

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: piątek, 22, listopad 2013 23:00

Rafał Rudka

Odłony: 2503

---

Celem nowelizacji jest zwiększenie gwarancji wykonywania wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej z zachowaniem ich kompleksowości. Chodzi także o umożliwienie przedłużania okresu obowiązywania wygasających umów o udzielanie tych świadczeń, w przypadku ewentualnej niemożności ich dalszego udzielania.

Nowe przepisy wprowadzają na stałe instrument pozwalający wydłużyć lub zmienić obowiązującą umowę, gdy zachodzi ryzyko niezabezpieczenia lub brak jest zabezpieczenia udzielania świadczeń medycznych. Za zgodą prezesa NFZ, na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy, będzie można przedłużyć umowę, także zmienioną.

Ponadto w nowelizacji zdefiniowano pojęcia: ciągłość udzielanych świadczeń, kompleksowość udzielanych świadczeń i poradnia przyszpitalna. Ma to umożliwić doprecyzowanie rodzaju usług medycznych, które NFZ powinien udostępnić świadczeniobiorcom w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. Dzięki temu doprecyzowane zostaną również wymagania konkursowe stawiane świadczeniodawcom. Doprecyzowano również, że ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne mogą być udzielane także w poradniach przyszpitalnych.

Nowelizacja przewiduje też usprawnienie postępowania odwoławczego od rozstrzygnięć komisji konkursowych. Świadczeniodawca, którego ofertę odrzucono, będzie wnioskował o ponowne rozpatrzenie sprawy przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ, a potem będzie mógł złożyć skargę w jednym z 16 wojewódzkich sądów administracyjnych. Ponadto, nowelizacja skraca z 30 do 14 dni czas przysługujący dyrektorowi na ponowne rozpatrzenie sprawy.

Ustawa ma również ulepszyć działanie eWUŚ. Pacjenci, którzy mają prawo do leczenia, ale widnieją w tym systemie jako nieubezpieczeni, nie będą już musieli przy każdej wizycie składać oświadczenia o przysługujących im uprawnieniach. Będzie ono ważne przez miesiąc. Ponadto nowelizacja m.in. wydłużyła o rok - do 1 stycznia 2016 r. - termin, w którym szpitale będą musiały zawrzeć umowy ubezpieczenia od zdarzeń medycznych.

Sejm uchwalił nowelizację 11 października 2013 r., a prezydent podpisał ją 31 października 2013 r. Ustawa weszła w życie 21 listopada 2013 r., z wyjątkiem przepisów dotyczących m.in. definicji ciągłości i kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz poradni przyszpitalnej, które mają obowiązywać od 1 stycznia 2014 r.

*Źródło: Sejm RP*