

UWAGI W RAMACH UZGODNIENIA Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

Tytuł	Projekt rozporządzenia MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w powiatowym centrum zdrowia
Autor	MZ
Projekt z dnia	26.06.2026

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	-----
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	bs@zpp.pl
tel.	18 477 86 00

Uwagi:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	Uwaga ogólna	Zwracamy uwagę, że warunki stawiane w §3 mogą prowadzić do sytuacji, w której z przyczyn niezależnych od świadczeniodawcy ale zależnych albo od decyzji NFZ albo podmiotów trzecich (np. wybudowanie nowej obwodnicy) świadczeniodawcy tracą możliwość kontynuowania możliwości udzielania świadczeń. Jeżeli PCZ miałyby być alternatywą dla zmniejszenia liczby szpitali w Polsce to z uwagi na w/w ryzyko nie będzie ze strony samorządów zainteresowania w przekształcanie mniejszych szpitali w PCZ.			

2.	§3 ust. 1 pkt 1	Warunek wyłączający lokowanie PCZ dot. udzielania świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego powinien dotyczyć wyłącznie sytuacji, gdy na terenie powiatu faktycznie działa podmiot leczniczy udzielający świadczeń szpitalnych w profilach zbliżonych do działania centrum (chirurgia ogólna i choroby wewnętrzne).	Zawarcie z jakimkolwiek podmiotem leczniczym umowy na udzielanie świadczeń z zakresu leczenia szpitalnego dot. udzielania świadczeń rodzajowo zupełnie odmiennych niż realizowane w PCZ (np. szpital ginekologiczny) uniemożliwi, a w niektórych przypadkach spowoduje konieczność likwidacji już funkcjonującego PCZ.		
3.	§3 ust. 1 pkt 2	Odległość powinna być mierzona nie od świadczeniodawcy tylko od miejsca, gdzie miałby funkcjonować PCZ (zakład świadczeniodawcy).			
4.	§3 ust. 1 pkt 3	Nie jest jasne czy zakład leczniczy AOS ma być położony w miejscu lokalizacji PCZ czy może działać w innej lokalizacji. Ponadto pytanie czy wykonywanie jakiegokolwiek działalności leczniczej w rodzaju AOS będzie wystarczającym do spełnienia wskazanego warunku.	Intencja projektodawcy nie jest jasno wyrażona.		
5.	§4 ust. 2	Skreślić słowo „specjalistyczny”.	Brak w uzasadnieniu wskazania, dlaczego konieczne jest zapewnienie środka transportu porównywalnego do specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego. Taki wymóg podwyższa koszty funkcjonowania PCZ i będzie problematyczny z uwagi na konieczność zapewnienia lekarza systemu. Z wykazu świadczeń gwarantowanych wynika, że PCZ ma co do zasady udzielać świadczeń w stanach nie zagrażających życiu, głównie koncentrujących się na drobnych zabiegach chirurgicznych.		