie uwagi	Propozycje rozwiązań
1	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.1</b> - w § 3 po ust. 2 dodający ust. 3	Proponowany zapis nie zawiera wymogu sfinansowania zwiększonych kosztów udzielania świadczeń nakładanych przez ogłaszane obwieszczenie	Zaproponowane wyżej zmiany radykalnie zmieniają prawną oraz finansową sytuację podmiotów poz, zapisy projektu; umożliwiają drogą „pozaumowną”, bez zmiany umowy i aktów prawnych, przy których wymaga się konsultacji, nakładać dodatkowe obowiązki (dodatkowe świadczenia, zmiany organizacyjne, kwalifikacje personelu itp.) generować dodatkowe koszty (diagnostyki, dodatkowego personelu, sprzętu itp.) - bez jakiegokolwiek rekompensaty finansowej	Wprowadzenie zapisu nakładającego obowiązek na NFZ sfinansowania zwiększonych kosztów udzielanych/proponowanych świadczeń

2	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<p><b>§ 1.1</b> - w § 3 po ust. 2 dodający ust. 4</p>	Proponowany zapis nakłada dodatkowe, zbędne obowiązki.	<p>Jeżeli pacjent ma chorobę rzadką to <b><u>wie o tym NFZ a świadczeniodawca POZ wie lub nie.</u></b> Jeżeli NFZ wie że pacjent ma chorobę rzadką - a wie to z AOS lub szpitala to nic nowego nie wnosi podawanie tego numeru przez POZ.</p> <p>Gdyby rozpoznanie było stawiane lub cofane przez POZ to miałyby to jakiś sens a tak to jedynie MZ chce żeby świadczeniodawca wykonywał zbędną pracę biurokratyczną, którą z łatwością może NFZ wykonać po swojej stronie (w przyszłości będzie to wprost widoczne z IKP)</p> <p>Komentarz: zbędna nic nie wnosząca propozycja – to NFZ powinien informować świadczeniodawcę poz, że ma pod opieką pacjenta z rzadką chorobą a nie oczekiwać od poz szukania i rozpoznawania tych chorób.</p>	Likwidacja tego obowiązku/zapisu
---	--	---	--	---	----------------------------------

3	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.1</b> - w § 3 po ust. 2 dodający ust. 4	Niezgodność z uzasadnieniem akapit 3	Uzasadnienie mówi o stosowaniu sytemu ORPHA w przypadku zdiagnozowania, potwierdzenia choroby rzadkiej a nie przy każdym świadczeniu udzielanym pacjentowi z taką chorobą.	Likwidacja tego obowiązku/zapisu w projekcie i uzasadnieniu; patrz 2
4	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.a Zmieniający:</b> w lp. 8 wyrazy „Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne” zastępuje się wyrazami „W wieku 6-7 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku, w którym powinno być wykonane badanie bilansowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych bilansów: np. wiek “6 lat” przy jednoczesnej rezygnacji z bilansu w wieku 5 lat (w lp 7 zmienianego rozporządzenia). Pozostałyby badania bilansowe 2;4;6 latka i późniejsze. Jednocześnie w nagłówku kolumny „wiek albo etap edukacji” proponujemy usunąć „albo etap edukacji”
5	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.a Zmieniający:</b> w lp. 9 wyrazy „Klasa III szkoły podstawowej” zastępuje się wyrazami „W wieku 9-11 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku, w którym powinno być wykonane badanie bilansowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych bilansów: np. wiek “9 lat”

6	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.a Zmieniający:</b> w lp. 10 wyrazy „Klasa I gimnazjum” zastępuje się wyrazami „W wieku 13-14 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku, w którym powinno być wykonane badanie bilansowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych bilansów: np. wiek “13 lat”
7	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.a Zmieniający:</b> w lp. 11 wyrazy „Klasa I szkoły ponadgimnazjalnej” zastępuje się wyrazami „W wieku 14-16 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku, w którym powinno być wykonane badanie bilansowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych bilansów: np. wiek “16 lat”
8	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.a Zmieniający:</b> w lp. 12 wyrazy „Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia” zastępuje się wyrazami „Do ukończenia 19 roku życia”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku, w którym powinno być wykonane badanie bilansowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych bilansów: np. wiek “18 lat”  Uwaga do pozycji 4,5,6,7,8: Zawarta w projekcie zmiana określeń terminów badań bilansowych dzieci i młodzieży musi być powiązana ze zmianą Załącznika nr 6 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku poz.2069 w sprawie rodzaju zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobów jej przetwarzania.

					Należy dokonać stosownych zmian w części XI wzoru Książeczki Zdrowia Dziecka – „Wizyty profilaktyczne -5-19 rok życia”
9	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<p><b>§ 1.2.b</b> w części IV ust. 2 dodający:</p> <p>10) <i>Borrelia afzelli</i> Przeciwciała IgG;</p> <p>11) <i>Borrelia afzelli</i> Przeciwciała IgM;</p> <p>12) <i>Borrelia burgdorferi</i> (Lyme) IgG</p> <p>Przeciwciała (anty-<i>B.burgdorferi</i> IgG;</p> <p>13) <i>Borrelia burgdorferi</i> (Lyme) Przeciwciała IgM (anty-<i>B.burgdorferi</i> IgM);</p>	<p>Niezgodność merytoryczna projektu z:</p> <p>- opinią Krajowego Konsultanta Chorób Zakaźnych prof. Andrzeja Horbana oraz</p> <p>- wytycznymi medycznymi</p> <p>Brak rzetelnej oceny skutków regulacji</p> <p>Brak opinii AOTMiT</p>	<p>Zawartość opinii Krajowego Konsultanta Chorób Zakaźnych; Medycyny Rodzinnej oraz pismo Prezesa NFZ i PRZEGL EPIDEMIOLOG 2015; 69: 421 - 428</p> <p>© Copyright Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny Sławomir A. Pancewicz, Aleksander M. Garlicki, Anna Moniuszko-Malinowska, Joanna Zajkowska, Maciej Kondrusik, Sambor Grygorczuk, Piotr Czupryna, Justyna Dunaj</p> <p>DIAGNOSTYKA I LECZENIE CHOROÓB PRZENOSZONYCH PRZEZ KLESZCZE REKOMENDACJE POLSKIEGO TOWARZYSTWA EPIDEMIOLOGÓW I LEKARZY CHOROÓB ZAKAŻNYCH</p>	Usunięcie tego zapisu

10	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	§ 1.2.b w części IV ust. 2 dodający: 35) stężenie ferrytyny;	Niezgodność projektu z uzasadnieniem: - projekt dotyczy wszystkich pacjentów - uzasadnienie tylko niemowląt i małych (brak definicji małych dzieci); akapit 5 Brak rzetelnej oceny skutków regulacji Brak opinii AOTMiT	Wskazana rozbieżności ma decydujący wpływ na ocenę kosztu finansowego zaproponowanego projektu	Usunięcie zapisu Zmiana treści projektu tak, aby był zgodny z treścią uzasadnienia – w przypadku utrzymania proponowanego badania w przedstawionym projekcie
11	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	§ 1.2.b w części IV ust. 2 dodający: 41) Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgG; 42) Wirus zapalenia wątroby typu C Przeciwciała IgM;	Brak wskazań do wykonywania tych badań w poz Niezgodność projektu z uzasadnieniem: - projekt dotyczy wszystkich pacjentów - uzasadnienie/opinia AOTMiT tylko wybranych grup pacjentów); akapit 8 uzasadnienia Brak rzetelnej oceny skutków regulacji	Zdaniem Federacji nie brak możliwości badania pacjentów w kierunku WZW typ C jest barierą w ich leczeniu a długotrwałe oczekiwanie na możliwość leczenia specjalistycznego. Wskazana rozbieżności ma decydujący wpływ na ocenę kosztu finansowego zaproponowanego projektu.	Usunięcie zapisu

12	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	§ 1.2.b w części IV ust. 2 dodający: 43) Witamina D - 25 OH;	Brak konieczności oceny poziomu Witaminy D – 25 OH  Brak rzetelnej oceny skutków regulacji  Brak opinii AOTMiT  Nie zgodność projektu z uzasadnieniem: - projekt dotyczy wszystkich pacjentów - uzasadnienie tylko niemowląt i małych (brak definicji małych dzieci); akapit 5	Przy stosowanej obecnie suplementacji, metodzie powszechnej, akceptowanej, taniej i SKUTEKZNEJ brak wskazań do oznaczania poziomu Witaminy D3 w podstawowej opiece zdrowotnej.  Wskazana rozbieżności ma decydujący wpływ na ocenę kosztu finansowego zaproponowanego projektu	Usunięcie zapisu Zmiana treści projektu tak, aby był zgodny z treścią uzasadnienia – w przypadku utrzymania proponowanego badania w przedstawionym projekcie
13	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	§ 1.2.5.b w lp. 1: – w kolumnie 2 wyrazy „Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne” zastępuje się wyrazami „W wieku 6-7 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek “6 lat”. Jednocześnie w nagłówku kolumny „wiek albo etap edukacji” proponujemy usunąć „albo etap edukacji”

14	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<p><b>§ 1.2.5.b</b></p> <p>– w lp. 2: – w kolumnie 2 wyrazy „Klasa III szkoły podstawowej” zastępuje się wyrazami „W wieku 9-11 lat”,</p>	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek „9 lat”.
15	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<p><b>§ 1.2.5.b</b></p> <p>– w lp. 3: – w kolumnie 2 wyrazy „ Klasa V szkoły podstawowej” zastępuje się wyrazami „W wieku 11-13 lat”,</p>	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek “11 lat”.
16	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<p><b>§ 1.2.5.b</b></p> <p>– w lp. 4: – w kolumnie 2 wyrazy „ Klasa I gimnazjum” zastępuje się wyrazami „W wieku 13-14 lat”,</p>	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek “13 lat”.



17	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.5.b</b> – w lp. 5: – w kolumnie 2 wyrazy „Klasa I szkoły ponadgimnazjalnej” zastępuje się wyrazami „W wieku 14-16 lat”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek “16 lat”.
18	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>§ 1.2.5.b</b> – w lp. 6: – w kolumnie 2 wyrazy „Ostatnia klasa szkoły ponadgimnazjalnej do ukończenia 19 roku życia” zastępuje się wyrazami „Do ukończenia 19 roku życia”,	Nieprecyzyjny zapis dotyczący wieku w którym powinny być wykonane testy przesiewowe	Proponowany zapis projektu spowoduje powstanie nieporównywalnych danych; niepozwalających wyciągnąć prawidłowych wniosków dotyczących rozwoju dziecka	Proponujemy doprecyzowanie terminów poszczególnych testów przesiewowych: np. wiek “18 lat”.
19	Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie”	<b>Ocena skutków regulacji</b> 6. Wpływ na sektor finansów publicznych	Całkowicie błędna ocena finansowa zaproponowanego projektu	Przyjęto błędne założenia co do kosztów jednostkowych i ilości prognozowanych badań. Wskazana rozbieżności ma decydujący wpływ na ocenę kosztu finansowego zaproponowanego projektu	Całkowita zmiana oceny wpływu na finanse – warunek podstawowy do dalszej pracy nad przedstawionym projektem.