



OGÓLNOPOLSKIE
POROZUMIENIE
ZWIĄZKÓW
ZAWODOWYCH

NIP: 526-025-13-39

Regon: 001133016

KRS: 0000033976

Warszawa, dnia 7 marca 2022 r.

OPZZ/ SK / 123 / 2022

Szanowny Pan
Piotr Bromber
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W odpowiedzi na przekazany w trybie konsultacji społecznych **projekt ustawy o niektórych zawodach medycznych** (Ldz. RKM.0210.10.2021) – Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych przekazuje poniższą opinię do przedmiotowego projektu ustawy.

Odnosząc się do intencji przedstawionej regulacji prawnej, OPZZ z zadowoleniem przyjmuje, iż po 14 latach od przedstawienia pierwszej wersji projektu ustawy o niektórych zawodach medycznych, w końcu pojawiła się tak długo oczekiwana przez środowisko pracownicze ustawowa regulacja zawodów medycznych. To pozwala mieć nadzieję, że unormowanie wielu zawodów medycznych, poza już określonymi w innych regulacjach prawnych rozwiąże wiele problemów interpretacyjnych dotyczących osób wykonujących zawód medyczny.

Zwracamy uwagę, że do projektu ustawy nie zostały dołączone projekty rozporządzeń dotyczących m.in. wykazu czynności zawodowych do wykonywania których będą uprawnione osoby wykonujące wymienione w projekcie zawody medyczne, wymagań kwalifikacyjnych do wykonywania poszczególnych zawodów oraz efektów uczenia właściwych dla poszczególnych zawodów. Jest to niezbędne dla kompleksowej oceny projektu i dlatego wnioskujemy, by akty wykonawcze do ustawy zostały jak najszybciej przygotowane.

OGÓLNOPOLSKIE POROZUMIENIE ZWIĄZKÓW ZAWODOWYCH

00-924 Warszawa, ul. Kopernika 36/40

tel.: 22 551 55 00

e-mail: opzz@opzz.org.pl, [www: http://opzz.org.pl](http://opzz.org.pl)

Poniżej przedstawiamy szczegółowe uwagi do projektu ustawy:

- **art. 1** projektu – proponujemy doprecyzować nazwy zawodów medycznych wymienionych w lit. a) do r) tak, by zachować spójny rodzaj zapisu gramatycznego dla wymienionych nazw zawodów.

Użycie form tj. „asystentka”, „higienistka” sugeruje, że wymienione zawody mogą wykonywać jedynie kobiety, co nie jest prawdą. By uniknąć oskarżeń o dyskryminację i niespójność, należy zdecydować się albo na tradycyjne zapisy w rodzaju męskim, które dotyczą większości zawodów wymienionych w ustawie (jak np. asystent, technik, profilaktyk), albo dla każdego z zawodów zaproponować dwie nazwy, uwzględniające oba rodzaje gramatyczne (asystentka/asystent itd.).

- **art. 1 ust. 1** projektu - ustawa określa warunki i zasady wykonywania wskazanych w projekcie zawodów medycznych. Zwracamy uwagę, że projekt nie uwzględnia „technika analityki medycznej”, o co wnosi środowisko diagnostów laboratoryjnych zrzeszone w naszej centrali OPZZ. Wnosimy zatem, by w lit. m) dodać zapis o treści: „technik analityki medycznej”.

Zawód technika analityki medycznej wymieniony jest w art. 6a. pkt. 1) ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej. Technik występuje tam jako osoba uprawniona do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratorium, która zgodnie z zapisami pkt. 2) wykonuje samodzielnie czynności diagnostyki laboratoryjnej, o których mowa w art. 2 pkt 1 – 3 ustawy, a czynności, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy, pod nadzorem diagnosty laboratoryjnego. Mimo, że technicy obecni są na rynku pracy od ponad 40 lat, nie istnieje do tej pory rejestr osób uprawnionych do wykonywania tego zawodu, przez co nie wiadomo dokładnie, ilu ich jest na rynku pracy. Ustawa o diagnostyce laboratoryjnej nie precyzuje żadnej formy ewidencji, ani nie przewiduje ścieżek rozwoju zawodowego dla techników analityki medycznej, mimo że technicy analityki medycznej to w założeniu grupa zawodowa bardzo dobrze przygotowana do pracy w laboratorium. Odbierając im jednak możliwość doksztalcania się i ustawicznego zdobywania wiedzy, całą odpowiedzialność za pracę laboratorium przerzuca się obecnie na diagnostów laboratoryjnych, autoryzujących wyniki badań. **Ustawa o niektórych zawodach medycznych powinna zatem dotyczyć również techników analityki medycznej.** Mimo, że nie kształci się ich od roku 2004, to najmłodsze osoby wykonujące ten zawód są dopiero w wieku około 40 lat i wobec tego będą obecne na rynku pracy

przez co najmniej 20 kolejnych. To wystarczający okres, by sensowne stało się wprowadzenie dla nich rozwiązań proponowanych w dalszej części ustawy dla innych grup zawodów medycznych, tj. m. in. ewidencji i rozwiązań „projakościowych”, takich jak wymóg uczestnictwa w szkoleniach czy zdobywania nowych uprawnień, by – nie z własnej winy – nie musiały one zostawać w tyle w dobie szybko rozwijającej się diagnostyki laboratoryjnej.

Analogiczna sytuacja ma miejsce w przypadku techników farmaceutycznych, którzy zostali wymienieni w ustawie z dnia 10 grudnia 2020r. o zawodzie farmaceuty, w której częściowo określono m. in. zasady ich ewidencji oraz czynności, które mogą wykonywać sami bądź pod nadzorem farmaceutów, a jednak mimo to ujęto ich w art. 1. ust. 1, pkt 1) lit. n) obecnie opiniowanego projektu ustawy o niektórych zawodach medycznych.

- **art. 15** projektu – przepis stanowi, że: *„Osoba, która nie wykonywała zawodu medycznego przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat, a zamierza podjąć jego wykonywanie, jest obowiązana przez okres 6 miesięcy od dnia podjęcia jego wykonywania, wykonywać czynności zawodowe pod nadzorem innej osoby wykonującej ten sam zawód medyczny, albo lekarza albo pielęgniarki, posiadających co najmniej 5-letnie doświadczenie zawodowe”*.

W ocenie OPZZ niezasadny jest zapis o treści: *„albo lekarza albo pielęgniarki”*; proponujemy dodać zapis: *„bądź pod nadzorem osoby, która ma uprawnienia – określone w odrębnych przepisach – do nadzorowania pracy danego pracownika medycznego”*. W naszej opinii proponowany przepis jest bezprzedmiotowy, ponieważ w przypadku większości zawodów medycznych wymienionych w projekcie ustawy ani lekarz, ani pielęgniarka nie będą posiadali kompetencji „mentora” wobec osoby szkolonej. W przypadku np. technika farmaceutycznego „przewodnikiem po świecie aptek” będzie inny technik farmaceutyczny lub sam farmaceuta, asystenta/-tkę lub higienistkę stomatologiczną wprowadzi do zawodu np. lekarz dentysta, a masażyście tajniki zawodu przypomni fizjoterapeuta. Trudno natomiast wyobrazić sobie w tych rolach choćby lekarza laryngologa lub pielęgniarkę anestezjologiczną.

W związku z tym, wnioskujemy o korektę tego rozwiązania.

- **art. 33 ust. 1** projektu – zwracamy uwagę na przepis stanowiący, że: *„Osobie wykonującej zawód medyczny, podnoszącej kwalifikacje zawodowe w ramach ustawicznego rozwoju zawodowego, przysługuje, na jej wniosek i za zgodą*

pracodawcy, urlop szkoleniowy w wymiarze do 6 dni roboczych rocznie, płatny według zasad obowiązujących przy obliczaniu wynagrodzenia za urlop wypoczynkowy.”

Założenie jest dobre, jednak należy zwrócić uwagę, że w przypadku grupy zawodowej diagnostów laboratoryjnych, którzy z uwagi na długotrwały brak nowelizacji ustawy o diagnostyce (medycynie) laboratoryjnej w dalszym ciągu nie doczekali się podobnej regulacji ustawowej - na kształcenie ustawiczne wymagane przez ustawodawcę będą musieli nadal poświęcać dni urlopu wypoczynkowego.

W związku z tym zasadne byłoby zachowanie spójności tego przepisu z innymi pragmatykami zawodowymi regulowanymi w odrębnych przepisach,

OPZZ oczekuje jak najszybszego rozpoczęcia prac legislacyjnych nad przedłożoną regulacją.

Z poważaniem

Wiceprzewodniczący OPZZ

Sebastian Koćwin