

projekt 6.12.2005 r.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia2005 r.

w sprawie naczelnego lekarza uzdrowiska

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Rozporządzenie określa:

- 1) szczegółowy zakres obowiązków i uprawnień dotyczący sprawowania nadzoru nad lecznictwem uzdrowiskowym przez naczelnego lekarza uzdrowiska;
- 2) szczegółowe zadania naczelnego lekarza uzdrowiska;
- 3) sposób finansowania zadań i zasady wynagradzania naczelnych lekarzy uzdrowiska;
- 4) zakres współpracy pomiędzy naczelnymi lekarzami uzdrowiska i organami, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej;
- 5) zakres współpracy pomiędzy naczelnym lekarzem uzdrowiska, konsultantem krajowym i konsultantami wojewódzkimi do spraw balneologii i medycyny fizykalnej.

§ 2.

Do obowiązków i uprawnień naczelnego lekarza uzdrowiskowego należą w szczególności:

- 1) w zakresie sprawowania nadzoru nad poziomem świadczeń udzielanych przez zakłady lecznictwa uzdrowiskowego:
 - a) a) prowadzenie rejestru zakładów lecznictwa uzdrowiskowego położonych na obszarze uzdrowisk,
 - b) prowadzenie ewidencji personelu medycznego zatrudnionego w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego,
 - c) współdziałanie z osobami sprawującymi nadzór specjalistyczny w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej na obszarze danego województwa,
 - d) udział w pracach zmierzających do podnoszenia kwalifikacji zawodowych miejscowego personelu medycznego zatrudnionego w uzdrowisku,
 - e) inicjowanie i czuwanie nad realizacją porozumień między jednostkami organizacyjnymi prowadzącymi zakłady lecznictwa uzdrowiskowego, w sprawie współdziałania w dziedzinie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, prawidłowej eksploatacji naturalnych surowców leczniczych i prawidłowej organizacji pracy personelu medycznego;
- 2) w zakresie prawidłowego funkcjonowania urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego:
 - a) prowadzenie rejestru urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego położonych na obszarze uzdrowiska,
 - b) przeprowadzanie planowanych i doraźnych kontroli stanu oraz funkcjonowania urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa i wymagań sanitarnych,
 - c) opiniowanie regulaminów korzystania z urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego,
- 3) w zakresie ochrony warunków naturalnych:
 - a) wydawanie opinii w sprawach dotyczących czynności zabronionych w statucie uzdrowiska,
 - b) sprawowanie funkcji organu egzekucji administracyjnej w sprawach dotyczących czynności zastrzeżonych do decyzji naczelnego lekarza uzdrowiska;
- 4) w zakresie kształtowania czynników środowiskowych:
 - a) przedstawianie stanowiska w sprawach, które w myśl statutu uzdrowiska wymagają uzgodnienia z naczelnym lekarzem uzdrowiska,
 - b) przedstawienie właściwym organom, zgodnie z obowiązującymi przepisami, wniosków w sprawach dotyczących właściwego kształtowania czynników środowiskowych;
- 5) w zakresie eksploatacji naturalnych surowców leczniczych:
 - a) monitorowanie wykorzystania naturalnych surowców leczniczych przez zakłady lecznictwa

- uzdrowiskowego,
- b) ustalanie w razie potrzeby rozdzielników limitujących wykorzystanie naturalnych surowców leczniczych przez zakłady lecznictwa uzdrowiskowego;
- 6) wykonywanie innych czynności wynikających z przepisów prawa lub zleconych przez wojewodę.

§ 3.

Do zadań naczelnego lekarza uzdrowiska należą:

- 1) dokonywanie wpisu do rejestru zakładów lecznictwa uzdrowiskowego po przedstawieniu regulaminu danego zakładu lecznictwa uzdrowiskowego;
- 2) dokonywanie wpisu do rejestru urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego po przedstawieniu regulaminu korzystania z danego urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego;
- 3) inicjowanie i monitorowanie porozumień między podmiotami prowadzącymi zakłady lecznictwa uzdrowiskowego w sprawie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, prawidłowej eksploatacji naturalnych surowców leczniczych i prawidłowej organizacji pracy personelu medycznego;
- 4) współdziałanie z komisją uzdrowiskową;
- 5) współdziałanie z komisjami i zespołami powoływanymi w celu realizacji lecznictwa uzdrowiskowego i polityki zdrowotnej w uzdrowiskach.

§ 4.

Informacja, o której mowa w art. 24 ust. 3 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399), zawiera w szczególności:

- 1) informacje o liczbie i zakresie przeprowadzonych kontroli w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego;
- 2) informacje o liczbie i zakresie przeprowadzonych kontroli urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego;
- 3) informacje o wydanych zaleceniach pokontrolnych i sposobie ich wykorzystania;
- 4) informacje o zrealizowanych działaniach służących podnoszeniu kwalifikacji zawodowych personelu medycznego uzdrowiska;
- 5) informacje o działaniach podjętych dla ochrony warunków naturalnych i kształtowaniu czynników środowiskowych;
- 6) informacje o zmianach w rejestrze zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i rejestrze urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego.

§ 5.

1. Wojewoda ustala miejsce pracy i zabezpiecza środki na realizację zadań przez naczelnego lekarza uzdrowiska.
2. Wojewoda zabezpiecza środki finansowe, o których mowa w ust.1, na podstawie planu działań naczelnego lekarza uzdrowiska na kolejny rok budżetowy.
3. Naczelny lekarz uzdrowiska otrzymuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości nie wyższej niż 200% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za rok ubiegły, ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.

§ 6.

Konsultant krajowy do spraw balneologii i medycyny fizykalnej, konsultant wojewódzki do spraw balneologii i medycyny fizykalnej oraz naczelnny lekarz uzdrowiska tworzą zespół współpracujący w szczególności w zakresie realizacji zadań związanych z jakością lecznictwa uzdrowiskowego, który obraduje przynajmniej raz w roku.

§ 7.

Naczelny lekarz uzdrowiska w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego ściśle współpracuje z organami które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej, znajdujące się na terenie uzdrowiska, w zakresie spraw:

- 1) dotyczących rozwoju uzdrowiska;
- 2) związanych z ochroną środowiska na obszarach ochrony uzdrowiskowej;
- 3) związanych z utrzymaniem wspólnych urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego;
- 4) organizacji wspólnych szkoleń personelu medycznego;
- 5) związanych z zabezpieczeniem ciszy i spokoju, w szczególności w strefie ochronnej „A”;
- 6) zabezpieczenia bezpieczeństwa, porządku i ładu na terenie uzdrowiska;

- 7) inwestycji, w szczególności w budowaniu infrastruktury uzdrowiskowej;
- 8) organizacji komunikacji w strefach ochrony uzdrowiskowej;
- 9) wspólnych działań promocyjnych i marketingowych.

§ 8.

Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA

¹⁾Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej - Zdrowie na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 31 października 2005 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 220, poz. 1901).

UZASADNIENIE

Przedmiotowa regulacja stanowi wykonanie delegacji zawartej w art.29 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach, i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych gminach uzdrowiskowych (Dz. U. z 2005 r. Nr 167, poz. 1399). Celem opracowania projektu jest zapewnienie pełnego nadzoru i kontroli zakładów lecznictwa uzdrowiskowego i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego. Regulacja określa szczegółowe obowiązki i uprawnienia w zakresie nadzoru naczelnego lekarza uzdrowiska nad lecznictwem uzdrowiskowym, jego zadania, sposób finansowania zadań i wynagradzania, współpracę z organami, które utworzyły zakłady opieki zdrowotnej oraz konsultantem krajowym, konsultantami wojewódzkimi do spraw balneologii i medycyny fizykalnej.

Do chwili obecnej zagadnienia te były regulowane ustawą z dnia 17 czerwca 1966 r. o uzdrowiskach i lecznictwie uzdrowiskowym (Dz. U. Nr 23, poz. 150 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi oraz statutami poszczególnych uzdrowisk.

Ocena Skutków Regulacji (OSR)

1) Podmioty na które oddziałuje rozporządzenie

Rozporządzenie będzie oddziaływało na 43 gminy uzdrowiskowe, na terenie których znajdują się miejscowości uzdrowiskowe, w których prowadzi się lecznictwo uzdrowiskowe oparte na naturalnych surowcach leczniczych.

2) Konsultacje społeczne

Projekt zostanie przekazany do konsultacji następującym podmiotom: Naczelna Rada Lekarska, Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych, Naczelna Rada Aptekarska, Krajowa Rada Diagnostów Laboratoryjnych, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych, Sekretariat Ochrony Zdrowia Komisji Krajowej NSZZ „Solidarność”, Federacja Związków Zawodowych Pracowników Ochrony Zdrowia, Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy, Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych, Krajowy Sekretariat Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność 80”, Forum Związków Zawodowych, Unia Uzdrawisk Polskich, Unia Metropolii Polskich, Związek Powiatów Polskich, Związek Miast Polskich, Związek Gmin Wiejskich RP, Unia Miasteczek Polskich, Konwent Marszałków RP, Federacja Związków Gmin i Powiatów RP, Komisja Wspólna Rządu i Samorządu Terytorialnego, Związek Zawodowy Uzdrawisk Polskich „Solidarność”, Związek Zawodowy Uzdrawisk Polskich „OPZZ”, Polska Konfederacja Pracodawców Prywatnych Lewiatan, Związek Pracodawców Niepublicznej Opieki Zdrowotnej, Polskie Stowarzyszenie Dyrektorów Szpitali, Stowarzyszenie Menadżerów Opieki Zdrowotnej STOMOZ, Federacja Związków Pracodawców Zakładów Opieki

Zdrowotnej, Konfederacja Pracodawców Polskich, Związek Rzemiosła Polskiego Business Centre Club – Związek Pracodawców, Stowarzyszenie Gmin Uzdrawiskowych R.P, Izba Gospodarcza Uzdrawisk Polskich, Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykalnej Materii CM w Bydgoszczy UMK w Toruniu, Fundacja Stefana Batorego, Koalicja na Rzecz Pacjentów „Mam prawo do Zdrowia” oraz opublikowany na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

3) Wpływ regulacji na sektor finansów publicznych, w tym na budżet centralny i budżety jednostek samorządu terytorialnego

W związku z przejściem nadzoru nad uzdrawiskami przez Wojewodę wspólnie z Ministrem Zdrowia, wojewodowie poszczególnych województw, w których zlokalizowane są uzdrawiska poniosą koszty związane z wynagradzaniem naczelników lekarzy. Projekt zakłada wynagrodzenie naczelnego lekarza uzdrawiska w wysokości maksymalnej na poziomie 200% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku za rok ubiegły. Zgodnie z Komunikatem Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z dnia 17 października 2005 r. przeciętne miesięczne wynagrodzenie w sektorze przedsiębiorstw bez wypłat nagród z zysku we wrześniu 2005 r. wyniosło 2481,59 zł. Oznacza to, iż w skali roku maksymalne obciążenie budżetów poszczególnych wojewódów z tytułu wynagrodzenia naczelnego lekarza uzdrawiska kształtowałoby się na poziomie 59 558,16 zł. Przyjmując powołanie jednego naczelnego lekarza uzdrawiska w województwie (w chwili obecnej uzdrawiska istnieją w 11 województwach) daje to łączne koszty w skali kraju maksymalnie na poziomie 655 139,76 zł (tj. łącznie z pochodnymi od wynagrodzeń ok. 778 000 zł).

Dotychczas wynagrodzenie pobierali naczelnicy lekarze uzdrawisk z budżetów burmistrzów miast uzdrawiskowych.

4) Wpływ regulacji na rynek pracy

Projektowane rozporządzenie będzie miało minimalny wpływ na rynek pracy, poprzez powołanie przez wojewodów ok. 20 naczelników lekarzy.

5) Wpływ na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na konkurencyjność wewnętrzną i zewnętrzną gospodarki.

6) Wpływ na sytuację i rozwój regionów

Projektowane rozporządzenie nie będzie miało wpływu na sytuację i rozwój regionów.

7) Wpływ regulacji na ochronę zdrowia i zmniejszenie ryzyka chorób

Regulacja stanowiąc o możliwości nadzoru nad lecznictwem uzdrawiskowym wpłynie na jakość świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zakłady lecznictwa uzdrawiskowego.

8) Zgodność z prawem Unii Europejskiej

Regulacja nie jest objęta zakresem prawa Unii Europejskiej.