

Tezy w sprawie praw nabytych lekarzy

Tezy które przedłożyłem w sprawie praw nabytych lekarzy, praw przyznanych w art. 14 ust. 1 pkt. 1 i w art. 14 ust. 1 pkt. 2 nowelizowanej ustawy z dnia 24 sierpnia 2007r. o świadczeniach zdrowotnych, w sposób bezwarunkowy i nieograniczony czasowo (bezterminowo) oraz czasowo przyznane prawa w art. 14 ust. 3 do 31 grudnia 2017 roku, w Ministerstwie Zdrowia na konferencji uzgodnieniowej 30.03.17. projektu ustawy o POZ

-ws praw nabytych lekarzy ze specjalizacją i lekarzy bez specjalizacji w świetle projektu ustawy z dnia 30.12.2016. o POZ

Projekt ustawy nie uwzględnia w definicji lekarza POZ praw nabytych wynikających z art. 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1172). Przewidziane w treści artykułu 27 projektu ustawy o POZ uchylenie art. 14,

1. Lekarz:

1) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,

2) inny niż wymieniony w pkt. 1, udzielający nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

– zachowuje po dniu wejścia w życie niniejszej ustawy prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

2. Przerwania udzielania świadczeń nie stanowi:

1) nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres krótszy niż 6 miesięcy;

2) nieudzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej przez okres dłuższy niż wskazany w pkt 1 w przypadkach pobierania świadczeń, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa oraz w okresie urlopu wychowawczego (Dz. U. z 2005 r. Nr 31, poz. 267).

3. Lekarz, który nie posiada wymaganego okresu doświadczenia zawodowego określonego w ust. 1 pkt. 2, a który w dniu wejścia w życie niniejszej ustawy udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo będąc zatrudnionym lub wykonując zawód u świadczeniodawcy, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, zachowuje prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej do dnia 31 grudnia 2017 r.

4. Zaświadczenie potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie ust. 1 lub ust. 3 wydaje, na wniosek lekarza, właściwa okręgowa rada lekarska.

narusza konstytucyjnie chronione prawa nabyte osób, które na podstawie tego przepisu nabyły uprawnienie do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

Prawo przyznane w art. 14 ust. 1 pkt. 1 i w art. 14 ust. 1 pkt. 2 w/w nowelizowanej ustawy z dnia 24 sierpnia 2007r. o świadczeniach zdrowotnych, w sposób bezwarunkowy i nieograniczony czasowo (bezterminowo) oraz czasowo przyznane prawo w art. 14 ust. 3 do 31 grudnia 2017 roku.

Pozbawienie tego prawa będzie więc sprzeczne z zasadą ochrony praw słusznie nabytych, która oznacza m.in. zakaz stanowienia przepisów arbitralnie odbierających lub ograniczających prawa podmiotowe przysługujące obywatelom.

Projekt ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej z dnia 30 grudnia 2016 r. w art. 5 pkt. 1-3 przewiduje natomiast, że lekarzem POZ jest lekarz, który:

- 1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo
- 2) odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 3) posiada specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej,

- z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, albo który wykonuje zawód u świadczeniodawcy,

z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, wybrany przez świadczeniobiorcę zgodnie z art. 8, z zastrzeżeniem art. 31 ust. 1 i 2.

W drodze wyjątku, projekt ustawy o POZ na podstawie art. 31 ust. 1, za lekarza POZ uznaje również lekarza, który posiada specjalizację II stopnia albo tytuł specjalisty inny niż wskazany w art. 5 pkt. 1 i 3, lub specjalizację I stopnia, który spełnia łącznie następujące warunki:

- 1) udzielał świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, przez okres nie krótszy niż 3 lata i udziela tych świadczeń w dniu jej wejścia w życie;
- 2) zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej;
- 3) został wybrany przez świadczeniobiorcę w oświadczeniu woli o wyborze lekarza POZ.

Ponadto na podstawie art. 31 ust. 2 projektu ustawy o POZ, nawet jeżeli inny lekarz niż wskazany w art. 5 pkt. 1 i 3, w tym lekarz: 1) posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub 2) posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub 3) posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, - nie spełnia warunków określonych w art. 31 ust. 1 projektu ustawy o POZ, nabędzie status lekarza POZ, jeżeli posiada specjalizację I stopnia albo specjalizację II stopnia albo tytuł specjalisty inny niż wskazany w art. 5 pkt. 1 i 3, a w dniu wejścia w życie ustawy o POZ udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej albo będzie zatrudniony lub będzie wykonywać zawód u świadczeniodawcy, z którym

Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, oraz zostanie wybrany przez świadczeniobiorcę w oświadczeniu woli o wyborze lekarza POZ. Jednakże status lekarza POZ nabyty na ww. podstawie jest ograniczony terminem do dnia 31 grudnia 2025 r.

Analiza powyższych przepisów projektu ustawy o podstawowej opiece zdrowotnej z dnia 30 grudnia 2016 r. pozwala stwierdzić, że lekarze inni niż wymienieni w art. 5 pkt.1 i 3 w tym także :

1) posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub 2) posiadający specjalizację lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub 3) posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, - zgodnie z projektem ustawy o POZ nie będą mogli udzielać świadczeń POZ bez spełnienia łącznie dodatkowych warunków opisanych w art. 31 ust. 1 i 2 projektu ustawy o POZ, z tym zastrzeżeniem, że lekarze, o których mowa w art. 31 ust. 2 projektu ustawy o POZ, będą mogli udzielać świadczeń POZ jedynie do 31 grudnia 2025 r.

Zarząd Krajowy OZZL stwierdza, że owo łącznie spełnienie trzech warunków będzie niemożliwe przez lekarzy a szczególnie przez tych, którzy wykonują zawód u świadczeniodawcy(i nie mają listy aktywnej).

Obecnie wykreowany system POZ w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnych, znowelizowanej w 2014 roku lepiej zabezpiecza interesy lekarzy a w szczególności interes świadczeniobiorcy pozostawiając mu większą możliwość wyboru świadczeniodawcy, możliwość wyboru lekarza, w tym pediatry do leczenia dzieci czy internisty do leczenia dorosłych. Wprowadzenie ww cyt. przepisów w projekcie ustawy o POZ a także wykreślenie art. 14 znowelizowanej ustawy z dnia 24 sierpnia 2007r. o świadczeniach zdrowotnych, będzie sprzeczne z interesem publicznym.

-w sprawie projektu nowelizacji ustawy o POZ oraz jej skutkach dla leczonych i leczących

Projekt ustawy o POZ z dnia 30.12.2016. co do zasady wydaje się wykluczyć w dniu wejścia ustawy część a po 2025 roku wszystkich lekarzy w tym internistów i pediatrów (ok. 47 tys. lekarzy) z prawa do pracy w POZ, którzy łącznie nie spełnią trzech warunków określonych w art.31 ust. 1 i 2 lub wymogu art.5 cyt. ustawy, jak też tych którzy utracą konstytucyjne prawa nabyte gwarantowane art.14 ustawy o świadczeniach zdrowotnych z powodu jego wykreślenia artykułem 27 proponowanego projektu ustawy.

Po głębszej analizie, jednak ten projekt ustawy wykluczy wszystkich lekarzy już w dniu jego wejścia w życie, jednych z prawa do pracy drugich z pracy w POZ którą teraz wykonują, poza tymi, którzy będą mieli tzw. listę aktywną pacjentów a więc ok. 12 tysięcy lekarzy posiadających tą listę na ok. 32 tys. lekarzy pracujących obecnie w POZ.

W związku z powyższym:

Zarząd Krajowy OZZL wnosi o przeniesienie zapisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw, obecnie obowiązujących, z dnia 21 marca 2014 r., która opublikowana została 15 maja 2014 r. (Dz.U. RP poz. 619), która zakłada, że lekarzami POZ są lekarze medycyny rodzinnej, lekarze medycyny ogólnej, pediatrzy i lekarze chorób wewnętrznych, do zmiany projektu ustawy o POZ.

1. Zmianę zapisu artykułu 5 zamieszczonego w rozdziale 1 i proponuje w projekcie ustawy o POZ w artykule 5 dopisać punkt 4 w brzmieniu: posiada specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych lub pediatrii lub medycyny ogólnej ;

2. Usunięcie art.27 oraz z artykułu 31 zapisu umieszczonego w punkcie 2, który zapewnia funkcjonowanie internisty i pediatry w systemie POZ tylko do roku 2025, usunięcie łącznego wymogu trzech warunków z art. 31 ust.1 i 2 a zastąpić go jednym wymogiem określonym w art. 5 po wykreśleniu z tego artykułu zdania : „z zastrzeżeniem art. 31 ust 1 i 2 „

W imieniu ZK OZZL

Antoni Rybka -przewodniczący ZRZL OZZL

Lublin, dnia 31.03.2017.

Przewodniczący
Zarządu Regionu Ziemi Lubelskiej
Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy
Leb. med. Antoni Rybka

zapraszam do stanowisk ZRZL OZZL na stronie;<http://ozzl-rzl.org.pl/>

Stanowisko Nr 4 Zarządu Regionu Ziemi Lubelskiej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z dnia 24 marca 2017 ws. praw nabytych lekarzy ze specjalizacją i lekarzy bez specjalizacji w świetle projektu ustawy z dnia 30.12.2016. o POZ

Stanowisko nr 3 Zarządu Regionu Ziemi Lubelskiej Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy z dnia 24 marca 2017 r. w sprawie projektu nowelizacji ustawy o POZ oraz jej skutkach dla leczonych i leczących