



ZWIĄZEK POWIATÓW POLSKICH

ASSOCIATION OF POLISH COUNTIES
(member of Council of European Municipalities and Regions)

Pałac Kultury i Nauki, XXVII piętro, 00-901 Warszawa 134,
Plac Defilad 1, skr. pocztowa 7, tel. (22) 656 63 34, fax. (22) 656 63 33

Adres do korespondencji: 33-300 Nowy Sącz 1, skr. pocztowa 119, tel. (18) 477 86 00,
fax. (18) 477 86 11, e-mail: biuro@powiatypolskie.pl, www.zpp.pl

PREZES ZARZĄDU

Ludwik Węgrzyn
POWIAT BOCHENSKI

WICEPREZESI ZARZĄDU

Robert Godek
POWIAT STRZYŻOWSKI

Janina Kwiecień
POWIAT KARTUSKI

Ewa Masny-Askanas
MIASTO NA PRAWACH POWIATU
m.st. WARSZAWA

Krzysztof Nosal
POWIAT KALISKI

Andrzej Płonka
POWIAT BIELSKI /woj. ŚLĄSKIE/

Zenon Rodzik
POWIAT OPOLSKI /woj. LUBELSKIE/

Sławomir Snarski
POWIAT BIELSKI /woj. PODLASKIE/

Zbigniew Szumski
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

Marek Tramś
POWIAT POLKOWICKI

CZŁONKOWIE ZARZĄDU

Sebastian Burdzy
POWIAT ŚREDZKI

Zbigniew Deptuła
POWIAT MAKOWSKI

Edmund Kaczmarek
POWIAT JĘDRZEJOWSKI

Franciszek Koszowski
POWIAT ŚWIECKI

Edmund Kotecki
POWIAT BRZEZIŃSKI

Józef Kozina
POWIAT GŁUBCZYCKI

Adam Krzysztoń
POWIAT ŁANCUCKI

Tadeusz Kwiatkowski
POWIAT DĄBROWSKI

Krzysztof Lis
POWIAT SZCZECINECKI

Andrzej Nowicki
POWIAT PISKI

Marek Pławiak
POWIAT NOWOSĄDECKI

KOMISJA REWIZYJNA

PRZEWODNICZĄCY

Józef Swaczyna
POWIAT STRZELECKI

Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO

Andrzej Szymanek
POWIAT WIERUSZOWSKI

CZŁONKOWIE

Marek Chciałowski
POWIAT GARWOLIŃSKI

Andrzej Ciótek
POWIAT GOŁDAPSKI

Janusz Guzdek
POWIAT DZIERŻONIOWSKI

Józef Jodłowski
POWIAT RZESZOWSKI

Krzysztof Maćkiewicz
POWIAT WĄBRZESKI

Szczepan Ołdakowski
POWIAT SUWAŃSKI

Andrzej Opala
POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI

DYREKTOR BIURA

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0531/337/15

Warszawa, 22 lipca 2015 roku

Szanowny Pan

Tomasz Latos

Przewodniczący Komisji Zdrowia

Szanowny Panie Przewodniczący,

w związku z toczącymi się w Komisji Zdrowia pracami nad projektem ustawy o poselskim projekcie ustawy o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw (druk nr 3589) Związek Powiatów Polskich przedstawia stanowisko w sprawie powołanego projektu, w części jakiej przewiduje on zmiany w ustawie o systemie oświaty.

W pierwszej kolejności zwracamy uwagę na naruszenie Regulaminu Sejmu przy rozpatrywaniu powołanej ustawy. Zgodnie z art. 36 ust. 6 rozpatrywanie ustaw (uchwał), których przyjęcie może powodować zmiany w funkcjonowaniu samorządu terytorialnego, obejmuje zasięganie opinii organizacji samorządowych, tworzących stronę samorządową Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego. Tymczasem, pomimo iż ustawa wprowadza zmiany w zakresie sposobu realizacji zadań przez jednostki samorządu terytorialnego oraz powoduje negatywne skutki finansowe dla samorządowego sektora finansów publicznych Związek Powiatów Polskich ani nie otrzymał przedmiotowego projektu do zaopiniowania, ani nie był zapraszany do udziału w posiedzeniach Komisji oraz podkomisji nadzwyczajnej, na których projekt był procedowany.

Przechodząc do uwag o charakterze merytorycznym, zgodnie z projektem w wersji przyjętej w sprawozdaniu podkomisji, w ustawie o systemie oświaty w art. 67 zostanie wprowadzony zapis zgodnie z którym do realizacji zadań statutowych szkoła publiczna powinna zapewnić uczniom możliwość korzystania z „gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej spełniającego szczegółowe wymagania, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 i 788)

oraz wyposażonego w sprzęt, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015 r. poz. 581) w części dotyczącej warunków realizacji świadczeń gwarantowanych pielęgniarce lub higienistki szkolnej”.

Z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą wynika, że do gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej w szkole, działającego w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, stosuje się wymagania określone w § 27, § 29 oraz § 36 rozporządzenia. Przyjmując, że powołany przepis będzie miał analogiczne zastosowanie do gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, w szkole działającego poza strukturami podmiotu wykonującego działalność leczniczą, szkoła powinna zapewnić pomieszczenie, które będzie spełniało następujące warunki:

- meble w pomieszczeniach podmiotu wykonującego działalność leczniczą umożliwiają ich mycie oraz dezynfekcję;
- podłogi powinny być wykonane się z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję;
- pomieszczenia, w których są wykonywane badania powinny być wyposażone w:
 - 1) co najmniej jedną umywalkę z baterią z ciepłą i zimną wodą,
 - 2) dozownik z mydłem w płynie,
 - 3) dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym,
 - 4) pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki;
- pomieszczenia, w których są wykonywane badania lub zabiegi przy użyciu narzędzi i sprzętu wielokrotnego użycia, niezależnie od umywalk, powinny być wyposażone w zlew z baterią. Wymogu nie stosuje się, gdy stanowiska mycia rąk personelu oraz narzędzi i sprzętu wielokrotnego użycia są zorganizowane w oddzielnym pomieszczeniu, do którego narzędzia i sprzęt są przenoszone w szczelnych pojemnikach oraz w przypadku gdy mycie i sterylizacja są przeprowadzane w innym podmiocie.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej gabinet powinien być wyposażony w następujące przedmioty:

- kozetka,
- stolik zabiegowy lub stanowisko pracy - urządzone i wyposażone stosownie do zakresu zadań pielęgniarce szkolnej,
- szafka przeznaczona do przechowywania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych,
- biurko oraz szafka kartoteczna - przeznaczone do przechowywania dokumentacji medycznej,
- waga medyczna ze wzrostomierzem,
- parawan,

- aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
- stetoskop,
- tablice Snellena do badania ostrości wzroku,
- tablice Ishihary do badania widzenia barwnego,
- tablice - siatki centylowe wzrostu i masy ciała oraz inne pomoce do wykonywania testów przesiewowych i interpretacji ich wyników,
- środki do nadzorowanej grupowej profilaktyki próchnicy zębów.

Jak wskazano w uzasadnieniu do projektu ustawy, koszty wejścia w życie ustawy mają ponieść samorządy a źródłem finansowania mają być środki otrzymywane w ramach części oświatowej subwencji ogólnej. Jednocześnie w projekcie nie przewidziano podwyższenia subwencji, a projektodawcy nie oszacowali skutków wejścia w życie ustawy. Zwracamy uwagę, że w konsekwencji wejścia w życie nowelizacji, samorządy będą zobowiązane do poniesienia w krótkim czasie wysokich nakładów inwestycyjnych, których nie planowały przyjmując budżety na 2015 r. W wielu przypadkach konieczna będzie przebudowa budynków w celu wygospodarowania pomieszczenia, które spełnią warunki wynikające z powołanych wyżej rozporządzeń. Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 67 ustawy o systemie oświaty, szkoła ma obowiązek zapewnić uczniom możliwość skorzystania z gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Z powołanego przepisy nie wynika, by taki gabinet funkcjonował na terenie szkoły. Zgodnie z §12 rozporządzenia Ministra Zdrowia z 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą, w przypadku braku na terenie szkoły gabinetu profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, o którym mowa w §8, profilaktyczną opiekę zdrowotną sprawują lekarz i pielęgniarka spełniająca wymogi określone w §3 ust. 1 pkt 3 i 4, w miejscu określonym w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. W praktyce oznacza to, że samorządy które po wejściu w życie ustawy nie wygospodarują środków finansowych na dostosowanie już istniejących gabinetów do nowych wymogów, będą te gabinety likwidować powołując się na możliwość udzielenia świadczeń uczniom na zasadach wynikających z powołanego §12 rozporządzenia. To z kolei oznacza, że skutkiem wejścia w życie ustawy może być zmniejszenie dostępu uczniów do świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej. Dotknie to w szczególności uczniów uczęszczających do szkół wiejskich. Przykładowo na terenie województwa podkarpackiego w roku szkolnych 2011/2012 gabinety profilaktyki zdrowotnej posiadało ok. 93,5% szkół w miastach i 45,5% szkół na terenie wiejskim (źródło: Opieka profilaktyczna nad dziećmi i młodzieżą w szkole w świetle sprawozdań z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami -MZ-06 za rok szkolny 2011/1012). Wejście w życie ustawy tylko pogłębi tę dysproporcję.

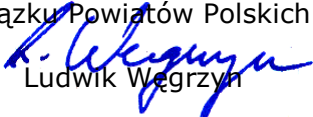
Zwracamy uwagę, że zgodnie z art. 14 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, podmiotami zobowiązanymi do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych są: właściwi ministrowie lub Fundusz. Tymczasem w praktyce obowiązek finansowania świadczeń zdrowotnych zostaje po raz kolejny przerzucony

na jednostki samorządu terytorialnego bez zapewnienia jakiegokolwiek wsparcia finansowego pomimo, iż niemal wszyscy uczniowie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu, a opieka nad nimi winna być finansowana z Narodowego Funduszu Zdrowia.

Druga kwesta to bardzo krótkie vacatio legis. Zgodnie z projektem w wersji przedłożonej w sprawozdaniu podkomisji ustawa ma wejść w życie w terminie 14 dni od daty ogłoszenia. Uwzględniając czas potrzebny na zakończenie procesu legislacyjnego oznacza to, że ustawa wejdzie w życie po 1 września 2015 r. a zatem po rozpoczęciu zajęć szkolnych. W wielu przypadkach stworzenie gabinetu spełniającego przewidziane w projekcie wymagani, będzie związane z koniecznością przeprowadzenia remontów albo przebudowy budynków szkolnych. Szkoły przeprowadzają remonty w okresie wakacyjnym, tak aby zapewnić uczniom bezpieczne warunki nauki. Odrębną kwestią będzie podjęcie procedur zmian budżetów w jednostkach samorządu terytorialnego. Zatem z góry wiadomym jest, że przy tak krótkim vacatio legis, w dniu wejścia w życie ustawy wiele samorządów posiadających gabinety nie będzie spełniać warunków wprowadzonych nowelizacją ustawy o systemie oświaty.

Na koniec apelujemy o to, aby jednostki samorządu terytorialnego nie były ciągle zaskakiwane działaniami posłów i aby miały możliwość racjonalnego planowania wydatków. Kwestia zapewnienia dzieciom i młodzieży właściwych warunków opieki profilaktycznej jest bardzo ważna ale winna być przedyskutowana ze środowiskami samorządowymi, medycznymi oraz organizacjami społecznymi zrzeszającymi rodziców, tak aby wypracować najlepsze rozwiązanie.

Z wyrazami szacunku

Prezes Zarządu
Związku Powiatów Polskich

Ludwik Węgrzyn

Do wiadomości:

1. Ministerstwo Edukacji Narodowej.
2. Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego.
3. Związek Gmin Wiejskich RP.