



**Krajowy Sekretariat
Ochrony Zdrowia
NSZZ „Solidarność”**

01-201 Warszawa, ul. Wolska 46/48
tel./fax 2 /632 14 86; 22 632 14 81
e-mail: sozmazowsze@wp.pl

Warszawa 22.01.2016r.

L.Dz.SOZ¹⁰...../16

**Szanowny Pan
Konstanty Radziwil
Minister Zdrowia RP**

Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność” przedstawia wstępne uwagi do projektu założeń do zmiany ustawy o działalności leczniczej – projekt Ministra Zdrowia z 23.12.2015 r.

Przygotowanie projektu założeń do zmiany systemowej ustawy o działalności leczniczej powinno zostać poprzedzone całościową analizą funkcjonowania ustawy o działalności leczniczej i całego systemu ochrony zdrowia, aby uniknąć rozwiązań ad hoc. Brak całościowych rozwiązań lub przyjęcia harmonogramu działań rozłożonych w czasie i zdiagnozowanych na etapie przedlegislacyjnym nie przyniesie pożądanych efektów poprawy funkcjonowania podmiotów opieki medycznej, dostępności do świadczeń medycznych, poprawy warunków pracy i płacy pracowników sektora medycznego.

Projekt, pomimo wprowadzenia kilku ważnych, ale częściowych zmian, zmniejszających nacisk na kontynuowanie komercjalizacji i prywatyzacji placówek leczniczych, nie wprowadza jednak zasadniczych rozwiązań, wzmacniających słabą pozycję podmiotów publicznych.

Projektodawca z jednej strony proponuje zniesienie uwarunkowanego ekonomicznymi względami obowiązku przekształceń zakładów opieki zdrowotnej, z drugiej strony - utrzymuje zakaz tworzenia szpitali.

Projekt nie zakłada zmiany statusu podmiotów leczniczych działających na podstawie kodeksu spółek handlowych. Trzeba podjąć dyskusję na temat formuły prawnej, która zapewniłaby równowagę pomiędzy misją społeczno- użyteczną a prowadzeniem działalności na konkurencyjnym rynku świadczeń zdrowotnych. Zmiana formy obecnie działających spółek prawa

gospodarczego w podmioty o nowej formule prawnej – np. spółki użyteczności publicznej, prowadzących działalność leczniczą w sferze zdrowotnej, posiadające prawne odrębności dostosowane do działania w tej sferze zapewniłaby równowagę pomiędzy tymi dwoma aspektami. Podmioty właścicielskie nie mogą funkcjonować pod presją dalszej komercjalizacji i prywatyzacji. Jesteśmy przeciwni powszechnej eliminacji spzoz-ów z kręgu podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych (patrz Decyzja Prezydium 232/2010 z 22 października 2010), a doświadczenia ostatnich lat oraz dostępne raporty NIK utwierdzają nas w przekonaniu, że przekształcenia w spółki prawa handlowego nie spowodowały poprawy funkcjonowania systemu ochrony zdrowia oraz warunków pracy pracowników.

Konieczność poszukiwania oszczędności odbywa się kosztem warunków pracy oraz podstawy jej wykonywania. Powszechne stały się praktyki wymuszania przechodzenia pracowników na umowy cywilnoprawne, likwidacje niezyskowych ale niezbędnych komórek organizacyjnych, a wieloletnie zaniedbania w podnoszeniu wynagrodzeń dla wszystkich pracowników przynoszą skutek w postaci braków kadrowych i decyzji migracyjnych pracowników ochrony zdrowia. .

Przy braku regulacji prawnych, zapewniających utrzymanie odpowiedniej liczby publicznych jednostek ochrony zdrowia (sieci szpitali), nowe przepisy utrwalają stan obecny, a istniejące lub tworzone nowe niepubliczne podmioty będą coraz istotniejszą konkurencją dla podmiotów publicznych;

Zakaz zbywania akcji/udziałów poniżej progu większościowego w spółkach publicznych, które nadal będą działały jako podmioty prawa handlowego budzi zastrzeżenia co do zgodności, w szczególności z wyrażonymi w prawodawstwie Unii Europejskiej zasadami swobody gospodarczej, konkurencji, pomocy publicznej oraz przepływu kapitału i pracowników. Podobnie obowiązek przeznaczenia zysku na działalność leczniczą w sytuacji ich działania jako typowych spółek i braku zmian w realiach ekonomiczno-organizacyjnych systemu (podobny od lat wolumen środków finansowych, pełna konkurencja, wielość organów założycielskich i brak koordynacji ich polityk zarządczych) spowoduje jedynie większe obciążenie finansowe tych podmiotów i budżetów organów tworzących oraz skargi do sądów. Wprowadzenie formalnoprawnych odrębności ich funkcjonowania (jako spółek użyteczności publicznej prowadzących działalność leczniczą) znajduje w takiej sytuacji pełne uzasadnienie. Równocześnie przepisy ustawy z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych normują jedynie w sposób ogólny i nie modyfikując innych ustaw, zadania władz publicznych w zapewnieniu dostępu uprawnionych do tych świadczeń;

Pomysł dotyczący cesji zobowiązań spzoz, czy wyposażenia podmiotów w mienie z przepisami finansowo-księgowymi jest trudny do oceny na tym poziomie ogólności;

Budzi wątpliwości metodologia oszacowaniu kosztów zmiany dla podmiotów, na które będzie on oddziaływać-zwłaszcza przy znaczącej ich prognozie dla samorządów terytorialnych, brak również danych dla placówek nadzorowanych przez resorty tzw. MON, MSiA, MS;

Projekt założeń nie uwzględnia konieczności uregulowania spraw pracowniczych, między innymi warunków zatrudniania i wynagradzania.

Proponowane kierunki zmian w ustawie o działalności leczniczej nie spełniają wszystkich oczekiwań Bezwzględnie należy zahamować patologiczny proces przekształceń własnościowych, mając na względzie konieczność całościowego spojrzenia na system funkcjonowania Ochrony Zdrowia.

PRZEWODNICZĄCA
Sekretariatu Ochrony Zdrowia
KK NSZZ "SOLIDARNOŚĆ"

Maria Jolanta Ochman