



FEDERACJA ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH  
PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA I POMOCY SPOŁECZNEJ  
00-024 Warszawa; Al. Jerozolimskie 30; tel:(22) 629-02-49; fax: (22)621-55-86  
Regon 001086340 NIP 526-025-14-63 KRS 0000184071

## RADA KRAJOWA

Warszawa, 29. 03. 2008r.

Ldz. OP XI / 60 / 2008

Pan  
Lech CZAPLA  
Zastępca Szefa  
Kancelarii Sejmu

W odpowiedzi na przekazany do Federacji Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej:

- **poselski projekt ustawy – Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia -**

uprzejmie przekazuję w załączeniu opinię Federacji ZZPOZ i PS do niniejszego projektu ustawy.

Łączę wyrazy szacunku

PRZEWODNICZĄCA

Urszula Michalska

WYDZIAŁ PREZYDIALNY

L.dz. ....

Data wpływu 10.04.08r.

**O p i n i a**  
**Federacji Związków Zawodowych Pracowników**  
**Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej**  
*do poselskiego projektu ustawy - Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony*  
*zdrowia*

Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia i Pomocy Społecznej przeprowadziła szerokie konsultacje społeczne wśród członków zrzeszonych w FZZPOZ i PS do **poselskiego projektu ustawy - Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia** Klubu Parlamentarnego Platforma Obywatelska. Wynikiem konsultacji społecznych jest przedłożona poniżej opinia do przedmiotowego projektu:

1. Na wstępie niniejszej opinii – **Federacja po raz kolejny podkreśla, iż negatywnie odnosi się do trybu konsultacji społecznych** poselskich projektów ustaw przekazanych do zaopiniowania przez Zastępcę Szefa Kancelarii Sejmu RP w formie **projektów poselskich, a nie rządowych**. Tryb takich konsultacji był przez nas kwestionowany również wobec pozostałych projektów ustaw sygnowanych jako inicjatywy poselskie, a nie rządowe. W tym miejscu wyrażamy jedynie nadzieję, iż w przyszłości kolejne projekty ustaw rekomendowane przez ministra właściwego do spraw zdrowia do dalszych prac w Parlamencie będą również miały poparcie całego rządu.
2. 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.

FZZPOZ i PS również przedłożyła opinie do wszystkich ww. projektów ustaw, wskazując na wiele rozwiązań budzących w naszym środowisku pracowniczym wątpliwości.

Wobec powyższego zwracamy uwagę, iż ostateczny kształt niniejszej regulacji będzie zdeterminowany poprzez rozstrzygnięcia ustawowe dokonane w ww. aktach prawnych.

*Po drugie* – w ocenie Federacji należy dokonać analizy wszystkich proponowanych zmian w zakresie **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.

3. W zakresie nowych rozwiązań w ochronie zdrowia, które wiążą się z nowoprojektowaną regulacją zmieniającą – w ocenie Federacji nie do przyjęcia jest nowa **propozycja 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 **Federacja wyraziła 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**.

Federacja po raz kolejny przypomina, 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.

4. **Powierzenie roli podmiotu, który utworzył zakład, w stosunku do stacji sanitarno-epidemiologicznych - Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu** – zostało pozytywnie ocenione przez środowisko pracowników inspekcji sanitarnej zrzeszone w strukturach Federacji ZZPOZ i PS. W naszej ocenie bezpośrednia podległość stacji sanitarno-epidemiologicznych Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu jako organowi tworzącemu, zarówno w obszarze organizacyjnym jak i finansowym wzmocni nadzór jak też przyczyni się do większej efektywności zadań wykonywanych przez służby inspekcji sanitarnej. Zgodnie z art. 3 ust. 1 i 2 niniejszego projektu ustawy przepisy w tym obszarze wchodzi w życie z dniem wejścia w życie ustawy o zoz tj. 1 stycznia 2009r. Poddajemy pod rozważenie czy p r o j e k t o w a n a                    d a t a                    3 0                    c z e r w c a                    2 0 0 9 r . (6 miesięcy od dnia wejścia w życie ustawy o zoz) będzie dostatecznie wystarczającym czasem dla Głównego Inspektora Sanitarnego do wprowadzenia ww. zmian dostosowujących do nowych regulacji (statuty stacji sanitarno-epidemiologicznych, dokonanie zmian w rejestrze, zmiana aktów wewnętrznych i inn.)

5. **Federacja podtrzymuje stanowisko** wyrażone również przy opiniowaniu projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej w części dotyczącej **ustanowienia samorządu województwa jako podmiotu tworzącego zakłady opieki zdrowotnej w odniesieniu do szpitali**, dla których dotychczasowym podmiotem tworzącym zakład była inna jednostka samorządu terytorialnego z obszaru województwa (art. 8 niniejszej regulacji).

Pogląd, aby **szpitale były tworzone wyłącznie przez samorząd województwa** jest od dawna prezentowany w stanowiskach organów statutowych Federacji. W naszej ocenie uporządkowanie ilości organów założycielskich wzmocni nadzór i odpowiedzialność za organizację i prowadzenie opieki zdrowotnej w regionie oraz za zarządzanie szpitalami.

6. 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 ocenie Federacji 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?

7. 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

/-/Urszula Michalska