



MZ-OKR-RM-450-2692-223/MS/12

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 11.06.2012r

nr. 28 podpis. M. Pięć

2784

Pan  
Bogdan Borusewicz  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku.

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Marka Martynowskiego w sprawie proponowanych zmian w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne, przesłane przy piśmie z dnia 15 maja lutego 2012 r., znak: BPS/043-11-410/12, uprzejmie informuję, co następuje.

Na wstępie należy wskazać, iż już od początku reformy systemu opieki zdrowotnej w Polsce wraz z wprowadzeniem z dniem 1 stycznia 1999 r. powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej odbywa się na podstawie umów zawieranych ze świadczeniodawcami. Tak więc już od 13 lat zakłady opieki zdrowotnej, a obecnie podmioty lecznicze (publiczne i niepubliczne) mogą na równych prawach i jednakowych zasadach przystępować do konkursów ofert ogłaszanych na początku przez Kasy Chorych, a obecnie przez Narodowy Fundusz Zdrowia.


Procedura konkursowa wskazana w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) z jednej strony oparta jest na zasadzie równego traktowania wszystkich świadczeniodawców (art. 134), zaś z drugiej strony celem jej jest wyłonienie takiego podmiotu leczniczego, który zaoferuje najwyższą jakość udzielanych świadczeń w połączeniu z kryterium cenowym. Takie postępowanie jest zgodne z interesem świadczeniobiorców i płatnika (w przypadku Państwowego Ratownictwa Medycznego - budżetu państwa).

Zarówno ustawa *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* jak i ustawa z dnia 8 września 2010 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* (Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.) zakładają **równość traktowania** podmiotów leczniczych (publicznych i niepublicznych) przystępujących do konkursu ofert w Narodowym Funduszu Zdrowia i nie pozwalają na stworzenie służby ratownictwa medycznego, na wzór takich formacji jak Straż Pożarna czy Policja, także ze względu na możliwości i ramy prawne wykonywania zawodu przez kadry medyczne (lekarze, pielęgniarki, ratownicy medyczni).

Zmiany legislacyjne dokonujące przekształcenia systemu PRM w służbę podległą np. wojewodzie wymagałyby szerokiego zakresu zmian organizacyjnych w wielu obszarach (wprowadzenie pionowej struktury organizacyjnej i zarządczej, przekształcenia własnościowe, ograniczenie kompetencji jednostek samorządu terytorialnego, zmiany sposobu finansowania i rozliczania świadczeń lub usług itp.)

Należy mieć także na uwadze procesy prywatyzacyjne, jakie już zaszły w ochronie zdrowia, gdyż część publicznych zakładów opieki zdrowotnej (zwłaszcza szpitali powiatowych) przekształciła się w podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami i są to niekiedy **jedynie podmioty na terenie danego powiatu** udzielające świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego. Dokonane zmiany formy prawnej podmiotów leczniczych zgodnych z Kodeksem spółek handlowych, dają ograniczone możliwości organom tworzącym prawo z zakresu organizacji opieki zdrowotnej do ingerowania w decyzje podmiotów tworzących i prowadzących spółki.

**Reasumując**, w opinii Ministra Zdrowia na obecnym etapie ograniczenie udzielania świadczeń pozaszpitalnych z zakresu ratownictwa medycznego jedynie do publicznych podmiotów, a tym bardziej przekształcenie ratownictwa w służbę byłoby niezwykle trudnym – wręcz niemożliwym do szybkiego przeprowadzenia procesem i skutkowałoby likwidacją wielu podmiotów leczniczych. Zapewnienie odpowiedniej jakości i dostępności do świadczeń ratowniczych powinno się odbywać na drodze skutecznego nadzoru powołanych do tego instytucji – m. in. organów założycielskich, jednostek samorządu terytorialnego, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wojewody, który w myśl art. 19 ust 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym jest zobowiązany do planowania, organizowania, koordynowania systemu oraz nadzoru nad systemem na terenie województwa, niezależnie od przyjętej organizacyjnej formuły prawnej podmiotów leczniczych.

2 

Z upoważnienia  
**MINISTRA ZDROWIA**  
**PODSEKRETARZ STANU**  
*Aleksander Sopiński*