

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

Tytuł	Projekt ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw
Autor	Ministerstwo Zdrowia
Projekt z dnia	9 grudnia 2022

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	-----
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	biuro@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.	Art. 1 pkt 6 (w zakresie dodawanego pierwszego tiret w art. 21 ust. 3 pkt 2 lit. a)	Przyczyną sukcesywnego zmniejszania się liczby ZRM S jest za mała liczba kadr w systemie i niedostateczny poziom finansowania. Krytycznie oceniamy zatem propozycję wprowadzenia ustawowego minimalnego limitu zespołów specjalistycznych, bez równoczesnego podejmowania przez resort innych działań, które realnie przeciwdziałałaby powstałej sytuacji.			
2.	Art. 1 pkt 6 (w zakresie dodawanej lit. b w art. 21 ust. 3 pkt 2)	Czas dotarcia powinien być szacowany na ok. 30-40 minut.			
3.	Art. 1 pkt 8 (w zakresie	Skreślić lub zmodyfikować. Przepis w obecnym brzmieniu nie koresponduje z OSR i stwarza ryzyko	Z OSR wynika, że celem przepisu jest wprowadzenie możliwości cyt. „rozwiązania umowy na świadczenia		

	dodawanego art. 22a)	wykorzystywania przez NFZ pozycji dominującej względem podmiotu leczniczego.	<p><i>zdrowotne realizowane w szpitalnym oddziale ratunkowym, w razie wystąpienia rażących uchybień po stronie świadczeniodawcy. Skutkować to będzie obowiązkiem aktualizacji wojewódzkiego planu działania systemu PRM przez wojewodę, poprzez wykreślenie danego oddziału z planu.</i></p> <p>Tymczasem z dodawanego przepisu wynika, że umowa będzie mogła zostać rozwiązana w każdym przypadku nienależytego wywiązywania się dysponenta z obowiązków wynikających z zawartej umowy, niezależnie od tego czy dane zachowanie/zaniechanie dysponenta będzie można uznać za rażące.</p>		
4.	Art. 1 pkt 23 (dodawany art. 38a)	Skreślenie lub modyfikacja przepisu.	<p>Wprowadzenie przywołanego obowiązku może skutkować odpływem kadry medycznej, która i tak jest obecnie niewystarczająca. Z kursu powinni być zwolnieni lekarze i pielęgniarki, którzy w ciągu 48 miesięcy przepracowali w jednostkach systemu 5 000 godzin. Proponowana zmiana zwolni z obowiązku odbycia kursu osoby, które stale pracują w jednostkach systemu i nabierają doświadczenie i kompetencję poprzez stałą praktykę. W projekcie ustawy nie doprecyzowano jakiego rodzaju ma być kurs, o którym mowa w dodawanym przepisie (kwalifikacyjny, specjalistyczny,</p>		

			dokształcający) i kto ponosi koszt dodatkowego kształcenia.		
--	--	--	---	--	--