



MINISTER ZDROWIA

MZ-PZ-PZ-400-4550-186/MP/08

2008 -06- 19

Warszawa,

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 23.06.08.

nr. 3920 podpis.....

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

W nawiązaniu do oświadczenia Pana Senatora Stanisława Karczewskiego złożonego w dniu 8 maja 2008 roku podczas 11. posiedzenia Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, przekazanego przy piśmie znak: BPS/DSK/043-460/08, z dnia 15 maja 2008 roku, proszę o przyjęcie następujących informacji.

W odniesieniu do postulatu mówiącego o pełnym pokryciu środków na wynagrodzenia pracowników w ramach rocznych kontraktów zawieranych z Ministrem Zdrowia, zgodnie z art. 27, ust. 3-7 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681 z późn. zm.) na dofinansowanie w formie dotacji zadań określonych w cytowanym artykule, w ustawie budżetowej na 2008 rok na dotacje dla regionalnych centrów krwiodawstwa zaplanowana została kwota w wysokości 96.730,00 zł. Należy jednak mieć na względzie fakt, że Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa są samodzielnymi, publicznymi zakładami opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późn. zm.), tworzonymi przez ministra właściwego do spraw zdrowia i są one dofinansowywane w formie dotacji z budżetu państwa. Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa nie są jednostkami budżetowymi, a zatem ich działalność podstawowa nie może być w pełni finansowana z dotacji celowej budżetu państwa. Jednostki te, mogą być częściowo finansowane ze środków budżetowych państwa, jednakże jako samodzielne, publiczne zakłady nie mogą opierać swojej działalności wyłącznie na dotacji celowej. Forma

dofinansowywania RCKiK ma charakter celowy i nie obejmuje ona finansowania działalności podstawowej.

Nawiązując do postulatów o utrzymanie dotychczasowej wysokości środków na wynagrodzenia, takiej samej, jak wysokość wynagrodzeń wypłacanych w 2007 roku oraz podwyżki wynagrodzenia w wysokości 30 % pod warunkiem pełnego pokrycia funduszu wynagrodzenia oraz refundacji przez NFZ kosztów przekazanej szpitalom krwi i jej składników, uprzejmie informuję, że Minister Zdrowia będzie w najbliższym czasie rozważać powyższe kwestie wraz z innymi podmiotami zainteresowanymi ww. obszarami.

Odnosząc się do postulatu o ustalenie stałej lub rosnącej wartości punktu i uzależnienie jej od liczby donacji informuję, że wydana została decyzja wprowadzająca od 2009 roku ujednoliconą wartość punktu. Jej wysokość zależna będzie od ilości środków finansowych w budżecie państwa na rok następny.

W nawiązaniu do zagadnienia utraconych przywilejów przez krwiodawców, uprzejmie informuję, że na mocy art. 6 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 roku o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 166, poz. 1172) został uchylony przepis uprawniający zasłużonego dawcę krwi do korzystania poza kolejnością z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w ramach ubezpieczenia zdrowotnego i usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach. Na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681 z późn. zm.) honorowemu dawcy krwi i zasłużonym honorowym dawcom krwi przyznane są następujące przywileje:

1. zwolnienie od pracy w dniu, w którym oddaje krew i na czas okresowego badania lekarskiego dawców krwi,
2. zwrot utraconego zarobku,
3. zwrot kosztów przejazdu do jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi,
4. posiłek regeneracyjny.

Ponadto na mocy art. 43 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych osobie posiadającej tytuł „Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi” przysługuje prawo do bezpłatnego otrzymania leków objętych wykazami leków podstawowych i uzupełniających do wysokości limitu, o którym mowa w art. 38 ust. 1 cytowanej ustawy, na podstawie recepty wystawionej przez lekarza lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego. Z dniem 1 stycznia 2007 roku przywrócono honorowym dawcom krwi możliwość odliczenia darowizny w formie ekwiwalentu pieniężnego za oddaną krew od podstawy opodatkowania, zgodnie z art. 26 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.).

Odnosząc się do postulatu o przyznanie dodatkowych środków RCKiK na promocję honorowego krwiodawstwa uprzejmie informuję, że w resorcie zdrowia trwają obecnie prace nad projektem programu zdrowotnego pn.: „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w krew, jej składniki i produkty krwiopochodne na lata 2008-2013”, w którym planowane jest wprowadzenie zapisu o corocznym przygotowywaniu oraz przeprowadzaniu akcji promujących honorowe krwiodawstwo zarówno na szczeblu centralnym jak i lokalnym, na terenach działania poszczególnych Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Środki finansowe, jakie mają być przeznaczane na realizację powyższych celów będą corocznie rozdysponowywane na poszczególne zadania.

Prawne zagwarantowanie uczestnictwa w pracach legislacyjnych dotyczących krwiodawstwa przedstawicieli Zespołu Problemowego Służby Krwi Krajowej Sekcji Służby Zdrowia NSZZ „Solidarność” - odnosząc się do powyższego postulatu należy zauważyć, że zgodnie z art. 20 obowiązującej obecnie ustawy o związkach zawodowych (Dz. U. 2001 Nr 79, poz. 854 z późn. zm.) organizacje związkowe mają prawo do występowania z wnioskami o zmianę ustawy lub innego aktu prawnego w zakresie spraw objętych zadaniami związku zawodowego. Powyższe wnioski kieruje się do posłów lub organów mających prawo inicjatywy ustawodawczej. Natomiast w myśl art. 19 cytowanej powyżej ustawy, organizacja związkowa ma prawo opiniowania założeń i projektów aktów prawnych w zakresie objętym zadaniami związków zawodowych



Nawiązując do postulatu uruchomienia w trybie pilnym krajowego laboratorium frakcjonowania osocza; z kapitałem wyłącznie polskim, na podstawie polskiego prawa uprzejmie informuję, że głównym założeniem wspomnianego powyżej projektu programu pn.: „Zapewnienie samowystarczalności Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie krwi, jej składników i produktów krwiopochodnych” jest osiągnięcie przez Polskę samowystarczalności zaopatrzenia w krew, jej składniki i produkty krwiopochodne poprzez optymalne wykorzystanie potencjału polskich jednostek produkcyjnych publicznej służby krwi i honorowych dawców krwi oraz w zakresie możliwości finansowych państwa.

Postulat ostatecznego uregulowania kwestii płatności za szkolenie pielęgniarek i położnych został uwzględniony w projekcie nowelizacji ustawy o publicznej służbie krwi, nad którą trwają prace legislacyjne.

Zakresy działania Krajowej Rady do Spraw Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa zostały uregulowane ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 roku o publicznej służbie krwi (Dz. U. Nr 106, poz. 681 z późn. zm.). Rada jest organem doradczym i opiniodawczym, jej członkami, zgodnie z założeniami ustawy, są wybitni specjaliści w zakresie różnych gałęzi medycyny i innych dziedzin nauki, przedstawiciele Rady Lekarskiej, Wojskowej Izby Lekarskiej,

Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych, regionalnych centrów, Wojskowego Centrum, Centrum MSWiA, Polskiego Czerwonego Krzyża oraz organizacji pozarządowych. Rada ma charakter wyłącznie merytoryczny. Natomiast uprawnienia związków zawodowych w zakresie kreowania polityki w obszarze ochrony Zdrowia określa cytowana powyżej ustawa o związkach zawodowych (Dz. U. 2001 Nr 79, poz. 854 z późn. zm.). Odnosząc się do postulatu rozliczenia Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie ze sprzedaży osocza odbiorcom zagranicznym, uprzejmie informuję, że do zadań ww. instytucji (będącej jednostką badawczo-rozwojową) zgodnie z § 25 cytowanej powyżej ustawy o publicznej służbie krwi, należy m. in.: przeprowadzanie kontroli w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi, propagowanie honorowego krwiodawstwa, ocenianie potrzeb w zakresie zaopatrzenia w krew oraz programowanie związanych z tym zadań i sposobów ich realizacji, przekazywanie ministrowi właściwemu do spraw zdrowia danych i informacji niezbędnych do dokonywania ogólnokrajowych ocen zaopatrzenia w krew oraz opracowywania bieżących oraz perspektywicznych programów w tym zakresie, organizowanie pomocy w sytuacjach wymagających dodatkowego zaopatrzenia w krew, prowadzenie krajowego rejestru dawców krwi, opracowywanie programów szkolenia w dziedzinach krwiodawstwa i krwiolecznictwa, udzielanie konsultacji związanych z leczeniem krwią i produktami krwiopochodnym, prowadzenie rejestru powikłań przetoczeniowych, określanie medycznych zasad pobierania krwi, oddzielania jej składników i wydawania obowiązujących w jednostkach organizacyjnych publicznej służby krwi. Według wyjaśnień Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, złożonych w przedmiotowej kwestii, uprzejmie informuję, że ww. jednostka nie zajmowała się sprzedażą osocza odbiorcom zagranicznym.

2


Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Marek Twardowski