

Minister Aktywów Państwowych

ul. Krucza 36/Wspólna 6
00-522 Warszawa

Minister Zdrowia

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Wnioskodawca:

.....
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. Agencję Rezerw Materiałowych wydania na rzecz Wnioskodawcy środków ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących efektywne zapobiegania zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 w ilości wystarczającej dla **lekarzy**, **pielęgniarek**, **położnych**, **osób z administracji** dla zabezpieczenia Wnioskodawcy przez okres trwania epidemii w ilości :
2. - rękawice ochronne szt.
- masek FFP 2 szt.
- masek FFP3 szt.
- fartuchów ochronnych szt.
- okularów (gogli) szt.
- przyłbic szt.
3. Agencję 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 zapobiegania zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 przez dalszy czas w celu realizacji kolejnych wystąpień Wnioskodawcy.

Uzasadnienie

Każdy 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.

Wnioski można składać w interesie publicznym lub własnym.

Niniejszy wniosek składany jest w interesie własnym Wnioskodawcy oraz interesie publicznym – pacjentów leczonych przez Wnioskodawcę, którym Wnioskodawca jest zobowiązany udzielać świadczeń na podstawie ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych (art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

W aktualnej sytuacji istnieje obiektywna i subiektywna rzeczywistość, w której Wnioskodawca nie ma możliwości zaopatrzenia się w środki ochrony indywidualnej o charakterystyce i właściwościach gwarantujących efektywne zapobieganie zakażeniem wirusem SARS-Cov-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 personelu medycznego i/lub pacjentów Wnioskodawcy **w związku z udzielanymi świadczeniami w rodzaju:**

.....
przy okazji realizacji zadań przewidzianych w umowie zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Zgodnie z nowym brzmieniem art. 46d ust 1 ustawy z dnia 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.

Nie ulega wątpliwości, że stan epidemii wywołany wirusem SARS-CoV-2 przedstawia sobą sytuację aktualizującą po stronie Organu uprawnieniem do zastosowania powyżej normy prawnej w celu ochrony ludności oraz personelu medycznego przed zachorowaniem na COVID-19.

Wskazać należy, że osoby zarządzające Wnioskodawcą w trosce o lekarzy, pielęgniarki, położne udzielających świadczeń, którzy zgodnie z zasadami deontologicznymi wykonywania zawodów medycznych, w obliczu pandemii wirusa SARS-CoV-2, podjęły decyzję o kontynuowaniu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, w poczuciu obowiązku i odpowiedzialności za swoich pacjentów. Wnioskodawca wdrożył i zastosował wszystkie procedury zapobiegania zakażeniom wirusem SARS-CoV-2 wskazane w relewantnych komunikatach GIS oraz podjął wszelkie pozostające w jej dyspozycji działania mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji przedmiotowego wirusa wśród personelu oraz pacjentów. Niestety z przyczyn niezależnych od decyzji i działań Wnioskodawcy, w związku z tym, że NFZ nie finansuje dodatkowych kosztów zakupu środków ochrony, oraz przy okazji całkowitego braku dostępu do odpowiedniego sprzętu ochrony indywidualnej dla personelu medycznego na

zasadach komercyjnych, Wnioskodawca nie jest w stanie zagwarantować optymalnego poziomu bezpieczeństwa zespołu udzielającego świadczeń, oraz pacjentów.

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 (gogli)
- przyłbic
- rękawice ochronne

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 populacji.

Równocześnie w aktualnej sytuacji, gdy nie jest możliwe zdobycie na rynku powyższych środków ochrony, właściwy Organ może ustalić, że odpowiedni asortyment stanowi rezerwy strategiczne. Tym sposobem zapewniona będzie ochrona o jaką wnosi Wnioskodawca.

Mając na względzie fakt, że świadczenia zdrowotne udzielane przez Wnioskodawcę są elementem ochrony zdrowia realizowanej przez państwo w zakresie zadań związanych z ochroną zdrowia publicznego, przyjęć należy, że sprawne i bezpieczne funkcjonowanie przedmiotowego podmiotu leczniczego pozostaje warunkiem koniecznym dla zachowania ciągłości organizacyjnej i funkcjonalności systemu opieki zdrowotnej w kraju.

W takim stanie rzeczy pozostawienie Wnioskodawcy 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 Wnioskodawcę dostępu do spełniającego ustalone standardy sprzętu ochrony indywidualnej stanowi realne zagrożenie dla zdrowia lekarzy i przede wszystkim pacjentów Wnioskodawcy. 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 jest potencjalnym nosicielem wirusa, co w konsekwencji nakazuje uznać za celową i zasadną konieczność zabezpieczenia personelu medycznego Wnioskodawcy w odpowiednie środki ochrony indywidualnej przy każdym kontakcie z pacjentem.

Mając powyższe na uwadze przyjęć należy do wiadomości, że zwłoka w wydaniu przez Organ oczekiwanego polecenia z całą pewnością przyczyni się do zwiększenia poziomu zagrożenia epidemiologicznego na relevantnym obszarze. Dodatkowo podkreślenia wymaga, że niniejsza korespondencja jest wołaniem o pomoc podmiotu leczniczego, który podobnie jak inne znajdujące się w tej samej sytuacji, stając w obliczu pandemii wirusa SARS-CoV-2, z uwagi na zaniechania po stronie organów publicznych oraz systemowe zaniedbania, nie jest w stanie zagwarantować optymalnego bezpieczeństwa udzielanych przez siebie świadczeń.

Z poważaniem