



KRAJOWA RADA DIAGNOSTÓW LABORATORYJNYCH

Stanowisko

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych

z dnia 05 czerwca 2024 roku

do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia

**w sprawie programu pilotażowego w zakresie centralnej elektronicznej rejestracji na
wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki
specjalistycznej oraz programów zdrowotnych (MZ 1674)**

Na podstawie art. 88 pkt 3 ustawy z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125), Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych przedstawia stanowisko do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego w zakresie centralnej elektronicznej rejestracji na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz programów zdrowotnych (MZ 1674), przekazanego przy piśmie z dnia 21 maja 2024 r. (DIWP.0210.6.2024.KP).

W związku ze skierowaniem do opiniowania projektu rozporządzenia wprowadzającego nowy program pilotażowy w zakresie centralnej elektronicznej rejestracji na wybrane świadczenia opieki zdrowotnej, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych (dalej: Rada), proponuje, aby w systemie teleinformatycznym P1 została przewidziana funkcjonalność dotycząca umieszczania wyników badań laboratoryjnych w odniesieniu do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu programu profilaktyki raka szyjki macicy, objętych tym projektem.

Funkcjonalność dotycząca umieszczania wyników badań mogłaby być uwzględniona w ramach funkcjonalności CeR (centralna elektroniczna rejestracja), bądź jako odrębna funkcjonalność systemu P1. W takim przypadku, realizatorzy programu, którzy zgodnie z projektem obowiązani będą do wykonywania w systemie P1 czynności, o których mowa w § 14,

dotatkowo wprowadzalyby do systemu wyniki badan laboratoryjnych, co znacznie ulatwiloby pacjentkom dostep do tych wynikow poprzez portal IKP lub gabinet.gov.pl.

Wykonywanie badan laboratoryjnych z zakresu cytologii ginekologicznej oraz wprowadzanie do systemu P1 ich wynikow, jako dodatkowy zakres czynnosci realizatora programu, powinien wiazac sie z dodatkowym ryczałem, ktorego stawki moglyby byc okreslone w sposob tozsamy do stawek ustalonych w załączniku do rozporzadzenia w tabeli nr 2. Nalezy jednak zauwazyć, ze dodatkowy ryczałt za ww. czynnosci zdecydowanie powinien wzmocnić motywację realizatorów programu do udzialu w projektowanym programie pilotażowym.

Majac na wzgledzie, jak wazne dla prawidlowej profilaktyki pacjentek bylyby uzupelnienie systemu P1 o mozliwosc udostepniania wynikow badan laboratoryjnych z zakresu cytologii ginekologicznej, Rada deklaruje chęć wspolpracy w kwestiach związanych z wprowadzaniem do systemu P1 skierowan i wynikow badan laboratoryjnych. Proponowane rozszerzenie funkcjonalnosci systemu P1 pozwoliloby bowiem na „uwolnienie” miejsc wykonywania swiadczen, a takze stworzyloby przestrzen do pozyskiwania informacji o wynikach badan laboratoryjnych, czego efektem bylyby zapobieganie nadmiernemu powtarzaniu identycznych badan w roznych podmiotach. Rozwiazanie to pozwoliloby rowniez na zwiększenie efektywnosci wykorzystania srodkow publicznych przeznaczonych na badania laboratoryjne oraz zwiększyloby dostep do informacji o pacjencie na podstawie wykonanych badan.

Wobec wskazanych korzysci wynikajacych rozszerzenia funkcjonalnosci systemu P1, ktore moglyby przyczynić się do poprawy jakosci opieki zdrowotnej oraz efektywniejszego wykorzystania srodkow publicznych, Rada wyraża nadzieję na dialog z Ministerstwem Zdrowia w zakresie proponowanych zmian oraz uwzględnienie przedstawionych propozycji w ostatecznej wersji projektowanego rozporzadzenia.

Z powazaniem,

dr n. med. Monika Pintal-Ślimak

Prezes Krajowej Rady Diagnostow Laboratoryjnych

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/