



**PREZES**  
**NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**  
*Maciej Hamankiewicz*

NRL/ZRP/BW/1225/2016

Warszawa, dnia 15 lipca 2016 r.

**Delegaci**  
**na Krajowy Zjazd Lekarzy**

*Koleżanki i Koleżki*

Przekazuję poniżej informację o istotnych zmianach w przepisach prawa.

W Dzienniku Ustaw z dnia 30 czerwca 2016 r. pod pozycją 960 została ogłoszona ustawa z dnia 10 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw.

Wśród wprowadzonych zmian są też zmiany, o które wielokrotnie postulował samorząd lekarski. Ustawa ta wprowadza regulacje dotyczące m. in.:

- 1) zwolnienia indywidualnych praktyk lekarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład z obowiązku posiadania regulaminu organizacyjnego, co stanowi realizację postulatu wyrażonego w uchwale nr 10/16/VII Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 4 marca 2016 r. w sprawie przyjęcia projektu ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej,
- 2) zwolnienia z obowiązku przedkładania organowi prowadzącemu rejestr polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (Apel NRL z dnia 22 kwietnia 2016 r. Nr 4/16/VII),
- 3) zastąpienia upoważnienia Ministra Zdrowia do ustalania standardów postępowania medycznego upoważnieniem do wydawania standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej – zgodnie z postulatami samorządu lekarskiego zawartymi w stanowisku

Nr 6/16/VII NRL z dnia 22 kwietnia 2016r. w sprawie projektu ustawy o działalności leczniczej oraz zmianie niektórych innych ustaw,

- 4) zastąpienia określenia „przedsiębiorstwo” określeniem „zakład leczniczy” oraz ujednolicenia terminologii polegającej na zastąpieniu określenia „ujemny wynik finansowy” określeniem „strata netto”,
- 5) rezygnacji z obowiązku posiadania przez podmioty lecznicze prowadzące szpital ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych,
- 6) zobowiązania podmiotów leczniczych prowadzących szpitale do informowania Policji o przyjęciu pacjenta małoletniego, z którego przedstawicielem ustawowym albo opiekunem nie można się skontaktować (w czasie 4 godzin od przyjęcia) oraz o przyjęciu lub zgonie pacjenta, którego tożsamości nie można ustalić albo potwierdzić na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość (w czasie 8 godzin od przyjęcia lub zgonu),
- 7) odstąpienia od obowiązku przedkładania organowi prowadzącemu rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą opinii sanitarnej wydanej przez organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie spełniania warunków ogólnoprzestrzennych, sanitarnych i instalacyjnych przez pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego,
- 8) wprowadzenia zasady, że konkurs na stanowisko zastępcy kierownika w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą przeprowadza kierownik tego podmiotu, a nie podmiot tworzący,
- 9) wprowadzenia nowego obowiązku dla kierownika SPZOZ-u w postaci sporządzania raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej placówki. Raport taki ma być przekazywany podmiotowi tworzącemu w terminie do 31 maja każdego roku, a podstawą do jego sporządzenia będzie sprawozdanie finansowe za poprzedni rok obrotowy,
- 10) wprowadzenia rozwiązania, zgodnie z którym SPZOZ pokrywa stratę netto we własnym zakresie, czyli przez zmniejszenie funduszu zakładu. W przypadku zaś gdy, gdy fundusz zakładu nie wystarczy na pokrycie wskazanej wyżej straty netto, podmiot tworzący zobowiązany będzie do pokrycia pozostałej części, jednak nie więcej niż do wysokości wynikającej z sumy straty netto i kosztów amortyzacji. W przypadku braku możliwości pokrycia straty netto jest likwidacja SP ZOZ-u,
- 11) wprowadzenie zakazu zbywania akcji i udziałów w spółkach kapitałowych z udziałem Skarbu Państwa lub samorządu, jeśli w wyniku zbycia podmioty te stracą większościowy pakiet akcji lub udziałów.

Kierownicy podmiotów wykonujących działalność leczniczą mają obowiązek dostosowania swojej działalności, statutów i regulaminów organizacyjnych do

zmienionych przepisów w terminie do 31 grudnia 2017 r. W tym samym terminie podmioty tworzące mają obowiązek dostosowania statutów podmiotów leczniczych niebędących przedsiębiorcami do przepisów ustawy.

Przepisy zmienionej ustawy wchodzi w życie od dnia 15 lipca 2016 r. Wyjątkiem są przepisy:

1) art. 21 pkt. 4 ww. ustawy zmieniającej (dotyczy zmiany nazewnictwa z „przedsiębiorstwo” na „zakład leczniczy” w art. 95d w ust. 1 i 2, w ust. 6 w pkt 3 i 4 i w ust. 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.)),  
oraz

2) art. 34 ww. ustawy (wskazuje, iż w terminie 14 dni od dnia ogłoszenia ww. ustawy jednostki Policji prześlą podmiotom leczniczym prowadzącym szpitale numer telefonu, numer faksu lub adres poczty elektronicznej, na które będą one przekazywały informacje o przyjęciu pacjenta małoletniego, z którego przedstawicielem ustawowym albo opiekunem nie można się skontaktować (w czasie 4 godzin od przyjęcia) oraz o przyjęciu lub zgonie pacjenta, którego tożsamości nie można ustalić albo potwierdzić na podstawie dokumentów potwierdzających tożsamość (w czasie 8 godzin od przyjęcia lub zgonu)),

które weszły w życie z dniem ogłoszenia ustawy tj. z dniem 30 czerwca 2016 r.

*Maciej Hamankiewicz*  
PREZES  
Naczelnej Rady Lekarskiej  
*Maciej Hamankiewicz*