



OGÓLNOPOLSKIE POROZUMIENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

00-924 Warszawa, ul. Kopernika 36/40, tel. (0-22) 551-55-00, fax (22) 551-55-01

NIP: 526-025-13-39

REGON: 001133016

KRS: 0000033976

OPZZ/WT/RG/ 256 / 2008

Warszawa, dnia 31 marca 2008r.

WYDZIAŁ PREZYDIALNY

L.dz.

Data wpływu 07-04-2008

Szanowny Pan
Lech CZAPLA
Zastępca Szefa
Kancelarii Sejmu

Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych przeprowadziło bardzo szerokie konsultacje społeczne wśród ogólnokrajowych organizacji członkowskich zrzeszonych w naszej centrali do:

- poselskiego projektu ustawy – Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia

grupy posłów wnioskodawców Klubu Parlamentarnego Platforma Obywatelska, przekazanego przy piśmie Zastępcy Szefa Kancelarii Sejmu RP.

Wynikiem konsultacji społecznych jest poniższa opinia do przedmiotowego projektu:

Na wstępie niniejszej opinii – OPZZ po raz kolejny zwraca uwagę, iż przedłożenie do zaopiniowania projektów ustaw z zakresu ochrony zdrowia przekazanych przy piśmie Marszałka Sejmu RP jako **projektów poselskich, a nie rządowych** zostało odebrane przez środowisko związkowe zrzeszone w OPZZ jednoznacznie negatywnie. Podtrzymujemy prezentowane wcześniej stanowisko, iż projekty ustaw, w szczególności te, które wytyczają **bardzo głębokie zmiany w systemie ochrony zdrowia** powinny stanowić **przedłożenia rządowe** i być przez rząd rekomendowane do dalszych prac w Parlamencie.

Wobec powyższego – OPZZ wyraża nadzieję i przekonanie, iż kolejne projekty aktów prawnych reformujących system ochrony zdrowia w Polsce będą przedkładane przez stronę rządową w trybie powszechnie przyjętym jako projekty rządowe.

1. Przedmiotowy projekt ustawy wprowadza szereg istotnych zmian w aktualnie obowiązujących ustawach w obszarze systemu ochrony zdrowia, niemniej jednak w przypadku niektórych propozycji nowelizacji obecnych przepisów wprowadzanie ich w takim rybie (systemowej ustawy zmieniającej) budzi pytania o zasadność zmian.

Po pierwsze - należy przede wszystkim zwrócić uwagę na podstawowy fakt, iż **niniejsza regulacja wprowadza przepisy przejściowe i zmieniające do 5 projektowanych ustaw z zakresu ochrony zdrowia** (tj. o zakładach opieki zdrowotnej, o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjenta oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta, o szczególnych uprawnieniach pracowników zakładów opieki zdrowotnej, o konsultantach krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia oraz o akredytacji w ochronie zdrowia) **zawierających wiele regulacji ocenionych dotychczas bardzo niejednoznacznie przez stronę społeczną opiniującą projekty.** Wobec powyższego zwracamy uwagę, iż **ostateczny kształt niniejszej regulacji będzie zdeterminowany poprzez rozstrzygnięcia ustawowe dokonane w ww. aktach prawnych.**

Po drugie – w naszej ocenie należy dokonać analizy wszystkich proponowanych zmian co do czasu wejścia w życie uchylanych niniejszą regulacją delegacji **ustawowych** obowiązującej ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej, w celu uniknięcia luki prawnej do czasu wydania nowych rozporządzeń (art. 2 ust.2 i 3).

Należy także zachować szczególną ostrożność przy **wprowadzaniu w różnym czasie wejście w życie poszczególnych regulacji** np. wiele przepisów ww. 5 ustaw wchodzi w życie 1 stycznia 2010r. (niektóre przepisy ustawy o zoz) lub np. 2 sierpnia 2009r. jak w przypadku przepisów dotyczących tygodniowego czasu pracy lekarzy stażystów odbywających specjalizację zatrudnionych w zoz na podstawie umowy o pracę.

2. W zakresie nowych rozwiązań w ochronie zdrowia, które wiążą się z nowoprojektowaną regulacją zmieniającą – po raz kolejny zwracamy uwagę na propozycję budzącą wiele wątpliwości wśród branżowych organizacji członkowskich zrzeszonych w OPZZ dotyczącą **umieszczenia żłobków w systemie oświaty, a nie jak dotąd w systemie ochrony zdrowia jako zakładów opieki zdrowotnej** (art. 10 i art. 17 niniejszego projektu ustawy).

Wobec propozycji **wykreślenia żłobków z dotychczasowego katalogu zakładów opieki zdrowotnej wyraziliśmy zdanie odrębne w opinii do poselskiego projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej**, w którym wskazywaliśmy, iż **niezrozumiałym jest dla nas fakt umieszczenia żłobka w projekcie ustawy o systemie oświaty a nie w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej jako zakład opieki zdrowotnej o szczególnej regulacji.**

Należy przypomnieć, iż do bardzo ważnych zadań żłobka należy świadczenie usług zdrowotnych dla dzieci od 0 do 3 lat. Zakres i rodzaj świadczeń zdrowotnych udzielanych przez żłobek to: świadczenie usług opiekuńczo – wychowawczych dzieciom zdrowym w wieku do lat trzech, świadczenie usług opiekuńczo – wychowawczych dla dzieci niepełnosprawnych w wieku od jednego roku do trzech lat w wyodrębnionej grupie lub grupie integracyjnej, prowadzenie działalności profilaktycznej. Równie ważnym zadaniem żłobka jest zapewnienie prawidłowego żywienia dziecka w wieku od niemowlaka do trzeciego roku życia uwzględniając zalecenia lekarza oraz normy żywieniowe. Podstawowym zadaniem pracowników żłobka, a są to pracownicy z wykształceniem medycznym (pielęgniarki, opiekunki dziecięce) jest wspieranie rodziców poprzez zapewnienie troskliwej opieki nad dzieckiem zdrowym, ochrona przed chorobami i urazami oraz dbałość o prawidłowy i wszechstronny rozwój psychofizyczny. Obecne żłobki to nowoczesne placówki, w których obowiązują roczne i miesięczne plany pracy, w tym również plany pracy z zakresu edukacji dzieci w wieku od 0-3 lat, które uczą się i pobudzają jego aktywność. Personel medyczny żłobków stawia pytanie: czym kierowali się projektodawcy wprowadzając takie zmiany, czy dobrem dziecka (jeśli tak to z czego one wynikają?) i jaki będzie status pracownika medycznego w żłobku?

Ponadto, zgodnie z art. 17 projektu niniejszej ustawy nowelizującej m.in. ustawę z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty – zmiana 3) wprowadzająca nowy ustęp 2 do art.6a stanowiąca, iż w żłobku świadczeń zdrowotnych udzielają pielęgniarki – w naszej ocenie nie jest dostateczną gwarancją, iż ta grupa zawodowa zachowa status pracowników medycznych.

3. Wprowadzenie odrębności w **Prawie upadłościowym i naprawczym** w stosunku do samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej i publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonych w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością

albo spółki akcyjnej - art. 2 ust. 5 w związku z art. 29 niniejszego projektu ustawy zmieniającej ustawę z dnia 28 lutego 2003r. – Prawo upadłościowe i naprawcze.

Przepisy odnoszące się do postępowania upadłościowego wobec upadłego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej m.in. w zakresie sprzedaży jego majątku w całości lub w częściach – w naszej ocenie należy projektować bardzo ostrożnie. Czy w stosunku do tak szczególnego przedsiębiorstwa jakim niewątpliwie jest SP ZOZ nie należałoby wprowadzić przepisów *lex specialis* w postępowaniu upadłościowym chroniącym sprzedaż majątku SP ZOZ w miejsce np. użytkowania wieczystego?

4. Nie do przyjęcia jest stwierdzenie zawarte w uzasadnieniu do projektu ustawy w **zakresie skutków finansowych projektowanych zmian** - cyt: „(...) projektowana regulacja będzie mieć wpływ na wydatki z budżetu państwa, które jednak w obecnej chwili są trudne do oszacowania w całości (...)”. Wydaje się, iż bez szacunkowego wyliczenia Oceny Skutków Regulacji, każdy projektowany akt prawny jest wadliwy prawnie i wymaga uzupełnienia. Brakuje także opinii w zakresie zgodności z prawem unijnym, a samo stwierdzenie w uzasadnieniu o takiej zgodności nie jest w pełni wyczerpujące.

Z poważaniem

/-Wiesława Taranowska/

