



SENAT RP

ZAPIS STENOGRAFICZNY

Posiedzenie
Komisji Zdrowia (37.)
w dniu 3 stycznia 2013 r.

VIII kadencja

Porządek obrad:

1. Rozpatrzenie ustawy budżetowej na rok 2013 w częściach właściwych przedmiotowemu zakresowi działania komisji: Zdrowie; Rzecznik Praw Pacjenta; Rezerwy celowe; Budżety wojewodów ogółem, a także plany finansowe: Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych; Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie; Wydawnictwa Edukacyjnego Parpamedia; Agencji Oceny Technologii Medycznych (druk senacki nr 274, druki sejmowe nr 755, 920 i 920-A).

(Początek posiedzenia o godzinie 14 minut 03)

(Posiedzeniu przewodniczy przewodniczący Rafał Muchacki)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Otwieram posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

Witam serdecznie pana ministra Cezarego Rzemka z wszystkimi współpracownikami z Ministerstwa Zdrowia. Witam panie i panów senatorów.

W porządku dzisiejszych obrad komisji jest jeden punkt: rozpatrzenie ustawy budżetowej na rok 2013 w częściach właściwych przedmiotowemu zakresowi działania komisji.

Druki państwo senatorowie znają, więc przechodzimy do obrad.

Panie Ministrze, bardzo proszę.

Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek:

Dziękuję bardzo.

Szanowni Państwo!

Na początek przedstawię założenia ustawy. Najistotniejsze założenia, jakimi kierowano się przy opracowaniu projektu budżetu na rok 2013, to średnioroczny wskaźnik wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej, który wynosi 100%, oraz średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, który wynosi 102,7%.

W ramach działu „Ochrona zdrowia”, realizowanego w różnych częściach budżetowych, w budżecie państwa na rok 2013 zaplanowano wydatki na poziomie 6 miliardów 959 milionów zł. Łącznie z rezerwami celowymi jest to kwota 7 miliardów 564 milionów zł. W stosunku do ustawy budżetowej na rok 2012 w całym dziale nastąpił wzrost wydatków o 3,5%. Wzrost ten wynika głównie ze zwiększenia o 200 milionów zł rezerwy celowej w poz. 47 „Wsparcie działań w zakresie przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej”.

Ponadto wydatki na ochronę zdrowia będące w dyspozycji ministra zdrowia zaplanowano w dwóch funduszach: w Funduszu Pracy, w którym na staże podyplomowe oraz specjalizacyjne przeznaczono 835 milionów zł, oraz w Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, na którego zadania przeznaczono 13 milionów zł.

Również w budżecie środków europejskich – w części 46 „Zdrowie”, w dziale „Ochrona zdrowia” – ujęto wydatki w kwocie 320 milionów zł.

We wszystkich wymienionych źródłach wydatków na ochronę zdrowia w roku 2013 zaplanowano łącznie 8 miliardów 732 miliony zł.

Jeżeli chodzi o dochody w części 46 „Zdrowie”, to zaplanowano je w wysokości 219 milionów zł. To o 36% więcej niż w roku 2012. W większości, bo w około 90%, pochodzą one z wpływów z tytułu rejestracji produktów leczniczych i biobójczych.

Jeżeli chodzi o wydatki w części 46 „Zdrowie”, to zaplanowano je w wysokości 3 miliardów 786 milionów zł. Kwota ta stanowi 96% kwoty zaplanowanej na rok 2012. Przedstawię teraz wydatki zaplanowane na ten rok w poszczególnych działach. W dziale „Administracja publiczna” wydatki kształtują się na poziomie 69 milionów zł, co stanowi 1,8% wydatków całego działu. W dziale „Obrona narodowa” zaplanowano środki w wysokości 3 milionów 200 tysięcy zł, co stanowi 28% wydatków z roku 2012. Wysokość tych środków określa oczywiście minister obrony narodowej, zgodnie z przedsięwzięciami rzeczowo-finansowymi ujętymi w programach pozamilitarnych przygotowań obronnych działów administracji rządowej. W dziale „Szkolnictwo wyższe” ujęto środki na kształcenie kadry medycznej w wysokości 1 miliarda 366 milionów zł, przy czym dotację podmiotową na działalność dydaktyczną skalkulowano zgodnie z wymogami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym, a wydatki rzeczowe według wskaźnika inflacji, czyli na poziomie o 2,7% wyższym niż w roku 2012. W ustawie budżetowej została także zaplanowana rezerwa celowa – w poz. 40 – na zwiększenie wynagrodzeń pracowników szkół wyższych, w tym medycznych, w wysokości 907 milionów zł. Ponadto w ramach działu „Szkolnictwo wyższe” realizowane są inwestycje polegające na rozbudowie i modernizacji bazy dydaktycznej uczelni. Na ten cel w budżecie na rok 2013 zaplanowano kwotę 34 milionów zł, która zostanie przeznaczona na kontynuację sześciu inwestycji realizowanych w uczelniach medycznych w Katowicach, Lublinie, Szczecinie, Warszawie i Wrocławiu.

Najwięcej, bo 62% wydatków w części 46 zaplanowano w ramach działu „Ochrona zdrowia”. W tym dziale finansowane są zadania związane z realizacją programów polityki zdrowotnej. W dziale „Ochrona zdrowia” na rok 2013 zaplanowano wydatki w wysokości 2 miliardów 333 milionów zł. Kwota ta stanowi 93,4% kwoty planowanej na rok 2012. Zmniejszenie wynika z wyłączenia wydatków majątkowych.

Większość zadań z zakresu ochrony zdrowia będzie finansowana na poziomie zbliżonym do roku poprzedniego

lub wyższym. Dotyczy to szczególnie programów polityki zdrowotnej. Na ten cel zaplanowane są środki w wysokości 722 milionów zł. W roku 2013 zakłada się realizację czterech programów, które zostały wymienione w przedstawionym państwu dokumencie informacyjnym – na stronach 45 i 46. Pragnę zwrócić uwagę na to, że aż 35% środków zaplanowanych na programy polityki zdrowotnej dotyczy jednego programu, mianowicie „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych”. I jak co roku, zgodnie z ustawą, na ten cel przeznaczono 250 milionów zł. Poziom finansowania pozostałych programów jest zróżnicowany. W czterech programach zaplanowano środki na poziomie z roku ubiegłego. W pięciu następuje nieznaczny wzrost wydatków, a w pozostałych pięciu – zmniejszenie planowanych środków. Na świadczenia wysokospecjalistyczne zaplanowano środki w wysokości 318 milionów zł. W tej kwestii przewiduje się kontynuację finansowania wszystkich świadczeń realizowanych w roku ubiegłym. Szacuje się, że około 35% ogółu świadczeń będą stanowiły procedury przeszczepowe. Znaczące wydatki w dziale „Ochrona zdrowia” – bo ponad 191 milionów zł – zaplanowano na świadczenia dla osób nieobjętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego.

W omawianym dziale ważnym zadaniem jest dofinansowanie inwestycji w szpitalach klinicznych i instytutach badawczych. W wykazie programów znajduje się pięć inwestycji dotyczących budowy, przebudowy i rozbudowy szpitali przy uczelniach w Białymstoku, Bydgoszczy, Krakowie i Warszawie. Łączna kwota przeznaczona na ich realizację wynosi 409 milionów zł. Należy dodać, że oprócz inwestycji przewidzianych w programach wieloletnich w szpitalach klinicznych będzie kontynuowane trzynastą innych zadań budowlanych na kwotę około 70 milionów zł.

Ostatni dział finansowany z budżetu ministra zdrowia to „Kultura i ochrona dziedzictwa narodowego”. W rozdziale „Główna Biblioteka Lekarska” zaplanowano środki w wysokości 13 milionów 500 tysięcy zł, czyli na poziomie z ubiegłego roku.

Dotacje podmiotowe i celowe zostały zawarte w załączniku nr 8 do ustawy. Na dotacje podmiotowe w części 46 „Zdrowie” zaplanowano 1 miliard 443 miliony zł, z czego na dofinansowanie działalności dydaktycznej uczelni medycznych przeznaczono 1 miliard 233 miliony zł, na pomoc materialną dla studentów i doktorantów – 97 milionów zł, na funkcjonowanie Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 92 miliony zł, na dofinansowanie realizacji zadań Agencji Oceny Technologii Medycznych – 7 milionów zł, na działalność Głównej Biblioteki Lekarskiej, jak już wspominałem – 13 milionów 500 tysięcy zł.

Na dotacje celowe w części 46 przeznaczają się ponad 828 milionów zł. Są to dotacje, między innymi, na działalność dydaktyczną w uczelniach medycznych – 34 miliony zł; na inwestycje: w szpitalach ogólnych – 300 tysięcy zł, w szpitalach klinicznych – 489 milionów zł, w Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym – 225 tysięcy zł, w Agencji Oceny Technologii Medycznych – 200 tysięcy zł; na zadania ustawowe publicznej służby krwi, dla regionalnych centrów krwiodawstwa – prawie 90 milionów zł; dla jednostek spoza sektora finansów publicznych realizujących zadania wynikające z Krajowego Programu Zapobiegania

Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS – 1 milion 500 tysięcy zł; na Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii – 5 milionów 700 tysięcy zł; na działania z zakresu profilaktyki problemów alkoholowych – 1 milion zł; na profilaktykę zdrowotną – 900 tysięcy zł; dla Narodowego Funduszu Zdrowia na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej – wspomniane już 191 milionów zł; na leczenie obywateli poza granicami kraju – prawie 7 milionów zł; na zadania wykonywane przez izby pielęgniarzek i położonych, izby lekarskie oraz izby aptekarskie – kwota z ubiegłego roku, czyli 6 milionów 700 tysięcy zł; na statystykę publiczną – 612 tysięcy zł.

Omawiając wynagrodzenia w państwowych jednostkach budżetowych według danych zawartych w załączniku nr 10 do ustawy, pragnę poinformować, że w części 46 zaplanowano kwotę 151 milionów zł, w tym 140 miliony zł na wynagrodzenia osobowe oraz 11 milionów zł na dodatkowe wynagrodzenia roczne.

W rezerwach celowych do dyspozycji ministra zdrowia przewidziano środki w wysokości 600 milionów zł. Jak już wspominałem, zostały one ujęte w poz. 47 i zostaną przeznaczone na wsparcie podmiotów, które przekształcają samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

Omówię teraz plan finansowy państwowego funduszu celowego, jakim jest Fundusz Rozwiązywania Problemów Hazardowych. Minister zdrowia zaplanował na niego kwotę 13 milionów zł. Jest ona przeznaczona na „prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej i opracowywanie specjalistycznych ekspertyz, raportów, sprawozdań dotyczących problematyki uzależnień od hazardu lub innych uzależnień niestanowiących uzależnienia od substancji psychoaktywnych”, a także „prowadzenie działań ukierunkowanych na podnoszenie jakości programów profilaktycznych i terapeutycznych”.

Przedstawię teraz plany finansowe instytucji gospodarki budżetowej. Należy do nich Profilaktyczny Dom Zdrowia w Juracie, który w pełni finansuje swoją działalność z wpływów z tytułu pobytów rehabilitacyjnych osób niepełnosprawnych, wczasów profilaktyczno-leczniczych oraz organizacji szkoleń, a także Wydawnictwo Edukacyjne Parpamedia, które zajmuje się produkcją i sprzedażą publikacji z zakresu edukacji i profilaktyki w dziedzinie rozwiązywania problemów alkoholowych. Dla Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie zaplanowano przychody w wysokości 1 miliona 954 tysięcy zł i koszty w wysokości 1 miliona 792 tysięcy zł, czyli zaplanowany zysk wynosi 162 tysiące zł. Dla Wydawnictwa Edukacyjnego Parpamedia przewidziano przychody w wysokości 935 tysięcy zł, a zaplanowane koszty wynoszą 925 tysięcy zł, czyli wynik brutto wynosi 10 tysięcy zł.

W załączniku nr 14 do ustawy budżetowej ujęty został plan finansowania Agencji Oceny Technologii Medycznych. Jej przychody zaplanowano na 12 milionów 100 tysięcy zł, z czego 7 milionów zł stanowi dotację podmiotową. Koszty funkcjonowania agencji zaplanowano na kwotę 12 milionów 100 tysięcy zł.

Programy wieloletnie, ujęte w załączniku nr 11, chciałbym omówić trochę bardziej szczegółowo. Chodzi de facto o siedem programów wieloletnich, na które na rok

2013 zaplanowano 704 miliony zł. Tak jak mówiłem, na „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” przeznaczono 250 milionów zł. W ramach zaplanowanych wydatków bieżących, których wysokość ustalono na 60 milionów zł, przewiduje się kontynuację dotychczasowych zadań, czyli profilaktyki wczesnego wykrywania nowotworów, a w ramach środków inwestycyjnych programu, czyli pozostałych 190 milionów zł – kontynuację programów doposażenia i modernizacji aparatury do leczenia nowotworów.

Na kolejny program, „Narodowy program rozwoju medycyny transplantacyjnej”, którego głównym celem jest zwiększenie dostępności przeszczepień narządów, zaplanowana jest kwota 45 milionów zł. Działania w ramach programu nakierowane są na rozwój rejestrów dawców szpiku oraz ustawowych rejestrów transplantacyjnych, przygotowanie przeszczepów biostatycznych, hodowlę komórkową, szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek. Część środków przeznaczono oczywiście na wynagrodzenia koordynatorów. Na wydatki bieżące zaplanowano 18 milionów zł, a na wydatki majątkowe – 27 milionów zł.

Kolejnym programem jest „Szpital Pediatryczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie”. Program jest realizowany od roku 2008, a zakończy się w roku 2014. Uczelnia przewiduje, że w roku 2013 na budowę szpitala zostanie wydane 197 milionów zł. W wyniku realizacji zadania przewiduje się powstanie obiektu o zdolności usługowej pięciuset dwudziestu siedmiu łóżek.

„Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków Prokocim” to program realizowany od roku 2006. Jego zakończenie jest planowane na rok 2019. Nakłady przewidywane na rok 2013 to 60 milionów zł. W ramach programu przewiduje się kontynuację przygotowań terenu do prowadzenia prac budowlanych, przyłączenie instalacji sanitarnych i elektrycznych oraz rozpoczęcie robót budowlanych.

„Wieloletni program medyczny rozbudowy i przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy” to program realizowany od roku 2007. Jego zakończenie jest planowane na rok 2015. W ramach programu szpital zostanie powiększony o sto dwadzieścia pięć łóżek. Na rok 2013 przewidziano 45 milionów 500 tysięcy zł, które zostaną przeznaczone na rozpoczęcie budowy Kliniki Dermatologii i Centrum Opieki Paliatywnej oraz kontynuację budowy Kliniki Psychiatrii i Zespołu Sal Operacyjnych.

„Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku” to program realizowany od roku 2008. Jego zakończenie jest planowane na rok 2017. Realizacja programu umożliwi wprowadzenie współczesnej koncepcji leczenia zamkniętego, integracji różnych jednostek umożliwiającej racjonalne, wspólne wykorzystanie aparatury. Aktualnie szpital posiada zdolność usługową osmiuset czterdziestu łóżek, która nie ulegnie zmianie po przebudowie i rozbudowie szpitala. W roku 2013 na program przeznaczona jest kwota 60 milionów zł.

„Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie” to program realizowany od roku 2011. Jego zakończenie planowane jest na rok 2016. Planowany efekt

rzeczowo-inwestycyjny to kompleksowo przebudowany w zakresie funkcjonalnym, budowlanym i instalacyjnym wysokospecjalistyczny szpital dziecięcy. Przewidywana na rok 2013 kwota wynosi 46 milionów zł.

Na zakończenie omawiania wydatków bezpośrednio związanych z budżetem ministra zdrowia należy wspomnieć o wydatkach budżetu środków europejskich, który – stosownie do postanowień ustawy o finansach publicznych – obejmuje refundację „wydatków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, z wyłączeniem środków przeznaczonych na realizację projektów pomocy technicznej”. Określone w załączniku nr 4 wydatki budżetu środków europejskiej w części 46 wyniosą w roku 2013 około 329 milionów zł. I tak: w dziale 750 „Administracja publiczna” zaplanowano 9 milionów zł, w dziale 851 „Ochrona zdrowia” – 320 milionów zł, w tym na Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka – 45 milionów zł, na POIiŚ – 168 milionów zł, na POKL, czyli Program Operacyjny Kapitał Ludzki – 43 miliony zł, na Szwajcarsko-Polski Program Współpracy – 24 miliony zł, a na Norweski Mechanizm Finansowy – 40 milionów zł. Łącznie na realizację projektów i programów zagranicznych przewidziano w ustawie kwotę 411 milionów zł, z czego 329 milionów zł pochodzi z budżetu środków europejskich, a 82 miliony zł pochodzą ze środków krajowych.

Ostatnią kwestią do przedstawienia w ramach omówienia ustawy budżetowej na rok 2013 są budżety wojewodów. W tej części budżetowej zaplanowano dochody na poziomie 121 milionów zł, co stanowi 103% planowanych dochodów. W planie wydatków została przyjęta kwota 3 miliardów 928 milionów zł, w tym na wydatki bieżące – 3 miliardy 917 tysięcy zł, a na wydatki majątkowe – 11 milionów zł. Na współfinansowanie projektów z udziałem środków Unii Europejskiej przewidziano 23 miliony zł. Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie, Panie Ministrze.

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta reprezentuje pan dyrektor generalny Jarosław Fiks.

Czy pan dyrektor chciałby zabrać głos?

Bardzo proszę, Panie Dyrektorze.

Dyrektor Generalny Biura Rzecznika Praw Pacjenta Jarosław Fiks:

Panie Przewodniczący! Szanowni Państwo!

Tak pokrótce tylko... Projektowany budżet Rzecznika Praw Pacjenta jest zdecydowanie większy niż w roku 2012 – o prawie 39%. Zeszłoroczną kwotę 8 milionów 500 tysięcy zł zwiększono do 11 milionów 500 tysięcy zł. Z czego wynika to zwiększenie? Wynika głównie z dostosowania budżetu do budżetu, jaki był planowany przy tworzeniu urzędu rzecznika w roku 2008. W przygotowanej wówczas ocenie skutków regulacji zakładano zatrudnienie około stu dziesięciu osób i budżet w wysokości około 11 milionów zł. Takie były założenia początkowe.

Statystyka działań Biura Rzecznika Praw Pacjenta – chociażby z ostatnich dwóch lat – pokazuje, że w drugiej połowie ubiegłego roku mieliśmy więcej spraw niż w całym roku 2010. Tak że wzrost liczby spraw jest lawinowy. W końcu udało się doprowadzić chociaż do tego, że budżet jest taki, jaki planowano w początkowej fazie tworzenia organu, jakim jest Rzecznik Praw Pacjenta.

W omawianym budżecie mieści się zatrudnienie rzeczników praw pacjenta szpitali psychiatrycznych – są to pracownicy Biura Rzecznika Praw Pacjenta zatrudnieni w szpitalach psychiatrycznych. W tej chwili jest już zatrudnionych trzydziestu siedmiu takich rzeczników. Pomogły w tym rezerwy celowe, które otrzymaliśmy na ten cel w ostatnich dwóch latach. Docelowo planuje się zatrudnienie pięćdziesięciu rzeczników, którzy będą przebywali w szpitalach psychiatrycznych i w zakładach opiekuńczo-leczniczych i będą pomagali pacjentom, którzy – z wiadomych przyczyn – mają ograniczoną świadomość przysługujących im praw, w celu zapewnienia ochrony tych praw.

W budżecie na rok 2013 gros wydatków stanowią wydatki bieżące. Wydatki inwestycyjne – w kwocie 100 tysięcy zł – obejmują jedynie zakup sprzętu komputerowego. Wydatki na świadczenia na rzecz osób fizycznych to tylko 5 tysięcy zł. Dziękuję serdecznie.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Dyrektorze.

Otwieram dyskusję.

Czy ktoś z pań i panów senatorów chce zadać pytanie?

Proszę uprzejmie, pan senator Stanisław Gogacz.

Senator Stanisław Gogacz:

Panie Ministrze, w związku z tym, że w poz. 47 ujęto środki w wysokości 600 milionów zł na realizację wynikającego z ustawy o działalności leczniczej zadania ministra zdrowia dotyczącego przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, chciałbym zapytać – jako że ustawa o działalności leczniczej weszła w życie dużo wcześniej – czy mają państwo jakieś doświadczenia związane z pomocą dla przekształcających się jednostek. Rozumiem, że chodzi tu tylko o pomoc związaną z zobowiązaniami publicznoprawnymi, a nie cywilnoprawnymi, które jednak dominują, jeżeli chodzi o zadłużenie.

Chciałbym zwrócić uwagę na to, że art. 59 ustawy o działalności leczniczej mówi, że zakłady, które w tym roku nie uzyskają płynności finansowej, muszą ulec przekształceniu albo likwidacji. I w związku z tym chciałbym zapytać, czy w ramach tej sumy przewidują państwo udzielenie pomocy tym jednostkom, które będą miały problemy z utrzymaniem płynności finansowej. Na posiedzeniu plenarnym w grudniu, kiedy omawialiśmy sytuację w ochronie zdrowia, pan minister powiedział nam, że sytuacja finansowa poszczególnych jednostek zostanie zbilansowana dopiero w drugiej połowie roku.

Krótko mówiąc: interesują mnie dotychczasowe doświadczenia oraz informacja, co miałyby obejmować zapisana w budżecie kwota. Tego dotyczą moje pytania. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.

Proszę uprzejmie. Czy pan minister może odpowiedzieć?

(*Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek: Tak, oczywiście.*)

Dziękuję. Proszę bardzo.

Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek:

W zeszłym roku z rezerwy budżetowej kwotę 400 milionów zł przeznaczono na dotacje dla jednostek, które złożyły wnioski do ministra zdrowia i spełniały warunki ustawy o działalności leczniczej. Dotacje „przeznacza się na spłatę zobowiązań podmiotu tworzącego przejętych od samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, odsetek od nich lub pokrycie kosztów przekształcenia, w tym kosztów określenia wartości rynkowej nieruchomości”. Przeznacza się na to, według zapisu w ustawie, 1 miliard 400 milionów zł.

Są dwie daty, o których trzeba powiedzieć. Pierwsza to rok 2012, za który zostaną uzyskane ujemne wyniki finansowe, które będą musiały pokryć jednostki samorządu terytorialnego, a jeśli nie będą w stanie ich pokryć, będą musiały przekształcić szpital. Pokrycie tych ujemnych wyników nie będzie finansowane z zapisanej w poz. 47 kwoty 600 milionów zł, służy ona do czego innego. Czyli jeżeli samorząd nie będzie w stanie pokryć ujemnego wyniku, to będzie zobowiązany do podjęcia uchwały o przekształceniu lub likwidacji szpitala. I jeżeli spełni warunki ustawy, to w trakcie likwidacji będzie mógł złożyć wniosek do ministra zdrowia o częściowe pokrycie kosztów ze środków określonych w ustawie. W roku 2012 wpłynęło osiem wniosków, a w roku 2013 – dwadzieścia osiem.

Druga data dotyczy okresu finansowania. Program przewidziany jest na dwa lata, czyli potrwa de facto do końca roku, ale finansowanie będzie realizowane jeszcze w roku 2014, czyli rok dłużej, ponieważ wnioski mogą wpływać do końca roku, a pieniądze będą wypłacane w roku 2014. A zatem myślę, że kwota 600 milionów zł powinna wystarczyć na rok 2013, a dalsze finansowanie będzie realizowane – jeżeli będzie taka konieczność – w roku 2014.

(*Senator Stanisław Gogacz: Chciałbym jeszcze dopytać... Panie Przewodniczący, czy mogę?*)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Ministrze.

Proszę bardzo.

Senator Stanisław Gogacz:

Rozumiem, że de facto chodzi o sytuację, kiedy następuje przekształcenie, niezależnie od tego, czy to jest przekształcenie wymuszone brakiem płynności finansowej, czy to jest przekształcenie, w którego sprawie organ prowadzący podejmuje uchwałę bez przymusu w postaci braku płynności finansowej.

**Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek:**

Oczywiście my nie zmuszamy samorządów do przekształceń. Samorząd ma kilka możliwości, ale jeżeli wybiere przekształcenie szpitala, to ma możliwość skorzystania ze środków określonych w ustawie o działalności leczniczej.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.
Proszę uprzejmie, pan senator Waldemar Kraska.

Senator Waldemar Kraska:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Panie Ministrze, w projekcie budżetowym zapisano trzynaście programów narodowych dotyczących polityki zdrowotnej, którym Ministerstwo Zdrowia będzie patronowało. Przyglądając się tym programom, widzimy, że w kilku z nich finansowanie pozostało na poziomie z roku 2012, ale w większości mamy do czynienia ze zdecydowanym spadkiem. W wypadku programu leczenia otyłości budżet przewiduje 73% kwoty z roku 2012, w wypadku sanacji jamy ustnej – 56%, w wypadku programu dotyczącego krwi – 78%. Czym to jest spowodowane, Panie Ministrze? Wiem, że brakuje pieniędzy, ale jeżeli będziemy w ten sposób ograniczać te programy, to one właściwie stracą rację bytu. Może pan odpowiedzieć na to pytanie? Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Senatorze.
Proszę uprzejmie, Panie Ministrze.

**Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek:**

Dziękuję.

Jeżeli chodzi o hemofilię, to środków jest o 8,3% więcej niż na początku roku 2012. Ale oczywiście faktem jest, że co roku w okresie sierpień – wrzesień następuje zwiększenie środków przeznaczanych na ten program, ponieważ wtedy jest już dokładnie określona liczba osób, które z niego korzystają. Tak samo jest z antyretrowirusami. Środki przeznaczane na te programy wzrastają dosyć znacznie, tak jak miało to miejsce w zeszłym roku w przypadku programu dotyczącego chorób nowotworowych. Tak więc te kwoty są zwiększane we wrześniu.

W stosunku do planu na rok 2012 – po zwiększeniach – początkowa kwota przewidziana na te programy na ten rok rzeczywiście jest niższa, ale w ciągu roku zostanie ona zwiększona. Dzieje się tak co roku, dopiero po jakimś czasie. Nie chcemy od razu zamrażać środków budżetowych na te programy, tylko po pół roku przystępujemy do procedowania zwiększenia budżetu, co zresztą odbywa się za pośrednictwem komisji.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Ministrze.
Proszę, Panie Senatorze.

Senator Stanisław Gogacz:

Chciałbym zapytać, Panie Ministrze... W poprzednich budżetach była specjalna rubryka dotycząca profilaktyki, zapobiegania chorobom itd. A teraz, jak rozumiem, całość zagadnień związanych z tą problematyką zawiera się w programach zdrowotnych. Wydaje mi się, że te programy, które są tu ujęte, nie obejmują całego obszaru ochrony zdrowia, nie obejmują wszystkich chorób, jakie występują w Polsce. Suma tych programów nie obejmuje całości problematyki. Moje pytanie jest takie: gdzie jest ta profilaktyka? Czy tylko w programach?

Pan minister raczył zaznaczyć, że program walki z chorobami nowotworowymi to program dziesięcioletni i te 250 milionów zł to jest coś pewnego. W związku z tym mam pytanie do pana jako osoby, która odpowiada za bezpieczeństwo zdrowotne: czy według pana wszystkie programy zdrowotne nie powinny być ustanawiane osobną ustawą? Bo proszę zwrócić uwagę na to, że „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” został ustanowiony osobną ustawą, której zapis jest uwzględniany w ustawie budżetowej i rok w rok na ten cel przeznaczają się 250 milionów zł. To tyle.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.
Proszę uprzejmie, Panie Ministrze.

**Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek:**

Dziękuję bardzo.

Może zacznę od końca. Nie uważam, żeby wszystkie programy profilaktyki musiały być opisywane przez ustawę, tym bardziej że te programy są wprowadzane również przez samorządy, a także przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Czyli de facto każdy podmiot mógłby wdrożyć program profilaktyki zdrowotnej.

A jeśli chodzi o profilaktykę w ogóle, to oczywiście powinien się nią zajmować również system ochrony zdrowia, którego dzisiaj nie omawiamy. Wizyty dzieci, bilanse itd. To jest profilaktyka. Są szczepienia, które też przecież finansuje minister. Jest kalendarz szczepień. To są elementy profilaktyki. W ustawie budżetowej wyszczególniliśmy kilkanaście programów, które są... może nie najważniejsze, ale ważne, i zdecydowaliśmy się na ich finansowanie. Teraz muszą zostać ocenione przez Agencję Oceny Technologii Medycznych. Ale tak jak mówię, rozwiązanie polegające na wpisaniu programów do ustawy nie byłoby dobre, ponieważ w tej chwili część samorządów zmienia programy profilaktyczne, korzystając z naszych doświadczeń i współpracując z PZH i innymi instytucjami zdrowia publicznego w uczelniach. Ustawa by tego... Trzeba by zmieniać każdą ustawę, do każdego programu. Tak więc to nie jest zasadne.

Ale profilaktyka jest oczywiście ważna. W przyszłym roku chcemy wpisać do ustawy o zdrowiu publicznym, którą tworzymy... Tak jak ma to miejsce w przypadku funduszu hazardowego, który jest opisany oddzielnie, można spojrzeć... Chcemy wrzucić profilaktykę w jedno miejsce i zająć się nią szerzej niż obecnie, gdy jest zapisana tylko w części 46.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.
Jeszcze pan senator Kraska.
Proszę.

Senator Waldemar Kraska:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.
Chcę się odnieść do budżetu Rzecznika Praw Pacjenta. Zauważono, że wydatki w roku 2013 wzrastają o ponad 38%. Czym to jest spowodowane? Czy w służbie zdrowia będzie tak źle, że rzecznik będzie miał tyle pracy? No bo to idzie głównie na wydatki osobowe, tak? Czy na jakieś inne cele? Dlaczego jest aż taki wzrost w roku 2013?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Senatorze.
Proszę, Panie Dyrektorze.

**Dyrektor Generalny
Biura Rzecznika Praw Pacjenta
Jarosław Fiks:**

Panie Przewodniczący! Szanowni Państwo!
Tak jak powiedziałem, przy tworzeniu organu Rzecznika Praw Pacjenta i Biura Rzecznika Praw Pacjenta – to był rok 2008 – zakładana wielkość zatrudnienia w urzędzie wynosiła sto dziesięć etatów, a budżet w pierwszym roku funkcjonowania – 11 milionów zł. Można powiedzieć, że po trzech latach ten stan został osiągnięty. W roku 2012 wielkość zatrudnienia wynosiła osiemdziesiąt osiem etatów, natomiast w tym roku, w związku z planowanym wzrostem budżetu do kwoty zgodnej z założeniami, będziemy planować zatrudnienie właśnie na poziomie stu dziesięciu etatów. Z tego pięćdziesiąt etatów będzie przeznaczonych, zgodnie z założeniami, dla rzeczników praw pacjenta szpitali psychiatrycznych. Do tego jesteśmy zobowiązani. Tak więc ten budżet wynika tylko i wyłącznie z dostosowania się do pierwotnych założeń. W ciągu ostatnich lat był on sukcesywnie zwiększany, aby osiągnąć obecną wysokość.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Dyrektorze.
Proszę bardzo, pani senator Hatka.

Senator Helena Hatka:

Mam krótkie pytanie do pana ministra. Czy na rok 2013 planują państwo zwiększenie środków na utrzymanie sanepidów?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję.
Proszę, Panie Ministrze.

**Dyrektor Generalny
Biura Rzecznika Praw Pacjenta
Jarosław Fiks:**

Wojewodowie utrzymują, to znaczy przeznaczają pieniądze na sanepid. Tak jak mówiłem... A nie, nie wspominałem o tym, przepraszam. Kwota jest bardzo podobna, bodajże o 0,4% mniejsza niż w tym roku. Ale to wojewodowie de facto decydują, ile pieniędzy przeznaczą na to ze swojego budżetu. A do nas tylko przysyłają informację... de facto do ministra finansów, a my tylko ją państwu prezentujemy.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.
W związku z tym, że nie ma już pytań – dziękuję.
Czy pan magister z Biura Legislacyjnego ma jakieś uwagi?

**Starszy Legislator w Biurze Legislacyjnym
w Kancelarii Senatu Michał Gil:**

Biuro Legislacyjne nie ma uwag. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo.
Szanowni Państwo, składam wniosek o przyjęcie bez poprawek projektu ustawy budżetowej w częściach właściwych zakresowi działania Komisji Zdrowia i przez nas dyskusowanych.

Kto jest za takim wnioskiem? (5)

Kto jest przeciw? (0)

Kto się wstrzymał? (3)

Dziękuję uprzejmie.

Szanowni Państwo, wyczerpaliśmy... W tej chwili na moich barkach spoczywa ciężar dalszego procedowania.

Dziękuję, Panie Ministrze.

(Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek: Dziękuję bardzo.)

Dziękuję, Panie Dyrektorze.

Szanowni Państwo, zamykam posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

(Koniec posiedzenia o godzinie 14 minut 38)

Kancelaria Senatu

Opracowanie:

Biuro Prac Senackich, Dział Stenogramów

Druk i łamanie: Biuro Informatyki, Dział Edycji i Poligrafii