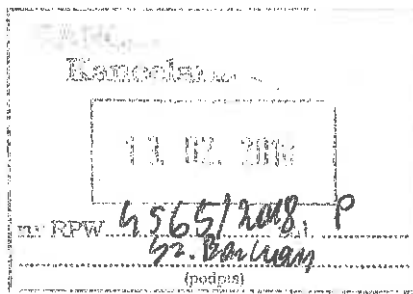




Minister Zdrowia



03980200012082
RPW/4565/2018 P
2018-02-13

Warszawa, 09-02-2018

ROR.450.1.5.2018.MS

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Andrzeja Kobiaka złożone podczas 54. posiedzenia Senatu RP w dniu 19 stycznia 2018 r., w sprawie rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (BPS/043-54-1469/18), proszę o przyjęcie poniższego stanowiska.

Zmiana dotycząca tzw. upublicznienia pozaszpitalnego sektora systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne wynikająca z projektu ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (druk sejmowy nr 2137) polegała będzie na powierzeniu realizacji umów na świadczenia zdrowotne w rodzaju ratownictwo medyczne wyłącznie:

- samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej;
- spółkom z ograniczoną odpowiedzialnością lub spółkom cywilnym z większościowym udziałem kapitału skarbu państwa lub jednostek samorządu terytorialnego.

Celem nadrzędnym tej zmiany jest wykorzystanie potencjału podmiotów publicznych oraz zwiększenie wpływu państwa na bezpieczeństwo zdrowotne obywateli.

Powierzenie realizacji zadań z zakresu ratownictwa medycznego podmiotom z większościowym udziałem kapitału publicznego pozwoli uniknąć sytuacji, w której



jakikolwiek podmiot leczniczy realizujący te świadczenia odmówi zawarcia umowy z płatnikiem. Gwarantem tego stanu rzeczy jest fakt, że **samorządy terytorialne** będące w większości organami założycielskimi dla publicznych dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, są jednocześnie odpowiedzialne za bezpieczeństwo zdrowotne osób zamieszkujących podległy im teren. Rezygnacja podmiotu leczniczego z udzielania jakichkolwiek świadczeń wymaga zgody jego organu założycielskiego. Natomiast podmioty niepubliczne **nie są związane z władzami samorządowymi, ani z administracją rządową żadnym zobowiązaniem do realizacji świadczeń ratowniczych** i w każdej chwili mogą zrezygnować z działalności na danym obszarze, bez uzyskiwania czyjejkolwiek zgody.

Argumentem przemawiającym za upublicznieniem jest fakt, że pozostałe służby ratownicze, tj. Państwowa Straż Pożarna oraz Policja są formacjami o charakterze publicznym, a ich działalność jest gwarantowana przez państwo. Ratownictwo medyczne na tle ww. służb stanowi wyjątek, co wymaga naprawy.

Zmiany w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym noszą kompleksowy charakter i – oprócz powierzenia realizacji świadczeń ratowniczych podmiotom z większościowym udziałem kapitału publicznego – zakładają także:

- umiejscowienie dyspozytorni medycznych w strukturze urzędów wojewódzkich (wojewoda odpowiada za system powiadamiania ratunkowego i system Państwowe Ratownictwo Medyczne na właściwym sobie terenie),
- tworzenie dużych rejonów operacyjnych, objętych świadczeniami realizowanymi w ramach jednej umowy z NFZ (podmioty niepubliczne nie mają takiej zdolności),
- wprowadzanie w jak najszerszym zakresie umów o pracę z personelem medycznym systemu PRM.
- wprowadzenie monitorowania działalności systemu na poziomie centralnym.

Obecnie większość spośród 245 dysponentów działa jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej. W przypadku wejścia w życie projektowanej zmiany po upływie okresu przejściowego około **20 podmiotów (8%)**, a więc nie tylko firma F. utraciłoby status dysponenta zespołów ratownictwa medycznego. Podmioty te posiadają obecnie w swoich strukturach około 9 % ogółu zespołów ratownictwa medycznego działających w kraju. Zasoby podmiotów leczniczych z większościowym udziałem kapitału publicznego pozwalają na całkowite zabezpieczenie świadczeń ratowniczych na terenie kraju, w tym również w miejscach, w których obecnie działają

podmioty niepubliczne. Jednak w celu zminimalizowania ryzyka niezabezpieczenia świadczeń ratowniczych przez podmioty publiczne, ustawa dopuszcza możliwość zawarcia umów z podmiotami niepublicznymi **do końca 2020 roku**.

Podkreślić należy, że **żadna z umów z firmami prywatnymi nie będzie rozwiązana**. Wszystkie one zakończą się z dniem 31 czerwca lub grudnia 2018 r. Żaden podmiot zarówno publiczny, jak i prywatny nie ma gwarancji wygrania nowego konkursu i zawarcia kolejnej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Odnosząc się do kwestii podnoszonej przez konfederację Lewiatan co do tego, że upublicznienie systemu PRM narusza swobodę działalności gospodarczej i jest sprzeczne z zasadą swobodnego przepływu osób, towarów, usług i kapitału, wskazać należy, że art. 33 ust. 3 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej dopuszcza ograniczenia w zakresie korzystania z konstytucyjnych wolności i praw, gdy jest to konieczne w demokratycznym państwie dla jego **bezpieczeństwa** lub porządku publicznego, bądź dla ochrony środowiska, **zdrowia** i moralności publicznej, albo wolności i praw innych osób. Powinnością Państwa jest dbanie o bezpieczeństwo zdrowotne swoich obywateli wszystkimi dostępnymi środkami i metodami i taki kierunek zmian został wybrany i jest realizowany.

Po wprowadzeniu projektowanych zmian podmiotom niepublicznym pozostałaby możliwość prowadzenia działalności w pozostałych zakresach świadczeń zdrowotnych m. in. podstawowej i specjalistycznej opiece zdrowotnej, nocnej i świątecznej opiece zwrotnej, transporcie sanitarnym. W tych obszarach również firmy zrzeszone w konfederacji Lewiatan są aktywne.

Co istotne, z tytułu upublicznienia **nie dojdzie do zmniejszenia liczby zespołów ratownictwa medycznego**. Tym samym dostępność do świadczeń ratowniczych pozostanie na niezmienionym poziomie. Co ważne dzięki działaniom Ministerstwa Zdrowia, od roku 2016 zwiększono liczbę karetek P w skali kraju o 37 zespołów.

Z poważaniem
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Marek Tombarkiewicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	1225346.2852086.2170228
Nazwa dokumentu	ROR.450.1.5.2018.MS Oświadczenie Kobiak upublicznienie.pdf
Tytuł dokumentu	ROR.450.1.5.2018.MS Oświadczenie Kobiak upublicznienie
Sygnatura dokumentu	ROR.450.1.5.2018
Data dokumentu	2018-02-09
Skrót dokumentu	22CC0D1DB4FE9E0FDDAE55AB48532F47E742EDE0
Wersja dokumentu	1.6
Data podpisu	2018-02-09 10:19:34
Podpisane przez	Marek Janusz Tombarkiewicz Podsekretarz Stanu

EZD 3.18.2453.2932.8127

Data wydruku: 2018-02-12

Autor wydruku: Jandy Artur (starszy specjalista)