



Druk nr 919-A

SEJM
RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
V kadencja

**DODATKOWE SPRAWOZDANIE
KOMISJI ZDROWIA**

**o rządowym projekcie ustawy o Państwowym
Ratownictwie Medycznym (druk nr 853).**

Sejm na 24. posiedzeniu w dniu 7 września 2006 r. – zgodnie z art. 47 ust. 1 regulaminu Sejmu – skierował ponownie projekt ustawy zawarty w druku nr 919 do Komisji Zdrowia w celu rozpatrzenia poprawek zgłoszonych w drugim czytaniu.

Do prac nad projektem ustawy Prezydium Komisji Ustawodawczej wyznaczyło przedstawiciela Komisji.

Komisja Zdrowia po rozpatrzeniu poprawek na posiedzeniu w dniu 7 września 2006 r. oraz wysłuchaniu oświadczenia przedstawiciela Komitetu Integracji Europejskiej, że poprawki zawarte w dodatkowym sprawozdaniu nie są objęte zakresem prawa Unii Europejskiej

wnosi:

W y s o k i S e j m raczy następujące poprawki w:

1) art. 4 nadać brzmienie:

„Art. 4. Kto zauważy osobę lub osoby znajdujące się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego lub jest świadkiem zdarzenia powodującego taki stan, w miarę

posiadanych możliwości i umiejętności ma obowiązek niezwłocznego podjęcia działań zmierzających do skutecznego powiadomienia o tym zdarzeniu podmiotów ustawowo powołanych do niesienia pomocy osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.”;

- KP PO

przyjąć

2) w art. 6 ust. 1 nadać brzmienie:

„6. Osobie, która poniosła szkodę na mieniu powstałą w następstwie udzielania pierwszej pomocy, przysługuje roszczenie o naprawienie tej szkody od Skarbu Państwa reprezentowanego przez wojewodę właściwego ze względu na miejsce powstania szkody.”;

- KP SLD

- odrzucić

3) art. 18 nadać brzmienie:

„Art. 18. 1. Organami administracji rządowej właściwymi w zakresie wykonywania zadań systemu są:

- 1) minister właściwy do spraw zdrowia;
- 2) wojewoda.

2. Na poziomie samorządu terytorialnego powiatu - starosta.”;

- KP SLD

- odrzucić

4) w art. 19 dodać ust. 3 w brzmieniu:

„3. Planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie powiatu jest zadaniem starosty.”;

- KP SLD

- odrzucić

5) w art. 21 ust. 1 nadać brzmienie:

„1. Wojewoda sporządza wojewódzki plan działania systemu, zwany dalej „planem” na okres 3 lat, z obowiązkiem corocznej aktualizacji.”;

- KP PO

- odrzucić

6) w art. 21 w ust. 2 pkt 4 nadać brzmienie:

„4) kalkulację kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego oraz kosztów gotowości szpitalnych oddziałów ratunkowych;”;

- KP SLD

- odrzucić

7) w art. 21 w ust. 2 pkt 8 nadać brzmienie:

„8) opis struktury systemu powiadamiania o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w celu dokonania przez przedsiębiorców telekomunikacyjnych zestawienia koniecznych łączy telekomunikacyjnych, zapewniających możliwość niezbędnych przekierowań połączeń z centrum powiadamiania ratunkowego do właściwych jednostek organizacyjnych Policji, Państwowej Straży Pożarnej i właściwego dysponenta zespołów ratownictwa medycznego.”;

- KP PO

- odrzucić

8) w art. 21 w ust. 2 dodać pkt 9 w brzmieniu:

„9) sposób koordynacji działań jednostek systemu w sytuacji zdarzenia masowego lub katastrofy ze szczególnym uwzględnieniem szpitalnych planów zabezpieczenia katastrof.”;

- KP PO

- odrzucić

9) w art. 21 w ust. 2 po pkt 8 dodać pkt 9 w brzmieniu:

„9) sposób koordynowania działań jednostek systemu w sytuacji zdarzenia masowego lub katastrofy, ze szczególnym uwzględnieniem szpitalnych planów zabezpieczenia katastrofy.”;

- KP SLD

- odrzucić

10) w art. 21 po ust. 3 dodać ust. 3a w brzmieniu:

„3a. Wojewoda określi procedury i środki łączności pomiędzy jednostkami systemu w sposób zapewniający sprawną łączność w systemie.”;

- KP PO

- odrzucić

11) w art. 21 w ust. 15 w pkt 3 po wyrazach „utrzymaniem zespołów” dodać wyrazy „oraz kryteria kalkulacji kosztów gotowości szpitalnych oddziałów ratunkowych.”;

- KP SLD

- odrzucić

12) w art. 25 w ust. 1 pkt 1 nadać brzmienie:

„1) centra powiadamiania ratunkowego ze stanowiskami dyspozytora medycznego przyjmujące zgłoszenia z numeru alarmowego 112 i przekierowujące zgłoszenia do właściwej jednostki Policji, Państwowej Straży Pożarnej i właściwego dysponenta zespołów ratownictwa medycznego;”;

- KP PO

- odrzucić

13) w art. 27 po ust. 1 dodać ust. 1a w brzmieniu:

„1a. Dyspozytor w razie nagłej potrzeby, w celu zabezpieczenia akcji ratowniczej, ma prawo dyspozycji nocnej wyjazdowej pomocy lekarskiej w trybie nakazu.”;

- KP PO

- odrzucić

14) w art. 32 w ust. 1 pkt 1 nadać brzmienie:

„1) szpitale posiadające w strukturze organizacyjnej szpitalne oddziały ratunkowe;”;

- KP PO

- odrzucić

15) po art. 33 dodać art. 33a w brzmieniu:

„Art. 33a. Ordynator / kierownik medyczny / lekarz dyżurny szpitalnego oddziału ratunkowego lub lekarz dyżurny innej jednostki systemu sprawuje nadzór specjalistyczny nad zespołami ratownictwa medycznego funkcjonującymi w jego rejonie. Minister właściwy do spraw zdrowia określi, w drodze rozporządzenia szczegółowe warunki tego nadzoru.”;

- KP SLD

- odrzucić

16) skreślić art. 35;

- KP SLD

- odrzucić

17) w art. 36 po ust. 3 dodać nowy ust. ... w brzmieniu:

„... Dysponent zespołów ratownictwa medycznego zapewnia odpowiednią liczbę zespołów specjalistycznych w ilości nie mniejszej niż 1/2 liczby wszystkich zespołów ratownictwa medycznego, działających na jego obszarze operacyjnym.”;

- KP SLD

- odrzucić

18) w art. 36 po ust. 3 dodać nowy ust. ... w brzmieniu:

„... Minister właściwy do spraw zdrowia określi w drodze rozporządzenia minimalne warunki techniczne i sanitarne jakim powinny odpowiadać miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego.”;

- KP SLD

- odrzucić

19) w art. 41 ust. 3 nadać brzmienie:

„3. Kierujący pozostaje pod nadzorem specjalistycznym określonego planem lekarza dyżurnego jednostki.”;

- KP SLD

- odrzucić

20) po art. 45 dodać art. 45a w brzmieniu:

„Art. 45a. Minister Zdrowia w trybie rozporządzenia dokładnie rozdzieli zadania i obowiązki ratownicze od działalności podstawowej opieki zdrowotnej.”;

- KP PO

- odrzucić

21) w art. 46 ust. 1 nadać brzmienie:

„1. Zadania zespołów ratownictwa medycznego oraz gotowość szpitalnych oddziałów ratunkowych, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, są finansowane z budżetu państwa części, których dysponentami są poszczególni wojewodowie.”;

- KP SLD

- odrzucić

22) w art. 46 skreślić ust. 6;

- KP PiS

- przyjąć

23) w art. 46 ust. 6 nadać brzmienie:

„6. Wysokość środków na finansowanie, o którym mowa w ust. 1, które będą ujęte w projekcie ustawy budżetowej nie może być niższa niż zaplanowana w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia w roku poprzednim.”;

- KP SLD

- odrzucić

24) art. 47 nadać brzmienie:

„Art. 47. 1. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez szpitalne oddziały ratunkowe oraz jednostki organizacyjne szpitali wyspecjalizowane w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej niezbędnych dla ratownictwa medycznego są finansowane na zasadach i w trybie określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w ramach środków określonych w planie Narodowego Funduszu Zdrowia – za procedury medyczne.

2. Gotowość szpitalnych oddziałów ratunkowych finansowana jest z budżetu państwa.”;

- KP PO

- odrzucić

25) w art. 49 po ust. 3 dodać ust. 3a w brzmieniu:

„3a. Środki na finansowanie gotowości szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz medycznych czynności ratunkowych wykonywanych przez zespoły ratownictwa medycznego wojewoda przekazuje dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w formie dotacji celowej.”;

- KP SLD

- odrzucić

26) w art. 49 dodać ust. 8 w brzmieniu:

„8. Środki na finansowanie gotowości szpitalnych oddziałów ratunkowych wojewoda przekazuje dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w formie dotacji celowej.”;

- KP PO

- odrzucić

Uwaga: łącznie należy głosować poprawki zawarte w:

- pkt 3 i 4,
- pkt 6, 11, 21 i 25,
- pkt 7 i 12,
- pkt 24 i 26

Warszawa, dnia 7 września 2006 r.

Sprawozdawca

/-/Czesław Hoc

Zastępca Przewodniczącej
Komisji

/-/Zbigniew Podraza