

Okręgowa Rada Lekarska w Krakowie

ul. Krupnicza 11 a, 31-123 Kraków
tel. 12 619 17 20 • fax 12 619 17 30 • e-mail: biuro@oilkrakow.org.pl



Kraków, dnia 15 kwietnia 2020 roku

Minister Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6
00-522 Warszawa

Minister Zdrowia

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Wnioskodawca: OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA w KRAKOWIE,
ul. Krupnicza 11a,
działająca przez Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej dr Roberta Stępnia

WNIOSEK

w trybie art. 221, 241 kodeksu postępowania administracyjnego

Na podstawie art. 221 par. 1 w związku z art. 241 k.p.a., art. 46 d ust. 1, 4, 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2019 poz. 1239) niniejszym składam wniosek o wydanie poleceń

1. Agencji Rezerw Materiałowych wydawania na rzecz każdorazowego wnioskodawcy środków ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących efektywne zapobiegania zakażeniem wirusem SARS-Co-2 w ilości wystarczającej dla lekarzy, pielęgniarek dla zabezpieczenia każdorazowego wnioskodawcy przez okres wnioskowany,
2. Agencję Rezerw Materiałowych wykonania obowiązku utworzenia, w określonym czasie i ilości, rezerw strategicznych asortymentu niezbędnego w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i utrzymywanie tego asortymentu w rezerwach strategicznych tj. środków ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących efektywne zapobiegania zakażeniem wirusem SARS-Co-2 przez dalszy czas w celu realizacji zapewnienia lekarzom i pielęgniarkom zalecanej przez Generalnego Inspektora Sanitarnego ochrony osobistej.

Konto: Bank PEKAO SA 42 1240 4650 1111 0000 5146 8385

Delegatury: Krosno - ul. Niepodległości 2, 38-400 Krosno, tel. 13 432 18 59

Nowy Sącz - ul. Kopernika 18, 33-300 Nowy Sącz, tel. 18 442 16 47

Przemyśl - Rynek 5, 37-700 Przemyśl, tel. 016 678 26 70, fax 16 678 33 24

Uzasadnienie

Każdy podmiot w Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej ma zagwarantowane prawo składania wniosków do organów państwowych w związku z wykonywanymi przez nie zadaniami zleconymi z zakresu administracji publicznej.

Minister Aktywów Państwowych jest organem nadrzędnym w stosunku do Agencji Rezerw Materiałowych utworzonej na podstawie ustawy z dnia 29 października 2010 r. o rezerwach strategicznych i jest agencją wykonawczą w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.).

Minister Zdrowia jest uprawniony do wydania poleceń Agencji Rezerw Materiałowych.

Okręgowa Izba Lekarska w Krakowie na podstawie art. 5 pkt 14) ustawy z dnia 2 grudnia 2009 r. (Dz. U. 2019, poz. 965) jest uprawniona do działania na rzecz ochrony zawodu lekarza, w tym do występowania w obronie godności zawodu lekarza oraz interesów indywidualnych i zbiorowych członków samorządu lekarzy.

Wnioski na podstawie art. 221, 241 kodeksu postępowania administracyjnego można składać w interesie publicznym lub własnym.

Niniejszy wniosek składany jest w interesie publicznym, w imieniu lekarzy, członków Izby w Krakowie. Na podstawie informacji przesyłanych do izby przez lekarzy, realizując interes publiczny – zagwarantowanie lekarzom prawidłowych warunków pracy dla udzielania pomocy pacjentom leczonym przez lekarzy osobiście czy w ramach podmiotów leczniczych - Izba jest zobowiązana podjąć wszelkie możliwe działania w interesie członków samorządu.

W aktualnej sytuacji istnieje obiektywna i subiektywna niemożność zapewnienia zaopatrzenia się w środki ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących efektywne zapobieganie zakażeniem wirusem SARS-Co-2, przy wykorzystaniu dostępnych mechanizmów rynkowych.

Równocześnie od momentu ogłoszenia stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej istnieje związane z tym realne i istotne ryzyko zarażenia lekarzy (w tym personelu medycznego i pacjentów).

Po pierwsze w przypadku udzielania przez lekarzy świadczeń finansowanych ze środków publicznych, ich płatnik Narodowy Fundusz Zdrowia nie finansuje dodatkowych kosztów wynikających z konieczności pokrycia kosztów zakupu środków ochrony.

Po wtóre, w przypadku udzielania przez lekarzy świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz na wolnym rynku, lekarze z uwagi na brak tych środków lub ich spekulacyjną cenę, nie są w stanie zapewnić sobie i pacjentom odpowiedniego zabezpieczenia.

Zgodnie z nowym brzmieniem art. 46d ust. 1 ustawy z dnia z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, minister właściwy do spraw zdrowia może polecić Agencji Rezerw

Materiałowych udostępnienie niezbędnego asortymentu rezerw strategicznych. Dlatego też Izba wnosi o to aby każdy wniosek skierowany przez lekarzy z Izby Krakowskiej do Agencji rozpoznać pozytywnie.

Równocześnie zgodnie z art. 46d ust. 4 i 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, w celu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, minister właściwy do spraw zdrowia może polecić Agencji Rezerw Materiałowych zapewnienie dostępności środków ochrony poprzez ingerencję w wolny rynek. Nie ulega wątpliwości, że stan epidemii wywołany wirusem SARS-CoV-2 przedstawia sobą sytuację aktualizującą po stronie Organu uprawnieniem do zastosowania powyżej normy prawnej w celu ochrony ludności oraz personelu medycznego przed zachorowaniem na COVID-19. Organ może ustalić, że odpowiedni asortyment stanowić będzie rezerwy strategiczne. Tym sposobem zapewniona będzie ochrona o jaką wnosi Izba.

Izba zwraca uwagę, że lekarze udzielających świadczeń, którzy zgodnie z zasadami deontologicznymi wykonywania zawodów medycznych, w obliczy pandemii wirusa SARS-CoV-2, nie odstąpili od kontynuowaniu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w poczuciu obowiązku i odpowiedzialności za swoich pacjentów.

Równocześnie każdy lekarz wdrożył i zastosował wszystkie procedury zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2 wskazane w relewantnych komunikatach GIS oraz podjął wszelkie pozostające w jej dyspozycji działania mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji przedmiotowego wirusa wśród personelu oraz pacjentów. Niestety z przyczyn niezależnych od decyzji lekarzy czy NFZ przy okazji całkowitego braku dostępu do odpowiedniego sprzętu ochrony indywidualnej dla personelu medycznego, niniejszy wniosek jest zasadny.

Kluczowe znaczenie w tym kontekście ma kwestia braku tego rodzaju wyposażenia u dostawców, którzy powołując się na braki magazynowe, od początku marca bieżącego roku nie realizują dostaw tego asortymentu na odpowiednim poziomie ilościowym. Problem ten dotyczy:

- masek FFP 2
- masek FFP 3
- fartuchów ochronnych i barierowych
- okularów ochronnych (gogli)
- przyłbic

Sytuacja ta stanowi najpoważniejsze źródło ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i jako taka winna w pierwszej kolejności stać się przedmiotem stosownych działań ze strony Organu, tak aby zminimalizować ryzyko dalszego rozprzestrzenienia się zachorowań w populacji małopolski.

W takim stanie rzeczy w obliczu epidemii wirusa SARS-CoV-2 bez jakiegokolwiek zaopatrzenia w środki ochrony indywidualnej służące przeciwdziałaniu rozprzestrzenianiu choroby COVID-19, pozostaje w nieusuwalnej kolizji z obowiązkami organów władzy publicznej, które winny dbać o dobrostan swoich obywateli. Każdy kolejny dzień zwłoki w uzyskaniu przez lekarzy dostępu do spełniającego ustalone standardy sprzętu ochrony indywidualnej stanowi realne zagrożenie dla zdrowia lekarzy i przede wszystkim pacjentów. W sytuacji gdy z przyczyn obiektywnych na terenie kraju nie realizuje się powszechnego systemu badań przesiewowych pod kątem obecności SARS-CoV-2, uzasadnionym z punktu widzenia interesów zdrowia publicznego byłoby przyjęcie założenia, że każdy pacjent kontaktujący się z lekarzem jest potencjalnym nosicielem wirusa, co w konsekwencji nakazuje uznać za celową i zasadną konieczność zabezpieczenia lekarza w odpowiednie środki ochrony indywidualnej.

Mając powyższe na uwadze przyjąć należy do wiadomości, że zwłoka w wydaniu przez Organ oczekiwanego polecenia z całą pewnością przyczyni się do zwiększenia poziomu zagrożenia epidemiologicznego na relewantnym obszarze. Dodatkowo podkreślenia wymaga, że niniejsza korespondencja jest wołaniem o pomoc lekarzom, którzy podobnie jak inne znajdujące się w tej samej sytuacji osoby udzielające świadczeń, stają w obliczu pandemii wirusa SARS-CoV-2, odczuwając zaniechania po stronie organów publicznych oraz systemowe zaniedbania.

P R Z E S
Okręgowej Rady Lekarskiej
Łódzkiej

Lek. dent. Robert Stępnik