

NOTATKA

z posiedzenia Komisji Zdrowia

Data posiedzenia: 27 listopada 2012 r.

Nr posiedzenia: 31

Posiedzeniu przewodniczył: przewodniczący komisji senator Rafał Muchacki

Porządek posiedzenia: 1. Rozpatrzenie ustawy o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (druk senacki nr 252, druki sejmowe nr 850, 877, 877 A).

W posiedzeniu uczestniczyli: – senatorowie członkowie komisji: Alicja Chybicka, Dorota Czudowska, Stanisław Gogacz, Stanisław Karczewski, Waldemar Kraska, Rafał Muchacki, Leszek Piechota,

- zaproszeni goście m.in.:
 - Ministerstwo Zdrowia:
 - podsekretarz stanu Cezary Rzemek,
 - Ministerstwo Finansów:
 - naczelnik w Departamencie Finansowania Sfery Budżetowej Elżbieta Walczak,
 - Narodowy Fundusz Zdrowia:
 - zastępca prezesa Zbigniew Teter,
- pracownik Biura Legislacyjnego Kancelarii Senatu Bożena Langner.

Przebieg posiedzenia:

Ad 1. Ustawę przedstawił podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek. Poinformował, że celem nowelizacji jest uchylenie art. 35, który nakłada na szpitalne oddziały ratunkowe i jednostki organizacyjne wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych niezbędnego dla ratownictwa medycznego obowiązku uzyskania potwierdzenia spełnienia wymagań określonych przepisami dotyczącymi monitorowania jakości świadczeń. Brak takiego potwierdzenia powoduje nieuwzględnienie tych placówek w wojewódzkim planie działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego na następny rok. Dodatkowa procedura certyfikująca, wynikająca z art. 35 ustawy, powoduje, że szpitalny oddział ratunkowy w porównaniu z innymi oddziałami szpitalnymi znacznie częściej podlega szczególnym zabiegom administracyjnym. W tej sytuacji zasadne jest uchylenie art. 35. Kolejna zmiana dotyczy art. 57. Umożliwia pełnienie w okresie przejściowym – do 31 grudnia 2020 r. – funkcji lekarza systemu także lekarzowi mającemu udokumentowane co najmniej trzyletnie doświadczenie, obejmujące jednak nie mniej niż 3000 godzin wykonywania zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala. Warunkiem tego jest przystąpienie do 1 stycznia 2015 r. do szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny ratunkowej. Wiceminister Cezary Rzemek podkreślił, że liczba lekarzy zatrudnionych w specjalistycznych zespołach ratownictwa medycznego wynosi obecnie ponad 4200 osób, 15% których (ponad 600) nie spełni wymagań stawianych lekarzom systemu po 1 stycznia 2013 r. Przedstawicielka Biura Legislacyjnego zgłosiła uwagi o charakterze porządkowym i doprecyzowujące przepisy ustawy. W trakcie dyskusji poprawki zgłosili senatorowie Dorota Czudowska i Waldemar Kraska. Poprawka senator Doroty Czudowskiej zmierzała do wyeliminowania zbędnej regulacji dotyczącej

lekarza systemu, który nie podejmie specjalizacji w zakresie medycyny ratunkowej do 1 stycznia 2015 r. Zmiana zaproponowana przez senatora Waldemara Krasę rozszerzała natomiast zakres specjalizacji innych niż medycyna ratunkowa, które w okresie przejściowym może mieć lekarz systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

Senator Rafał Muchacki zgłosił wniosek o przyjęcie ustawy bez poprawek. W wyniku głosowania komisja nie przyjęła tego wniosku (2 głosy za, 4 przeciw).

Następnie pod głosowanie poddano wnioski zgłoszone przez senatorów Dorotę Czudowską i Waldemara Krasę. Komisja przyjęła obie przedstawione poprawki.

Wniosek o przyjęcie ustawy z poprawkami przyjęto 4 głosami za, przy 1 – przeciw i 1 wstrzymującym się.

Na sprawozdawcę komisji na posiedzeniu Senatu wybrano senatora Waldemara Krasę.

Konkluzja: Komisja wnosi o wprowadzenie 2 poprawek do ustawy (druk senacki nr 252 A).

W posiedzeniu komisji nie uczestniczyła osoba wykonująca działalność lobbingową

Opracowano w BPS, BKS