



KOMISJA KRAJOWA
ul. Wały Piastowskie 24
80-855 Gdańsk

L.dz. **PBE/87697/497/2020**

Gdańsk, dnia 25.06.2020 roku

Szanowna Pani
Elżbieta Witek
Marszałek Sejmu RP

Działając z upoważnienia Prezydium Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność” przedstawiam uwagi do senackiego projektu ustawy **o uzupełnieniu instrumentów wsparcia systemu opieki zdrowotnej w związku z rozprzestrzenianiem się wirusa SARS-CoV-2.**

Celem projektowanej ustawy jest udzielenie dodatkowego wsparcia systemowi ochrony zdrowia i uzupełnienie przepisów ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz ustawy z dnia 31 marca 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w zakresie systemu ochrony zdrowia związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, co należy ocenić pozytywnie.

1. Mając powyższe na uwadze zwracam uwagę, że instrumenty takie jak dodatek do wynagrodzenia zasadniczego oraz dodatek specjalny do wynagrodzenia zaprojektowane w ustawie dotyczyć mają tylko osób wykonujących zawód medyczny, które wykonują działalność leczniczą w rodzaju świadczeń szpitalnych, co zasługuje na krytykę.

Uprawnienie do otrzymania dodatku do wynagrodzenia (art. 2 projektu) i dodatku specjalnego do wynagrodzenia (art. 3 projektu) powinno przysługiwać wszystkim pracownikom podmiotów leczniczych mających bezpośredni kontakt z pacjentami z podejrzeniem lub zakażeniem wirusem Sars-CoV-2, a nie jak stanowi projekt wyłącznie osobom wykonującym zawód medyczny bez względu na podstawę prawą zatrudnienia.

Nie ulega wątpliwości, iż wykonując swoje obowiązki inny personel niż osoba wykonująca zawód medyczny pozostaje w styczności z osobami chorymi w związku z wykonywaniem obowiązków wynikających z zatrudnienia.

Taką samą uwagę trzeba skierować do projektowanego art. 7 w zakresie wykonywania testów diagnostycznych.

2. Poważne wątpliwości co do intencji projektodawcy budzi art. 4 (przenoszący obowiązek płacenia składek na budżet państwa), ponieważ nie zawiera jakichkolwiek kryteriów związanych z kondycją finansową podmiotu leczniczego.

3. Projekt ustawy nie zawiera delegacji dla wydania aktów wykonawczych np. w zakresie wykonywania testów diagnostycznych, funkcjonowania Funduszu Przeciwdziałania Skutkom Rozprzestrzeniania Wirusa SARS -CoV-2 czy wykazu czynności które mogliby wykonywać w formie zdalnej fizjoterapeuci (albo zmian w tożsamym rozporządzeniu wydanym na podstawie przepisów ustawowych o zawodzie fizjoterapeuty).

4. Pozytywnie oceniając powołanie Zespołu Wsparcia Lekarzy i Pielęgniarek należy rozważyć poszerzenie jego składu o fizjoterapeutów, ratowników medycznych a także farmaceutów zatrudnionych w szpitalach.

Projekt powinien zawierać oszacowanie kwot wydatkowanych ze środków budżetu państwa w poszczególnych latach, umożliwiające monitorowanie ich wydatkowania.

Z poważaniem

Członek Prezydium Komisji Krajowej
NSZZ „Solidarność”



Henryk Nakonieczny