

**Protokół**  
**z posiedzenia doraźnego Zespołu ds. ochrony zdrowia**  
**z dnia 14 marca 2022**

**Miejsce posiedzenia:** Wideokonferencja

**Spotkanie prowadziła Pani Krystyna Ptok, Przewodnicząca doraźnego Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia, Forum Związków Zawodowych.**

**W spotkaniu uczestniczyli członkowie doraźnego Zespołu ds. ochrony zdrowia oraz zaproszeni goście i eksperci. Stronę rządową reprezentowali: Pan Piotr Bromber, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia.**

**Porządek obrad obejmował:**

1. Informacja na temat stanu realizacji rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii.
2. Funkcjonowanie teleporad w systemie ochrony zdrowia – aktualna ocena, z uwzględnieniem zmian obowiązujących od października 2021 r.
3. Informacja Ministra Zdrowia w zakresie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych uchodźcom z Ukrainy, z uwzględnieniem źródeł i wysokości finansowania tej pomocy.
4. Sprawy różne.

**Pani Krystyna Ptok, Przewodnicząca Doraźnego Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia, powitała uczestników posiedzenia i przedstawiła porządek obrad.**

*Strony jednogłośnie zaakceptowały porządek obrad.*

## Ad 1

**Pani Krystyna Ptok, Przewodnicząca Doraźnego Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia,** zwróciła się do pani Renaty Górnej z OPZZ o informację z przebiegu posiedzenia Prezydium Rady Dialogu Społecznego w dniu 10 marca 2022 r., podczas którego zostało przedstawione stanowisko pracowników i pracodawców Zespołu w sprawie oceny praktycznego wdrożenia rozporządzenia Ministra Zdrowia regulującego obowiązek szczepień przeciw COVID-19 wśród pracowników ochrony zdrowia.

W trakcie dyskusji na posiedzeniu Prezydium zaakcentowano najważniejsze elementy tego stanowiska tj. :

- Jednoznaczne poparcie strony społecznej Zespołu dla idei szczepień w ochronie zdrowia w zwalczaniu chorób zakaźnych, w tym COVID-19, co jest zgodne z apelem Rady Dialogu ze stycznia br.
- Wdrożenie szczepień w proponowanej formie budzi wątpliwości natury prawnej i jest nie do przyjęcia ze względu na przerzucenie odpowiedzialności za walkę z pandemią na pracowników i pracodawców. Wdrożenie powinno się odbywać w sposób nie budzący wątpliwości natury prawnej, z pełnym poszanowaniem praw pracowniczych, przestrzeganiem kodeksu pracy i równym traktowaniem pracowników. Zaznaczono, że w obecnej sytuacji należy unikać ryzyka, gdzie z powodu nieprawidłowego wdrożenia szczepień mógłby nastąpić odpływ choćby najmniejszego procenta kadry medycznej.
- Apel do Ministra Zdrowia o nowelizację rozporządzenia, tak aby było jednoznaczne w interpretacji prawnej i nie budziło wątpliwości w jego wdrażaniu.

Decyzją Prezydium stanowisko strony społecznej zostało skierowane do głosowania w trybie korespondencyjnym.

Odnosząc się do przedstawionej informacji, Ministerstwo Zdrowia podkreśliło, że ma na uwadze wprowadzenie alternatywnych rozwiązań do rozporządzenia w sprawie obowiązku szczepień.

## **Ad 2**

W kwestii telemedycyny podkreślono, że dobre jej wykorzystanie może znacznie przyspieszyć diagnozowanie, profilaktykę zdrowia pacjenta oraz kwestie związane z wydolnością systemu ochrony zdrowia. Przybliżono stanowisko strony społecznej Zespołu, w którym wskazano, że teleporady powinny być formą uzupełniającą do wizyt, ale ich nie zastępować. Nawiązano do rekomendacji wypracowanych przez doraźny Zespół problemowy ds. ochrony zdrowia RDS dla Rady Dialogu Społecznego w zakresie problemów ochrony zdrowia w czasie pandemii. Strona rządowa zaznaczyła, że zmierza się do tego, by zastosować pewien standard organizacyjny udzielania świadczeń za pomocą systemów teleinformacyjnych dotyczących sposobu dokumentowania i udzielania teleporady, dla różnych dziedzin opieki zdrowotnej, podobnie jak to ma miejsce w przypadku POZ. W zamierzeniach teleporady powinny oscylować w granicach ok. 20% wizyt lekarskich.

## **Ad 3**

Strona rządowa zaznaczyła, że na podstawie Ustawy z dnia 12 marca 2022 roku o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa, zgodnie z art. 37 ustawy, świadczenia, łącznie z refundacją leków, będą udzielane uchodźcom z terenów Ukrainy na analogicznych zasadach jak dla obywateli Polski, z wyłączeniem leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji uzdrowiskowej oraz świadczeń w ramach przepisów o koordynacji systemów zabezpieczenia i świadczeń w ramach dyrektywy transgranicznej. Środki na finansowanie tych świadczeń będą wyodrębnione z budżetu państwa, które są w dyspozycji Ministerstwa Zdrowia i w ramach dyrektywy transgranicznej. Ustawa przewiduje wymiennosc środków budżetowych z środkami tworzonego Funduszu na rzecz zaopatrzenia uchodźców.

Strona pracodawców podkreślała potrzebę wdrażania do pracy uchodźców ukraińskich z wykształceniem medycznym oraz wdrożenie mechanizmów przysposobienia takich osób do pracy np. w kwestii tłumaczenia z ukraińskiego na polski, aby zapewnić właściwą jakość usług. Zwrócono uwagę na potrzebę zaangażowania samorządów zawodów medycznych w kwestii zatrudniania uchodźców ukraińskich z branży medycznej. Zaznaczono również potrzebę efektywnego wykorzystania telemedycyny, zwłaszcza w sytuacji napływu dużej liczby uchodźców.

#### **Ad 4**

Uzgodniono, że protokoły z posiedzeń doraźnego Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia będą wykonywane skrótowo, z uwzględnieniem najważniejszych wniosków i kierunków dyskusji.

.....

Krystyna Ptok  
Przewodnicząca Zespołu

.....

Sporządziła  
Paulina Knapik  
Biuro Rady Dialogu Społecznego