



Do druku nr 286

Naczelna Izba Aptekarska

L. dz. ~~PP-85~~ 2008

Warszawa, dnia 12 marca 2008r.

Pani Wanda Fidelus-Ninkiewicz
SZEF KANCELARII SEJMU RP

Szanowna Pani!

Do przekazanego przy piśmie z dnia 11 lutego 2008r, Nr PS-59/08:

I. Projekt ustawy o szczególnych uprawnieniach pracowników zakładów opieki zdrowotnej – Naczelna Izba Aptekarska zgłasza następujące uwagi:

- proponuje się rozszerzyć art. 2 projektu poprzez jego uzupełnienie o definicje dotyczące pojęcia pracownika, pracownika obsługi oraz osoby wykonującej zawód medyczny.

Projekt ustawy o szczególnych uprawnieniach pracowników zakładów opieki zdrowotnej określając uprawnienia i obowiązki pracowników zakładów opieki zdrowotnej posługuje się pojęciem „pracownik”, „pracownik zatrudniony w zakładzie opieki zdrowotnej”, „pracownik techniczny, obsługi i gospodarczy”, „lekarze oraz inni posiadający wyższe wykształcenie wykonujący zawód medyczny”.

Przepis art. 3 projektu, stanowiąc jako zasadę 7 godzinny i 35 minutowy dobowy czas pracy pracowników zatrudnionych w zakładzie opieki zdrowotnej przeciwstawia go 8 godzinnemu dobowemu czasowi pracy stosowanemu względem pracowników technicznych, pracowników obsługi oraz pracowników gospodarczych.

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

Brak definicji tej grupy pracowników w szczególności pracowników określanych jako pracownicy obsługi uniemożliwia jasne i precyzyjne określenie jakich grup zawodowych przepis dotyczy.

Również jasne i precyzyjne rozumienie przepisów wymaga zawarcia definicji pojęcia osoby wykonującej zawód medyczny, definicja ta znajduje się w projekcie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej do której brak jest odwołania w niniejszej ustawie.

Naczelna Izba Aptekarska proponuje ponadto aby w art. 5 ust.1 oraz art. 6 ust.1 wyrazy „Lekarze oraz inni posiadający wyższe wykształcenie pracownicy wykonujący zawód medyczny” zastąpić wyrazami „Pracownicy posiadający wyższe wykształcenie i wykonujący zawód medyczny”, - zaproponowane nowe sformułowanie obejmuje wyodrębnioną jednorodnie grupę zawodową wykonującą zawód medyczny do której obok lekarzy zalicza się również farmaceutów, pielęgniarki czy też laborantów diagnostycznych.

II. Projektu ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia - Naczelna Izba Aptekarska zgłasza następujące uwagi:

1) proponuje się wprowadzić jasne i nie budzące wątpliwości zasady powoływania członków Rady Akredytacyjnej, o której mowa w art. 2 projektu ustawy, w związku z czym w art. 6 proponuje się:

- obecnemu ust. 1 nadać następujące brzmienie:

„Art. 6.

1. Rada składa się z 12 osób, powoływanych i odwoływanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia .”;

- po ust. 1 proponuje się dodać ust. 2-4 w brzmieniu:

„2. W skład Rady wchodzi co najmniej po jednym kandydacie wnioskowanym przez Naczelną Radę Lekarską, Naczelną Radę Aptekarską, Naczelną Radę Pielęgniarek i Położnych oraz Naczelną Radę Diagnostów Laboratoryjnych.

3. W skład Rady, oprócz osób, o których mowa w ust. 2, wchodzi również kandydaci przedstawiani przez organizacje społeczne, których działalność statutowa polega na działaniu na rzecz poprawy jakości w zakresie

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

udzielania świadczeń zdrowotnych i finansowania podmiotów udzielających świadczenia zdrowotne.

4. Ogólna liczba osób, o których mowa w ust. 2 i 3 powoływanych do składu Rady wynosi 8.”;

- obecnemu ust. 2 pkt 2 art. 6, proponuje się nadać następujące brzmienie:

„2) posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie związane z wykonywaniem zawodu medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.”.

- obecny ust. 4 art. 6, proponuje się uzupełnić poprzez dodanie na końcu zdania po przecinku wyrazów: „przepis ust. 2-4 stosuje się odpowiednio” ;

- ust. 6 art. 6 NIA proponuje uzupełnić o pkt 8 dotyczący sytuacji kiedy wniosek o odwołanie członka składu podmiot wnioskujący o jego powołanie.”.

Konsekwencją dokonania proponowanych powyżej poprawek będzie zmiana kolejności ust. ujętych w art. 6.

Uzasadnienie

Zadaniem Rady Akredytacyjnej, zgodnie z art. 2 ust. 1 projektu ustawy jest opracowanie standardów jakości w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych, a także wydawanie wniosków w sprawie udzielenia akredytacji występującym o nią podmiotom.

Biorąc pod uwagę, określony przepisami projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, zakres zadań przypisanych poszczególnym zakładom opieki zdrowotnej w tym stacjonarnym zakładom opieki zdrowotnej, niezbędnym jest zagwarantowanie udziału w składzie Rady Akredytacyjnej wszystkich grup zawodowych realizujących zadania przypisane tym podmiotom.

Świadczenia jakie jest obowiązany zapewnić szpital obejmują, zgodnie z art. 21 projektu ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, zarówno udzielanie świadczeń zdrowotnych jak i zapewnienie produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Dlatego też w skład Rady Akredytacyjnej obok przedstawicieli zawodu lekarzy, pielęgniarek czy diagnostów laboratoryjnych wchodzić muszą przedstawiciele zawodu farmaceuty odpowiedzialnego za prawidłowe świadczenie usług

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

farmaceutycznych w tym organizację zaopatrzenia szpitala w produkty lecznicze i wyroby medyczne oraz współuczestniczenie w prowadzeniu gospodarki produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi w szpitalu.

Proponowane w projekcie ustawy brzmienie art. 6 nie daje takich gwarancji bowiem:

- odnosi się ogólnie do kandydatów przedstawionych przez samorząd zawodów medycznych i organizacje społeczne przesądzając, poprzez użycie spójnika „i”, o wspólnym przedstawieniu kandydatów, co w praktyce może być bardzo trudne do zrealizowania;
- nie gwarantuje udziału w Radzie poszczególnym reprezentantom zawodów medycznych – ośmiu kandydatów wskazanych w ustawie, poprzez brak określenia minimalnej liczby osób reprezentujących jednoznacznie wskazane zawody medyczne, nie daje gwarancji ich udziału w Radzie;
- zawiera niejasny, w odniesieniu do samorządów zawodu medycznego, wymóg działania na rzecz poprawy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych.

Ponadto w tym samym artykule 6 ust. 2 NIA proponuje zmienić pkt 2 z uwagi na brak jego dookreślenia. Propozycja przedstawiona w tym zakresie przez Naczelną Izbę Aptekarską określając wymagania kandydata na członka Rady odnosi je do konkretnej wiedzy i doświadczenia.

Użyty w art. 6 ust. 2 pkt 2 zwrot dotyczący działania na rzecz poprawy jakości w ochronie zdrowia z uwagi na brak jego definicji jest wieloznaczny i może stanowić przesłankę bezpodstawnej weryfikacji kandydata.

Ponadto, tak określona przesłanka nie gwarantuje aby kandydat na członka Rady legitymował się wiedzą, doświadczeniem oraz rzetelnością w wykonywaniu swoich obowiązków.

Naczelna Izba Aptekarska proponuje również zmianę brzmienie art. 6 ust. 4, z obecnego brzmienia przepisu nie wynika bowiem tryb w jakim następuje powołanie nowego członka Rady w przypadku jego odwołania, zdaniem Naczelnej Izby Aptekarskiej konieczne jest dochowanie zasady aby w skład Rady wchodził

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

przedstawiciele wnioskowani przez samorzady zawodu medycznego oraz aby liczba ich przedstawicieli odpowiadała liczbie wskazanej w ustawie.

III. W ustawie o konsultantach krajowych i wojewódzkich w ochronie zdrowia -

Naczelna Izba Aptekarska proponuje:

- art. 3 ust. 1 proponuje się nadać następujące brzmienie:

„1. Konsultantem może być osoba , która posiada:

- 1) tytuł specjalisty w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, a w przypadku braku specjalisty w danej dziedzinie w dziedzinie pokrewnej;
- 2) 5-letnie doświadczenie zawodowe przy wykonywaniu czynności związanych z uzyskanymi w drodze specjalizacji kompetencjami zawodowymi.”.

Uzasadnienie

Zdaniem Naczelnej Izby Aptekarskiej wymóg ograniczający się jedynie do posiadania specjalizacji w danej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia w wielu wypadkach, w szczególności w odniesieniu do specjalności z zakresu farmacji nie jest wystarczający. Posiadanie specjalizacji np. w zakresie farmacji aptecznej czy też z farmacji szpitalnej bez określonego doświadczenia zawodowego umożliwiającego wykorzystanie nabytych umiejętności w aptece ogólnodostępnej lub szpitalnej nie daje gwarancji prawidłowej realizacji zadań przewidzianych ustawą w tym określonych w jej art.10-12.

- art. 4 ust. 2 proponuje się nadać następujące brzmienie:

„2. W celu powołania konsultanta krajowego, minister właściwy do spraw zdrowia występuje do właściwych krajowych samorządów zawodowych w ochronie zdrowia oraz do stowarzyszeń zrzeszających specjalistów w danej dziedzinie medycyny, farmacji lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, będących zgodnie z postanowieniami ich statutów towarzystwami naukowymi o zasięgu krajowym, a w razie ich braku, w zakresie dziedziny pokrewnej, o przedstawienie trzech kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego „.

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

Konsekwencją zmiany ust. 2 jest odpowiednie przeredagowanie ust. 3-5 art.4. Ust. 3 art.4 nie powinien się odnosić bowiem do „Towarzystwa naukowego”, ale do „Podmiotów, o którym mowa w ust.2.

Zbędny również jest przepis ust. 4 – kandydatów zgodnie bowiem z ust. 2 przedstawiają samorzady oraz towarzystwa. Powołanie kandydata następować powinno po rozpatrzeniu kandydatur przedstawionych przez samorząd oraz towarzystwa naukowe.

Uzasadnienie

Towarzystwo Naukowe nie zawsze zrzesza reprezentatywne grono specjalistów z dziedziny medycyny, która jest wymagana od kandydata na konsultanta.

W przypadku np. farmacji aptecznej i farmacji szpitalnej specjaliści z tych dziedzin zrzeszeni są przede wszystkim w izbach aptekarskich reprezentujących osoby wykonujące zawody farmaceutyczne. To samorzady zawodowe posiadają wiedzę o osobach które mogą poszczycić się stosownym dorobkiem zawodowym i naukowym oraz które cieszą się niezbędnym do wykonywania funkcji konsultanta autorytetem własnego środowiska.

Z wyrazami szacunku.

Prezes
Naczelnej Rady Aptekarskiej

G. Kucharewicz

dr Grzegorz Kucharewicz

Polish Pharmaceutical Chamber

ul. Długa 16, 00-238 WARSZAWA

Telefon: 022 635-92-85, 022 6350670, Faks: 022 887-50-32

<http://www.nia.org.pl>, e-mail: nia@nia.org.pl

Tłoczono z polecenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej

Skierowano do druku 18 marca 2008 r.

Cena 0,23 zł + 22% VAT

