



**NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH**

**Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych**

NIPiP-NRPiP-DM-0023.71.2023.MK

Warszawa, dnia 7 czerwca 2023 r.

SEKRETARIA CZŁOY SZEFAS

L.dz. DS. 175.308.2020

Data wpływu 7.06.2023

WYDZIAŁ OBSŁUGI PREZYDIUM SEJMU

L.dz. 818 - WP. 020.130.10.2023

Data wpływu 09.06.2023

Pani

**Elżbieta Witek**

Marszałek Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Pan

**Dariusz Salamończyk**

Zastępca Szefa Kancelarii Sejmu

Pan

**Tomasz Latos**

Przewodniczący Komisji Zdrowia

Pan

**Czesław Hoc**

Zastępca Przewodniczącego Komisji Zdrowia

*Szanowni Państwo*

Po zapoznaniu się z poselskim projektem ustawy *o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta* (druk nr 3260), w imieniu Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, zgłaszam uwagi jak poniżej.

Do obszarów, w których winna być mierzona jakość opieki zdrowotnej, o których mówi przepis art. 4 ust. 1 ww. projektu, proponujemy dodanie wskaźnika bezpieczeństwa warunków pracy jako wynik zapewnienia obowiązujących norm zatrudnienia wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 870 ze zm.).

W odniesieniu do przepisu art. 4 ust. 2 ww. projektu, stanowiącego delegację dla ministra właściwego do spraw zdrowia do określenia w drodze rozporządzenia wskaźników jakości opieki zdrowotnej regulacji zasadne jest wydanie powyższego rozporządzenia po zasięgnięciu opinii samorządów reprezentujących zawody medyczne. Udział przedstawicieli ww. zawodów jest niezbędny w procesie prawidłowego ustalenia mierników jakości opieki zdrowotnej.

Niezasadne jest łączenie funkcji Narodowego Funduszu Zdrowia jako płatnika i podmiotu wydającego, odmawiającego lub cofającego autoryzację (vide regulacja art. 9 ust. 1 projektu ustawy). Zachowanie obiektywnego profesjonalizmu, bez ewentualnych odniesień do finansowania świadczeń podmiotu, pozwoli na wyższy poziom działań w procesie autoryzacji.

Regulacje dotyczące obligatoryjnego, wewnętrznego systemu zasad, procedur, metod i opisu stanowisk w celu zapobieżeniu zdarzeniom niepożądanym, powinien dotyczyć wszystkich podmiotów leczniczych, bez względu na sposób finansowania (vide art. 18 i nast. projektu ustawy).

Projekt niezasadnie przewiduje, aby wizytatorem mogła być także osoba nie posiadająca wykształcenia medycznego i prawa wykonywania zawodu (vide art. 42 ust 5 projektu ustawy). Zamieszczenie takich warunków: wykształcenia medycznego i prawa wykonywania zawodu pozwoli na zachowanie merytorycznych kryteriów wizytacji akredytacyjnej i wysokiego poziomu oceny.

*Z wyrazami szacunku*

Prezes NRPiP



Mariola Łodzińska