



SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
VI kadencja
Prezes Rady Ministrów
DSPA-140-77(3)/08

Warszawa, 30 maja 2008 r.

Pan
Bronisław Komorowski
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Przekazuję przyjęte przez **Radę Ministrów stanowisko** wobec poselskiego projektu ustawy

- o akredytacji w ochronie zdrowia (druk nr 311).

Jednocześnie informuję, że Rada Ministrów upoważniła Ministra Zdrowia do reprezentowania Rządu w tej sprawie w toku prac parlamentarnych.

(-) Donald Tusk

**STANOWISKO RZĄDU
DO POSELSKIEGO PROJEKTU USTAWY O AKREDYTACJI W OCHRONIE
ZDROWIA
(DRUK NR 311)**

Przedkładany projekt ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia zawarty w druku sejmowym nr 311, stanowi część pakietu zmian legislacyjnych, które zastąpić mają obecnie obowiązującą ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240 i Nr 181, poz. 1290).

W uzasadnieniu do omawianego poselskiego projektu ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia podkreślono, iż z uwagi na bardzo obszerny i różnorodny zakres zagadnień zawartych obecnie w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej uznano za właściwe podzielenie ich i uregulowanie w odrębnych aktach prawnych. Wydaje się rozwiązaniem zasadnym opracowanie projektu ustawy, która ureguluje wszelkie kwestie związane z akredytacją zakładów opieki zdrowotnej.

Poselski projekt ma na celu wprowadzenie jednolitych, przejrzystych zasad oceny standardów udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotów udzielających tych świadczeń.

Spośród przepisów projektowanej ustawy za najistotniejsze propozycje należy uznać:

- 1) możliwość dobrowolnego wystąpienia przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych z wnioskiem o potwierdzenie spełniania określonych standardów udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania;
- 2) precyzyjne określenie procedury akredytacyjnej;
- 3) ustanowienie fachowego i reprezentatywnego gremium (Rady Akredytacyjnej), na wniosek, którego Minister Zdrowia udziela akredytacji w formie certyfikatu akredytacyjnego.

Wprowadzenie w życie powyższych propozycji przyczyni się do zwiększenia przejrzystości zasad oceny standardów udzielania świadczeń zdrowotnych. Koniecznym wydaje się jednak wprowadzenie dodatkowych zmian, które mogą przyczynić się do poprawy jakości rozwiązań proponowanych w projekcie ustawy. Otóż w:

1) art. 4 projektu ustawy należy wprowadzić regulację stanowiącą, że opłata za przeprowadzenie procedury oceniającej stanowi dochód budżetu państwa;

2) art. 3 w ust. 5 pkt 2 projektu ustawy Rząd proponuje nadać brzmienie:

„2) wglądu do dokumentacji medycznej na zasadach określonych w ustawie z dnia ... 2008 r. o ochronie indywidualnych i zbiorowych praw pacjenta oraz o Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Nr ..., poz.....), w sposób uniemożliwiający identyfikację pacjenta, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia przeglądu;”;

3) art. 6 ust. 1 projektu ustawy Rząd proponuje nadać brzmienie:

„1. Rada składa się z 12 osób, powoływanych i odwoływanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, przy czym:

1) 8 osób powołuje się spośród kandydatów przedstawionych przez samorządy zawodów medycznych i organizacje społeczne, których działalność statutowa polega na działaniu na rzecz poprawy jakości w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych;

2) 1 osobę powołuje się spośród kandydatów przedstawionych przez Ministra Obrony Narodowej;

3) 1 osobę powołuje się spośród kandydatów przedstawionych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych.”.

Jednocześnie należy zauważyć, iż w Uzasadnieniu do projektu ustawy dokonano kalkulacji kosztów wynagrodzeń członków Rady Akredytacyjnej w oparciu o przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw włącznie z wypłatami z zysku za II kwartał 2007 r., co jest niewłaściwe biorąc pod uwagę przepis art. 9 ust. 2 projektu ustawy, w którym jest mowa o I kwartale roku ubiegłego. Z uwagi na to że skutki wejścia w życie ustawy będą dotyczyły 2009 r., to do wyliczeń trzeba będzie przyjąć przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw, włącznie z wypłatami z zysku, za I kwartał 2008 r., które zostanie ogłoszone przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Monitorze Polskim. W związku powyższym przedstawione roczne skutki dla 12 członków Rady Akredytacyjnej będą wymagać korekty. Ponadto na str. 11 Uzasadnienia zamieszczono informację, iż przeciętne miesięczne wynagrodzenie dla członków korpusu służby cywilnej w Ministerstwie Zdrowia wynosi 4.165 zł. Przedstawiona kwota jest zaniżona, gdyż przeciętne miesięczne wynagrodzenie członków korpusu służby cywilnej w części 46 w dziale administracja

publiczna (łącznie z dodatkowym wynagrodzeniem rocznym) wg ustawy budżetowej na 2008 r. wynosi 4.306 zł.

Rada Ministrów, po dokonaniu analizy projektu ustawy – o akredytacji w ochronie zdrowia, z zastrzeżeniem wątpliwości zgłoszonych powyżej, pozytywnie opiniuje ww. projekt ustawy i opowiada się za prowadzeniem dalszych prac parlamentarnych nad tym projektem.