



MINISTER ZDROWIA

MZ-OKR-RM-079-4870-250/DS/10

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 8.08.2010

nr 47M podpis.....

Warszawa, 2010-09-06

J. Kuciński W. Obarski
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich

Pan
Bogdan Borusiewicz 5817 podpis.....
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora **Macieja Klimy** oraz Pana Senatora **Witolda Idczaka** przesłane przy piśmie z dnia 17 sierpnia 2010 r., znak: BPS/DSK-043-2972/10, w sprawie funkcjonowania niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej świadczących usługi w rodzaju ratownictwo medyczne, uprzejmie informuję, co następuje.

Zgodnie z art. 19 ust 1 i 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) nadzór nad systemem na terenie kraju sprawuje minister właściwy do spraw zdrowia, zaś planowanie, organizowanie, koordynowanie systemu oraz nadzór nad systemem na terenie województwa jest zadaniem wojewody.

Jednocześnie art. 46 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym stanowi, iż zadania zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego finansowane są z budżetu państwa z części, których dysponentami są poszczególni wojewodowie. Natomiast art. 49 ww. ustawy mówi, iż wojewoda powierza przeprowadzenie postępowania o zawarcie umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego na wykonywanie zadań ZRM, zawieranie, rozliczanie i kontrolę wykonania tych umów dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który zawiera umowy na podstawie sporządzonego przez wojewodę wojewódzkiego planu działania systemu oraz w ramach środków przewidzianych w budżecie państwa. Zawieranie przez Narodowy Fundusz Zdrowia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, odbywa się po przeprowadzeniu postępowania w trybie konkursu ofert albo rokowań. Zgodnie z art. 134 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 104, poz. 1027), Narodowy Fundusz Zdrowia przy przeprowadzaniu postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie konkursu ofert – na podstawie którego odbywa się wybór podmiotu realizującego świadczenia w rodzaju ratownictwo medyczne – zobowiązany jest zapewnić równe traktowanie wszystkich oferentów i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji. Przy wyborze oferty Fundusz powinien uwzględniać sposób zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, ich kompleksowości i dostępności, a także najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia (art. 142 ust. 5 pkt 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

Natomiast obowiązek wykonywania transportu sanitarnego oraz sposób jego finansowania określa ustawa z dnia 30 sierpnia 1990 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 j.t.) oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W myśl art. 5 pkt 38 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, transport sanitarny jest świadczeniem towarzyszącym tj. nie jest świadczeniem zdrowotnym. Natomiast art. 41 tej ustawy określa zasady realizacji transportu sanitarnego oraz odpłatność za jego wykonanie.

Poza tym zgodnie z art. 70d ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia i zakład opieki zdrowotnej prowadzony w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jednostki budżetowej i zakładu budżetowego, zawierają umowy na wykonywanie usług transportu sanitarnego w trybie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych i art. 35 i 35a ustawy o zakładach opieki zdrowotnej.

W związku z powyższym, w świetle obowiązujących przepisów prawa, należy przyjąć, że:

1. zespoły ratownictwa medycznego świadczące usługi ratownictwa medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami nie wykonują świadczeń komercyjnych, ani w zakresie udzielania medycznych czynności ratunkowych, ani nie są uprawnione do realizacji transportów sanitarnych,
2. procedura konkursowa związana z zawarciem umowy w rodzaju ratownictwo medyczne, przewiduje równe traktowanie wszystkich podmiotów składających oferty.

z poważaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Haber