



OKRĘGOWA IZBA LEKARSKA W SZCZECINIE
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11
71-332 Szczecin

Sekretariat 91 48 74 936 w. 106, tel./fax 91 48 77 561
Okręgowy Sąd Lekarski 91 48 74 936 w. 119
Okręgowy Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej 91 48 74 936 w. 103
Konto: ING BANK ŚLĄSKI 74 1050 1559 1000 0022 5989 4638
98 1050 1559 1000 0022 1716 8034
Konto: PEKAO S.A. I O/Szczecin 56 1240 3813 1111 0000 4375 7699
NIP 851-20-36-519
biuro@oil.szczecin.pl

Szczecin, dnia 11 maja 2020 roku

OIL-Sz/S/AN/070/12 /2020

Minister Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6
00-522 Warszawa

Minister Zdrowia

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Wnioskodawca: Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie
71-332 Szczecin, ul. M. Skłodowskiej-Curie 11
działająca przez Prezesa Okręgowej Rady Lekarskiej - Magdę Wiśniewską

WNIOSEK

w trybie art. 221, 241 kodeksu postępowania administracyjnego

Na podstawie art. 221 par. 1 k.p.a., art. 46 d ust. 1, 4 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 wydania na rzecz każdorazowego wnioskodawcy środków ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących

efektywne zapobieganie zakażeniem wirusem SARS-Co-2 w ilości wystarczającej dla lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek, dla zabezpieczenia każdego wnioskodawcy przez okres wnioskowany.

2. Agencji 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 zapobieganie zakażeniem wirusem SARS-Co-2 przez dalszy czas w celu realizacji zapewnienia lekarzom i lekarzom dentystom oraz pielęgniarkom zalecanej przez Głównego Inspektora Sanitarnego ochrony osobistej.

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 Szczecinie na podstawie art. 5 pkt 14 ustawy z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (tj. 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 i 241 kpa można składać w interesie publicznym lub własnym.

Niniejszy wniosek składany jest w interesie publicznym, w imieniu lekarzy i lekarzy dentystów – członków Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie na podstawie informacji otrzymywanych od członków Izby realizując interes publiczny – zagwarantowanie lekarzom i lekarzom dentystom prawidłowych warunków pracy dla udzielania pacjentom leczonym przez nich osobiście czy w ramach podmiotów leczniczych - izba jest zobowiązana podjąć wszelkie możliwe działania w interesie członków samorządu.

W aktualnej sytuacji istnieje obiektywna i subiektywna rzeczywistość 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 i lekarzy dentystów (w tym personelu medycznego i pacjentów). Po pierwsze w przypadku udzielania przez lekarzy i lekarzy dentystów świadczeń finansowanych ze środków publicznych ich płatnik – Narodowy

Fundusz Zdrowia nie finansuje dodatkowych kosztów wynikających z konieczności pokrycia kosztów zakupu środków ochrony. Po drugie, w przypadku udzielania przez lekarzy/ lekarzy dentyistów świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz na wolnym rynku, lekarze i lekarze dentyści 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 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 właśnie Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie wnosi o to aby każdy wniosek skierowany przez lekarzy i lekarzy dentyistów z Okręgowej Izby Lekarskiej w Szczecinie do Agencji rozpoznać pozytywnie.

Równocześnie zgodnie z art. 46d ust. 4 i 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu 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 powyższej 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 zostanie ochrona o jaką wnosi izba. Okręgowa Izba Lekarska w Szczecinie zwraca uwagę, że lekarze i lekarze dentyści udzielający świadczeń, którzy zgodnie z zasadami deontologicznymi wykonywania zawodów medycznych, w obliczu pandemii wirusa SARS-CoV-2, nie odstąpili od udzielania świadczeń lub podjęli decyzję o ich kontynuowaniu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w poczuciu obowiązku i odpowiedzialności za swoich pacjentów. Równocześnie każdy lekarz i lekarz dentyista wdrożył i zastosował wszystkie procedury zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2 wskazane w relewantnych komunikatach GIS oraz podjął wszelkie pozostające w jego dyspozycji działania mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji przedmiotowego wirusa wśród personelu oraz pacjentów. Niestety z przyczyn niezależnych od decyzji lekarzy i lekarzy dentyistów 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 FFP3
- 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 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 i lekarzy dentyistów dostępu do spełniającego ustalone standardy sprzętu ochrony indywidualnej stanowi realne zagrożenie dla ich zdrowia 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 czy lekarzem dentyistą jest potencjalnym nosicielem wirusa, co w konsekwencji nakazuje uznać za celową i zasadną konieczność zabezpieczenia lekarza i lekarza dentyisty w odpowiednie środki ochrony indywidualnej przy każdym kontakcie z pacjentem.

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 i lekarzom dentyistom, którzy podobnie jak inne znajdujące się w tej samej sytuacji osoby udzielające świadczeń zdrowotnych, stają w obliczu pandemii wirusa SARS-CoV-2, odczuwając zaniechania po stronie organów publicznych oraz systemowe zaniedbania.

Z poważaniem


PREZES
Okregowej Rady Lekarskiej w Szczecinie
dr n. med. Magda Wiśniewska