



# MINISTER ZDROWIA

2008 -03- 12

Warszawa, .....

MZ-DS-070-1698-39/PJ/08

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 13.03.08.

nr 1508 podpis. Borusewicz

Pan

**Bogdan Borusewicz**

**Marszałek Senatu RP**

*Szany Panie Marszałku*

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Krzysztofa Piesiewicza podczas 5. posiedzenia Senatu w dniu 7 lutego 2008 r., przekazane przy piśmie z dnia 20 lutego br., znak: BPS/DSK-043-176/08, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Nowe Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia od pierwszych dni urzędowania podjęło intensywne działania w zakresie przygotowania planu naprawy systemu ochrony zdrowia w Polsce. Zdiagnozowane zostały kluczowe wady i uchybienia występujące w tym systemie, wśród których należy przede wszystkim wymienić: brak dostępności do wielu świadczeń medycznych, nieodpowiadająca potrzebom pacjentów struktura szpitali, brak właściwego nadzoru nad pracą SPZOZ-ów ze strony organów założycielskich, dziesięciomiliardowe zadłużenie placówek. Kompleksowa identyfikacja występujących problemów i nieprawidłowości była podstawą do wypracowania programu wprowadzania długofalowych rozwiązań systemowych mających na celu stabilizację oraz poprawę sytuacji w obszarze ochrony zdrowia, w pierwszej kolejności poprzez uszczelnienie systemu na drodze racjonalizacji gospodarowania dostępnymi środkami finansowymi. W trybie pilnym pod obrady Parlamentu skierowane zostały już pierwsze projekty ustaw naprawczych, w tym projekt nowej ustawy porządkującej obszar funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej i wprowadzającej rozwiązania służące poprawie efektywności zarządzania poszczególnymi placówkami oraz projekt ustawy o dobrowolnych dodatkowych ubezpieczeniach zdrowotnych, stwarzającej warunki dla rozwoju ubezpieczeń dobrowolnych i otwierającej możliwość zasilenia systemu publicznej ochrony zdrowia dodatkowymi środkami finansowymi. Równolegle prowadzone są prace w zakresie koszyka świadczeń zdrowotnych,

którego wprowadzenie pozwoli polskim pacjentom na uzyskanie bezpłatnego i faktycznego dostępu do zabiegów ratujących życie i zdrowie oraz zagwarantuje godny przebieg leczenia. Jednocześnie należy zauważyć, że jednym z najbardziej palących problemów zastanych przez nowe Kierownictwo Ministerstwa Zdrowia była zapowiedziana już w listopadzie ubiegłego roku i konsekwentnie realizowana od początku stycznia 2008 r. akcja protestacyjna personelu medycznego związana z wprowadzeniem zgodnie z wymogami unijnej dyrektywy 48-godzinnego czasu pracy lekarzy. W celu ułatwienia dyrektorom szpitali zapewnienia pacjentom ciągłości opieki medycznej w trybie pilnym zliberalizowane zostały warunki odbywania szpitalnych dyżurów lekarskich. Ponadto w roku bieżącym skierowano już dodatkowe środki na leczenie szpitalne w kwocie 1,33 mld zł.

Naprawa sektora ochrony zdrowia wymaga poszukiwania jak najszerszego porozumienia społecznego. Wyrażona przez Prezes Rady Ministrów Donalda Tuska w sejmowym exposé wola współpracy ze wszystkimi środowiskami zainteresowanymi naprawą systemu ochrony zdrowia zaowocowała inicjatywą zwołania „Białego szczytu”. Organizowane w ramach szczytu spotkania stanowią platformę wymiany poglądów oraz wspólnego zdefiniowania oczekiwań, priorytetów oraz propozycji rozwiązań wraz z określeniem drogi dojścia do pożądanego stanu systemu ochrony zdrowia w Polsce. Szerokie spektrum uczestników „Białego szczytu” umożliwi określenie obszarów, w których osiągalny jest konsens społeczny, który pozwoli na szybkie wdrożenie niezbędnych rozwiązań naprawczych, jak i skatalogowanie rozbieżności, które zostaną przedstawione do rozstrzygnięcia przez Rząd oraz Parlament.

Celem wymienionych wyżej działań i inicjatyw jest między innymi stworzenie, w oparciu o konsens społeczny, takich mechanizmów i warunków funkcjonowania całego systemu ochrony zdrowia, które rozwiążą problemy leżące u podstaw protestów i konfliktów, o których wspominał Pan Senator przywołując kilka przypadków szpitali warszawskich.

Odnosząc się do kwestii aktualnej sytuacji stołecznych szpitali uprzejmie informuję, że zgodnie z codziennym raportem Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego, sporządzanym na podstawie sprawozdań przekazywanych przez placówki, według stanu na 10 marca br. potencjalne niebezpieczeństwo zaprzestania działalności komórek organizacyjnych zakładu zgłaszały następujące szpitale z terenu Warszawy i najbliższych okolic:

1. Warszawski Szpital dla Dzieci;
2. Centrum Rehabilitacji im. prof. M. Weissa "STOCER" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Konstancinie - Jeziornej;

3. Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii i Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży w Zagórzuk/Warszawy;
4. Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym;
5. Instytut "Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka" w Warszawie.

Należy w tym miejscu zaznaczyć, że w ramach prowadzonego przez wojewodów monitoringu szpitale raportują w oparciu o prognozę wynikającą z aktualnej sytuacji i uwzględniającą fakt trwających wciąż negocjacji płacowych bądź zawieranie tylko czasowych porozumień. Wykazane zgłoszenia noszą charakter sygnałny i nie są formalnymi wnioskami do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej o wpis o czasowym zaprzestaniu działalności komórek zakładu.



~~Z upoważnienia~~  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSIEKRETARZA STANU

*Marek Twardowski*