



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Lecznictwa

DLU.054.389.2023.ŁR
Warszawa, 18 stycznia 2024

Pan
Wojciech Kaatz
Prezes

Pani
Krystyna Chrupczak
Sekretarz

Kujawsko – Pomorska
Okręgowa Izba Lekarska w Toruniu

Szanowni Państwo,

w odpowiedzi na pismo z dnia 22 listopada 2023 r., które do Ministerstwa Zdrowia wpłynęło w dniu 29 listopada 2023 r. opatrzone numerem OIL-67/2153/2023 w sprawie udzielenia informacji w przedmiocie uprawnień lekarza koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Należy zauważyć, iż system podstawowej opieki zdrowotnej został oparty na medycynie rodzinnej. Zgodnie z przepisem art. 6 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527), (dalej „ustawa o POZ”) przyjmuje się, że docelowo lekarzem POZ jest lekarz:

- posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo
- odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, albo
- posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Nadmieniam, iż w zakresie obowiązku ukończenia ww. kursu przez lekarzy pediatrów przepis wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Jednocześnie z uwagi na niedobór kadry lekarskiej posiadającej specjalizację w dziedzinie medycyny rodzinnej przyjęto, iż lekarzem POZ jest również lekarz:

- posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub
- specjalizację I lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,

udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r., również pod warunkiem ukończenia ww. kursu.

Do dnia 1 stycznia 2025 r. zatem lekarz posiadający:

- specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,
- specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub
- specjalizację I lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,

by pozostać lekarzem POZ jest obowiązany do ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej.

Jednocześnie w przywołanym zakresie ustawodawca czyni zastrzeżenie, odwołując się do przepisu 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 166, poz. 1172), (dalej „ustawa o zmianie”).

Zgodnie z przywołanym wyżej przepisem, lekarz:

1. który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,
2. inny niż wymieniony w pkt 1, udzielający nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

- zachowuje po dniu wejścia w życie niniejszej ustawy prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Mając powyższe na uwadze należy zauważyć, iż w ustawie o POZ zawarto kompleksową regulację w zakresie określenia katalogu lekarzy POZ. Po jej wejściu w życie, to zasadniczo ta ustawa ma zastosowanie do osób, które posiadają prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w myśl zasady *lex posterior derogat legi priori*. Oznacza to, że przepis art. 14 ustawy o zmianie ma zastosowanie jedynie w tym zakresie, w jakim następuje odesłanie do tego przepisu w art. 6 ustawy o POZ.

Wobec powyższego należy zauważyć, iż w świetle obowiązywania art. 6 ustawy o POZ fakt posiadania uprawnień na podstawie przepisu art. 14 ust. 1 w zw. z ust. 3 ustawy o zmianie stanowi wystarczającą podstawę do zachowania uprawnień po dniu 31 grudnia 2024 roku do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej przez lekarza posiadającego:

- specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub
- lekarza posiadającego specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych

jeśli uzyskali oni ww. tytuł przed dniem wejścia w życie ustawy zmieniającej.

Na lekarzach tych nie ciąży obowiązek ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej, z zastrzeżeniem jednak, że uprawnienia zachowali na warunkach przywołanej wyżej ustawy o zmianie, tj. uzyskali ww. tytuły przed dniem wejścia w życie tej ustawy.

Zwolnienie z obowiązku ukończenia kursów w dziedzinie medycyny rodzinnej nie dotyczy jednak lekarzy posiadających specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, mimo, iż również ci lekarze zostali wyrażeni w dyspozycji art. 14 ustawy o zmianie. Powyższe wynika z faktu, iż ustawodawca formułując definicję lekarza POZ posłużył się swoistym rozgraniczeniem, wskazując w ust. 1 docelowy katalog lekarzy, a następnie w ust. 2 ten katalog uzupełniając o wykaz dodatkowy. Należy jednak zauważyć, iż zastrzeżenie odnoszące się do art. 14 ustawy o zmianie zostało poczynione w związku z katalogiem lekarzy z ust. 2. Zastrzeżenie to odnosi się wyłącznie do ust. 2, nie obejmuje zatem wszystkich wymienionych w przepisie art. 6 przypadków.

Powyższe oznacza, że przepis art. 14 ustawy o zmianie ma zastosowanie jedynie w tym zakresie, w jakim następuje odesłanie do tego przepisu w art. 6 ustawy o POZ.

Z wyrazami szacunku

Michał Dzięgielewski
Dyrektor
/dokument podpisany elektronicznie/