

Protokół
z posiedzenia Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS
z dnia 24 października 2017 r.

Miejsce posiedzenia: Centrum Partnerstwa Społecznego „Dialog”

Przewodniczący: Sławomir Broniarz, Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS.

Uczestnicy posiedzenia: członkowie Zespołu ds. usług publicznych RDS, Józefa Szczurek-Zelazko – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, Krzysztof Michałekiewicz – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, Wiesław Janczyk – Sekretarz Stanu w Ministerstwie Finansów oraz Maciej Mikołowski – Zastępca Prezesa NFZ ds. finansowych, przedstawiciele Ministerstwa Cyfryzacji, Porozumienia Zawodów Medycznych, Konwentu Marszałków Województw RP

Tematem posiedzenia była dyskusja dotycząca wypracowania rozwiązań w zakresie zwiększenia nakładów w ochronie zdrowia.

Na początku posiedzenia **Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych Sławomir Broniarz** poinformował, iż zgodnie z decyzją strony społecznej Prezydium RDS tematem spotkania będzie próba wypracowania rozwiązań w zakresie zwiększenia nakładów w ochronie zdrowia.

Następnie głos zabrała **Pani Henryka Bochniarz, Prezydent Konfederacji Lewiatan**, która przekazała ustalenia z nadzwyczajnego posiedzenia Prezydium RDS z dnia 19 października 2017 roku. Partnerzy społeczni wspólnie zdecydowali, że jedynym forum do prowadzenia dialogu jest Rada Dialogu Społecznego, a najważniejszym miejscem dyskusji w temacie ochrony zdrowia jest Zespół problemowy ds. usług publicznych RDS. Do udziału w pracach Zespołu zostali zaproszeni m.in. przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia, Rodziny, Pracy i

Polityki Społecznej, Finansów, Cyfryzacji, Porozumienia Zawodów Medycznych, Narodowego Funduszu Zdrowia, Urzędów Marszałkowskich, Związku Powiatów Polskich. Dodała, że prace powinny obejmować zarówno nowelizację ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych jak i wypracowanie rozwiązań służących poprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Potwierdziła, że członkowie Prezydium RDS ze strony społecznej podtrzymali stanowisko o odmowie przystąpienia do prac w powołanym przez Ministerstwo Zdrowia *Zespole do spraw systemowych rozwiązań finansowych w ochronie zdrowia, przyszłości kadr i ich wynagradzania*. Dodała, iż żadna z 12 Uchwał z zakresu organizacji ochrony zdrowia podjętych przez stronę społeczną Rady nie została zrealizowana przez resort zdrowia. Podsumowując poinformowała, iż ustalenia z dzisiejszego posiedzenia zostaną przedstawione przez Przewodniczącego Zespołu Pana Sławomira Broniarza na posiedzeniu plenarnym Rady Dialogu Społecznego, które odbędzie się 30 października 2017 roku w Pałacu Prezydenckim. Następnie na posiedzeniu plenarnym RDS w grudniu br. zostaną zaprezentowane szczegółowe propozycje rozwiązań wypracowane przez Zespół problemowy ds. usług publicznych RDS.

Kacper Gajda, Porozumienie Zawodów Medycznych zapytał czy przedstawiciele Porozumienia Zawodów Medycznych mogą aktywnie uczestniczyć w pracach Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS ?

Przewodniczący Sławomir Broniarz poinformował, że decyzją Prezydium RDS przedstawiciele Porozumienia Zawodów Medycznych zostali zaproszeni do udziału w pracach Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS i mogą brać czynny udział w jego posiedzeniach.

Tomasz Dybek, Porozumienie Zawodów medycznych przybliżył postulaty Porozumienia Zawodów Medycznych:

1. Wzrost nakładów finansowych na ochronę zdrowia do 6 % PKB w ciągu trzech lat;
2. Nowelizacja ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych;
3. Przedstawienie informacji dotyczącej stanu prac nad obywatelskim projektem ustawy w sprawie warunków zatrudnienia w ochronie zdrowia;

Urszula Michalska, OPZZ przypominała o uwagach zgłoszonych przez Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych i stronę społeczną Rady Dialogu Społecznego do projektu ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Partnerzy społeczni zakwestionowali wyłączenie stosowania przepisów ustawy w przypadku pracowników niemedycznych oraz kwotę 3900 złotych jako podstawę do wyliczania wskaźników. Postulowano także o zagwarantowanie środków finansowych na realizację ustawy. Dodała, że powinien zostać skrócony okres przewidziany przez Ministerstwo Zdrowia na dojście do finansowania ochrony zdrowia na poziomie 6 % PKB. Następnie w imieniu Ogólnopolskiego Porozumienia Związków Zawodowych wnioskuje o wskazanie źródeł finansowania wzrostu nakładów na ochronę zdrowia.

Maria Ochman, NSZZ „Solidarność” w imieniu NSZZ „Solidarność” zwróciła się z prośbą o określenie terminu zakończenia prac i częstotliwości spotkań Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS w temacie ochrony zdrowia. Dodała, że w jej ocenie zasadniczym celem Zespołu jest przygotowanie konkretnych propozycji zmian ustawy o sposobie najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

Krystyna Ptok, FZZ powiedziała, że Forum Związków Zawodowych popiera wzrost nakładów na finansowanie ochrony zdrowia do wysokości 6,8 % PKB oraz postulat Porozumienia Zawodów Medycznych dotyczący osiągnięcia nakładów na ochronę zdrowia na poziomie 6 % do 2021 roku. Dodatkowo postuluje pilną nowelizację ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, zmianę załączników do ustawy oraz odmrożenie kwoty przeciętnego wynagrodzenia. W znowelizowanej ustawie należy wskazać obowiązek regulowania wynagrodzenia zawodów niemedycznych i określić wysokość stawek godzinowych pracowników zatrudnionych na umowach zleconych oraz pracowników kontaktowych zgodnie z wzorem ustawy o minimalnym wynagrodzeniu. W imieniu Forum Związków Zawodowych wnioskuje również o określenie ram działań Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS i terminu zakończenia prac nad nowelizacją ustawy, deklarację ze strony Ministra Zdrowia dotyczącą wzrostu nakładów na ochronę zdrowia do wskazywanych 6 % PKB oraz o przedstawienie informacji o liczbie pracowników medycznych z podziałem na grupy zawodowe i środki finansowe przeznaczane dla poszczególnych grup zawodowych, liczbę pracowników niemedycznych z podziałem na administrację i innych pracowników.

Dobrawa Biadun, Konfederacja Lewiatan powiedziała, że środki na finansowanie ochrony zdrowia w Polsce muszą zostać zwiększone. W ocenie Konfederacji Lewiatan zmiany muszą być wprowadzane stopniowo, należy także wdrażać odpowiednie mechanizmy oceny efektywności i parametrów jakościowych wydatkowania środków na zdrowie. Konfederacja Lewiatan stoi na stanowisku, iż konieczne jest wprowadzenie modelu ubezpieczeniowego. Dodała, że analiza funkcjonujących na świecie modeli wskazuje, iż taki system jest najbardziej efektywny. W tym względzie wartym rozważenia jest stopniowe wprowadzenie dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych i powrót do rozwiązań gwarantujących autonomię w funkcjonowaniu wojewódzkich oddziałów Narodowego Funduszu Zdrowia. Wprowadzenie zmian w ochronie zdrowia powinno odbywać się w jak najszerszym gronie ekspertów i adresatów zmian. Wszelkie zmiany muszą być oparte na mapach potrzeb zdrowotnych i priorytetach zdrowotnych, a wszystkie regulacje muszą mieć rzetelnie opracowaną ocenę skutków regulacji, w szczególności pod kątem skutków finansowych. Polska musi zwiększyć nakłady na ochronę zdrowia prowadząc obok ciągły monitoring, trzeba podejmować działania w kierunku wprowadzenia bardziej efektywnych rozwiązań w tym rozwiązań obniżających koszty systemu. W ocenie Konfederacji Lewiatan potrzebne jest pilne podjęcie działań m.in. w kierunku rozpowszechnienia telemedycyny, przyspieszenia informatyzacji, oparcia sieci szpitali o mapy potrzeb zdrowotnych oraz priorytety zdrowotne, włączenie prywatnych podmiotów w tym również w formule partnerstwa publiczno-prywatnego na wszystkich szczeblach systemu, a także dyskusja nad wprowadzeniem dodatkowych ubezpieczeń zdrowotnych przy jednoczesnym określeniu jednoznacznego, pozytywnego koszyka świadczeń zdrowotnych.

Przewodniczący Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS Sławomir Broniarz, OPZZ poinformował, iż po wysłuchaniu stanowisk poszczególnych partnerów społecznych zostały wyodrębnione dwie najważniejsze kwestie:

1. Postulat płacowy związany z nowelizacją ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych;
2. Wzrost nakładów na ochronę zdrowia, określenie terminu dochodzenia do wskazanego poziomu PKB.

Kacper Gajda, Porozumienie Zawodów Medycznych przedstawił stanowisko Zarządu Krajowego OZZL z dnia 20 października 2017 r. w sprawie udziału OZZL w pracach Rady

Dialogu Społecznego. Dodał, iż w pracach Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS reprezentuje tylko i wyłącznie stanowisko Porozumienia Zawodów Medycznych.

Józefa Szczurek-Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia poinformowała, iż projekt ustawy Ministerstwa Zdrowia o zwiększeniu nakładów na ochronę zdrowia jest aktualnie omawiany na posiedzeniu Rady Ministrów. Wyraziła nadzieję, iż po spotkaniu powyższy projekt zostanie skierowany do procedowania w parlamencie. Dodała, że zgodnie z deklaracją Premier Beaty Szydło prace nad problemem zwiększenia finansowania ochrony zdrowia zostają przyspieszone. Trwają szczegółowe analizy ekonomiczne, w wyniku których będzie podjęta decyzja o możliwości skrócenia okresu dojścia do zwiększonego finansowania określonego w projekcie. Odnosząc się do ustawy o minimalnym wynagrodzeniu powiedziała, że zgodnie z deklaracją Premier Beaty Szydło i Ministra Zdrowia Konstantego Radziwiłła prace nad ustawą zostają wznowione. Kwestią do dalszych dyskusji jest objęcie regulacją wszystkich pracowników zdrowia oraz zmiana konkretnych wskaźników, która wiąże się z wydatkowaniem kilkudziesięciu miliardów na ochronę zdrowia w ciągu najbliższych trzech lat. Podkreśliła, że Ministerstwo nie może proponować rozwiązań, które są nie do przyjęcia ze względu na pewne obostrzenia związane z konstruowaniem budżetu państwa.

Wiesław Janczyk, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Finansów poinformował, iż w projekcie ustawy budżetowej na 2018 rok nakłady przeznaczone na ochronę zdrowia wzrastają o 6 mld złotych względem roku 2017. Na chwilę obecną zaplanowano średnioroczny wzrost 0.2 pkt % do PKB z możliwością dochodzenia do 6 % w roku 2025.

Mirosław Stasiak, Zastępca Dyrektora Departamentu Finansowania Sfery Budżetowej w Ministerstwie Finansów powiedział, że nakłady na ochronę zdrowia systematycznie wzrastają, choć nie wynika to bezpośrednio z ustawy budżetowej. Wskazał na wydatki, które są zabezpieczone w rezerwach np. środki w wysokości 187 mln złotych przeznaczone na podwyżki dla ratowników medycznych i pielęgniarek.

Józefa Szczurek-Żelazko, Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia powiedziała, że celem Ministerstwa jest pilne wpisanie projektu ustawy o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych do ustawy budżetowej. Dodała, iż Ministerstwo Zdrowia pracuje także nad mechanizmami umożliwiającymi bieżącą analizę wskaźników efektywności. W kwestii rozdysponowania dodatkowych środków wyjaśniła, iż w artykule 13 procedowanej ustawy wyraźnie zapisano na co środki będą przeznaczone. Są to m.in. zadania związane ze zmniejszeniem czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne, środki na świadczenia dedykowane dzieciom, młodzieży, kobietom oraz osobom niepełnosprawnym, fundusze na działania wynikające z analizy map potrzeb zdrowotnych. Przypomniała, że podstawowe

kwestie dotyczące założeń ustawy zostały przedstawione na posiedzeniu plenarnym Rady w dniu 11 października br. – wzrost nakładów na ochronę zdrowia do 6 % PKB osiągnięty stopniowo do 2025 roku. Ponadto w ustawie przewidziano, iż to do Ministra Zdrowia należy decyzja o corocznym określeniu w drodze rozporządzenia wykazu świadczeń gwarantowanych.

Następnie **Przewodniczący Sławomir Broniarz** zwrócił się do członków Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS o wyrażenie stanowiska w sprawie umożliwienia przedstawicielom organizacji zrzeszających zawody medyczne udziału w posiedzeniach na zasadach pełnoprawnego członka. Zgodnie z przedstawionym wnioskiem Zarząd Krajowy Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Lekarzy stoi na stanowisku, iż w pracach Zespołu Rady Dialogu Społecznego powinny brać udział po stronie związkowej z prawem głosu obok central związkowych także te związki zawodowe, które są reprezentatywne dla danego zawodu w skali kraju.

Kacper Gajda, Porozumienie Zawodów Medycznych wyjaśnił, iż przedstawiciele OZZL proszą o poparcie we wniesieniu zmian do ustawy o Radzie Dialogu Społecznego, które umożliwią OZZL pełne uczestnictwo w posiedzeniach Zespołów Problemowych Rady Dialogu Społecznego.

Henryka Bochniarz, Prezydent Konfederacji Lewiatan powiedziała, iż do czasu rozpatrzenia wniosku Zespół problemowy ds. usług publicznych RDS powinien funkcjonować zgodnie z ustawą o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego.

Ponadto w toku dyskusji partnerzy społeczni zgłosili następujące uwagi:

- M. Piróg, Konfederacja Lewiatan -wniosek o przygotowanie stanowiska wyrażającego poparcie dla protestu pracowników medycznych.
- D. Biadun, Konfederacja Lewiatan - poszerzenie wniosku M. Piróga o zapisy dotyczące 3-letniego okresu dochodzenia do 6 % PKB. Zapytanie skierowane do Ministerstwa Finansów o przedstawienie analizy możliwości osiągnięcia nakładów na ochronę zdrowia na poziomie 6 % PKB w ciągu 3 lat.
- U. Michalska, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych – wniosek o przedstawienie informacji dotyczącej propozycji rządu w zakresie dochodzenia do zwiększonego nakładu na finansowanie ochrony zdrowia w terminie do 15 listopada br.
- K. Ptok, Forum Związków Zawodowych, D. Biadun, Konfederacja Lewiatan – wniosek o wskazanie przeznaczenia dodatkowych środków na ochronę zdrowia w wysokości 6

mln złotych w 2018 roku. Wyodrębnienie w ramach tych środków kwot na pensje pracownicze.

- W. Taranowska, Ogólnopolskie Porozumienie Związków Zawodowych – wniosek o skierowanie zapytania do Ministra Zdrowia o udzielenie pisemnej odpowiedzi w sprawie niezrealizowania Uchwał strony społecznej Rady Dialogu Społecznego dotyczących ochrony zdrowia oraz przedstawienie stanu realizacji porozumienia zawartego z ratownikami medycznymi z lipca br.

Uzgodnienia:

1. Strona związkowa podejmie próbę wypracowania wspólnego stanowiska dotyczącego kwestii rozwiązań problemów płacowych pracowników zawodów medycznych. Stanowisko zostanie przekazane w terminie do 6 listopada br. przedstawicielom strony rządowej. Strona rządowa w terminie do 13 listopada br. przedstawi partnerom społecznym swoje stanowiska w kluczowych kwestiach.
2. Następne posiedzenie Zespołu problemowego ds. usług publicznych RDS w temacie ochrony zdrowia odbędzie się 15 listopada br. o godz. 11:00. Na posiedzeniu będzie kontynuowana dyskusja w zakresie ustawy płacowej oraz zostanie określony plan czasowy dotyczący terminu realizacji wniosku partnerów społecznych w sprawie wzrostu nakładów na ochronę zdrowia.

Przewodniczący Sławomir Broniarz podziękował członkom Zespołu i zaproszonym gościom za przybycie i zamknął posiedzenie Zespołu.

Sławomir Broniarz
.....
Przewodniczący Zespołu

Sporządziła

Marlena Wiśniewska

Biuro Rady Dialogu Społecznego

