

Warszawa, 18 sierpnia 2022 r.

**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,*

Sektor ochrony zdrowia nie jest w stanie funkcjonować bez nieprzerwanych dostaw energii i ciągłości pracy polskiej infrastruktury energetycznej. Obecnie funkcjonujące *Rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad i trybu wprowadzania ograniczeń w sprzedaży paliw stałych oraz w dostarczaniu i poborze energii elektrycznej lub ciepła* nie spełnia swojej funkcji, ograniczając ochronę prawną wyłącznie do szpitali, pomijając inne, krytyczne dla sektora ochrony zdrowia komponenty, takie jak: ambulatoria, kliniki specjalistyczne, apteki, laboratoria, gabinety dentystyczne, producentów produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz niezbędne zaplecze technologiczne wymagające kontrolowanego poziomu temperatury czy obiegu powietrza.

Jako pracodawcy i przedstawiciele sektora ochrony zdrowia wspólnie apelujemy do Pana Premiera o podjęcie pilnych działań mających na celu przywrócenie bezpieczeństwa energetycznego polskiemu sektorowi ochrony zdrowia. Brak zdecydowanej reakcji na wskazane luki prawne stwarza realne zagrożenie dla życia i zdrowia milionów polskich pacjentów.

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 łączna 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 Pracodawców Rzeczypospolitej Polskiej, Związku Pracodawców Business Centre Club, Konfederacji Lewiatan, Pracodawców Medycyny Prywatnej, Ogólnopolskiego**

**Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych, Federacji Przedsiębiorców Polskich, Ogólnopolskiej Izby Gospodarczej Wyrobów Medycznych POLMED oraz Związku Rzemiosła Polskiego wspólnie apelujemy do Pana Premiera z prośbą o zmianę 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, inne obiekty przeznaczone do wykonywania zadań w zakresie ochrony zdrowia oraz producentów produktów leczniczych i wyrobów medycznych*, a zmodyfikowany art. 4 ust. 2 rozporządzenia w nowym brzmieniu gwarantował *niezakłócone funkcjonowanie obiektów przeznaczonych do wykonywania zadań w zakresie ochrony zdrowia*.**

*Z wyrazami szacunku*



Rafał Baniak

Prezes Zarządu Pracodawców RP



Łukasz Bernatowicz

Wiceprezes Związku Pracodawców  
Business Centre Club



Maciej Witucki

Prezydent Konfederacji  
Lewiatan



Andrzej Mądrała

Prezes Pracodawców  
Medycyny Prywatnej



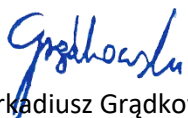
Andrzej Sokołowski

Prezes Ogólnopolskiego  
Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych



Marek Kowalski

Przewodniczący Federacji  
Przedsiębiorców Polskich



Arkadiusz Grądkowski

Prezes Ogólnopolskiej Izby  
Gospodarczej Wyrobów Medycznych  
POLMED



Jan Gogolewski  
Prezes Związku Rzemiosła Polskiego