



Zielona Góra, dn. 09.12.2019 r.

BFPZ/964/12/2019

Sz. P.

Łukasz Szumowski

Minister Zdrowia

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego zakresu danych zdarzenia medycznego przetwarzanego w systemie informacji oraz sposobu i terminów przekazywania tych danych do Systemu Informacji Medycznej** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi:

Zakres danych przekazywanych do SIM jest nadmiarowy. Komplikacja systemu kodów powoduje, że jakość danych będzie niska, gdyż nie ma jednoznacznych interpretacji co do kodowania. W ramach realizacji umowy z NFZ każdy świadczeniodawca ma wymienione w umowie usługi, które rejestruje i sprawozdaje – te usługi powinny mieć z góry ustalone kody i zakres informacji przekazywanej o zdarzeniu nie powinien ich obejmować skoro są określone z góry. W związku z powyższym należy usunąć w par. 2 pkt 3) a).

Ograniczanie się tylko do rozpoznania głównego oraz trzech lub pięciu współistniejących (par. 2 pkt 3) e), g) i h)) powoduje, że w przypadku pacjentów z wielochorobowością, których jest dość duży odsetek np. w POZ, uznamy za „mniej chorych” niż w rzeczywistości są. Jeśli dane o ich chorobach nie są potrzebne w NFZ to całkiem zrezygnujmy z ich podawania zamiast zmuszać lekarza do wybrania głównej przyczyny plus 3 lub 5 (w przypadku hospitalizacji), które trafią do NFZ. W sytuacji kiedy zgłasza się otyły pacjent np. z cukrzycą, nadciśnieniem tętniczym, migotaniem przedsionków, niewydolnością serca, jaskrą, astmą oskrzelową i dną moczaniową, które choroby są tymi, które należy sprawozdać? Jeżeli w NFZ potrzebne są/będą tylko informacje o wybranych chorobach to należy ten mechanizm wybierający zaimplementować po stronie systemu centralnego.

W par. 2 pkt 3) i) należy wyraźnie zaznaczyć, że nie dotyczy to świadczeń POZ.



W par. 3 ust. 3 brak informacji: kod której gminy należy przekazać do SIM – adres udzielania świadczenia (zbędny skoro znany zgodnie z lokalizacją pacjenta) czy adres zameldowania pacjenta (kto ma go weryfikować?) czy adres zamieszkania (adres deklarowany przez pacjenta i może się zmieniać) czy inny adres? Tak nieprecyzyjna dana nie powinna być sprawozdawana, ponieważ nic z niej nie wynika i nie jest wiarygodna.

Federacja stoi na stanowisku, że nocna i świąteczna opieka zdrowotna nie jest realizowana przez podstawową opiekę zdrowotną dlatego w paragrafie 5 ust. 1 należy usunąć słowa „podstawowej opieki zdrowotnej” pozostawiając „Usługodawca udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej ...”.

W par. 6 ust. 1 należy dodać, że w przypadku braku możliwości zamieszczenia w tym terminie robi to w pierwszym możliwym terminie. W przypadku awarii systemu lub wystąpienia błędu w piątek nie ma uzasadnienia dla angażowania sił i środków w sobotę, aby dopełnić przekazania danych do SIM.

W par. 7 ust. 2 należy określić częstotliwość z jaką może ulegać zmianie format komunikatów elektronicznych oraz okres vacatio legis jakie musi występować ze względów technologicznych. Każda zmiana formatu to konieczność dostosowania dziesiątek systemów obsługujących podmioty a potem ich implementacja w dziesiątkach tysięcy miejsc udzielania świadczeń. Takie zmiany powinny być poprzedzone okresem testowym a to wymaga czasu, więc należy dookreślić, że zmiany są ogłaszane minimum 90 dni przed wejściem w życie.

W par. 8 termin 8 stycznia 2021 jest nierealny. Nie zakończyliśmy jeszcze wdrożenia e-recept, e-zleceń na wyroby medyczne, e-skierowań i wymiany EDM. Z góry należy przewidzieć, że ten termin jest nierealny lub inne terminy odłożyć a zająć się wdrażaniem komunikacji z SIM. Dostawcy oprogramowania dla podmiotów leczniczych nie są w stanie w tym tempie przygotowywać rozwiązań informatycznych o odpowiedniej jakości, przyjazności dla użytkownika i pełnej funkcjonalności. Rozwiązania IT powinny wspierać pracę personelu medycznego a nie wytwarzać poczucie obawy o przyszłość.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/