

Opinia do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (MZ 1073)

I. Opis sytuacji problemowej

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach został opracowany na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Projekt rozporządzenia został opracowany z uwagi na:

- 1) pojawiające się ogniska zakażeń w zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, domach pomocy społecznej i hospicjach;

brak uregulowań, które poza możliwością przebywania poza miejscem zamieszkania zapewniają całodobową opiekę nad pacjentem, dotycząca codziennych czynności.

Zmiana rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2020 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki w izolatoriach (Dz. U. poz. 539, z późn. zm.) ma na celu bezpieczne, czasowe izolowanie pacjentów zakładów opiekuńczo-leczniczych, zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych i hospicjów oraz osób przebywających w domach pomocy społecznej w przypadku ich zachorowania na COVID-19, a niewymagających leczenia w warunkach szpitalnych. Tym samym nastąpi odciążenie personelu medycznego tych placówek i przerwanie możliwości rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2, jako ogniska chorobowego na pozostałych pacjentów tych placówek i ich pracowników. Osoby te będą izolowane w izolatoriach, ale standard ich opieki musi być dostosowany do ich stanu zdrowia.

W zakresie osób przebywających w domach pomocy społecznej projekt rozporządzenia był przedmiotem roboczych uzgodnień pomiędzy Ministrem Zdrowia a Ministrem Rodziny i Polityki Społecznej.

Zgodnie z art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1461) w uzasadnionych przypadkach akty normatywne mogą wchodzić w życie w terminie krótszym niż

czternaście dni, a jeżeli ważny interes państwa wymaga natychmiastowego wejścia w życie aktu normatywnego i zasady demokratycznego państwa prawnego nie stoją temu na przeszkodzie, dniem wejścia w życie może być dzień ogłoszenia tego aktu w dzienniku urzędowym. Projekt rozporządzenia przewiduje, że wejdzie ono w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia. Wprowadzenie takiego terminu wejścia w życie rozporządzenia jest istotne ze względu na cel jak najszybszego zapewnienia opieki pielęgnacyjnej osobom, u których stwierdzono zakażenie SARS-CoV-2, a które nie wymagają hospitalizacji.

Nie były prowadzone pre-konsultacje dotyczące projektu rozporządzenia.

Projekt rozporządzenia nie został przekazany do opiniowania i konsultacji publicznych, z uwagi na konieczność jego pilnego wejścia w życie wobec pojawiania się kolejnych ognisk, gdzie istotnym problemem jest oddzielenie osób zakażonych od zdrowych w celu zapobieżenia transmisji wirusa, a także ze względu na szczególny charakter regulacji. Zatem podjęto decyzję o nieprzedłożeniu projektu do opiniowania i konsultacji, biorąc pod uwagę wyjątkowy charakter rozporządzenia.

Projekt był procedowany w trybie odrębnym zgodnie z § 98 w związku z § 140 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2016 r. poz. 1006, z późn. zm.), z pominięciem etapu uzgodnień, opiniowania i konsultacji publicznych oraz komisji prawniczej.

II. Zestawienie opinii przedstawicieli organizacji pacjenckich

Konsultacje/ankietowanie na Platformie Konsultacji prowadzone były w postaci zestawu pytań zamkniętych. Poniżej zaprezentowano wyniki procesu konsultacji jakie zostały przeprowadzone:

1. Czy Pani/Pana zdaniem rozszerzenie projektem rozporządzenia grupy lekarzy uprawnionych do zlecania testów o lekarzy i felczerów, którzy udzielają świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej jest zasadne?

Warianty odpowiedzi

Ilość

Procent udzielonych odpowiedzi



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Tak	6
Nie	2
Nie mam zdania	2

2. Czy Pani/Pana zdaniem rozszerzenie projektem rozporządzenia grupy lekarzy uprawnionych do zlecenia testów o lekarzy i felczerów, którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej będzie bezpieczne dla pacjentów?

Warianty odpowiedzi	Ilość	Procent udzielonych odpowiedzi
Tak	5	
Nie	1	
Nie mam zdania	4	

3. Czy Pani/Pana zdaniem rozszerzenie projektem rozporządzenia grupy lekarzy uprawnionych do zlecenia testów o lekarzy lub felczerów, którzy udzielają świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej, obejmujących świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze psychiatryczne lub opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne będzie bezpieczne dla pacjentów tych placówek?

Warianty odpowiedzi	Ilość	Procent udzielonych odpowiedzi
Tak	4	
Nie	4	

Nie mam zdania 2

4. Czy Pani/Pana zdaniem zakres zlecanych oraz możliwych do zrobienia testów na życzenie powinien być szerszy niż ma to miejsce obecnie?

Warianty odpowiedzi	Ilość	Procent udzielonych odpowiedzi
Tak	7	
Nie	2	
Nie mam zdania	1	

5. Czy Pani/Pana zdaniem zlecenie testu dla pacjenta samodzielnego, który nie ma pełnych objawów powinno mieć miejsce już podczas pierwszej konsultacji z lekarzem?

Warianty odpowiedzi	Ilość	Procent udzielonych odpowiedzi
Tak	6	
Nie	2	
Nie mam zdania	2	

Odpowiedzi uzyskane podczas konsultacji zostały wzięte pod uwagę przy przygotowaniu opinii Federacji Pacjentów Polskich.

III. Opinia Federacji Pacjentów Polskich



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt rozporządzenia będzie miał korzystny wpływ na osoby niepełnosprawne poprzez umożliwienie izolacji poza miejscem zamieszkania z zapewnieniem realizacji świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych.

Opinię przygotował:

Witold Michałek

Ekspert Projektu



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

