



SENAT RP

# ZAPIS STENOGRAFICZNY

---

---

---

**Posiedzenie**  
Komisji Zdrowia (63.)  
w dniu 2 stycznia 2014 r.

VIII kadencja

---

Porządek obrad:

1. Rozpatrzenie ustawy budżetowej na rok 2014 w częściach właściwych przedmiotowemu zakresowi działania komisji: Zdrowie; Rzecznik Praw Pacjenta; Rezerwy celowe; Budżety wojewodów ogółem; a także plany finansowe: Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie, Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, Agencji Oceny Technologii Medycznych (druk senacki nr 530, druki sejmowe nr 1779, 1966 i 1966-A).

*(Początek posiedzenia o godzinie 13 minut 02)*

*(Posiedzeniu przewodniczy przewodniczący Rafał Muchacki)*

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dzień dobry państwu.

Rozpaczynam posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

Witam serdecznie pana ministra Cezarego Rzemka ze współpracownikami. Witam wszystkich państwa. Witam panie i panów senatorów. Witam Biuro Legislacyjne. Witam wszystkich bez wyjątku, każdego z osobna i wszystkich razem.

Życzę państwu wszystkiego najlepszego w nowym roku – oby nasza współpraca w dalszym ciągu układała się tak dobrze jak do tej pory i oby państwa i państwa rodziny spotykało wszystko co najlepsze.

Szanowni Państwo, jak wiecie, tematem posiedzenia naszej komisji jest ustawa budżetowa na rok 2014.

Myślę, Panie Ministrze, że możemy od razu przystąpić do rzeczy. Proszę przejście.

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

Dziękuję bardzo.

Przedstawię analizę najistotniejszych danych dotyczących 2014 r.

W ramach działu „Ochrona zdrowia” na rok 2014 zaplanowane zostały w budżecie państwa wydatki na poziomie 7 miliardów 306 milionów zł. Łącznie z rezerwami celowymi jest to kwota 7 miliardów 711 milionów zł. Wydatki te stanowią 101,9% wydatków zapisanych w dziale „Ochrona zdrowia” w ustawie budżetowej na rok 2013.

Ponadto wydatki na ochronę zdrowia zaplanowano w dwóch funduszach celowych. W Funduszu Pracy jest kwota 835 milionów przeznaczona na staże podyplomowe oraz specjalizacje medyczne lekarzy, lekarzy dentyków, pielęgniarek i położnych i jest to kwota na takim samym poziomie jak w roku 2013. W Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych zaplanowano wydatki na poziomie 13 milionów zł. W budżecie środków europejskich ujęta została kwota 325 milionów zł. W stosunku do wydatków z projektu ustawy budżetowej na rok 2013 podczas prac w Sejmie zwiększono wydatki w dziale „Ochrona zdrowia” o kwotę 5 milionów zł. Dotyczyło to zwiększenia wydatków majątkowych w rozdziale „Inspekcja sa-

nitarna” realizowanych w ramach budżetu wojewodów. Chodzi tu dokładnie o stację sanitarno-epidemiologiczną w Radomiu.

Jeżeli chodzi o dochody w części budżetowej 46, to zaplanowano tu środki w wysokości 194 milionów zł. W większości są to wpływy z tytułu rejestracji produktów leczniczych i biobójczych oraz wpisu do rejestru wyrobów medycznych. Wydatki zaplanowane zostały w wysokości 4 miliardów 39 milionów zł. Są wyższe o 6,7% w stosunku do wydatków zapisanych w ustawie na 2013 r. Poziom finansowania poszczególnych zadań jest przedstawiony w informacji, w tabeli nr 3.

Wydatki zaplanowane na rok 2014 w części budżetowej 46 „Zdrowie” w poszczególnych działach przedstawiają się następująco. W dziale „Administracja publiczna” wydatki kształtują się na poziomie 70 milionów zł. W tej kwocie ujęte są wydatki w wysokości 13 milionów zł na współfinansowanie realizacji pięciu programów operacyjnych. W dziale „Obrona narodowa” zaplanowano środki w wysokości 3,2 miliona zł, co stanowi kwotę tożsamą z kwotą z roku 2013. Wysokość środków określa tutaj minister obrony narodowej. W dziale „Szkolnictwo wyższe” ujęte środki na kształcenie kadr medycznych w wysokości 1 miliarda 485 milionów zł, przy czym dotację podmiotową na działalność dydaktyczną skalkulowano zgodnie z wymogami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym z uwzględnieniem skutków przyznawania w roku 2013 podwyżek dla pracowników szkół wyższych. W ramach tego działu ujęte są ponadto środki na inwestycje polegające na rozbudowie i modernizacji bazy dydaktycznej – 30 milionów zł przeznaczono na kontynuację czterech inwestycji w Bydgoszczy, Szczecinie, Warszawie i Wrocławiu.

Blisko 2,5 miliarda zł przeznaczono jest na finansowanie zadań w ramach działu „Ochrona zdrowia”. Zadania te związane są z realizacją programów profilaktyki zdrowotnej, ze świadczeniami wysokospecjalistycznymi, ratownictwem medycznym, zadaniami inspekcji sanitarnej, inspekcji farmaceutycznej, Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz innych jednostek realizujących zadania ochrony zdrowia. W dziale tym znajdują się również środki na poprawę i rozwój infrastruktury ochrony zdrowia.

Większość zadań w dziale „Ochrona zdrowia” będzie finansowana na poziomie z roku bieżącego lub wyższym. Dotyczy to w szczególności programów polityki zdrowotnej. Na to zadanie zaplanowane zostały środki w wysokości

799 milionów zł. W roku 2014 zakłada się realizację piętnastu programów, w tym „Programu – Leczenie Niepłodności Metodą Zapłodnienia Pozaustrojowego na lata 2013–2016”. Na świadczenia wysokospecjalistyczne zaplanowano środki w wysokości 318 milionów zł. Znaczące środki w dziale „Ochrona zdrowia”, czyli 165 milionów zł, zaplanowano na świadczenia dla osób nieobjętych obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego. W omawianym dziale ważnym zadaniem jest również finansowanie inwestycji w szpitalach klinicznych. Aktualnie w wykazie inwestycji programów wieloletnich znajduje się pięć inwestycji związanych z ochroną zdrowia, dotyczących budowy, przebudowy lub rozbudowy szpitali klinicznych. Łączna kwota przeznaczona na ich realizację w roku 2014 wynosi 473 miliony zł. Należy dodać, że oprócz wieloletnich programów inwestycyjnych w szpitalach klinicznych realizowanych będzie dwanaście innych zadań budowlanych na łączną kwotę 73 milionów zł.

Ostatni, piąty dział finansowany z budżetu ministra zdrowia to „Kultura i ochrona dziedzictwa narodowego”. Mówimy tutaj o Głównej Bibliotece Lekarskiej. Na ten cel przeznaczono 11 milionów zł.

W załączniku nr 8 do ustawy zawarte są informacje o dotacjach celowych i podmiotowych. Na dotacje celowe w roku 2014 w części 46 jest łącznie ponad 877 milionów zł. Są to dotacje na inwestycje na rzecz uczelni medycznych – 30 milionów zł, szpitali ogólnych – 300 tysięcy, szpitali klinicznych – 56 milionów, Lotniczego Pogotowia Ratunkowego – 225 tysięcy oraz w Agencji Oceny Technologii Medycznej – 170 tysięcy.

Na zadania ustawowe publicznej służby krwi, dla regionalnych centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa oraz Instytutu Hematologii i Transfuzjologii, przeznaczono kwotę w wysokości 90 milionów zł. Dla jednostek spoza sektora finansów publicznych realizujących zadania wynikające z krajowego programu zapobiegania zakażeniom i zwalczania AIDS przeznaczono kwotę 1,4 miliona zł. W przypadku Krajowego Programu Przeciwdziałaniu Narkomanii jest to 5,4 miliona zł, w przypadku profilaktyki problemów alkoholowych – 1 milion zł, a w przypadku profilaktyki zdrowotnej – 900 tysięcy zł.

Dla Narodowego Funduszu Zdrowia na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych osobom nieubezpieczonym przeznaczono 165 milionów zł, a na leczenie obywateli polskich za granicą – 18 milionów zł. Na zadania wykonywane przez izby pielęgniarstwa i położonych, izby lekarskie oraz izby aptekarskie przeznaczono 6,7 miliona zł, a na statystykę publiczną w ochronie zdrowia – kwotę w wysokości 612 tysięcy zł.

Na dotacje podmiotowe w części budżetowej 46 „Zdrowie” zaplanowano środki w wysokości 1 miliarda 570 milionów zł. W głównej mierze przeznaczone są one dla uczelni, na działalność dydaktyczną – 1 miliard 353 miliony zł, oraz pomoc materialną dla studentów – 99 milionów zł. Na utrzymanie bieżącego funkcjonowania Lotniczego Pogotowia Ratunkowego przeznaczono 99 milionów zł, a na dofinansowanie realizacji zadań Agencji Oceny Technologii Medycznych – 7 milionów zł. Jak już wspominałem, Główna Biblioteka Lekarska otrzyma 11 milionów zł.

Omawiając kwestię wynagrodzeń w państwowych jednostkach budżetowych, pragnę poinformować, że z danych z załącznika nr 6 do ustawy wynika, że w części 46 zaplanowano kwotę 152 milionów zł na wynagrodzenia, na finansowanie jednostek budżetowych.

Na zakończenie omawiania wydatków bezpośrednio związanych z budżetem ministra zdrowia należy wspomnieć o wydatkach z budżetu środków europejskich. Budżet środków europejskich, 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 pomocy technicznej. W ustawie, w załączniku nr 4 przewidziano kwotę w wysokości 325 milionów zł, w tym w dziale 750 „Administracja publiczna” – w wysokości 2 milionów 600 tysięcy zł, a w dziale 851 „Ochrona zdrowia” – 322,5 miliona zł. Na Program Operacyjny „Innowacyjna gospodarka” przeznaczono 16,5 miliona zł, na Program Operacyjny „Infrastruktura i środowisko” – 115 milionów 300 tysięcy, na Program Operacyjny „Kapitał ludzki” – 61 milionów 600 tysięcy, na Szwajcarsko-Polski Program Współpracy – 29 milionów 800 tysięcy, na Norweski Mechanizm Finansowy – 85 milionów 900 tysięcy, a na Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego – 13 milionów 300 tysięcy.

W rezerwach celowych do dyspozycji ministra zdrowia przewidziano środki w wysokości 405 milionów. W poz. 43 są ujęte środki na realizację zadań ministra zdrowia wynikających z wejścia w życie ustawy o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, a w poz. 47 – na realizację zadań w zakresie wsparcia podmiotów, które przekształcono z samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe.

Kolejnym zagadnieniem są programy wieloletnie – załącznik nr 10 – które chciałbym krótko przedstawić. W ustawie budżetowej na rok 2014 zostało uwzględnionych siedem programów wieloletnich, w tym dwa programy zdrowotne oraz pięć programów inwestycyjnych. Na ten cel zaplanowano środki w wysokości 768 milionów zł.

Pierwszy jest wieloletni „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych”. W roku 2014 przeznaczona na niego kwota będzie oczywiście w takiej samej wysokości jak w latach poprzednich, będzie to 250 milionów zł. Drugim programem jest Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej. Tutaj kwota przeznaczonych środków będzie wynosiła 45 milionów zł. Na program inwestycyjny „Szpital Pediatryczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie” zaplanowano kwotę 199 milionów zł, a na program „Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim” – kwotę 25 milionów zł. Na Wieloletni Program Medyczny Rozbudowy i Przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy przeznaczono kwotę 47 milionów 800 tysięcy zł, a na przebudowę i rozbudowę Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku – kwotę 148 milionów 600 tysięcy zł. Na przebudowę Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie – chodzi o Uniwersytet Jagielloński, o Collegium Medicum w Krakowie – przewidziano kwotę 52 miliony 800 tysięcy.

Jeżeli chodzi o plan finansowy instytucji gospodarki budżetowej, Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie, który w pełni finansuje swoją działalność z wpływów z tytułu pobytów rehabilitacyjnych osób niepełnosprawnych, czasów profilaktyczno-leczniczych oraz organizacji szkoleń i konferencji, to planowane przychody są w wysokości 1 miliona 954 tysięcy zł, a koszty – w wysokości 1 miliona 792 tysięcy zł, czyli przewidywany jest zysk w wysokości 162 tysięcy zł.

Do dyspozycji ministra zdrowia pozostają również środki z funduszu celowego, a mianowicie środki z Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych. Fundusz ten został utworzony na podstawie art. 88 ustawy o grach hazardowych. Jest to odpis trzyprocentowy. Na zadania ujęte w planie finansowym na rok 2014 przewidziano kwotę 13 milionów zł.

Ponadto w załączniku nr 14 do ustawy budżetowej ujęty jest plan finansowy Agencji Oceny Technologii Medycznych. Przychód agencji określono na 12 milionów 100 tysięcy zł. Są w tym ujęte dotacje, o których wcześniej wspominałem, 7 milionów 200 tysięcy zł. Koszty funkcjonowania agencji w roku 2014 zaplanowano na poziomie 12 milionów 100 tysięcy zł.

Ostatnim zagadnieniem do przedstawienia w ramach ustawy budżetowej na rok 2014 i w odniesieniu do ochrony zdrowia jest część budżetowa 85 „Budżety wojewodów ogółem”. Tutaj dochody zostały zaplanowane na poziomie 119 milionów zł, co stanowi 98% dochodów planowanych na 2013 r., natomiast wydatki... W ramach wydatków została przyjęta kwota 4 miliardów 159 milionów zł, w tym na wydatki bieżące zaplanowano 4 miliardy 141 milionów zł, na wydatki majątkowe – 18 milionów zł, a na współfinansowanie projektów z udziałem środków unijnych – 149 tysięcy zł. Wydatki zaplanowane na ochronę zdrowia w budżetach wojewodów na rok 2014 są ogółem wyższe o prawie 6% do wydatków planowanych na ten cel w ustawie budżetowej na rok 2013. Udział wydatków zaplanowanych na ochronę zdrowia na rok 2014 w wydatkach w części „Budżety wojewodów ogółem” wynosi 17,9% i jest o 1% wyższy niż w roku 2013.

W budżetach wojewodów zaplanowano również środki na wydatki majątkowe z zakresu ochrony zdrowia w wysokości 18 milionów zł, w tym na inspekcję sanitarną – 17 milionów zł, na inspekcję farmaceutyczną – 495 tysięcy zł, na ratownictwo medyczne – 300 tysięcy zł, na centra zdrowia publicznego – 76 tysięcy zł.

Przewidziane w ustawie budżetowej na rok 2014 dotacje celowe w ramach budżetów wojewodów wynoszą 1 miliard 840 milionów zł. Przeznaczone są na zadania zespołów ratownictwa medycznego.

Dotacje celowe na finansowanie zadań z zakresu administracji rządowej oraz innych zadań zleconych ustawami, realizowanych w ramach działu „Ochrona zdrowia” przez gminy, powiaty oraz samorządy województw przeznaczone są na finansowanie składek na ubezpieczenie zdrowotne osób niemających uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, głównie bezrobotnych bez prawa do zasiłku, na zabezpieczenie realizacji postanowienia sądowego o przyjęciu do szpitala psychiatrycznego osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji oraz na kontrole

prawidłowości wydawania orzeczeń z zakresu medycyny i psychologii transportu.

Na wynagrodzenia w państwowych jednostkach budżetowych finansowanych w ramach działu „Ochrona zdrowia” w budżetach wojewodów zaplanowano środki w wysokości 626 milionów zł. Dla osób nieobjętych mnożnikowym systemem wynagrodzeń przewidziano środki w wysokości 612 milionów zł. W przypadku członków korpusu służby cywilnej środki na wynagrodzenia będą wynosiły 14 milionów zł. Dziękuję.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję uprzejmie, Panie Ministrze.

Panie i Panowie Senatorowie, czy na tym etapie chcecie już zadawać pytania? Tak. Dobrze.

Proszę bardzo. Pan senator Gogacz.

### **Senator Stanisław Gogacz:**

Ja mam pytanie do pana ministra. Dotyczy ono osób nieubezpieczonych, ale posiadających prawo do leczenia, do ochrony zdrowia. Chciałbym zapytać, jaka jest rzeczwiśta kwota w budżecie na ten rok, jeżeli chodzi o te osoby. Chciałbym też zapytać, czy prawdą jest, że kwotę, którą przedstawił Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie elektronicznego systemu weryfikacji, tak zwanego eWUŚ... Chodziło o 942 miliony zł. Czy jest prawdą, że jeszcze w sierpniu, we wrześniu zgadzaliście się państwo z tym, że ta kwota powinna zostać zatwierdzona w budżecie państwa polskiego? Jeżeli tak, to co się stało, że od tego odeszliście? Wydaje się, że to pytanie jest bardzo ważne, dlatego że chodzi tu o rzeszę osób, które nie są ubezpieczone, ale zachowują prawo do świadczeń zdrowotnych, między innymi dzieci nieubezpieczonych rodziców itd. Sprawa jest poważna i znalazła swój epilog w sądzie administracyjnym. Dotyczy ona różnicy, jaka jest między kwotą, którą państwo proponowaliście, a kwotą proponowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia. To jest 725 milionów zł. Co będzie, jeżeli sąd stwierdzi, że to Narodowy Fundusz Zdrowia miał rację? Budżet, który pan tutaj przedstawił, opiewa na około 7 miliardów zł. Skąd państwo weźmiecie prawie 1 miliard zł, jeżeli okaże się, że rację ma Narodowy Fundusz Zdrowia, a nie Ministerstwo Zdrowia? Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Może pan senator Ryszard Górecki. Proszę bardzo.

### **Senator Ryszard Górecki:**

Dziękuję bardzo.

Mam pytanie. Patrząc na informacje, które mamy odnośnie do inwestycji szpitalnych, chciałbym zapytać, jaka byłaby szansa na to, abyśmy się wreszcie troszeczkę przejęli sprawą rozwoju kierunku medycznego w Olsztynie. Ja przez lata walczyłem, aby w różny sposób zdobywać środki z różnych źródeł. Wsparcie finansowe ze strony Ministerstwa Zdrowia jest, jak dotychczas, marginalne. Uważam, że gdybyście zobaczyli to, co zorganizowaliśmy

we własnym zakresie... Otwieraliśmy kolejny szpital, on ma model amerykański. Mamy bardzo dobrych specjalistów, zwłaszcza z zakresu neurochirurgii. O innych patentach była mowa w Brukseli, a ostatnio w Paryżu. I mam taki apel, pytanie. Jaka jest szansa na to – ja rozumiem, że przyjmujemy ten budżet na 2014 r. – by można było pomyśleć o ujęciu tego także w budżecie na rok 2015?

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.  
Proszę uprzejmie. Pani senator Hatka.

### **Senator Helena Hatka:**

Ja chciałabym spytać o ratownictwo medyczne. Patrząc na budżety zaplanowane dla wojewodów... Jest tu wprawdzie niewielkie zmniejszenie, ale jednak zmniejszenie budżetu w porównaniu do budżetu na roku 2013. Jakie są powody zmniejszenia finansowania ratownictwa w większości województw?

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję uprzejmie.  
Proszę, Panie Ministrze.

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

Dziękuję bardzo.  
Odpowiem od końca, tak będzie mi łatwiej.

Jeżeli chodzi o ratownictwo medyczne, to kwota nie jest zmniejszona, tylko podział jest inny. Co roku przeznaczana kwota jest dzielona według algorytmu na województwa, a właściwie na karetki. W jednym województwie została zwiększona liczba karetek i po prostu dlatego zabrano... i kwota została tak jakby zwiększona w jednym z województw. Z informacji, jakie do nas spływają, wynika, że po zakontraktowaniu w większości takie środki zostaną w województwach. Czyli zabezpieczenie będzie co najmniej takie samo, jeżeli chodzi o liczbę karetek.

Jeżeli chodzi o inwestycje, to w 2013 r. z Ministerstwa Zdrowia dofinansowane zostało centrum symulacji – projekt, dokumentacja. Dofinansowany był zakup respiratorów na około 300 tysięcy zł. Mamy udział w RPO – ta kwota wynosi ponad 4 miliony. A jeżeli chodzi o inwestycje wieloletnie, takie, o jakich była mowa, o te, które wyczytałem, to w ich przypadku jest tak, że po stworzeniu programu i przedłożeniu go w Ministerstwie Zdrowia minister zdrowia podejmuje decyzję o procedowaniu nad odpowiednią uchwałą. Uchwała ta jest de facto uchwałą Rady Ministrów, więc sprawa przechodzi konsultacje zewnętrzne, międzyresortowe. Potem trafia na posiedzenie Rady Ministrów i zostaje przyjęta. Ale kwota musiałaby być tu znacznie większa od dotacji, jakie Olsztyn obecnie otrzymuje.

Jeżeli chodzi o kolejną sprawę, to Ministerstwo Zdrowia w żadnym piśmie, ani słowem... Nie pamiętam, żeby ministerstwo wspomniało, że chcemy wpisać taką kwotę do

budżetu państwa. Oczywiście tę informację... Cały czas potwierdzaliśmy stanowisko ministra finansów i oczekiwaliśmy od Narodowego Funduszu Zdrowia weryfikacji osób nieubezpieczonych i tych osób, które zostały wskazane w kontekście dotacji. Na dzień dzisiejszy zgodziliśmy się na opłatę w przypadku części spraw, które zostały nam przedstawione, i zapłaciliśmy 137 milionów zł. Przeznaczaliśmy na to taką dotację. Dzisiaj też odbyło się spotkanie w tej sprawie. Będziemy weryfikować pozostałe kwoty. Mogę jednak zapewnić, że kwota końcowa na pewno nie będzie taka jak wspomniana wcześniej przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Nie ma mowy o 1 miliardzie zł. Myślę, że rocznie będzie to kwota wynosząca maksymalnie około 300 milionów zł. Ale dopiero jak kwoty określone przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia będą zgodne, wystąpię o środki do budżetu państwa, do ministra finansów. Cały czas zresztą było takie przyrzeczenie ministra finansów, że jak te wartości będą uzgodnione, to minister finansów będzie szukał pieniędzy na sfinansowanie tego wszystkiego. Ale dopóki mamy może nie spór, ale wątpliwości co do spraw poszczególnych osób – tu de facto każda sprawa jest przeglądana – dopóty nie ma sensu zabezpieczać środków, blokować ich w budżecie państwa, oczywiście z uwzględnieniem przyrzeczenia, jakie złożył minister finansów.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.  
Pan marszałek Karczewski. Proszę uprzejmie, Panie Marszałku.

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Ja odniosę się do ostatniej wypowiedzi pana ministra. Nie sądzę, żeby to było... Pan tutaj ładnie to określił, jako wątpliwości. Ja nie sądzę, żeby wątpliwości znajdowały epilog w sądzie. To raczej jest spór, tak bym to nazwał. I w wyniku tego sporu – trzeba nazywać rzeczy po imieniu – została odwołana pani prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

My, senatorowie Prawa i Sprawiedliwości, zgłosimy jednak odpowiednią poprawkę, dlatego że... Panie Ministrze, pan mówi tak: wtedy, kiedy będzie to uzgodnione z Narodowym Funduszem Zdrowia. No, ja sądzę, że jednak Narodowy Fundusz Zdrowia już określił tę kwotę. On już domaga się pieniędzy w sądzie. My dajemy wiarę Narodowemu Funduszowi Zdrowia i w związku z tym zgłosimy odpowiednią poprawkę. Ja nie mam jej przygotowanej, dlatego nie zrobię tego w tej chwili. Pan, Panie Ministrze, mówi, że szacujecie, że to będzie 300 milionów zł. A ja mam pytanie: czy macie państwo – ja dokładnie nie słuchałem – takie zabezpieczenie w budżecie, który nam pan prezentował? Czy macie państwo zabezpieczoną taką kwotę, czy nie? No i co się stanie, jeśli ostateczna kwota będzie dużo wyższa od tej, którą państwo przewidujecie?

Poza tym, Panie Ministrze, mam też pytanie o to, co będzie... Ja rozumiem, że w tej kwocie muszą się znaleźć również pieniądze na leczenie pacjentów za granicą – chodzi o dyrektywę transgraniczną. Czy macie państwo jakieś szacunki, czy macie jakąś wiedzę na ten temat? Czy

w tej chwili wpływają do Narodowego Funduszu Zdrowia jakieś wnioski o wypłaty, czy już ktokolwiek leczył się w ten sposób? Czy macie państwo jakiegokolwiek rozeznanie w tym zakresie?

Następna sprawa. Chciałbym zapytać pana ministra... Rozumiem, że jesteście w lesie, jeśli chodzi o ustawę dotyczącą dyrektywy o leczeniu transgranicznym, że nie macie państwo jeszcze... Nie przedstawiliście nic poza założeniami. Czy macie państwo... Panie Ministrze, mówił pan o tym, że 200 milionów zł na program zwalczania chorób nowotworowych to jest stała kwota. To jest realizowane i na pewno jest bardzo potrzebne. Czy macie państwo przygotowane jakieś założenia co do przyszłości? Działanie tej ustawy niebawem się kończy. Czy zastanawialiście się już nad tym, co będzie dalej?

To właściwie wszystko. Dziękuję, Panie Przewodniczący.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo.

Może teraz pan senator Bolesław Piecha. Proszę bardzo, Panie Senatorze.

### **Senator Bolesław Piecha:**

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Nie chciałbym wracać do spraw związanych ze sporem sądowym, bo rozumiem, że odpowiedź może być jedna, że pewnie weźmiecie to państwo z jakiejś rezerwy ogólnej. To znaczy nowy minister finansów będzie musiał wziąć, bo stary by nie dał. Ale na szczęście go już nie ma. Po prostu tylko takie wzięcie jest możliwe, bo inaczej to trzeba by planować. A jeżeli się okaże, że to, co zapowiadał minister Arłukowicz... Minister Arłukowicz na posiedzeniu sejmowej Komisji Zdrowia powiedział wprost, że narodowy fundusz, że nowy prezes nie wycofa pozwu. Ja oczywiście znam różne takie enuncjacje polityków rządzących: że w żadnym wypadku nie tknie się pieniędzy partyjnych, a potem się to robi – prawda? – albo że na pewno nie wycofa się... Nowy wycofa, bo jest suwerenny, ale trzeba by to w budżecie zabezpieczyć. Wyroki nie są takie, jakby sobie rząd życzył, a przynajmniej nie zawsze się z tymi życzeniami pokrywają. W związku z tym, Panie Ministrze, proszę jasno powiedzieć, skąd weźmiecie pieniądze, jeżeli spór prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z ministerstwem nie zakończy się po myśli rządu. I nawet jeśli to będzie, tak jak państwo szacujecie, 300 milionów zł, to i tak trzeba będzie skądś wykroić sto kilka milionów. I ja pytam: skąd?

Kolejne pytanie jest pytaniem trudnym, bo chodzi o procesy inwestycyjne, które jak zwykle toczą się w Polsce latami. Nie bardzo rozumiem tę politykę. Nie tak dawno temu sztandarową sprawą, chyba w związku z rocznicą, z rokiem Uniwersytetu Jagiellońskiego, była słynna inwestycja, budowa szpitala w Prokocimiu. No i nagle daliście tam na waciki, jak by to powiedziała pewna bohaterka w kultowej już scenie. Daliście 20 milionów zł – prawda? To jest miliardowa inwestycja, a wy daliście na waciki. Co się stało w Krakowie? Czy tam ktoś tego nie realizuje? Czy tam są przekręty? Czy tam po prostu ktoś nie ma... Czy

wy w oparciu o byle jakie papiery zatwierdzacie budżet na kwotę 60 milionów zł, a potem się okazuje, że on jest niewykonalny? Chciałbym to wiedzieć. Sądzę, że myśmy to ćwiczyli przez wiele lat – powiem więcej, przez kilkanaście lat – i zawsze był z tym problem. Co się stało w Krakowie, że nagle jest tak radykalne obniżenie nakładów na ten rok? Nakłady są wielokrotnie niższe, a przecież potrzeby uniwersytetu, potrzeby centrum klinicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego, Collegium Medicum, są ważne. I na to pytanie również chciałbym uzyskać odpowiedź. Czy ze strony ministerstwa ktoś w ogóle nadzoruje tę inwestycję? Jeżeli są tam opóźnienia, to dlaczego i czy w związku z tym ministerstwo występowało z określonymi enuncjacjami, albo w trybie administracyjnym, związanym z dyscypliną budżetową, albo w trybie karnym, przeciwko niegospodarności, jeżeli taka tam panuje, jeżeli nie wykonuje się założeń budżetu państwa w tym zakresie? Na razie to tyle. Będę miał jeszcze pytanie o fundusz hazardowy, ale to potem.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.

Proszę. Pani senator Dorota Czudowska.

### **Senator Dorota Czudowska:**

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Ja mam trzy pytania. Pierwsze dotyczy sprawy, którą poruszył już pan senator, pan marszałek Karczewski, to jest programów profilaktyki zdrowotnej. Wprawdzie koszty tych programów zostały na ten rok podwyższone o nawet znaczącą kwotę, ale to jest 23% w jednym przypadku. Biorąc pod uwagę, że odpowiedź na programy profilaktyczne jest jednak wciąż niewystarczająca... To jest na poziomie 40%. I żeby to było chociaż na poziomie 60–70%, to musielibyśmy zwiększyć tu kwotę o co najmniej 50% i zrobić wielką kampanię społeczną, żeby ludzie, pacjenci... No, to jeszcze nie są pacjenci. ... Żeby społeczeństwo brało udział w tych programach. W czym jest problem? Nie jesteśmy w stanie sprostać temu wszystkiemu organizacyjnie, czy też po prostu nie jesteśmy w stanie przeznaczyć na to więcej pieniędzy? To jest pierwsze pytanie.

Drugie pytanie. Nie zwiększy się kwota na świadczenia specjalistyczne. Jest teraz duży szum medialny, słusznie zresztą, w związku z utrudnionym dostępem pacjentów do usług specjalistycznych, do specjalistów i w związku z wydłużonymi kolejkami. Ja z praktyki wiem, że te kolejki... Może my patrzmy tu tylko na tę pierwszą poradę, w przypadku której uwzględniane jest to, że pacjent czeka. Ale potem, po poradzie to wszystko się wydłuża, dlatego że trzeba czekać na tomografię komputerową, trzeba czekać na rezonans, trzeba czekać na wysokospecjalistyczne badania. I czy nie należałoby tu jednak wspomóc ministra, który się biedzi teraz nad tym, jak w trzy miesiące skrócić kolejki do specjalisty? Czy nie można by po prostu ułatwić dostępu do samych badań wysokospecjalistycznych, które są nieodłącznym składnikiem usługi specjalistycznej?

Trzecie pytanie. Jest to może niezwiązane z tym budżetem, ale chciałabym to wiedzieć. W tym roku, w wakacje czy też w drugim półroczu, ma zacząć działać elektroniczny

system przyjmowania pacjentów. Wiązą się z tym olbrzymie koszty dla świadczeniodawców, olbrzymie. I podejrzewam, że większość z nich tego nie udźwignie. To, co ma zrobić świadczeniodawca... Brakuje też takiego systemu centralnego, brakuje skomputeryzowania i połączenia tego, co będzie się robić w poszczególnych poradniach, szpitalach czy gabinetach lekarskich, w jakiś system. Czy to wszystko będzie robione w ramach NFZ? Czy też może ministerstwo ma na to jakieś środki, które są niejako ukryte w tych pozycjach, a ja tego nie doczytałam? Dziękuję.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Pani Senator.  
Proszę uprzejmie, pan senator Leszek Piechota.

### **Senator Leszek Piechota:**

Panie Ministrze!

Chciałbym prosić o krótkie wyjaśnienie dotyczące struktury wydatków Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Mamy tu określone zadania zlecone w ramach 6,5 miliona zł, które są przeznaczone... Są na to prawie 4 miliony zł. Koszty płacowe trzydziestu ośmiu etatów kalkulacyjnych to 2 miliony. Na obsługę programów jest 2,5 miliona. Czy taka struktura wydatków tej instytucji i kwota, która jest dla niej przeznaczona, przy takich dochodach z akcyzy i podatku dochodowego z alkoholu, zapewnia realizację tych programów w wystarczającym stopniu? Czy to nie jest tylko taki kwiatek do kożucha? Sam rozdział środków, to, że koszty płacowe stanowią właściwie 60% środków przyznanych tej instytucji, a na programy zewnętrzne idzie tylko 40%, wydaje mi się pomyłką, jeśli chodzi o istotę funkcjonowania tej instytucji. Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.  
Ostatni głos, pan marszałek Stanisław Karczewski.  
Proszę bardzo.

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Ja mam takie pytanie, Panie Ministrze. Jak w ubiegłym roku pracowaliśmy nad budżetem... Niech pan minister będzie uprzejmy przypomnieć nam, członkom senackiej Komisji Zdrowia, jak duże środki były zabezpieczone na przekształcenia szpitali. Ile z tych środków zostało wykorzystanych i co się z nimi stało, jeśli nie wszystkie zostały wykorzystane? To jest pierwsze pytanie.

Drugie pytanie. W ramach nowelizacji budżetu wszystkie ministerstwa jakoś cięły swoje koszty. Czy pan minister może przypomnieć nam, jaka była redukcja przy nowelizacji budżetu na 2013 r. – w jakim zakresie i w jakich działach? Dziękuję.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję uprzejmie, Panie Marszałku.  
Chciałbym państwu przypomnieć, że tematem naszego dzisiejszego spotkania jest budżet na 2014 r.  
Panie Ministrze, proszę uprzejmie. Może pan minister lub przedstawiciel pana ministra się ustosunkuje.

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

Zacznę może od sprawy nieubezpieczonych.  
(*Senator Bogdan Piecha: Nieobjętych ubezpieczeniem.*)

Nieobjętych ubezpieczeniem. Dlaczego minister zdrowia nie zgadzał się z wykazem przedstawionym przez Narodowy Fundusz Zdrowia? Dlatego, że w wykazach, które zostały nam przesłane – okazało się po ich wybiórczym zweryfikowaniu – zdarzały się osoby, które posiadają tytuł do ubezpieczenia, a takich minister zdrowia nie finansuje. I na tej podstawie podważaliśmy całe zestawienie, które zostało wysłane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Tak jak mówiłem, dzisiaj odbyło się spotkanie z pełniącym obowiązki prezesa, czyli panem Pakulskim. Doszliśmy do wniosku, że będzie powołany zespół składający się z przedstawicieli ministra zdrowia, ministra finansów i Narodowego Funduszu Zdrowia, który szczegółowo zweryfikuje sprawozdania, które przekazał nam Narodowy Fundusz Zdrowia, tak żeby można było zapłacić. Jeśli chodzi o kwotę do zapłaty, to środki będą przeznaczone chociażby z rezerwy na zobowiązania wymagalne. Co prawda dzisiaj jest tam kwota 487 milionów zł, ale jestem przekonany, że to na pewno wystarczy.

Jeżeli chodzi o 25 milionów i o Kraków, to Kraków rzeczywiście długi, długi czas borykał się... Tam de facto zwlecano z wbiciem szpadla. W 2013 r. rozpoczęły się prace. Las został wycięty, nie ma lasu, teren jest przygotowany pod inwestycję. Główny wykonawca, który będzie sprawował nadzór nad budową, musi być wybrany w przetargu. W roku 2013 było dużo odwołań, było dużo chętnych. Negocjacje z podmiotami, ponieważ zgłosiło się ich kilka, zakończą się dopiero pod koniec marca i zostanie wyłoniony główny wykonawca. I stąd kwota 25 milionów zł. Uczelnia na nardzie rozliczeniowej prowadzonej przez ministra zdrowia... W tym roku odbyła się ona w Krakowie, żeby kanclerze z innych uczelni medycznych zobaczyli, jaki jest stan prac, jakie jest ich zaawansowanie, i żeby usłyszeli bezpośrednio od dyrektora i kanclerza uczelni Jagiellońskiej, co będzie się dalej działo, jaki jest harmonogram. Podczas tej narady określono, że kwota 25 milionów zł powinna być wydatkowana w zależności od wyników negocjacji, które będą prowadzone z głównym wykonawcą.

Jeżeli chodzi o dyrektywę transgraniczną, to ona nie jest tu ujęta. Te zobowiązania są opłacane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. To nie przechodzi przez ministra zdrowia.

Sprawa dostępu do poradni specjalistycznych to sprawa Narodowego Funduszu Zdrowia, a jeżeli chodzi o usługi wysokospecjalistyczne, to my finansujemy dwanaście ta-



kich procedur. W tym roku... Może nie tak. W połowie każdego roku albo nieco później, w sierpniu, we wrześniu zwracamy się do komisji finansów o zmianę w zakresie rezerwy i przeznaczenie na ten cel większych pieniędzy, bo nam braknie. I wtedy rzeczywiste środki... Jest po prostu tak, że płacimy na podstawie tego, jaka jest realizacja. Czasami na przełomie roku zdarza się przesunięcie, ponieważ rozliczamy się z jednostkami po zakończeniu teŝe procedury. Jeŝeli pacjent został przyjęty w 2013 r., a procedura zostanie zakończona w roku 2014, to zapłacimy dopiero... to zapłacimy z puli z 2014 r.

### **Senator Dorota Czudowska:**

Mam dodatkowe pytanie. Tutaj nie mamy „planowanych”, tylko „wykonanych”. Czy w zeszłym roku duŝo było uruchomionych rezerw specjalnych na wysokospecjalistyczne badania?

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

Sprawdzimy to. Tam było dodatkowo ponad 60 milionów, ale upewnimy się i zaraz przekażę tę informację.

Jeŝeli chodzi o „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych”, to na ostatnim posiedzeniu rady programu, czyli specjalistów z dziedziny onkologii, jak również przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, ministra i dyrektora departamentu, podjęto kroki w celu wyodrębnienia ze składu rady kilkuosobowego zespołu specjalistów, który określi kierunki rozwoju i działania programu. Po zatwierdzeniu przez zespół mają być one przedstawione radzie, w takim szerszym składzie. I dopiero po przedstawieniu ministrowi zdrowia... Chodzi tu o wyznaczenie kierunku dalszych działań w ramach programu zwalczania chorób nowotworowych.

Jeŝeli chodzi o elektroniczny system przyjmowania pacjentów, to faktycznie istnieje odpowiednia platforma w CSIOZ. Na serwerach departamentu można umieszczać różne programy, mogą być one otwarte dla innych. Ale jeŝeli mówimy o systemie przyjmowania pacjentów, to powiem, że każdy podmiot musi w ramach pieniędzy otrzymywanych z NFZ lub z innych dotacji zbudować sobie bazę. Przypomnę, że w większych szpitalach działają rejestracje. Tak? Gorzej jest z dostępem do samego lekarza, do systemu.

Informacje, które będą na kartach pacjentów, będą zintegrowane w systemie i będzie można zobaczyć, kiedy i gdzie dany pacjent się zapisuje. I takie będzie zadanie tej platformy – wymiana. To będzie teŝ dowód pokazujący, jakie badania były wykonane i czy w ogóle były wykonane, bo często jest tak, że badania są zlecone, a nie są wykonane przez pacjenta. I tu to wszystko będzie widoczne. Zintegrowane oprogramowanie – oczywiście jeŝeli będzie – będzie udostępnione wszystkim.

*(Głos z sali: Bezpłatnie?)*

W tej chwili nie wiem, nic nie słyszałem. Ponieważ z unijnych pieniędzy jest to... Nic nie słyszałem o opłatach. Przyznam, że w 100% nie pamiętam projektu, z pamięci nie powiem. Ale wydaje mi się, że to będzie bezpłatne.

Jeŝeli chodzi o Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o wydatki na profilaktyczne programy alkoholowe w samorządach, to są one na poziomie 6,5 miliona zł. Jak można, to na pytanie o PARPA i wydatki w samorządach odpowie pani dyrektor Jazgarska.

### **Dyrektor Departamentu Budżetu, Finansów i Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia Elżbieta Jazgarska:**

Dziękuję bardzo.

Tutaj jest taka sytuacja... Pan senator pytał o strukturę wydatków w Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Rzeczywiście jest tam trzydzieści osiem etatów i oczywiście muszą być środki na wynagrodzenia dla osób, które tam pracują. Ja powiem tylko, że średnie wynagrodzenie w tej jednostce wynosi około 3 tysięcy 600 zł. Takie jest tu przełożenie. Głównie są to wynagrodzenia. A jeŝeli chodzi o zadania merytoryczne, to oczywiście macie państwo informację, jakiego rodzaju są to zadania. Ja chciałabym tylko powiedzieć, że wydatki na działalność związaną z programem rozwiązywania problemów alkoholowych samorządy ponoszą głównie ze środków własnych, bo dostają procent z akcyzy; to są ich dochody.

*(Senator Leszek Piechota: To jest korkowe.)*

Tak, korkowe. I w związku z tym gros wydatków... Ja nie powiem w tej chwili, jaka to jest skala, bo nie mam przy sobie sprawozdania, ale państwowa agencja jest tu jakby ośrodkiem wiodącym, merytorycznym, wskazującym kierunki, a realizatorami zadań są głównie samorządy. Dziękuję.

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

Dokończę swoją wypowiedź. Jeŝeli chodzi o zmiany w ustawie budżetowej w 2013 r., o cięcie kosztów, o które pan senator pytał, to była to kwota 154 milionów zł. Realizacja rezerwy... Mówię o przekształceniach. Zmieniliśmy nazwę rezerwy i przerzuciliśmy to na nasze świadczenia. Mówimy tu o programach profilaktyki. W odniesieniu do kwoty około 300 milionów zmieniliśmy przeznaczenie rezerwy. Tam było 600 milionów, a my zmieniliśmy...

*(Głos z sali: ...Jeszcze do budżetu.)*

Częściowo. W ramach 154 milionów zł, które blokowaliśmy, 74 miliony były z teŝe rezerwy. Pozostała część była wykorzystana zgodnie z celem.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.  
Pan senator Bolesław Piecha. Proszę.

### **Senator Bolesław Piecha:**

Mam jedno pytanie. Pan minister trochę ryzykownie zaczął tutaj pewne wywody, a ja jestem uczulony na ryzykowne kwestie. Proszę mi powiedzieć, jak pan weryfikuje

to, czy Narodowego Funduszu Zdrowia ma rację, w jakim trybie. Ja przypomnę, że weryfikacja osób, które nie są objęte ubezpieczeniem, to zadanie ustawowe nałożone na Narodowy Fundusz Zdrowia, a nie na ministerstwo, żeby było jasne. I to Narodowy Fundusz Zdrowia windykuje należności od osób, od instytucji, od gmin itd. Z tego, co pamiętam, a raczej dobrze pamiętam, jest to po prostu efekt ustawy Boniego. A więc pytam: jakie Ministerstwo Zdrowia ma narzędzia do tego, żeby to weryfikować? Z tego, co wiem, ministerstwo nie ma takiego narzędzia. Ministerstwo może co najwyżej wierzyć takiej instytucji jak Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozumiem, że nie wierzyło, i w związku z tym prezes wyleciał. Prawda? Panie Ministrze, ja bym chciał wiedzieć... Pan powiedziec, żeście to sprawdzali. Jak? Proszę odpowiadać ostrożnie, ponieważ może się okazać, że było tu przekroczenie uprawnień rządu, bo pan też jest ograniczony prawem, czyli może pan kontrolować tylko to, czego kontrolę dopuszcza prawo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.  
Proszę uprzejmie, pani senator Helena Hatka.

### **Senator Helena Hatka:**

Ja chciałabym zadać jedno pytanie. Chodzi o dział 851 „Ochrona zdrowia”, o budżety wojewodów. Dlaczego w budżecie wojewody lubuskiego nie zaplanowano środków na inwestycje? Jest to jedyny budżet województwa, w którym nie zaplanowano środków inwestycyjnych.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Pani Senator.  
Proszę uprzejmie. Pan senator Leszek Piechota.

### **Senator Leszek Piechota:**

Nie ukrywam, Panie Ministrze, że nie jestem usatysfakcjonowany odpowiedzią, tym bardziej że pani dyrektor jakby potwierdziła, że działanie tej instytucji jest dość iluzoryczne. Ja pozwoliłem sobie szybko podzielić kwotę 2 milionów zł przez trzydzieści osiem etatów i wyszło mi dokładnie 4 tysiące 600 zł miesięcznie, a nie 3 tysiące 900 zł. Utrzymywanie trzydziestu ośmiu etatów – każdy to prawie 5 tysięcy zł – to jest spory wydatek dla ministerstwa. I chodzi mi tu o pewną filozofię, o podejście do zagadnienia. Jeżeli większość zadań za 4 miliony zł jest zleczanych instytucjom zewnętrznym, a my mamy tutaj... Czy jest sens utrzymywania tak rozbudowanej instytucji, która faktycznie tylko monitoruje pewne kwestie, a nie zarządza jakimiś większymi kwotami z tytułu przeciwdziałania alkoholizmowi? Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

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

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

Dziękuję.

Będę uważał na to, co mówię. Oczywiście minister zdrowia fizycznie nie może tego zrobić, bo nie ma jak. Dlatego pyta...

(*Senator Bolesław Piecha:* Więc jak to skontrolowaliście?)

Dlatego pyta dokładnie o poszczególne rzeczy i prosi o wyjaśnienia fundusz zdrowia. Skoro minister zdrowia ma płacić, to chce wiedzieć, za co płaci, i może dopytywać. Ja nie mówiłem o dostępie technicznym, nie mówiłem, że my mamy dostęp do weryfikowanych danych. Mamy go niejako przez pracowników Narodowego Funduszu Zdrowia.

Jeżeli chodzi o inwestycje, to, jeśli można... Ta informacja jest przez nas tylko przekazana. Informacje otrzymujemy od wojewodów. Mogę zapytać i odpowiedzieć na piśmie, dlaczego wojewoda lubuski nie uwzględnił tu żadnych inwestycji. Czy jest zadowolony z tego majątku, jaki ma? Poproszę, żeby odpowiedział i tę informację przekaże. Oni mogą samodzielnie podejmować decyzje, dlatego...

(*Senator Helena Hatka:* Ja też o to zapytam, Panie Ministrze, bo wiem o potrzebach inwestycyjnych.)

Okej. Dobrze.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.  
Jeszcze pan senator Stanisław Gogacz. Proszę bardzo.

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

Sekundkę. Jeżeli chodzi o PARPA, to jest sens, żeby ta agencja funkcjonowała. Ona często współpracuje z wojewodami, z samorządami. Przypomnę, że część samorządów jest szkolona przez PARPA. Prowadzone są tam także programy zdrowotne. W roku 2014 będzie zakończony taki dosyć ciekawy program, nowatorski, także w skali europejskiej, czyli badanie FAS. Jak to się zakończy, chętnie przedstawimy ofertę. Będzie się czym pochwalić. Dziękuję.

### **Senator Stanisław Gogacz:**

Panie Ministrze!

Jeżeli chodzi o programy polityki zdrowotnej, to wiem, że przy okazji nowelizacji budżetu państwa, kiedy pytaliśmy, dlaczego zmniejsza się akurat środki na tak ważne działania, na programy zdrowotne, odpowiadano nam, że powodami nie są kwestie ekonomiczne państwa, tylko to, że zarządzający tymi programami nie są w stanie wydać wszystkich środków, że sobie z tym nie poradzą w ciągu roku budżetowego. Proszę mi powiedzieć, czy środki, które pan proponuje w nowym budżecie – pan się pod tym podpisuje, jak rozumiem – zostaną wykorzystane, czy też w przyszłości możemy się spotkać z taką argumentacją, o jakiej właśnie powiedziałem? To pierwsze pytanie.

Drugie pytanie. Ono już było tutaj zadawane, ale chciałbym uzyskać wyraźną odpowiedź. Ja nigdy nie byłem zwolennikiem przekształceń. Tu oczywiście chodzi o przekształcenia zakładów opieki zdrowotnej w zakłady niepubliczne, czy to prywatne, czy po prostu, generalnie rzecz ujmując, niepubliczne. Proszę mi powiedzieć, czy zapis zawarty w części 83 w poz. 47, gdzie zamiast 600 milionów proponuje się 400 milionów na wsparcie przekształceń, świadczy o tym, że obecny rząd odchodzi od polityki przekształceń szpitali, czy też wysyła sygnał, że nie jest aż tak bardzo zainteresowany przekształcaniem szpitali, jak to było jeszcze kilka lat temu. Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Proszę uprzejmie, Panie Ministrze.

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

Ten zapis jest de facto przeniesiony z ustawy, bo w ustawie jest powiedziane, jak to będzie finansowane w kolejnych latach. Tam było takie wskazanie. Rząd w tej sprawie nie zmienił zdania.

Jeżeli chodzi o programy profilaktyczne, to jest tu zwiększenie o 10,6%. W roku 2013 nie wykorzystano 10 milionów zł. W ostatnich dniach grudnia, po przetargach, po zakończeniu różnych zawartych umów, podmioty zwróciły... zgłosiły niewykorzystanie 10 milionów...

*(Wypowiedź poza mikrofonem)*

Tak. Jeżeli chodzi o programy profilaktyki, to program dotyczący nowotworów, ustawa... Tutaj nic nie było zmieniane. Tak samo było w przypadku programu transplantacyjnego. Rozmawialiśmy w Polkardzie... Tam zostało to ścięte. Przewidujemy, że w tym roku wykorzystanie będzie pełne, bez tak zwanych zakładek, czyli na styk. Chcemy podpisać umowy i będziemy starali się monitorować to wszystko wcześniej. Jeżeli już w pierwszej połowie roku ktoś będzie wiedział, że nie wyda pieniędzy, to będzie mógł zwrócić je ministrowi, a minister przyzna mu coś na jakiś kolejny cel.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Pan marszałek Stanisław Karczewski. Proszę uprzejmie, Panie Marszałku.

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Dziękuję bardzo.

Panie Ministrze!

Ja, jeśli można, bardzo bym prosił o odpowiedź na piśmie, nie w tej chwili. Odpowiadając pani senator Czudowskiej na pytanie dotyczące usług wysokospecjalistycznych, mówił pan o dwunastu procedurach finansowanych przez Ministerstwo Zdrowia. Bardzo bym prosił o odpowiedź na piśmie, ile ich było, jak Platforma Obywatelska zaczęła rządzić. Ile jest w tej chwili, już pan powiedział – dwanaście. Bardzo proszę o odpowiedź na piśmie. Dobrze?

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

Ale mówimy tylko o tych... Przepraszam, chciałbym to precyzyjnie określić. Mówimy o liczbie tych, które są, czy o liczbie tych, które są finansowane? Bo część, jak państwo wiedzą...

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Chodzi o rodzaje, nie o liczbę, tylko o rodzaje. Innymi słowy: w przypadku ilu procedur wysokospecjalistycznych – wielokrotnie o tym mówiliśmy – finansowanie z budżetu zmieniono na finansowanie z Narodowego Funduszu Zdrowia?

*(Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek: Z tego, co pamiętam, w 2009 r. były...)*

Ale ja bym prosił o odpowiedź na piśmie, Panie Ministrze... Jeśli mogę mieć taką gorącą prośbę, to bardzo proszę. Dobrze?

*(Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Cezary Rzemek: Oczywiście.)*

Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo.

Jeszcze pan senator Bolesław Piecha. Proszę uprzejmie.

### **Senator Bolesław Piecha:**

Jeszcze jedno chciałbym powiedzieć. Nie dowiedziałem się, co się dzieje w Prokocimiu. To, że las wycięli, to trochę mało. Tam chyba wycieli las za 60 milionów. No nie wiem. To trochę mało. A teraz dali na waciki. Inwestycja ma kosztować 1 miliard 300 milionów, a dano 20 milionów zł. Kto tam jest inwestorem, rektor czy minister zdrowia? To jest pierwsza sprawa.

Druga sprawa. Co tam się stało z generalnym wykonawcą? Rozumiem, że tam trwa jakiś przetarg. Czy wy bierzecie w tym udział, czy to jest scedowane na rektora uczelni? Jaki jest nadzór ministra zdrowia nad budżetem? I – to pewnie pani dyrektor Jazgarska doskonale wie – jakie jest wykonanie budżetu na grudzień? Z tego, co wiem, miała pani wszystkie raporty na biurku już przed świętami. I tam niewiele się...

*(Głos z sali: ...Zafakturowane w sierpniu.)*

Na szczęście dzisiaj jest drugi stycznia.

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

Jest dokładnie tak, jak pan senator wspomniał. Jest 25 milionów, ponieważ jest problem, to znaczy nie problem... Główny wykonawca jest wybierany i uczelnia prowadzi przetarg. I to uczelnia jest inwestorem. Rektor odpowiada za uczelnię i on ją reprezentuje, a ona jest inwestorem. Jeżeli wszystko odbędzie się zgodnie z harmonogramem przedstawionym na naradzie rozliczeniowej,

jeżeli do końca marca odbędą się rozmowy, tak jak rektor powiedział, to spodziewamy się, że w kwietniu nastąpi podpisanie umów. Jeżeli oczywiście kolejne podmioty nie złożą protestów w sprawie dokonanego wyboru.

(*Senator Bolesław Piecha: ... W sprawie budżetu...*)  
Zaraz, za sekundkę będziemy...

### **Senator Bolesław Piecha:**

Może pan odpowie na piśmie, Panie Ministrze?

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Właśnie, Panie Ministrze, bardzo proszę o odpowiedź na piśmie.

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

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.  
Szanowni...

(*Senator Stanisław Karczewski: Ja już ostatnie...*)  
Proszę uprzejmie, Panie Marszałku.

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Ja też, Panie Ministrze, poproszę o odpowiedź na piśmie, jeśli można. Nie oczekuję w tej chwili udzielenia dokładnej odpowiedzi, chyba że pan jest w stanie to zrobić. Prosiłbym o informację dotyczącą remontu Instytutu Matki i Dziecka przy ulicy Kasprzaka. Jakie są plany, jaka jest realizacja i jaka jest struktura wydatków planowanych na następne lata? Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Marszałku.  
Pan minister.

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

Powiem tylko jedną rzecz. Odpowiedź w sprawie Instytutu Matki i Dziecka na pewno przekażę na piśmie. Tam głównym wykonawcą była firma Polbud. Została ona zwolniona i w tej chwili są tam pewne przesunięcia. W ciągu tygodnia powinienem zebrać dane. Dziękuję.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dobrze, Panie Ministrze. Dziękuję bardzo. Więcej pytań nie ma.

Szanowni Państwo, możemy...  
(*Wypowiedź poza mikrofonem*)

Proszę, Panie Senatorze.

(*Senator Bolesław Piecha: To już koniec posiedzenia komisji? Ja nie...*)

Nie, nie. To nie jest koniec posiedzenia komisji. Jak pan senator widzi, mamy tutaj jeszcze w planie rzecznika praw pacjenta, tak że...

(*Głos z sali: I sprawy różne.*)

No, to potem. Zobaczymy...

Prosiłbym może w tej chwili pana dyrektora Biura Rzecznika Praw Pacjenta o przedstawienie budżetu.

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

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Jarosław Fiks, dyrektor generalny, Biuro Rzecznika Praw Pacjenta.

Szanowny Panie Przewodniczący! Szanowni Państwo!

W 2014 r. Biuro Rzecznika Praw Pacjenta nie planuje dochodów do budżetu państwa. W części 66 planowane są wydatki w wysokości 11 milionów 315 tysięcy zł i są one niższe o 211 tysięcy zł od kwoty ujętej w ustawie budżetowej na rok ubiegły.

Należy podkreślić, że przez cztery lata istnienia biura diametralnie zmieniły się warunki jego funkcjonowania. Zmieniła się świadomość i aktywność obywateli, co pokazuje potrzebę istnienia tego urzędu. Dynamikę działań ukazuje stale rosnąca liczba zgłoszeń. W 2009 r. było dziewięć tysięcy zgłoszeń, w 2010 r. było już dwadzieścia dziewięć tysięcy, w 2011 r. – trzydzieści sześć tysięcy, a w roku 2012 – sześćdziesiąt trzy tysiące. Jeśli chodzi o ubiegły rok, to prawdopodobnie też zamknijemy się w tej liczbie. Czyli jest tu wzrost o 75% w stosunku do liczby zgłoszeń z 2011 r.

Istotne jest również – wskazuje na to Najwyższa Izba Kontroli – podejmowanie przez rzecznika skutecznych działań zmierzających do poprawy sytuacji pacjentów szpitali psychiatrycznych. Pacjenci ci często nie potrafią bronić swoich racji, a z uwagi na dość specyficzny rodzaj schorzeń, zaburzeń mogą być narażeni na łamanie praw pacjenta. Podejmowane są ustawiczne działania zwiększające liczbę rzeczników praw pacjenta szpitala psychiatrycznego. Obecnie zatrudnionych jest czterdziestu rzeczników w osiemdziesięciu czterech placówkach. Sukcesywnie są ogłaszane i rozstrzygane kolejne nabory, tak że ta wielkość się zmienia.

W 2013 r. było sto jedenaście etatów i przeznaczono na nie kwotę 6 milionów 197 tysięcy zł. W bieżącym roku planuje się zatrudnienie na poziomie stu dwudziestu dwóch etatów w ramach tej samej kwoty, czyli bez zwiększenia środków na ten cel.

W ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku jest mowa o tym, że rzecznik wykonuje swoje zadania przy pomocy nie więcej niż dwóch zastępców. W bieżącym roku planowane jest zatrudnienie drugiego zastępcy rzecznika praw pacjenta. Dodatkowo podejmujemy intensywne działania zmierzające do zwiększenia możliwości kontaktu z biurem. Dostęp do biura jest obecnie możliwy w bardzo szerokim zakresie. W siedzibie wyznaczono kilka pomieszczeń, w których w intymnych warunkach pacjenci mogą przekazywać swoje zgłoszenia. Zwiększona jest również obsada osób dyżurujących na bezpłatnej infolinii, która jest czynna od poniedziałku do piątku od godziny 9.00 do godziny 21. Kontakt z biurem jest w pełni zapewniony za pomocą środków komunikacji elektronicznej, poprzez mail, ePUAP, skrzynki kontaktowe. W ubiegłym roku kilku pracowników biura miało szkolenia z języka migowego.

Godna podkreślenia jest również kwestia troski o zatrudnianie osób niepełnosprawnych. Wskaźnik ich zatrudnienia w biurze rzecznika wynosił w ubiegłym roku ponad 11%.

W bieżącym roku wydatki majątkowe są zaplanowane na kwotę 140 tysięcy zł. Są to środki przeznaczone na zakup sprzętu komputerowego dla nowych pracowników, ale również na zakup serwerów i urządzeń odwzorowujących w związku z wdrożeniem oprogramowania służącego do elektronicznego zarządzania dokumentacją, które od dzisiaj wprowadziliśmy w Biurze Rzecznika Praw Pacjenta, również w celu przyspieszenia obsługi obywateli. Dziękuję serdecznie.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Dyrektorze.  
Proszę uprzejmie. Pan senator Gogacz.

### **Senator Stanisław Gogacz:**

Dziękuję bardzo.

Z informacji, którą otrzymaliśmy i w formie pisemnej, i w formie werbalnej, informacji, którą przedstawił pan rzecznik, wynika, że jesteście państwo dynamiczni, że się rozwijacie i pomagacie pacjentom. Najwyższa Izba Kontroli wskazuje – pan też to tu przytoczył – że pomagacie również pacjentom szpitali psychiatrycznych. Otrzymujecie państwo coraz więcej próśb czy też wniosków o zajęcie się problemami pacjentów. Na początku było ich dziewięć tysięcy, a w 2011 r. już sześćdziesiąt trzy. Chcecie państwo zwiększyć liczbę etatów ze stu jedenastu do stu dwudziestu dwóch. To wszystko dzieje się w sytuacji, kiedy środki dla rzecznika praw pacjentów nie zwiększają się, a zmniejszają, i to o ponad 200 tysięcy zł. I chciałbym zapytać reprezentanta rzecznika praw pacjenta, czy to, że państwo chcecie działać tak dynamicznie, a jednocześnie nie otrzymujecie środków, nie spowoduje... Popatrzmy chociażby na liczbę etatów, o której pan powiedział, na jej zwiększenie ze stu jedenastu na sto dwadzieścia dwa. Czy to nie spowoduje pogorszenia jakości działalności rzecznika praw pacjenta?

Chcę też zapytać, czy rzecznik praw pacjenta, reprezentowany tu przez pana, zgadza się, czy nie zgadza się na tak skonstruowany budżet tej instytucji. Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, panie senatorze.  
Proszę. Pani senator Hatka.

### **Senator Helena Hatka:**

Chciałabym kontynuować pytanie kolegi senatora. Ja od początku uważałam, że rzecznik powinien być bliżej ludzi, z czym oczywiście wiąże się konieczność większych nakładów finansowych. To jest mój pogląd, mam nadzieję, że on się kiedyś przebieje.

Ja mam techniczne pytanie. Jest określony plan zwiększenia zatrudnienia o jedenaście etatów, o jedenastu pracowników w roku 2014 w realiach niezwiększonego, a nawet zmniejszonego budżetu. Chciałabym wiedzieć, jak to

państwo technicznie zrobicie. Czy zmniejszycie płace ludzi już zatrudnionych, czy też macie rezerwy, które tak jakby pokazało wydatkowanie budżetu na rok 2013? Jak pan, jako menadżer, planuje rozwiązać tę łamigłówkę? Będzie więcej pracowników, a mniejsze pieniądze na płace. Czy to będą pracownicy na umowę-zlecenie, czy na umowy czasowe? Jak to będzie wyglądało w praktyce?

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję, Pani Senator.  
Proszę uprzejmie, Panie Dyrektorze.

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

Dziękuję bardzo.

Rzecznik Praw Pacjenta jako urząd administracji rządowej ma limit wydatków na dany rok i tego limitu musi pilnować. Potrzebna kwota odpowiada kwocie, do której zwrócenia do budżetu państwa, w ramach oszczędności, biuro rzecznika zostało w ubiegłym roku zobligowane. Decyzje były takie, że w obecnym roku wszystko będzie kontynuowane... To ma być taki poziom, na jakim, powiedziałbym, zakończył się rok poprzedni. Na pewno będziemy działać... Nawiązuję tu do wypowiedzi obu państwa, ponieważ one się w jakiś sposób łączą. W związku z wprowadzeniem w tym roku elektronicznego systemu zarządzania dokumentacją planowane są znaczne oszczędności. I mówię tutaj nie tylko o kwestii zakupu papieru, ale również o sprzęcie, który dotychczas obsługiwał te wszystkie działania. Tu nie będzie już konieczności ponoszenia kosztów. To jest jedno z takich większych działań.

Drugim działaniem... Mówię o ograniczeniu wydatków płacowych czy – inaczej – o ich niezwiększeniu. Z czym to się wiąże? My cały czas ogłaszamy nabory na rzeczników praw pacjentów szpitali psychiatrycznych i powiem, że ciężko jest zatrudnić takich pracowników. To muszą być pracownicy wyspecjalizowani, bo nie dość, że są tu jakieś wymogi merytoryczne, które ci pracownicy muszą spełniać, to ważny jest tu również element związany z psychiką pacjentów. Chodzi o empatię i pewnego rodzaju zrozumienie problemów, o współpracę. Do zatrudnienia tych osób... No, tu często potrzebny jest wyższy poziom wynagrodzenia niż w przypadku takich zwykłych pracowników biurowych, którzy wykonują zadania na miejscu. Rotacja jest tu dość duża i wiadomo, że środki mogą być przeznaczone na zatrudnienie kolejnych osób. Jeszcze w ubiegłym roku nie był zatrudniony, o czym też wspominałem, drugi zastępca rzecznika praw pacjenta. Mamy tu zablokowane środki na wydatki płacowe. Jeśli jednak w jakimkolwiek stopniu zagrożona będzie realizacja zadań biura, to rzecznik – mogę to powiedzieć z całą pewnością – na pewno nie zdecyduje się zatrudnić drugiego zastępcy, a środki będą przeznaczone na zabezpieczenie realizacji zadań przez biuro i polepszenie obsługi pacjentów. Wszelkie czynności biura, nawet jeśli ich wykonanie będzie związane z ograniczeniem wynagrodzeń pracowników, będą priorytetem. Priorytetem będzie realizacja zadań pomimo ograniczeń. I niejako poświęcimy

drugiego zastępcę, zrezygnujemy ewentualnie z jakichś przesunięć, zmian w odniesieniu do pracowników, podwyżek, których nie musimy realizować, a zadania związane z obsługą pacjentów będą realizowane w 100%.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję uprzejmie, Panie Dyrektoroze.  
Proszę uprzejmie. Pan marszałek Stanisław Karczewski.

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Absolutnie zgadzam się z panią senator Hatką, która mówiła o tym, że ta instytucja powinna być bliżej pacjenta. Zgłaszaliśmy swoje wątpliwości co do umocowania, wyboru i zależności rzecznika praw pacjenta. I zgadzam się z panią senator. To wymaga zdecydowanej zmiany w przyszłości.

Lawinowo rośnie liczba wniosków. Mogłoby to być takim przyczynkiem do wniosku o odwołanie pana ministra Arłukowicza, bo świadczy to nie tylko o aktywności samego rzecznika, lecz także o problemach w polskiej służbie zdrowia. Jeżeli w 2009 r. było dziewięć tysięcy wniosków, a w 2012 r. sześćdziesiąt trzy tysiące, to nie wiem, ile będzie w roku 2013. Pan nam tego nie podał. Ta liczba świadczy o tym, że sytuacja w służbie zdrowia w Polsce jest bardzo zła.

Ja mam do pana pytanie i prosiłbym... Pan pewnie nie będzie mógł w tej chwili odpowiedzieć, ale to jest istotny problem, na który zwróciła uwagę Najwyższa Izba Kontroli. Nie chodzi o kwestię rzecznika w szpitalu psychiatrycznym, tylko o stan polskiej psychiatrii. Sytuacja w tym zakresie jest skandaliczna. Ja spotykam się z psychiatrami, jak również z pacjentami psychiatrycznymi i wiem, że sytuacja w psychiatrii polskiej jest fatalna, a narodowy program zwalczania chorób psychiatrycznych nie jest realizowany lub jest realizowany bardzo słabo. I bardzo bym pana prosił o to, żeby był pan uprzejmy odpowiedzieć na piśmie, bo odpowiedź w tej chwili pewnie nie jest możliwa, jak jest liczba rzeczników... Pan mówił tu o liczbach. Jaki procent dotyczy szpitali? To jest pierwsza rzecz.

Druga. Mówił tu pan, jakie w kolejnych latach były liczby wniosków: sześćdziesiąt trzy tysiące, trzydzieści sześć tysięcy, dwadzieścia dziewięć tysięcy i dziewięć tysięcy. Ile procentowo wniosków wpłynęło ze szpitali psychiatrycznych? Dziękuję bardzo.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję uprzejmie.

Pani Marszałku, rozumiem, że oczekuje pan odpowiedzi na piśmie.

*(Senator Stanisław Karczewski: Tak.)*

Dobrze. Więcej głosów nie ma. Dziękuję bardzo.

Szanowni Państwo...

### **Senator Stanisław Karczewski:**

Ja mogę powiedzieć, że oczekuję też odpowiedzi na piśmie od pana ministra Arłukowicza. Byliśmy na posiedzeniu sejmowej komisji... Muszę się zresztą panu prze-

wodniczącemu poskarżyć, bo byliśmy przez niektóre panie posłanki i niektórych posłów źle przyjęci. My zawsze przyjmujemy tu posłów z należytą atencją i uwagą, a tam byliśmy przyjęci bardzo nieuprzejmie. Ja zgłaszam to panu przewodniczącemu, bo to świadczy o tym, że w tej komisji dzieje się coś niedobrego. My zawsze witaliśmy tutaj panie poseł i panów posłów bardzo chętnie i z kulturą – składałam tu podziękowania dla pana przewodniczącego – a tam byliśmy przyjęci bardzo źle.

Oczekuję odpowiedzi pisemnych od pana ministra, bo mu też zadaliśmy pytania. Czekamy na odpowiedzi. Na razie się nie doczekaliśmy. Dziękuję.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Marszałku.

Znając poziom kultury w naszej komisji, myślę, że w dalszym ciągu będziemy serdecznie gościli panie i panów posłów. Pan przewodniczący Latos jest bardzo dobrym posłem i świetnym przewodniczącym...

*(Senator Stanisław Karczewski: To wiceprzewodniczący, a nie przewodniczący, bardzo nieuprzejmie nas przyjął)*

Panie Senatorze, pozwolę sobie porozmawiać na ten temat...

Dziękuję bardzo.

Czy Biuro Legislacyjne ma jakieś uwagi?

### **Starszy Legislator w Biurze Legislacyjnym w Kancelarii Senatu Szymon Giderewicz:**

Szymon Giderewicz, legislator.

Nie mamy uwag.

### **Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo.

Proszę państwa, w związku z tym...

*(Senator Stanisław Karczewski: ...Poprawkę, Panie Przewodniczący. Już ją prawie napisano.)*

Ja chciałbym, abyśmy przystąpili teraz do głosowania, Panie Marszałku. Chyba na posiedzeniu... Tak?

*(Wypowiedź poza mikrofonem)*

Dobrze. Dziękuję bardzo.

Szanowni Państwo, przystępujemy do głosowania.

Kto z pań i panów senatorów jest za przyjęciem projektu ustawy budżetowej w punktach, które były państwu dzisiaj przedstawione. Oczywiście dotyczy to zdrowia i rzecznika praw dziecka.

*(Głos z sali: Pacjenta.)*

Rzecznika praw pacjenta.

Kto jest za? (5)

Kto jest przeciw? (4)

Nikt nie wstrzymał się od głosu.

Dziękuję bardzo.

Szanowni Państwo, jeżeli państwo pozwolicie, to ja będę to przedstawiał. Dobrze? Dziękuję.

Pan senator Piecha. Proszę bardzo.

**Senator Bolesław Piecha:**

Budżet jest już przegłosowany, ale ja bym przy okazji jeszcze poprosił o parę rzeczy, żeby nie występować na drogę pisemną.

*(Przewodniczący Rafał Muchacki: Proszę uprzejmie, Panie Senatorze.)*

Prosiłbym, żeby państwo z Ministerstwa Zdrowia napisali mi, gdzie w budżecie państwa są środki na pewne słynne programy, na przykład na program zamknięcia pedofilów, którzy już wyszli z więzienia i mają być leczeni w ośrodku. Gdzie to dokładnie jest w tym budżecie? Który to jest numer? Chciałbym to wiedzieć.

Jest jeszcze sprawa leczenia pedofilów – to była druga taka bardzo ważna sprawa. Chodzi o specjalne ośrodki. Jak

wygląda finansowanie tych dwóch instytucji? To są kwestie bardzo spektakularne, poruszające opinię publiczną.

Jeżeli chodzi o zamknięty środek leczenia pedofilów, to proszę mi powiedzieć, jaki tam był poziom obłożenia. Wszyscy pedofile mieli iść do więzienia, a zaraz potem na leczenie. I chciałbym wiedzieć, jakie w tej chwili jest obłożenie na tym oddziale. Dziękuję.

**Przewodniczący Rafał Muchacki:**

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.

Panie i Panowie! Panie Ministrze! Panie Dyrektorze! Szanowni Państwo!

Zamykam posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

Dziękuję.

*(Koniec posiedzenia o godzinie 14 minut 20)*

Kancelaria Senatu

Opracowanie:

Biuro Prac Senackich, Dział Stenogramów

Druk i łamanie: Biuro Informatyki, Dział Edycji i Poligrafii