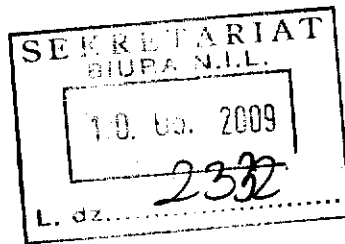




NACZELNA IZBA PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych



*Crtaulanie NRL
ZRP*

NIPiP/NRPiP/DS/002/123-5/09

Warszawa, 2009-06-02

Pan

Konstanty Radziwiłł

Naczelna Rada Lekarska

ul. Sobieskiego 110

00-764 Warszawa

Szanowny Panie Prezesie

W związku z projektem ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych, przekazanym do uzgodnień zewnętrznych w dniu 11 maja 2009 roku (projekt dostępny: http://www.mz.gov.pl/wwwfiles/ma_struktura/docs/puospiip_07052009.pdf), w załączeniu przesyłam **Uchwałę nr 107/V/2009 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 26 maja 2009 r. w sprawie odrzucenia projektu ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych** i zwracam się o poparcie działań w obronie samorządu pielęgniarskiego i utrzymania jego prawa do samostanowienia o zasadach funkcjonowania, strukturze organizacyjnej i zasadach finansowania jego działalności.

Z poważaniem

Prezes NRPiP

Elżbieta Buczkowska

Uchwała nr 107/V/2009

**Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych
z dnia 26 maja 2009 r.**

w sprawie odrzucenia projektu ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych

Na podstawie art. 33 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991 roku o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. Nr 41, poz. 178 - zmiany: Dz. U. z 1996 r. Nr 24, poz. 110 i Nr 91, poz. 410; z 1998 r. Nr 106, poz. 668; z 2000 r. Nr 120, poz. 1268; z 2002 r. Nr 62, poz. 559, Nr 153, poz. 1271 i Nr 240, poz. 2052; z 2004 r. Nr 92, poz. 885 oraz z 2007 r. Nr 176, poz. 1237) uchwała się, co następuje:

§ 1. Naczelna Rada Pielęgniarek i Położnych odrzuca w całości projekt ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych (wersja z 7 maja 2009 r.) przedłożonego przez Ministerstwo Zdrowia do konsultacji społecznych w dniu 11 maja 2009 r.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie:

Istotnym punktem wyjścia dla opiniowania projektu aktu normatywnego rangi ustawowej jest cel jakiego służyć ma proponowana regulacja.

Analiza części normatywnej projektu oraz badanie treści uzasadnienia prowadzą do wniosku, iż w istocie głównym celem nowej ustawy jest wprowadzenie systemu rozwiązań zwiększających znacznie zakres nadzoru Ministra Zdrowia nad samorządem, a tym samym ograniczających dotychczasowy zakres jego autonomii.

Wskazana przez Ministra Zdrowia konieczność dostosowania ustawy samorządowej do przepisów Konstytucji RP jest niezasadna. Należy bowiem przypomnieć, że zgodnie z art. 236 Konstytucji, w okresie dwóch lat od jej wejścia w życie – Rada Ministrów miała możliwość wystąpienia z projektami ustaw dostosowawczych. Minister Zdrowia ówczynie nie dostrzegł takiej potrzeby zmian dostosowawczych co do ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych. Wysuwanie więc tej kwestii obecnie, po dwunastu latach, jest albo przejawem całkowitego nieporozumienia, albo dowodem tego, iż zgłoszenie następuje z przyczyn pozamerytorycznych.

Istota sprawy polega przede wszystkim na tym, że zawarte w projekcie nowej ustawy samorządowej rozwiązania zmieniają w zasadniczy sposób dotychczasowy status samorządu pielęgniarskiego. Obowiązek doręczenia Ministrowi Zdrowia wszystkich uchwał, w celu ich kontroli pod względem zgodności z prawem oraz prawo Ministra Zdrowia do żądania podejmowania przez samorząd uchwał w zasadzie przekreśla niezależność samorządu.

Zgłoszenie projektu nowej ustawy i zawartych w niej rozwiązań, zwłaszcza tych o charakterze nadzorczym, winno być w pierwszej kolejności ocenione pod względem zgodności z Konstytucją RP, a dopiero następnie można przystąpić do analizy poszczególnych zapisów pod względem poprawności legislacyjnej itp.

Konstytucja RP z 1997 r. po raz pierwszy stworzyła instytucję samorządów zawodowych, reprezentujących osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i określiła ramy prawne

dla działania tych instytucji. Art. 17 ust. 1 Konstytucji RP brzmi: „*W drodze ustawy można tworzyć samorządy zawodowe reprezentujące osoby wykonujące zawody zaufania publicznego i sprawujące pieczę nad należytych wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony*”.

Ustawa zasadnicza określa funkcje ustrojowe samorządu, którymi są: „reprezentacja osób wykonujących zawody zaufania publicznego, sprawowanie pieczy nad należytych wykonywaniem tych zawodów w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony”.

Tak zdefiniowana w Konstytucji RP funkcja samorządu wyznacza z drugiej strony granice ingerencji organów państwa w działalność samorządu.

Władza państwowa – w tym przypadku Minister Zdrowia, może ingerować w działalność samorządu tylko w granicach interesu publicznego i dla jego ochrony. Zgłoszony przez Ministra Zdrowia projekt nowej ustawy samorządowej, zawierającej zasadnicze zmiany m. in. w podporządkowaniu samorządu Ministrowi musi być uzasadnione wyłącznie względami interesu publicznego i jego ochrony. Zwracamy uwagę, że przesłanki te muszą występować łącznie, gdyż art. 17 ust 1 Konstytucji RP nie używa zwrotu „lub jego ochrony” Tymczasem żadna z nich nie została nawet wymieniona w uzasadnieniu projektu.

Poza tym należy wskazać, że jedną z zasad państwa prawnego jest zasada ochrony praw nabytych. Ustawa z 14 kwietnia 1991 r. o samorządzie pielęgniarów i położnych oraz wykształcona na tle stosowania jej przepisów judykatura sądowa, składają się na określoną pozycję prawną - ustrojową samorządu pielęgniarstwa. Zgodnie z kolejnymi zasadami państwa demokratycznego, prawa nabyte muszą być respektowane, a zmiany w prawie nie mogą podważać zasady zaufania do organów państwa.

Wobec zastrzeżeń co do konstytucyjności projektu ustawy, dokonywanie jego oceny szczegółowej jest przedwczesne. Dla porządku jedynie zasygnalizować należy, że pod względem konstrukcji i zasad techniki legislacyjnej projekt dalece odbiega „in minus” od ustawy z 1991 r. Podjęcie i przeprowadzenie szczegółowej oceny projektu wymagałoby też uprzedniego przyjęcia przez samorząd punktu odniesienia (wzorca kontroli). Mogłaby to być ustawa z 1991 r. w obecnym kształcie (lub z ew. zmianami), albo własny projekt ustawy.

Sekretarz



Tomasz Niewiadomski

Prezes



Elżbieta Buczkowska