

Warto zajrzeć na stronę mz.gov.pl

Pakiet do dyskusji

Ministerstwo Zdrowia oficjalnie przedstawiło ustawy wchodzące w skład pakietu zdrowotnego. Rząd, po zakończeniu konsultacji społecznych, chciałby je przyjąć do końca listopada.

– *Nie wiemy, jak ten system będzie funkcjonował, jak będzie wdrażany i warto o nim dyskutować. To jest niewiadoma, czy uda się ewentualne wnioski wprowadzić w życie. Jeśli ich się nie formułuje, nie ma szansy na ich realizację* – mówił Ryszard Grobelny, prezydent Poznania, na otwarciu Pierwszego Samorządowego Kongresu Zdrowia w Poznaniu.

Zdaniem profesora Zbigniewa Woźniaka, eksperta samorządowego z Uniwersytetu Adama Mickiewicza, jak czytamy na stronie Rynekzdrowia.pl, rząd powinien zaprezentować spójną wizję systemu opieki zdrowotnej, której nie zastąpi prezentacja kilkunastu ustaw. Społeczeństwo – w tym samorząd terytorialny – ma prawo wiedzieć, jaki system docelowo

Teraz w dyskusjach nad zmianą

systemu mówi się o pieniądzach,

a nie one są najważniejsze.

Najważniejsze jest poparcie opinii

społecznej dla tych zmian,

a przy tworzeniu nowego systemu

nie widać zorganizowanego

reprezentanta obywateli,

czyli klienta systemu.

ma być zbudowany. Teraz w dyskusjach nad zmianą systemu mówi się o pieniądzach, a nie one są najważniejsze. Najważniejsze jest poparcie opinii społecznej dla tych zmian, a przy tworzeniu nowego systemu nie widać zorganizowanego reprezentanta obywateli, czyli klienta systemu.

Według tego samego źródła, „w ocenie Ministerstwa Zdrowia, nowy pakiet ustaw zdrowotnych ma wprowadzić większą odpowiedzialność podmiotów założycielskich szpitali za ich funkcjonowanie i jakość świadczeń medycznych, umożliwić pacjentom szybsze dochodzenie swoich praw oraz poprawić dostęp do leków refundowanych. Nowe przepisy mają także przyspieszyć wchodzenie młodych lekarzy na rynek

pracy oraz dzięki informatyzacji lecznic usprawnić prowadzenie dokumentacji medycznej i zapisy na wizyty lekarskie, a także wykrywanie fałszowania recept”.

Jak miałyby działać placówki służby zdrowia? Odpowiedź na to pytanie znajdujemy w projekcie ustawy o działalności leczniczej. Liczy ona 163 strony, w artykule 1 wyszczególnia to, co określa:

- 1) zasady wykonywania działalności leczniczej;
- 2) zasady funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą będących przedsiębiorcami;
- 3) zasady prowadzenia rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 4) normy czasu pracy pracowników podmiotów leczniczych;
- 5) zasady sprawowania nadzoru nad wykonywaniem działalności leczniczej oraz podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

W artykule 6 projekt określa formy tworzenia lecznic przez skarb państwa i samorząd terytorialny.

Skarb państwa, reprezentowany przez ministra, centralny organ administracji rządowej albo wojewodę, może utworzyć podmiot leczniczy w formie:

- 1) spółki kapitałowej;
- 2) jednostki budżetowej;
- 3) instytucji gospodarki budżetowej.

Jednostka samorządu terytorialnego może utworzyć podmiot leczniczy w formie:

- 1) spółki kapitałowej;
- 2) jednostki budżetowej;
- 3) samorządowego zakładu budżetowego.

Zakłada się, że nie będzie obligatoryjnego przekształcania szpitali w spółki, jednakże samorządy, które się na to nie zdecydują, miałyby przejmować ich długi.

Zakłada się, że nie będzie obligatoryjnego przekształcania szpitali w spółki, jednakże samorządy, które się na to nie zdecydują, miałyby przejmować ich długi. Nowo powstające szpitale miałyby być spółkami.

Lekarze i pielęgniarki, czytamy w artykule 5, mogą wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie.

Działalność lecznicza:

- 1) lekarzy może być wykonywana w formie:
 - a) jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, po uzyskaniu wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100,
 - b) spółki cywilnej lub spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska,
- 2) pielęgniarki może być wykonywana w formie:
 - a) jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki,
 - b) spółki cywilnej lub spółki partnerskiej jako grupowa praktyka pielęgniarek – zwanych dalej „praktykami zawodowymi”.
3. Za wykonywanie zawodu lekarza albo pielęgniarki uważa się również wykonywanie tego zawodu poza podmiotem leczniczym na podstawie umowy cywilnoprawnej.
4. Wykonywanie zawodu w ramach praktyki zawodowej nie jest prowadzeniem podmiotu leczniczego.

Szczegóły na stronie Mz.gov.pl do 10 października 2010 r.

Pod adresem uodl@mz.gov.pl można zgłaszać uwagi.