

Warszawa, 2 sierpnia 2022 r.

DZ/0320/08/2022/BR/DD

Pan
Mateusz Morawiecki
Prezes Rady Ministrów

Dotyczy: *Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad i trybu wprowadzania ograniczeń w sprzedaży paliw stałych oraz w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej lub ciepła*

Szanowny Panie Premierze

Pracodawcy Rzeczypospolitej Polskiej od lat reprezentują najszersze w Polsce grono przedstawicieli sektora ochrony zdrowia. Członkowie PRP każdego dnia zapewniają milionom polskich pacjentów dostęp do najwyższej jakości świadczeń zdrowotnych, z zaangażowaniem troszcząc się o ich bezpieczeństwo, życie i zdrowie.

Pomimo unikalnych kompetencji i doskonałości klinicznej reprezentowanej przez naszych członków, efektywne funkcjonowanie polskiego sektora ochrony zdrowia uzależnione jest w pełni od niezawodnej pracy elementów publicznej infrastruktury krytycznej. Nieprzerwany dostęp do źródeł energii elektrycznej stanowi warunek konieczny do sprawnego funkcjonowania – zarówno sieci szpitalnej, jak i szeregu innych podmiotów wchodzących w skład polskiego sektora ochrony zdrowia – m.in. ambulatoriów, klinik specjalistycznych, aptek, gabinetów dentystycznych, laboratoriów oraz niezbędnego zaplecza technologicznego wymagającego kontrolowanego poziomu temperatury czy obiegu powietrza.

Schemat postępowania w przypadku czasowych niedoborów energii elektrycznej szczegółowo opisuje „Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie szczegółowych zasad i trybu wprowadzania ograniczeń w sprzedaży paliw stałych oraz w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej lub ciepła” z dnia 1 grudnia 2021 r. (dalej „rozporządzenie”). W tym kontekście nasz niepokój budzą zapisy zawarte w artykule 6 ust. 1 rozporządzenia, w którym wskazano, iż *ochronie przed wprowadzanymi ograniczeniami w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej podlega odbiorca energii elektrycznej w zakresie posiadanego przez siebie obiektu przez cały okres, dla którego określona w umowach tączna wielkość mocy umownej wynosi poniżej 300 kW, oraz w zakresie obiektu: 1) będącego szpitalem i innym obiektem ratownictwa medycznego.*

Ograniczenie katalogu podmiotów uprawnionych do dodatkowej ochrony na wypadek spadku efektywności sieci energetycznej wyłącznie do *szpitali i innych obiektów ratownictwa medycznego* stwarza realne zagrożenie dla sprawnego i synergicznego funkcjonowania całego polskiego systemu publicznej i prywatnej opieki zdrowotnej. Wyłączenie z ochrony pozostałych podmiotów leczniczych,

takich jak laboratoria, ambulatoria, gabinety stomatologiczne oraz apteki wraz niezbędną do ich funkcjonowania infrastrukturą techniczną, generuje bezpośrednie zagrożenie dla życia i zdrowia milionów polskich pacjentów. Warto w tym miejscu wskazać, że wiele z tych podmiotów np. apteki i ambulatoria stanowią najczęściej pierwszy punkt kontaktu pacjenta z sektorem ochrony zdrowia, co umożliwia ocenę stanu zdrowia pacjenta (realizację triagu) już na poziomie instytucjonalnym. Proces ten powoduje, iż pacjenci wymagający dalszej diagnostyki lub specjalistycznej opieki kierowani są do szpitali specjalistycznych, a pozostali pacjenci zaopatrywani są w pomoc w warunkach ambulatoryjnych. Warto podkreślić również, że w rozporządzeniu z 2021 r. zmianie uległo także brzmienie przepisu ogólnego gwarantującego bezpieczeństwo pacjentów; w wypadku wersji rozporządzenia z 2007 r. przepis wskazywał, iż:

§3 ust. 4.

Ograniczenia w sprzedaży paliw stałych oraz w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej lub dostarczaniu ciepła nie mogą powodować:

- 1) zagrożenia bezpieczeństwa osób oraz uszkodzenia lub zniszczenia obiektów technologicznych;
- 2) zakłóceń w funkcjonowaniu obiektów przeznaczonych do wykonywania zadań w zakresie:
 - a) bezpieczeństwa lub obronności państwa określonych w przepisach odrębnych,
 - b) opieki zdrowotnej,**

natomiast w aktualnie obowiązującej wersji rozporządzenia z 2021 r. przepis ogólny przeniesiony został do art. 4 ust. 2 i otrzymał brzmienie:

§4 ust. 2.:

Ograniczenia w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej nie mogą powodować:

- 1) *bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia osób.*

Jak wskazano wyżej, efektywność polskiego systemu ochrony zdrowia i bezpieczeństwo pacjentów uzależnione jest od sprawnego i synergicznego funkcjonowania wszystkich elementów infrastruktury zdrowotnej, stąd poszerzenie katalogu chronionych obiektów wydaje się mieć kluczowe znaczenie z perspektywy ochrony zdrowia i życia polskich pacjentów. **Tym samym w imieniu przedstawicieli sektora ochrony zdrowia zrzeszonych w Pracodawcach Rzeczypospolitej Polskiej, pragnę zwrócić się do Pana Premiera się z uprzejmą prośbą o przychylne ustosunkowanie się do naszej propozycji zmiany aktualnego brzmienia rozporządzenia i poszerzenia katalogu podmiotów wskazanych w art. 6 ust. 1. w takim zakresie, by dodatkową ochroną przed skutkami niedoboru energii elektrycznej objęte były szpitale, obiekty ratownictwa medycznego oraz inne obiekty przeznaczone do wykonywania zadań w zakresie ochrony zdrowia, a zmodyfikowany art. 4 ust. 2 rozporządzenia, w nowym brzmieniu gwarantował niezakłócone funkcjonowanie obiektów przeznaczonych do wykonywania zadań w zakresie ochrony zdrowia.**

Z poważaniem
Dorota Dziach