

KOMISJA LEGISLACYJNA
Dolnośląskiej Rady Lekarskiej
ul. Kazimierza Wielkiego 45
50-077 Wrocław
Tel. 71 79 88 052

Wrocław, 22 maja 2018 roku.

L.Dz. /

Komisja Legislacyjna DRL na posiedzeniu w dniu 22 maja 2018 roku omówiła i zaopiniowała następujące projekty aktów prawnych:

1/ Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniający rozporządzenie w sprawie centrum urazowego dla dzieci (NIL 2632).

Komisja Legislacyjna DRL uważa, że osoby wchodzące w skład zespołu urazowego dziecięcego nie powinny wykonywać czynności, których nie można natychmiast przerwać – ponieważ zespół powinien być w ciągłej gotowości do natychmiastowego podjęcia czynności ratowniczych wobec dziecka.

Jednocześnie Komisja podkreśla, że ośrodki w ramach których funkcjonuje centrum urazowe dla dzieci powinny mieć zabezpieczenie finansowe na takim poziomie, aby nie być uzależnionym od środków finansowych szpitala, w którym centrum się znajduje. Komisja zwraca uwagę na istotną rozbieżność pomiędzy projektem rozporządzenia, a treścią jego uzasadnienia. Zgodnie z przedłożonym projektem obowiązek zapewnienia udziału w zespole urazowym dziecięcym lekarza posiadającego specjalizację z chirurgii naczyniowej w czasie nie dłuższym niż 1 godzina zostaje zniesiony. Natomiast w uzasadnieniu projektu nadal podkreśla się utrzymanie takiego obowiązku. W ocenie Komisji jeżeli taki obowiązek miałby zostać utrzymany, to proponujemy wydłużenie czasu udziału w zespole chirurga naczyniowego do 2 godzin.

2/ Projekt ustawy o związkach partnerskich.

Komisja Legislacyjna DRL nie wnosi uwag.

3/ projekt zarządzenia Prezesa NFZ - leczenie szpitalne w zakresie programy lekowej (NIL [l.dz. 2548](#)).

Komisja Legislacyjna DRL nie wnosi uwag.

Jednocześnie podkreślamy, że wprowadzanie nowych programów lekowych powinno być związane ze znacznym zwiększeniem środków finansowych na ten cel. W innym przypadku ma miejsce znaczne obciążenie budżetu szpitali.

4/ Ustawa o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

Komisja Legislacyjna DRL uważa, że środki finansowe przeznaczone na ochronę zdrowia należy podnieść niezwłocznie na 6,8 proc PKB. Zwiększenie środków do 6,0 proc PKB dopiero w 2024 roku grozi dalszą zapaścią systemu opieki zdrowotnej w Polsce. Jednocześnie Komisja zwraca uwagę na rozbieżności pomiędzy treścią Porozumienia Rezydentów z Ministrem Zdrowia, a przedłożonym projektem ustawy, w następującym zakresie:

- w porozumieniu z lekarzami rezydentami zostało ustalone, że w przypadku otrzymania dodatkowego wsparcia w wysokości 600 lub 700 zł brutto, lekarz rezydent będzie zobowiązany odpracować 2 lata w Polsce. Nie została jednak określona ani forma, ani miejsce zatrudnienia. Natomiast w treści projektu dookreślono, że odpracowanie 2 lat ma mieć miejsce w placówce przynajmniej częściowo finansowanej z NFZ,
- w proponowanych w projekcie wzrostach wynagrodzeń, wbrew intencji porozumienia, nie uwzględniono

lekarzy specjalistów zatrudnionych w placówkach innych niż udzielające całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych

Komisja proponuje, aby wzrost wynagrodzeń objął wszystkich lekarzy specjalistów, zatrudnionych w placówkach finansowanych w ramach NFZ.

Następne posiedzenie Komisja Legislacyjna odbędzie w dniu 5 czerwca 2018 roku o godzinie 13.00.

Przewodniczący Komisji

Wojciech Sulka