

Warszawa, 14 maja 2020 r.

**Sz. P. Łukasz Szumowski**  
**Minister Zdrowia**

PETYCJA WS. TRANSPARENTNOŚCI UCZESTNIKÓW DEBATY PUBLICZNEJ,  
BIORĄCYCH AKTYWNY UDZIAŁ W KSZTAŁTOWANIU POLITYK PUBLICZNYCH  
W OBSZARZE ZDROWIA.

*Szanowny Panie Ministrze,*

w jednym z publicznych wystąpień w marcu br. Rzecznik Ministerstwa Zdrowia – Wojciech Andrusiewicz wspomniał, że w Ministerstwie trwają prace nad opracowaniem wieloletniego programu współpracy Ministerstwa Zdrowia z organizacjami pozarządowymi.

W nawiązaniu do tej wypowiedzi, mamy nadzieję, że program ten zapewni odpowiednią systematykę kontaktów pomiędzy przedstawicielami organizacji reprezentujących pacjentów a organami władzy publicznej, zapewni przejrzystość debaty publicznej oraz transparentny charakter kształtowania polityki w obszarze zdrowia.

Zdajemy sobie sprawę z fundamentalnego znaczenia tych rozwiązań. [REDAKTOR] stoi na stanowisku, że przejrzystość jest warunkiem koniecznym sprawnego współdziałania oraz budowania zaufania do współpracy administracji państwowej i III sektora ze strony obywateli. Wychodząc naprzeciw tym oczekiwaniom uprzejmie proszę o uwzględnienie w ramach projektowanych prac następujących postulatów, dotyczących warunków dla organizacji pozarządowych, które powinny spełniać, by móc brać udział w projektach mających wpływ na kształtowanie polityki publicznej w obszarze zdrowia:

1. konieczność wyszczególnienia w rocznym sprawozdaniu finansowym organizacji pozarządowej wysokości oraz odsetka dochodów pochodzących od świadczeniodawców, przedsiębiorstw sektora farmaceutycznego, producentów wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

*Uzasadnienie: wielokrotnie w toku debaty publicznej stawiano pytanie o niezależność organizacji pacjenckich od podmiotów posiadających interes prawny lub finansowy zależny od działań organów administracji publicznej. Publikacja danych wskazanych powyżej stanowiłaby krótki i jawny sposób prezentowania informacji o dochodach z tego źródła, pozwalając obywatelom oraz instytucjom na ocenę sytuacji organizacji oraz działań przez nią podejmowanych.*

2. konieczność wskazania w rocznym sprawozdaniu finansowym podmiotu wynagrodzeń członków zarządu, organów nadzoru oraz innych osób reprezentujących organizację

pozarządowe w kontakcie z organami władzy publicznej, pochodzących od świadczeniodawców, przedsiębiorstw sektora farmaceutycznego, producentów wyrobów medycznych oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

*Uzasadnienie: oprócz finansowania organizacji, o którym mowa w punkcie 1. konieczne jest zapewnienie pełnej niezależności osób zarządzających oraz nadzorujących poszczególne organizacje pozarządowe. Wymóg odnoszący się do innych osób kontaktujących się z organami władzy publicznej służyć ma przejrzystości kontaktów w przypadku, gdy podejmowane działania są wykonywane przez inne osoby.*

3. konieczność wskazania w rocznym sprawozdaniu finansowym organizacji pozarządowej wysokości oraz odsetka dochodów pochodzących ze źródeł publicznych.

*Uzasadnienie: organizacje pacjenckie, zgodnie z prawem, często realizują zadania kontroli organów władzy publicznej. Wykonywanie tych zadań powinno być dokonywane w ramach zupełnej niezależności od podmiotów, które kontroli podlegają. Wprowadzenie takiego zapisu pozwoli obywatelom na ocenę bezstronności prowadzonych działań oraz wiarygodności przedstawianych zestawień i stanowisk.*

4. konieczność wskazania w rocznym sprawozdaniu finansowym organizacji pozarządowej spisu podmiotów, od których dotacje przekraczają 5% sumy rocznych przychodów organizacji.

*Uzasadnienie: wskazane rozwiązanie jest komplementarne wobec określonych w punktach 1-3. Jego celem jest zapobieganie tworzenia relacji klienckich pomiędzy organizacjami pozarządowymi a jakimikolwiek innymi podmiotami zewnętrznymi, w tym przedsiębiorstwami lub ich związkami, organami administracji państwowej etc. Jednocześnie przygotowanie takiego zestawienia wydaje się nie przekraczać możliwości związanych z bieżącym rozliczaniem prowadzonej działalności.*

5. przyjęcia przez organizacje parasolowe dokumentu w zakresie dobrego zarządzania oraz sprawozdania z jego wykonania.

*Uzasadnienie: organizacje parasolowe jako podmioty, na których spoczywa wyjątkowa odpowiedzialność reprezentacji wszystkich stowarzyszonych podmiotów powinny przedstawiać dokument dotyczący procedur podejmowania decyzji oraz ramowego stanowiska zajmowanego wobec spraw publicznych. Jest to rozwiązanie pozwalające na badanie faktycznej reprezentatywności tych organizacji, jak również jest przykładem dobrych praktyk podejmowanych przez międzynarodowe organizacje pacjenckie w tym zakresie.*

Uprzejmie proszę o informację, czy powyższe postulaty zostaną zrealizowane w procesie kształtowania wieloletniego programu współpracy Ministerstwa Zdrowia z organizacjami pozarządowymi działającymi w obszarze promocji i ochrony zdrowia i na kiedy jest planowane jego wdrożenie.

*Z poważaniem*

Do wiadomości:

1. Sz. P. Michał Dworczyk, szef Kancelarii Prezesa Rady Ministrów
2. Sz. P. Bartosz Chmielowiec, Rzecznik Praw Pacjenta
3. Sz. P. Adam Niedzielski, Prezes NFZ
4. Sz. P. Mariusz Kamiński, koordynator ds. służb specjalnych.
5. Sz. P. Michał Woś – Minister Środowiska