

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO**Informacja o projekcie:**

Tytuł	Ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
Autor	Ministerstwo Zdrowia
Projekt z dnia	03.08.2017

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	bs@zpp.pl
tel.	18 477 86 00

Uwagi:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	Uwaga ogólna	Projekt nowej ustawy jest niczym innym jak poważną regulacją rynku usług medycznych i może prowadzić od „ubezwłasnowolnienia” samorządowych podmiotów leczniczych wraz z ich organami tworzącymi przy zachowaniu pełnej odpowiedzialności tych pierwszych za zapewnienie odpowiedniej opieki dla pacjentów.			
2.	Art. 1 pkt 1 lit. a oraz art. 1 pkt 2 lit. d	1) Pozostawienie minimalnej wartości inwestycji, od której uzależniona jest konieczność uzyskania opinii na dotychczasowym poziomie. 2) Niejednoznaczność zapisów z art. 1 pkt 1 lit. a.	1) Nie znajdujemy racjonalnego uzasadnienia w projekcie dla obniżenia progu wartości inwestycji. W tym zakresie uzasadnienie jest wyjątkowo lakoniczne. Obniżenie wartości inwestycji objętych obowiązkiem opiniowania przez ministra/województwo do kwoty 1 mln zł oraz planowane zwiększenie		

Wypełniony formularz należy przestać na adres: kwrist@mac.gov.pl w formacie umożliwiającym edycję.

Plik należy zapisać np.: MRiRW PROW - woj.zachodniopomorskie; MŚ udostępnianiu inf. o środowisku – m.Kraków.

		<p>3) Niejednoznaczność przepisów w zakresie opłaty.</p>	<p>opłaty o 1 000 zł za każdą specjalność lekarską zwiększy obciążenie podmiotów leczniczych pod względem finansowym i organizacyjnym. Ustawodawca nie przewidział bowiem zmniejszenia wysokości opłaty, której podlega złożenie wniosku ani kryteriów na podstawie których podmiot mógłby zostać zwolniony z ponoszenia opłaty.</p> <p>Ponadto w ramach nowelizowanych przepisów ustawodawca nie wprowadził przepisów intertemporalnych w zakresie dotyczącym obowiązku posiadania opinii o celowości inwestycji dla inwestycji już rozpoczętych, w szczególności przez podmioty, które do tej pory nie były obowiązane do posiadania opinii oraz dla zadań inwestycyjnych o wartości w przedziale od 1 000 000 zł do 3 000 000 zł, dla których na gruncie obecnie obowiązujących przepisów opinia o celowości inwestycji nie była wymagana. Problemu tego nie rozwiązuje proponowany art. 5 ustawy, bowiem nie ma wszczętego postępowania, którego można byłoby kontynuować w oparciu o dotychczasowe przepisy.</p> <p>2) Zapisy punktu nie są jednoznaczne, co w praktyce może powodować różne interpretacje, np. czy wydanie opinii o celowości inwestycji konieczne jest w następujących przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wydzielenie ze struktury nowej pracowni, w której konieczne będzie 		
--	--	--	---	--	--

			<p>odtworzenie aparatury medycznej,</p> <ul style="list-style-type: none"> - utworzenie oddziału chirurgii jednego dnia, który nie powoduje zmiany profilu działalności, a jedynie przesuwa część pacjentów z opieki całodobowej w obszar opieki dziennej - utworzenie pracowni cytostatyków, kiedy nie powoduje to zmian zakresu świadczonych usług, a jedynie zastępuje zakup gotowych cytostatyków wytwarzanymi we własnym zakresie. <p>3) Wysokość opłaty związanej ze złożeniem wniosku o wydanie opinii nie jest jednoznaczna w przypadku projektu wielozadaniowego np. modernizacji kilku oddziałów szpitalnych wraz z doposażeniem w aparaturę medyczną, modernizacji węzłów sanitarnych w oddziałach szpitalnych. Konieczność wydzielenia zakresów byłaby trudna i powodowałaby wątpliwości interpretacyjne.</p>		
3.	Art. 2	<p>W obu dodawanych jednostkach redakcyjnych po zwrocie „w art., 95d ust. 1” powinno dodać się „ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”.</p> <p>Ponadto, pytanie czy wskazany przepis nie uniemożliwi w praktyce przekazywania, wydatkowania i rozliczenia dotacji pod koniec danego roku budżetowego?</p>	<p>Zmieniana jest ustawa o działalności leczniczej ale odwołanie dotyczy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>		
4.					

