



PRACE SEJMU NAD USTAWAMI „ZDROWOTNYMI”

CZYLI „OSIĄGNIĘCIA” PLATFORMY OBYWATELSKIEJ W SPRAWACH OCHRONY ZDROWIA

Platforma Obywatelska i sama Ewa Kopacz przed objęciem władzy chwalili się, że mają gotowe rozwiązania prawne dla ochrony zdrowia. Jak jest naprawdę? Przeczytajcie.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O ZAKŁADACH OPIEKI ZDROWOTNEJ (DRUK NR 284)

Projekt był przedstawiony w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia (luty 2008 r.) – skierowano go wówczas do konsultacji społecznych i prac w zespole do spraw funkcjonowania zoz.

Projekt m.in. zakłada fakultatywność przekształcenia zoz w spółki kapitałowe, nie zawiera natomiast żadnych rozwiązań dotyczących oddłużenia zoz. OPZZ wniósł wiele zastrzeżeń do całości koncepcji przekształceń szpitali w spółki prawa handlowego.

9 kwietnia 2008 r. – projekt skierowano do prac legislacyjnych w Podkomisji nadzwyczajnej; ukonstytuowanie się Podkomisji – przewodniczący Podkomisji poseł Jarosław Katulski (PO).

Posiedzenia Podkomisji odbywały się w następujących terminach:

22 kwietnia 2008 r. - ustalenie trybu prac Podkomisji, omówienie projektu i dyskusja ogólna uwzględniająca zapoznaniem się z opiniami strony społecznej, w tym z rekomendacjami prac „Białego szczytu” w ochronie zdrowia.

Posiedzenie Podkomisji planowane na 6 maja br. - odwołano.

27 maja 2008 r. - wstrzymanie prac Podkomisji do czasu przedstawienia przez stronę rządową propozycji rozwiązań spraw dotyczących oddłużenia zakładów opieki zdrowotnej.

W czasie pomiędzy posiedzeniami Podkomisji (22 kwietnia br. – 27 maja br.) pojawiły się w mediach liczne zapowiedzi o pracach rządu nad rozwiązaniami dotyczącymi oddłużenia szpitali i innej formuły przekształceń szpitali (obligatoryjność).

26 maja 2008 r. reprezentatywne centrale związkowe w ochronie zdrowia złożyły na ręce przewodniczącego Podkomisji pismo z apelem o wstrzymanie prac Podkomisji do czasu przedstawienia przez stronę rządową spójnej koncepcji zmian właścicielskich w ochronie zdrowia i przedstawienia jej partnerom społecznym na forum Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia. Podkomisja przychyliła się do postulatu strony społecznej i zdecydowała o wstrzymaniu prac do czasu przedstawienia przez stronę rządową propozycji rozwiązań systemowych dotyczących oddłużenia zakładów opieki zdrowotnej.

Od 27 maja 2008 r. posiedzenia Podkomisji nie odbywały się.

Kolejne wyznaczono na 24 czerwca 2008 r. – będzie to posiedzenie po obradach Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia, które wyznaczono w tym samym dniu w godzinach rannych.

Podsumowując: nie rozpoczęto faktycznie procedowania nad poselskim projektem ustawy.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O SZCZEGÓLNYCH UPRAWNIENIACH PRACOWNIKÓW ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ (DRUK NR 286)

Projekt był przedstawiony w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia – skierowano go wówczas do konsultacji społecznych i prac w zespole do spraw pracowniczych i płacowych, gdzie był częściowo omówiony.

Rozwiązania zawarte w projekcie poselskim ustawy oparte są w dużej mierze na obecnie obowiązujących przepisach ustawy o zakładach opieki zdrowotnej (zawartych w dziale 4a – Szczególne uprawnienia pracowników zatrudnionych w samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej); zawiera też propozycje dotyczące zmian norm czasu pracy pracowników pracującym obecnie w tzw. „skróconym” czasie pracy. Strona społeczna (głównie związkowa) – uznała za niewystarczające i powielające (a nawet pogarszające) obecnie obowiązujące rozwiązania zawarte w projekcie poselskim.

Tryb prac nad projektem po zakończeniu prac „Białego szczytu” w ochronie zdrowia:

9 kwietnia 2008 r. – projekt skierowano do prac legislacyjnych w Podkomisji nadzwyczajnej; ukonstytuowanie się Podkomisji - przewodniczący Podkomisji poseł Damian Raczkowski (PO).

Posiedzenia Podkomisji do tej pory odbywały się w następujących terminach:

23 kwietnia 2008 r. - ustalenie trybu prac Podkomisji, omówienie projektu i dyskusja ogólna uwzględniająca zapoznanie się z opiniami strony społecznej, w tym z rekomendacjami prac „Białego szczytu” w ochronie zdrowia, w szczególności przebiegającymi w zespole roboczym do spraw pracowniczych i płacowych „Białego szczytu”.

8 maja 2008 r. – rozpoczęto faktyczne procedowanie projektu, rozpatrzono tytuł ustawy oraz artykuł 1 i 2, omówiono artykuł 3.

29 maja 2008 r. – dalsza praca nad projektem ustawy na tym posiedzeniu Podkomisji odbyła się bez udziału strony społecznej, która opuściła obrady Podkomisji m.in. ze względu na ograniczanie prawa głosu stronie związkowej i wyrażania stanowisk swoich organizacji.

Na tym posiedzeniu Podkomisji strona związkowa zaapelowała o wstrzymanie prac nad projektem ustawy, który jest integralnie związany z regulacjami zawartymi w projekcie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, nad którym prace wstrzymano 27 maja 2008 r. Strona związkowa uznała za bezcelowe dalsze procedowanie nad sprawami pracowniczymi w sytuacji

gdy niejasne są rozstrzygnięcia w obszarze zmian właścicielskich w ochronie zdrowia.

Wniosek strony związkowej nie został jednak uwzględniony - wraz z opuszczeniem obrad przez partnerów społecznych – posiedzenie opuściło także część posłów Podkomisji. W czasie dalszych obrad – już bez udziału przedstawicieli strony społecznej – rozpatrzono artykuły od 3 do 5 (dotyczące m.in. tzw. „skróconego” czasu pracy).

12 czerwca 2008 r. - dalsze prace legislacyjne nad projektem ustawy, w których nie uczestniczyła strona społeczna. Uznaliśmy, że wobec faktu, iż do chwili obecnej nie zwołano posiedzenia Trójstronnego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia i nie podjęto w partnerami społecznymi dyskusji w zakresie zmian właścicielskich bądź systemowych, jak też w obszarze spraw pracowniczych – nie będziemy uczestniczyć w posiedzeniach Podkomisji. Do tej pory nie zwołano bowiem posiedzenia Trójstronnego Zespołu. Na tym posiedzeniu Podkomisji rozpatrzono dalsze artykuły projektu ustawy: od 6 do 11 dotyczące regulacji czasu pracy pracowników zatrudnionych w zakładzie opieki zdrowotnej.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O OCHRONIE INDYWIDUALNYCH I ZBIOROWYCH PRAW PACJENTA ORAZ O RZECZNIKU PRAW PACJENTA (DRUK NR 283)

Projekt poselski był przedstawiony w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia – skierowano go wówczas do konsultacji społecznych i prac w zespole do spraw praw pacjenta.

Projekt jest m.in. próbą uporządkowania w jednym akcie prawnym rangi ustawowej praw pacjenta, zakłada też powołanie niezależnej, autonomicznej instytucji Rzecznika Praw Pacjenta. OPZZ, choć z wieloma zastrzeżeniami, jest zwolennikiem powstania takiej regulacji.

9 kwietnia 2008 r. – projekt skierowano do prac legistycznych w Podkomisji nadzwyczajnej; ukonstytuowanie się Podkomisji – przewodniczący Podkomisji poseł Jerzy Ziętek (PO).

Posiedzenia Podkomisji odbywały się w następujących terminach:

23 kwietnia 2008 r. - ustalenie trybu prac Podkomisji, omówienie projektu i dyskusja ogólna uwzględniająca zapoznanie się z opiniami strony społecznej, w tym z rekomendacjami prac „Białego szczytu” w ochronie zdrowia.

7 maja 2008 r. – początek prac roboczych nad projektem, rozpatrzono tytuł i art. 1 ust. 1 pkt 1-5 (dotyczący spraw generalnych tj. zakresu podmiotowego i przedmiotowego ustawy). Dyskusja skupiała się wokół kwestii ogólnych np. czy możliwe jest uporządkowanie w jednym akcie prawnym wszystkich obowiązujących obecnie praw pacjenta oraz jakie powinno być usytuowanie w polskim systemie prawnym Rzecznika Praw Pacjenta – czy ma to być niezależna instytucja czy np. włączona do zakresu działania Rzecznika Praw Obywatelskich. OPZZ opowiada się za niezależną instytucją Rzecznika.

28 maja 2008 r. - omówiono art. 1 pkt 2 (zasady udostępniania dokumentacji medycznej pacjentowi).

11 czerwca 2008 r. - rozpatrzono art. 1 ust. 2; art. 2-6; omówiono art. 7 (m.in. odwołania do innych ustaw nie naruszających praw pacjenta, słowniczek do ustawy, rozpoczęto dyskusję nad prawami pacjenta do świadczeń zdrowotnych).

Kolejne posiedzenie Podkomisji wyznaczono na dzień 25 czerwca 2008 r.

Podsumowując przebieg dotychczasowych prac legistycznych nad ww. projektem ustawy można stwierdzić, iż co do zasadności uchwalenia ustawy regulującej kwestie praw pacjenta – regulacja nie budzi większych zastrzeżeń, natomiast kontrowersje i „powolność” prac jest spowodowana, zdaniem większości ekspertów niedbałością i przygotowania przepisów

ustawy i brakiem spójności niektórych jej części z całością.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O AKREDYTACJI W OCHRONIE ZDROWIA (DRUK NR 311)

Projekt zakłada m.in. możliwość wystąpienia do ministra zdrowia przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych z wnioskiem o potwierdzenie spełniania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania - w formie certyfikatu akredytacyjnego oraz funkcjonowania Rady Akredytacyjnej.

Projekt był jednym z pakietu projektów ustaw dyskutowanych w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia. OPZZ wniosło krytyczne stanowisko do modelu akredytacji zaprezentowanego w projekcie ustawy.

Pierwsze czytanie - 27 marca 2008 r.

Nie rozpoczęto procedowania projektu w sejmowej Komisji Zdrowia.

POSELSKI PROJEKT USTAWY – PRZEPISY WPROWADZAJĄCE USTAWY Z ZAKRESU OCHRONY ZDROWIA (DRUK NR 294)

Projekt zakłada m.in. wprowadzenie w życie 5 ustaw z zakresu ochrony zdrowia i wprowadzenia w związku z tym rozwiązań prawnych od 1 stycznia 2009 r. w zakresie m.in. sytuacji prawnej niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz kwestii związanych z funkcjonowaniem jednostek opieki zdrowotnej.

Projekt był jednym z pakietu projektów ustaw dyskutowanych w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia.

Pierwsze czytanie - 27 marca 2008 r.

Nie rozpoczęto procedowania projektu w sejmowej Komisji Zdrowia.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O KONSULTANTACH KRAJOWYCH I WOJEWÓDZKICH W OCHRONIE ZDROWIA (DRUK NR 287)

Projekt reguluje tryb pracy i powoływania konsultantów krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia. Projekt był jednym z pakietu projektów ustaw dyskutowanych w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia.

Pierwsze czytanie - 27 marca 2008 r.

Nie rozpoczęto procedowania projektu w sejmowej Komisji Zdrowia.

POSELSKI PROJEKT USTAWY O DOBROWOLNYCH DODATKOWYCH UBEZPIECZENIACH ZDROWOTNYCH (DRUK NR 293)

Projekt ogólnie dotyczy wprowadzenia do systemu ubezpieczeń zdrowotnych możliwości zawierania umów ubezpieczenia zdrowotnego zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej, a więc zawierania dodatkowego ubezpieczenia zdrowotnego na zasadzie dobrowolności. Był jednym z pakietu projektów ustaw dyskutowanych w czasie obrad „Białego szczytu” w ochronie zdrowia. Dyskusja nad szeroko rozumianą problematyką uporządkowania ubezpieczeń dodatkowych rozpatrywana była także w kontekście koncepcji przedstawionej przez Polską Izbę Ubezpieczeń, zakładającej powstanie prywatnych funduszy zdrowia.

OPZZ krytycznie zaopiniowało koncepcję ubezpieczeń dodatkowych zaprezentowaną w poselskim projekcie ustawy.

Pierwsze czytanie - 27 marca 2008 r.

Nie rozpoczęto procedowania projektu w sejmowej Komisji Zdrowia i na tym etapie prac wycofano go z dalszych prac.

(RG)