SENAT RP

ZAPIS STENOGRAFICZNY

Posiedzenie
Komisji Zdrowia (**90.**)
w dniu 30 grudnia 2014 r.

VIII kadencja

Porządek obrad:

1. Rozpatrzenie ustawy budżetowej na rok 2015 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 802, druki sejmowe nr 2772, 2978 i 2978-A).

Zapis stenograficzny jest tekstem nieautoryzowanym.

(Początek posiedzenia o godzinie 8 minut 04)

(Posiedzeniu przewodniczy przewodniczący Rafał Muchacki)

Senator Alicja Chybicka:

Bardzo proszę o zajmowanie miejsc. Pan przewodniczący już idzie…

(*Rozmowy na sali*)

Jeżeli go nie będzie, to ja zacznę, a pan przewodniczący będzie kontynuował…

(*Wypowiedź poza mikrofonem*)

Idzie? To czekamy.

Bardzo serdecznie witam państwa na posiedzeniu senackiej Komisji Zdrowia. Zapraszam pana przewodniczącego, który szybkim krokiem do nas zmierza… Już przekazuję mikrofon.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Ja również witam państwa bardzo serdecznie. Przepraszam za tak wczesną porę, ale to była jedyna możliwość, żeby nasza komisja mogła się spotkać w tak pięknej sali… Witam serdecznie pana ministra Neumanna ze wszystkimi współpracownikami. Witam panie i panów senatorów oraz wszystkich gości. Witam nasze Biuro Legislacyjne i panie z sekretariatu naszej Komisji Zdrowia.

Panie Ministrze, proszę uprzejmie.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Rozumiem, że na początek mam przedstawić krótką informację o ustawie budżetowej? Dobrze. Chciałbym zatem państwu przedstawić informację w ramach działu „Ochrona zdrowia" realizowanego z różnych części budżetowych. Zaplanowane na 2015 r. wydatki są na poziomie 6 miliardów 916 milionów zł, a wraz z rezerwami celowymi jest to kwota 6 miliardów 973 milionów zł. W trakcie prac nad projektem ustawy budżetowej w Sejmie w zakresie środków ujętych w dziale 851 „Ochrona zdrowia" dokonano zwiększenia wydatków majątkowych o kwotę 9 milionów zł z przeznaczeniem dla stacji sanitarno-epidemiologicznej w Radomiu, województwo mazowieckie. Oznacza to, że w uchwalonej przez Sejm ustawie budżetowej na 2015 r. wydatki w dziale „Ochrona zdrowia" zaplanowano w kwocie 6 miliardów 925 milionów zł, a wraz z rezerwami celowymi jest to 6 miliardów 982 miliony zł.

Ponadto wydatki na ochronę zdrowia zaplanowano w dwóch funduszach celowych, a mianowicie w Funduszu Pracy – na finansowanie staży podyplomowych oraz specjalizacji medycznych lekarzy, lekarzy dentystów, pielęgniarek i położnych; mamy tu kwotę 835 milionów zł i to jest kwota na poziomie tegorocznym – oraz w Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, gdzie te wydatki są na poziomie 13 milionów zł. W załączniku nr 4 do ustawy budżetowej „Wydatki budżetu środków europejskich na 2015 r." ujęto w przypadku części 46 „Zdrowie" działu „Ochrona zdrowia" wydatki w kwocie 377 milionów zł.

Dochody w części 46 „Zdrowie" zaplanowano w wysokości 215 milionów zł – w większości dotyczą one wpływów z tytułu rejestracji produktów leczniczych i biobójczych oraz wpisu do rejestru wyrobów medycznych. Wydatki zaplanowane zostały w wysokości 4 miliardów 82 milionów zł i są one wyższe o 1% od środków zaplanowanych na ten cel w ustawie budżetowej na 2014 r. Poziom finansowania poszczególnych zadań jest przedstawiony w informacji, w tabeli nr 3 „Planowane wydatki w części 46 «Zdrowie» na 2015 r.".

Wydatki zaplanowane na 2015 r. w części 46 i w poszczególnych działach przedstawiają się następująco. W dziale „Administracja publiczna" wydatki kształtują się na poziomie 76 milionów zł – w tej kwocie ujęte są również środki w wysokości ponad 18 milionów na współfinansowanie realizacji programów operacyjnych Unii Europejskiej. W dziale „Obrona narodowa" zaplanowano środki w wysokości 3,3 miliona zł; wysokość tych środków określa minister obrony narodowej. W dziale „Szkolnictwo wyższe" ujęto środki na kształcenie kadr medycznych w wysokości 1 miliard 630 milionów zł, przy czym dotację podmiotową na działalność dydaktyczną skalkulowano zgodnie z wymogami ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym z uwzględnieniem skutków finansowych przyznanych w 2014 r. podwyżek dla pracowników szkół wyższych. Dodatkowo środki na ostatnią część podwyżek w roku 2015 zaplanowane zostały w rezerwie celowej, której dysponentem jest minister nauki i szkolnictwa wyższego. Blisko 2,4 miliarda zł przeznaczone jest na finansowanie zadań w ramach działu „Ochrona zdrowia". Zadania te są związane z realizacją programów polityki zdrowotnej, świadczeń wysokospecjalistycznych, ratownictwa medycznego, zadaniami inspekcji sanitarnej i inspekcji farma-

ceutycznej, Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz innych jednostek realizujących zadania ochrony zdrowia, w tym dotyczące zdrowia publicznego. W tym dziale znajdują się również środki na poprawę i rozwój infrastruktury ochrony zdrowia. Ostatni, piąty dział finansowany z budżetu ministra zdrowia to wydatki na kulturę i ochronę dziedzictwa narodowego. W dziale tym zawarte są wydatki na finansowanie działalności Głównej Biblioteki Lekarskiej i jej terenowych oddziałów. Środki te zaplanowano w wysokości 11 milionów zł, to jest na poziomie z roku 2014.

Ponad 60% planowanych wydatków w części 46 „Zdrowie" stanowią dotacje celowe i podmiotowe, które są wymienione w załączniku nr 8 do ustawy. Na dotacje celowe w kwocie 740 milionów zł składają się głównie wydatki na inwestycje w uczelniach medycznych, szpitalach klinicznych i instytutach badawczych, w Centralnym Ośrodku Medycyny Sportowej, Lotniczym Pogotowiu Ratunkowym oraz w Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Łączna kwota dotacji to 454 miliony zł. Na zadania ustawowe publicznej służby krwi, dla regionalnych centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa oraz Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie – 90,9 miliona zł. Dla Narodowego Funduszu Zdrowia na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej udzielonym osobom nieubezpieczonym oraz Polakom leczonym za granicą – 180 milionów zł. Na dotacje podmiotowe zaplanowano kwotę 1 miliarda 720 milionów z przeznaczeniem: dla uczelni medycznych na działalność dydaktyczną zaplanowano 1 miliard 496 milionów zł, a na pomoc materialną dla studentów – 100 milionów zł; na utrzymanie bieżącego funkcjonowania Lotniczego Pogotowia Ratunkowego w Warszawie – 106 milionów zł; na dofinansowanie realizacji zadań Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji – 6,5 miliona zł; na bieżącą działalność Głównej Biblioteki Lekarskiej – 11 milionów. Ponadto znaczące pozycje wydatków w części 46 stanowią środki przeznaczone na: realizację programów polityki zdrowotnej – blisko 797 milionów zł; świadczenia wysokospecjalistyczne – 318 milionów zł; zakup szczepionek w ramach programu szczepień ochronnych – 86 milionów zł.

Omawiając ustawę budżetową, należy wspomnieć o ujętych w załączniku nr 10 programach wieloletnich. Na rok 2015 w części 46 ujętych zostało siedem programów wieloletnich do realizacji przez ministra zdrowia – łączna kwota na nie przeznaczona wynosi 635 milionów. Dwa programy dotyczą polityki zdrowotnej: Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych, na który zaplanowano, jak corocznie, 250 milionów zł, oraz Narodowy program rozwoju medycyny transplantacyjnej na lata 2011–2020, na który zaplanowano 45 milionów zł. Pięć pozostałych programów dotyczy zadań inwestycyjnych. Na realizację programu „Szpital Pediatryczny Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie" zaplanowano w 2015 r kwotę 77 milionów zł. Program „Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim" – w 2015 r. planuje się przeznaczyć na jego realizację 85 milionów zł. Kolejny program to „Wieloletni program medyczny rozbudowy i przebudowy Szpitala Uniwersyteckiego w Bydgoszczy" – 32 miliony zł. Dalej: „Przebudowa i rozbudowa Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku" – 93 miliony zł. I program „Przebudowa Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie" – 53 miliony zł.

Na zakończenie omawiania wydatków bezpośrednio związanych z budżetem w części 46 należy wspomnieć o wydatkach z budżetu środków europejskich. W 2015 r. – to jest załącznik nr 4 – zaplanowano dla ministra zdrowia kwotę w wysokości 377 milionów zł: w dziale 750 „Administracja publiczna" – 3,5 miliona zł; w dziale 851 „Ochrona zdrowia" – 373,8 miliona zł.

Poza wydatkami ujętymi w części 46 „Zdrowie" w dyspozycji ministra zdrowia są także dwie pozycje rezerw celowych w części 83: w poz. 43 ujęto kwotę 7 milionów na działalność Krajowego Ośrodka Zapobiegania Zachowaniom Dyssocjalnym – jest to zadanie wynikające z ustawy o postępowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi stwarzającymi zagrożenie życia, zdrowia lub wolności seksualnej innych osób – a w poz. 75 ujęto kwotę 50 milionów zł na dofinansowanie świadczeń wysokospecjalistycznych.

To tyle ogólnie, Panie Przewodniczący. Jeżeli będą szczegółowe pytania, to pozostajemy do dyspozycji.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie, Panie Ministrze.

Serdecznie witam na posiedzeniu komisji pana marszałka Stanisława Karczewskiego.

Dzień dobry, Panie Marszałku.

Czy panie i panowie senatorowie mają pytania do pana ministra w tej części?

Proszę uprzejmie, pani senator Hatka. Proszę bardzo.

Senator Helena Hatka:

Ja chciałabym zapytać o programy polityki zdrowotnej, które będą realizowane w roku 2015. Strony 46 i 47 materiałów szczegółowych, które są bardzo dobrze przygotowane… Na program psychiatrycznej opieki zdrowotnej, program zapobiegania depresji w Polsce na lata 2014–2018 przeznaczyliście państwo tylko 200 tysięcy zł. Ten program jest bardzo dobrze przygotowany. Chciałabym wiedzieć, dlaczego kolejny rok tak mało pieniędzy planuje się na ten program.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Pani Senator.

Proszę, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Pani Senator, ten program został przesunięty… To jest program na lata 2015–2019 i tak naprawdę wystartuje w czwartym kwartale 2015 r. To są środki na przygotowanie tego programu tak, żeby on mógł wejść w życie. Dlatego tylko taka kwota.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo, pan przewodniczący Stanisław Gogacz.

Senator Stanisław Gogacz:

Panie Ministrze, ja mam pytanie odnośnie do wydatków w dziale „Ochrona zdrowia" zaplanowanych na 2015 r. Mamy tu informację, że to będzie 91,2% wydatków ujętych na ten cel w ustawie budżetowej na 2014 r. Moje pytanie jest następujące. Skąd ta różnica? Kosztem czego nastąpi zmniejszenie wydatków? Czy kosztem rezydentur?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

To jest kwestia kwot wydatkowanych na inwestycje, które na rok przyszły są zaplanowane na mniejszym poziomie. To wynika także z harmonogramów tych inwestycji… Ta kwota jest mniejsza o około 140 milionów zł. Ten procentowy udział jest po prostu mniejszy.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo.

Pani senator Czudowska, proszę bardzo.

Senator Dorota Czudowska:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Moje pierwsze pytanie. Panie Ministrze, jest tendencja do oszczędzania, a przewiduje się wzrost o 8,3% środków na administrację publiczną. Chciałabym wiedzieć, na co konkretnie przeznaczone będą te środki. 8,3% to jest dużo.

I kolejne, może podobne pytanie. Spóźniłam się kilka minut, ale budżetu biura rzecznika chyba jeszcze nie…

(*Głos z sali*: Nie, nie było.)

Jeszcze nie był omawiany? To może potem…

I drugie pytanie. Czy mogłabym otrzymać informację na temat tego, czy ktoś liczy zyski czy jakieś profity z tego, że bierzemy udział w wielu programach międzynarodowych? One są wymienione na stronie 22: Mechanizm Finansowy EOG, Norweski Mechanizm Finansowy, Szwajcarsko-Polski Program Współpracy… One w sumie nie kosztują nas tak mało. Czy są jakieś wyliczenia dotyczące tego, co one nam dają, jaki mamy zysk?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Pani Senator.

Może jeszcze ktoś?

Pan senator Kraska, proszę bardzo.

Senator Waldemar Kraska:

Panie Ministrze, ja mam pytanie dotyczące inspekcji sanitarnej. Wprawdzie w 2010 r. ona przeszła, że tak powiem, pod wojewodę, ale… Czy państwo wiecie, że środki na Państwową Inspekcje Sanitarną są bardzo niewystarczające? Czy państwo robicie coś, żeby może jakoś pomóc wojewodom tak, by wynagrodzenia pracowników sanepidów wzrosły? Są sygnały, że niektóre stacje ledwie wiążą koniec z końcem. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.

Proszę, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Co do wynagrodzeń, Panie Senatorze, to fundusz płac wynagrodzeń na rok przyszły jest zamrożony w całej budżetówce. Dotyczy to zatem i wojewodów, i inspekcji, ale nie tylko sanitarnej, bo właściwie wszystkich… W ustawie okołobudżetowej są zawarte nieliczne wyjątki, w przypadku których jest wzrost, a tak naprawdę prawie wszędzie jest utrzymanie na tym samym poziomie może nie wielkości wynagrodzeń, tylko funduszu wynagrodzeń. Mamy świadomość tego, że pensje w administracji nie powalają na kolana. To jest kolejny rok z rzędu z zamrożonym funduszem płac.

Kwestia środków z norweskich czy szwajcarskich programów operacyjnych. My oczywiście analizujemy… To są środki od darczyńców, czyli ze Szwajcarii i z Norwegii. Efektem tych programów są projekty realizowane czy to przez samorządy, czy przez jednostki ochrony zdrowia. Te wszystkie projekty są analizowane i są monitorowane, bo są to projekty konkursowe. Podmioty, beneficjenci najpierw startują w konkursie i starają się zdobyć dofinansowanie. Kiedy je zdobędą, to rozpoczyna się monitoring prowadzony nie tylko przez nas, ale i przez darczyńców, czyli Szwajcarów czy Norwegów. Efekty zdrowotne czy poprawiające infrastrukturę zdrowotną – bo takie też przecież są – są absolutnie wymierne. To są, przypomnijmy, środki nie z naszego budżetu. One przechodzą przez nasz budżet, ale to są środki wynikające z umowy między Szwajcarią i Norwegią a Unią Europejską, z partycypacji w takim budżecie solidarnościowym. Te kraje są de facto poza Unią, ale korzystają z wielu mechanizmów współpracy wewnętrznej z Unią Europejską. Nie płacą składki do Unii Europejskiej, ale wpłacają środki na tego typu programy, z których także Polska korzysta.

Co do wzrostu…

(*Wypowiedź poza mikrofonem*)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo.

Senator Dorota Czudowska:

Panie Ministrze, żeby było jasne: ja nie kwestionuję tych wydatków, bo wiem, że obsługa takich programów kosztuje. Myślę, że przynoszą one profity, bo inaczej… Chciałabym jednak wiedzieć, czy to jest policzone. Bo to można policzyć. Jak tu policzyłam, wydajemy plus minus 10 milionów na obsługę tych wszystkich programów. Można policzyć, ile kosztowałyby nas łóżka, sprzęt… 10 milionów dajemy na obsługę tych programów, ale dzięki temu otrzymujemy… Prawda? Tak działają wszystkie fundacje porządnie prowadzone. Żeby zdobywać środki i je rozliczać, trzeba opłacać pracowników. Ja to rozumiem. Tylko jakiego rzędu jest to zysk? Jeśli nie teraz, to bym prosiła o informację pisemną…

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Pani Senator, w tej chwili nie jestem w stanie przekazać pani precyzyjnej informacji o poziomie środków i korzyściach, jakie z tych programów ma nie tyle minister zdrowia, co jednostki korzystające z tych środków. Przygotujemy taką informację i ją przekażemy.

Co do wzrostu wydatków na administrację, o którym pani senator mówiła, to wynika on, po pierwsze, z przeniesienia środków europejskich w ramach Programu Operacyjnego „Infrastruktura i środowisko" z CSIOZ, czyli z Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, do ministra zdrowia. To był projekt obsługiwany przez CSIOZ, a teraz, od 1 stycznia obsługiwany będzie przez Ministerstwo Zdrowia. Te środki są po prostu przesunięte z CSIOZ.

Po drugie, związane jest to ze zwiększeniem środków na inwestycje, na remonty. Nie ma zwiększenia środków na budżet płac, bo on jest, jak mówiłem, zamrożony. To są raczej wydatki remontowo-inwestycyjne oraz wynikające z przesunięcia środków na obsługę projektów. Dotyczy to tylko i wyłącznie projektów ze starej perspektywy finansowej, które były do tej pory obsługiwane przez CSIOZ. Jak mówiłem, nastąpiło przeniesienie do Ministerstwa Zdrowia w związku z decyzjami ministerstwa infrastruktury. Chodziło o to, żeby nową perspektywę rozliczać przez jedną instytucję, a nie… W przypadku ministra zdrowia, ale nie tylko, bo większość innych ministrów także, było tak, że część tych środków była rozliczana w Ministerstwie Zdrowia, część w CSIOZ. Teraz, od 1 stycznia wszystkie środki z nowej perspektywy będą rozliczane przez Ministerstwo Zdrowia. I stąd przesunięcie środków. Wydaje się, że to zwiększenie wynika ze sposobu obsługi środków europejskich i związane jest z nową perspektywą, która się otwiera w 2015 r.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.
Pan senator Stanisław Gogacz, proszę.

Senator Stanisław Gogacz:

Chciałbym zapytać, Panie Ministrze, o posiadaczy Karty Polaka, o przywilej ojczyźniany, jakim jest Karta Polaka. Niedawno – rok czy dwa lata temu – wprowadziliśmy w przypadku posiadaczy Karty Polaka takie prawo do korzystania ze świadczeń zdrowotnych, jakie posiada każdy obywatel Polski. Tu nie chodzi jedynie, jak to było wcześniej, o doraźne sytuacje, ale o, powiedziałbym, zwyczajne korzystanie ze świadczeń zdrowotnych. Chciałbym zapytać, czy te wydatki zawarte są w wydatkach wobec osób, które są nieubezpieczone.

(*Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann*: W tej ogólnej kwocie.)

W tej ogólnej kwocie… Czy jest jakieś podsumowanie co do dotychczasowego obowiązywania tego zapisu? Chodzi o to, jak dużo osób z tego skorzystało, ile to kosztowało itd. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

One są w tej ogólnej kwocie… Te przepisy niedawno weszły w życie. My jeszcze nie mamy takiej analizy. Musimy podliczyć rok i dopiero wtedy będziemy w stanie stwierdzić… Ja nie jestem w stanie teraz podać nawet przybliżonych danych. Jak zakończymy rok, to będziemy w stanie państwu tę informację podać. To będzie na dniach… Musimy się rozliczać w tej kwestii z NFZ. Myślę, że jak tylko zamkniemy te rachunki, to będziemy w stanie państwu tę informację przekazać. Na dzisiaj wiemy, że nie są to wielkie kwoty, to nie są kwoty, które były znaczące, więc… Ustawa działa, instytucja Karty Polaka działa, ale nie rodzi to jakichś wielkich skutków budżetowych na tę chwilę, co oczywiście nie oznacza, że w przyszłym roku będzie tak samo. To jest trudne do przewidzenia.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Ministrze.
Pani senator Helena Hatka, proszę.

Senator Helena Hatka:

Bardzo mnie niepokoi to, że nastąpiło zmniejszenie finansowania budżetu wojewodów. Jak się patrzy na globalne kwoty poszczególnych województw, to widać, że kwoty w planie na rok 2015 są mniejsze niż w kwoty bieżącym roku. Ja rozumiem, że to jest jakaś polityka prowadzona przez Ministerstwo Zdrowia polegająca na tym, żeby finansowanie województw było mniejsze. Chciałabym znać powody tak prowadzonej polityki. Czy wobec faktu, że bezpieczeństwo zdrowotne na być zapewnione na poziomie poszczególnych województw – a dba o to inspekcja

sanitarna czy farmaceutyczna, a na pewno ratownictwo medyczne – państwo macie zamiar kontynuować tę politykę, czyli po prostu zmniejszać finansowanie na poziomie województw?

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Pani Senator.
Proszę uprzejmie, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Pani Senator, minister zdrowia nie kształtuje budżetów wojewodów. To jest ekonomiczne działanie wojewodów… Spadek, o którym pani senator wspomniała, dotyczy zmniejszenia środków na finansowanie składek na ubezpieczenie zdrowotne opłacane z budżetu państwa – to jest kwota prawie 86 milionów zł – oraz wynika z działalności łódzkiego centrum zdrowia publicznego… To zmniejszenie wynika z przeniesienia w 2014 r. finansowania działalności tego centrum do działu „Administracja publiczna". To jest kwota prawie 5 milionów zł. Składki opłacane z budżetu… To dotyczy osób bezrobotnych, więc im mniejsze bezrobocie, tym mniejsze składki. Nie wynika to zatem z jakiegoś…

(Wypowiedź poza mikrofonem)

To znaczy ma pani rację w tym sensie, że to wynika z celowej polityki rządu, czyli polityki zmniejszania bezrobocia, co wiąże się nie tylko ze zwiększeniem liczby pracujących, ale także ze zmniejszeniem potrzeb składkowych.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.
Pan marszałek Stanisław Karczewski, proszę uprzejmie.

Senator Stanisław Karczewski:

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Trzy pytania, Panie Ministrze. W nawiązaniu do pytania pani senator Hatki chciałbym zapytać pana ministra… Nie jestem w stanie tak dokładnie przejrzeć tych materiałów. Mam pytanie dotyczące finansowania Państwowego Ratownictwa Medycznego. Czy ono jest na tym samym poziomie, czy zmniejszyło się, czy się zwiększyło? To w ramach tego pytania o środki przekazane do wojewodów… To pierwsze pytanie.

Drugie pytanie dotyczy Instytutu Matki i Dziecka. Czy remont zapowiadany w ubiegłym roku był przeprowadzony, czy jest przeprowadzany, czy będzie przeprowadzony?

I trzecie pytanie, dotyczące rozdziału budżetowego 85151 „Świadczenia wysokospecjalistyczne". Rozumiem, że finansowanie wysokospecjalistycznych świadczeń w roku 2015 pozostanie na tym samym poziomie, czyli poziomie 318 milionów zł. Na tym samym, czyli, jak rozumiem, nie niższym. Mam pytanie do pana ministra – prosiłbym o szczegółową odpowiedź albo teraz, albo na piśmie, jeśli to byłoby możliwe – dotyczące porównania wysokości finansowania procedur wysokospecjalistycznych w roku 2007 i w roku 2014. No, jeśli chodzi o finansowanie w roku 2014 i 2015, to już wiemy… Ale może cofnijmy się do… Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję, Panie Marszałku.
Proszę bardzo, pan senator Śmigielski.

Senator Bogusław Śmigielski:

Panie Przewodniczący! Panie Ministrze!

Wrócę do kwestii sanepidów. Budynki sanepidów wyglądają okropnie, są zaniedbane, a wynagrodzenie pracowników rzeczywiście jest bardzo niskie. Oni zapraszają nas i pokazują nam paski z wypłaty: 1500 zł wynagrodzenia, 1700 zł… Dla osób, które w większości mają wyższe wykształcenie, to jest wynagrodzenie naprawdę bardzo niskie. Ja rozumiem, że płace są zamrożone, ale w mojej ocenie powinniśmy podjąć jakieś działania reorganizacyjne, restrukturyzacyjne, zmieniające siatkę płac, zmieniające zaszeregowanie… dające tym ludziom szansę większych zarobków. W mojej ocenie – nie tylko w mojej, jak sądzę – nieakceptowalne jest to, że ci ludzie tak mało zarabiają. Oni nie mają gdzie dorobić, oni nie mają dodatkowych dyżurów, miejsc, gdzie mogliby sobie dorobić. Wydaje mi się, że na infrastrukturę i na wynagrodzenie dla sanepidów powinny być przeznaczane większe pieniądze. Ja jeszcze raz powiem: jeśli nie możemy tego zrobić wprost, to zastanówmy się nad reorganizacją tych sanepidów w zależności od funkcji, jakie one wypełniają, i stwórzmy inną siatkę płac. Przeznaczmy na nie większe pieniądze. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

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

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Po kolei… Najpierw ratownictwo. Kwota na ratownictwo medyczne jest niewiele wyższa, ale jest wyższa niż w tym roku, bo jest 1 miliard 842 miliony 64 tysiące zł, a było 1 miliard 839 milionów… Niewielki, niemniej jednak wzrost.

Dalej: Instytut Matki i Dziecka. Sekundę… Pozwoli pan, że poszukamy informacji o planowanych tam nakładach.

Świadczenia wysokospecjalistyczne. To jest kwota 318 milionów plus 50 milionów w rezerwie, gdyby tych środków było mało… Przypomnę, że teraz to już Narodowy Fundusz Zdrowia… Kontraktujemy i przekazujemy dotacje na ten cel. Ja oczywiście przygotuję… Prześlemy panu marszałkowi taki zbiorczy materiał.

(Senator Stanisław Karczewski: Ale szacunkowo… Porównanie roku 2007…)

Nie mamy takich danych przy sobie. Przyślemy ten materiał…

(*Senator Stanisław Karczewski*: Jeśli mogę, to…)

Obiecuję panu, że pan ten materiał otrzyma.

(*Senator Stanisław Karczewski*: Na dzisiaj mi to potrzebne, Panie Ministrze.)

Na dzisiaj?

(*Głos z sali*: Panie Ministrze, ja mogę zadzwonić i zapytać…)

Nie powiem „mówisz i masz", bo jednak to za szybko…

(Głos z sali: Według procedur czy chodzi o ogólną kwotę?)

Rozumiem, Panie Marszałku, że chce pan poznać ogólne kwoty wydatkowane na ten cel. Tak?

(Senator Stanisław Karczewski: Tak.)

Postaramy się ściągnąć dla pana te informacje, zanim się zakończy to posiedzenie.

Co do Instytutu Matki i Dziecka, to planowana jest tam kontynuacja inwestycji. Planowana kwota na rok przyszły to 4,4 miliona zł.

Co do sanepidu, to ja mam świadomość… Od wielu, wielu lat… Po rozdzieleniu, po zdecentralizowaniu ta instytucja została właściwie bez takiego prawdziwego gospodarza. Ona trochę jest podległa staroście, trochę wojewodzie, co powoduje, że mało kto kwapi się do wydatkowania środków. Sam byłem starostą i moja stacja miała dokładnie takie same problemy. My jako samorząd dawaliśmy środki na to, żeby poprawić infrastrukturę, czyli stan budynków, co się udało. Myślę, że w tym roku, przy okazji pracy nad ustawą o zdrowiu publicznym, co jest zapowiadane jako zadanie, które chcemy jeszcze jako ten rząd podjąć i zakończyć… Inspekcja jest jednym z ważnych elementów zdrowia publicznego. I to chyba będzie okazja do tego, żeby tę sytuację zmienić, inspekcję trochę dofinansować, jak mam nadzieję. Jeżeli dostanie nowe zadania, jeżeli będą nowe oczekiwania wobec niej, to pewnie będą musiały za tym iść środki finansowe. Jest szansa, że prace nad zmianami organizacyjnymi w inspekcji nastąpią w przyszłym roku, tak powiem.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Pani senator Czudowska i pan senator Kraska, proszę.

Senator Dorota Czudowska:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Na stronie 34 są wymienione programy realizowane w każdym poszczególnym województwie głównie związane z finansowaniem systemu informacyjnego e-Zdrowie. Różnie go się nazywa, ale w sumie o to chodzi. Co powinniśmy zrobić, co ministerstwo powinno zrobić i w jaki sposób – ustawowo czy rozporządzeniem –żeby zmienić ten zapis „2007–2013"? To naprawdę brzmi dziwnie, bo czytamy tu, że w 2014 r. czy 2015 r. finansujemy program na lata 2007–2013. No, to jest po prostu bałagan, takie rzeczy nie powinny mieć miejsca. Finansujemy coś, co się dawno skończyło… To moja uwaga nie tyle do kwot, ile dotycząca pewnego, bym powiedziała, bałaganu.

Kolejna sprawa. Jeśli chodzi o rozwój profilaktyki pierwotnej nowotworów złośliwych, o główne zadania, to jest tu sformułowanie „wdrożenie populacyjnych programów". Rozumiem, że kilka już mamy. Czy będzie jakiś nowy? Programy dotyczące raka szyjki macicy – w szczególności raka szyjki macicy – raka piersi i raka jelita grubego wdrożenia nie wymagają, one wymagają kontynuacji. Może są jakieś nowe programy? To byłoby dobrze. Chciałabym wiedzieć, jakie środki są zabezpieczone na programy profilaktyki raka piersi, raka szyjki macicy, raka jelita grubego. Czy jest ich więcej niż w 2014 r.? Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Pani Senator.

Proszę, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Pani Senator, zapis, że chodzi o programy na lata 2007–2013, związany jest z perspektywą finansową środków europejskich, która po prostu tak jest zapisywana. W rozliczeniu tych środków obowiązuje zasada n+2, czyli dwa lata dalej… I tak samo będzie w nowej perspektywie, perspektywa 2014–2020 będzie rozliczana do 2022 r. Środki europejskie z projektów finansowanych z poprzedniej perspektywy rozliczamy do końca 2015 r. To są inwestycje czy projekty, które uzyskały dofinansowanie na podstawie konkursów w ramach perspektywy 2007–2013 i mogą trwać do końca 2015 r. Nie możemy zmienić tych zapisów, bo one wynikają z procedury. Ona może nie jest najszczęśliwsza, ale taka obowiązuje w całej Unii. To nie jest nasz patent, tylko patent Komisji Europejskiej, wprowadzony zresztą na życzenie państw Wspólnoty, które chciały, żeby rozliczenie trwało dłużej. No, skoro ktoś w 2013 r. rozpoczyna duży projekt, to trudno oczekiwać, żeby w ciągu jednego roku go skończył. To o to chodzi.

(*Senator Dorota Czudowska*: Dziękuję.)

Co do programu zwalczania chorób nowotworowych, to ten program, jak pani senator pewnie wie, kończy się w przyszłym roku, w związku z czym musimy uchwalić kolejny, na kolejne lata. Pewnie będziemy się z państwem w tej sprawie spotykać. W pierwszej połowie roku ten projekt musimy domknąć tak, żeby parlament mógł go uchwalić. Wprowadzenie nowego, pewnie też dziesięcioletniego, programu zwalczania chorób nowotworowych, programu modyfikowanego, po doświadczeniach z realizacji obecnego… Oczywiście będzie kontynuacja tych elementów, które były dobre i które udało się… W przyszłym roku mogą pojawić się jakieś programy, które byłyby dodatkowo wdrażane. O tym będzie decydowała rada, która się zbiera w dniu 8 stycznia. Wtedy nastąpi podział środków na poszczególne działania i dopiero wtedy można będzie ocenić… Tak gdzieś w połowie stycznia będziemy mogli przekazać informację dotyczącą tego, jakie środki będą przeznaczone na te poszczególne działania, bo dopiero 8 stycznia, jak mówię, spotyka się rada, żeby tego podziału dokonać, żeby zaproponować podział tych środków.

(Senator Dorota Czudowska: Teraz nie mamy określonych tych sum?)

Znamy ogólną kwotę. Podziału nie mamy jeszcze.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Pan marszałek Stanisław Karczewski i pan przewodniczący Stanisław Gogacz.

Proszę.

Senator Stanisław Karczewski:

Dziękuję bardzo, Panie Przewodniczący.

Panie Ministrze, ja mam pytanie dotyczące tematu, o który pytała pani senator Hatka, a mianowicie psychiatrii. Stopień niedofinansowania psychiatrii… zaniedbania w psychiatrii jest w Polsce duży. Narodowy program zwalczania chorób psychicznych uchwalony przez nas chyba w poprzedniej kadencji nie jest tak dobrze realizowany i mamy tego pełną świadomość. Jeśli jest inaczej, to prosiłbym, żeby pan minister to sprostował. Ja mam pytanie dosyć szczegółowe. Byłem zaproszony przez szefów instytutu psychiatrii w Warszawie… Oglądałem kliniki psychiatryczne – one są w opłakanym stanie. Czy planuje się przeznaczyć pieniądze na remont, na budowę nowych oddziałów, nowych budynków? Muszę powiedzieć panu ministrowi, że to wygląda dramatycznie… Ja zachęcam ministra Arłukowicza i pana do odwiedzenia oddziałów psychiatrycznych. Po takiej wizycie człowiek ma zupełnie inną perspektywę patrzenia na problemy zdrowia psychicznego. Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę bardzo.

Senator Stanisław Gogacz:

Panie Ministrze, chodzi o wydatki ogółem w ochronie zdrowia. Mamy tutaj taką pozycję: „Działalność badawczo-rozwojowa". Wydaje się… Nie wydaje się, ale fakt jest taki, że innowacje i nowe technologie częściej znajdują swoje miejsce w ochronie zdrowia niż na przykład w przemyśle zbrojeniowym czy w innych przemysłach. Ochrona zdrowia to jest zawsze czołówka pod względem innowacji, nowych technologii. I to jest rzecz oczywista. Proszę mi powiedzieć… W ustawie budżetowej na rok 2014 przeznaczono na to ponad 14 milionów. Tak samo wydatki na zdrowie w ramach obrony narodowej… Taka sama pozycja, też ponad 14 milionów. A w projekcie na rok 2015 państwo nie przewidujecie żadnych wydatków w tym zakresie. Czy mam to rozumieć w ten sposób, że Polska nie jest zainteresowana działalnością innowacyjną, działalnością badawczą, nowymi technologiami w ochronie zdrowia? Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo.

Może jeszcze pan senator Ryszard Górecki, proszę bardzo.

Senator Ryszard Górecki:

Dziękuję panu przewodniczącemu, panu senatorowi.

Państwo Goście! Ministrowie!

Chciałbym zaapelować, prosić o to, by jednak uwzględniać rozwój nowo tworzonych medycyn. Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie… Jak państwo wiecie, ostatnie egzaminy, LEP, pokazały, że ci absolwenci to są jedni z lepiej kształconych lekarzy. Gdybyście byli świadkami pracy komisji akredytującej jakość kształcenia, to bylibyście zaskoczeni. Ja sam byłem zaskoczony. Nawet dyskutowano, czy nie dać wyróżnienia… No ale to wymaga bardzo dużego wsparcia finansowego z mojej strony jako rektora. 4–5 milionów muszę dokładać do samych spraw kadrowych, a to jest trochę bagatelizowane. I bardzo bym prosił, żeby to przeanalizować, zwrócić na to uwagę. Proszę uwzględniać plany finansowania rozwojowego…

Prosił też o krótką informację – nie dzisiaj, Panie Ministrze, żeby pana nie męczyć za dużo… Chodzi o plany finansowania inwestycyjnego, rozwojowego poszczególnych medycyn w regionach Polski. Przyszłość nas wszystkich jest związana także z rozwojem medycyny. Trochę za dużo się dzieje… To, o czym słucham w radiu, to, co robią lekarze – myślę o Zielonej Górze… Oni przede wszystkim walczą o pieniądze, a mniej zwracają uwagi jako lekarze na zdrowie ludzi.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo panom senatorom.

Proszę, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Dziękuję.

Panie Marszałku, ja miałem okazję być w instytucie na ulicy Sobieskiego, pan minister Arłukowicz również. Ja byłem tam kilkukrotnie w tym roku. Mamy świadomość potrzeb inwestycyjnych, mamy świadomość niedofinansowania psychiatrii, problemu wyceny w psychiatrii. I to jest pierwsze zadanie, jakie dostał stary-nowy prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Agencja od 1 stycznia przejmuje wycenę procedur z Narodowego Funduszu Zdrowia. Psychiatria ma być pierwszym obszarem, którym agencja się zajmie przy wycenach. Rzeczywiście jest tak, że jest to dziedzina, która wymaga wielu nakładów, co wynika także z historycznych uwarunkowań. Wiele tych szpitali, szczególnie w terenie, ma swoje siedziby w budynkach, powiedziałbym, historycznych, które wymagają zupełnie innych nakładów, zupełnie innych środków niż budynki nowe. Jeśli chodzi o wycenę procedur, to jest to zadanie dla agencji taryfikacji. Nakłady dla instytutu – mamy tego świadomość – musimy ponieść. Jedną klinikę zbudowaliśmy, za 35 milionów zł, to znaczy nową siedzibę kliniki psychiatrii sądowej. Ona jest w przyzwoitym stanie, ale potrzeba tam takich, powiedziałbym, naturalnych remontów. Chodzi o to, żeby po prostu nie

ciekło na głowę itd. Jak mówię, mamy świadomość sytuacji i będziemy starali się ten problem rozwiązać, bo on rzeczywiście jest.

(Senator Stanisław Karczewski: Czy w tym roku…)

Wydaje się, że…

(Wypowiedź poza mikrofonem)

W 2015 r. chcemy znaleźć… stworzyć możliwości do tego, żeby te podstawowe, najważniejsze problemy rozwiązać. Był tam minister Arłukowicz, ja też tam byłem, oglądaliśmy… Rzeczywiście wymaga to nakładów.

Co do wydatków na innowacje, to rząd jest oczywiście zainteresowany wydatkami na innowacje, nowe technologie. Korzystanie z tych środków to jeden z priorytetów nowej perspektywy finansowej. Olbrzymie środki europejskie będą przeznaczone na programy czy projekty związane z innowacjami. One są dzisiaj – i nadal będą – w gestii ministra nauki. Narodowym Centrum Badań i Rozwoju… Tam wszyscy chętni będą aplikować, także w przypadku programów zdrowotnych. Ja jestem przekonany – pan senator, pan przewodniczący ma absolutną rację – że medycyna czy ochrona zdrowia jest tą dziedziną, która chyba najłatwiej może te środki wykorzystać, bo innowacyjność w medycynie czy w szeroko pojętej ochronie zdrowia jest chyba najwyższa. Jak spojrzymy na ranking przedsiębiorstw pod względem innowacyjności, to zauważymy, że przedsiębiorstwa na przykład farmaceutyczne są „w czubie". I to jest oczywiste. Te środki są naprawdę spore, bo, jak mówiłem, stawianie na innowacyjność to jeden z priorytetów w całej Unii Europejskiej, także w Polsce. Te środki nie są przypisane do poszczególnych ministrów, do poszczególnych branż – to minister nauki w jednym miejscu…

A co do Olsztyna, to finansujemy…

(*Senator Ryszard Górecki*: Ja dokładnie chcę wiedzieć.)

Pan senator doskonale o tym wie. 22 miliony zł na Centrum Naukowo-Dydaktyczne Medycyny Eksperymentalnej… Cieszymy się z rozwoju… Uczelnia też dokłada, bo czuje się gospodarzem tej inwestycji i o nią dba. My doceniamy te ośrodki… Poza dużymi ośrodkami też kształci się lekarzy. Jest kilka nowych miejsc, w których rozpocznie się kształcenie lekarzy. Kierunki lekarskie powstają na kolejnych uczelniach, poza tymi tradycyjnymi, dużymi ośrodkami, Olsztyn przetarł szlaki i dał taki dobry impuls dla kilku innych ośrodków, bo i w Kielcach, i w Rzeszowie, i w Zielonej Górze… Trzeba przyznać, że Olsztyn ma zasługi: nie tylko kształci dobrych lekarzy, ale także przekazuje…

(*Senator Ryszard Górecki*: Proszę to uwzględnić.)

…dobrą energię innym ośrodkom, zachęca… No, 22 miliony to nie jest mała kwota. Potrzeby są…

(*Senator Ryszard Górecki*: Panie Ministrze, ale to nie jest czterysta czy sześćset, tak jak w przypadku niektórych uczelni.)

No, mamy świadomość, że to nie jest tyle, ile potrzeba na zbudowanie nowego szpitala w Prokocimiu, no ale od czegoś trzeba zacząć. Jesteście trochę młodsi od nich, więc po kolei… Idziecie w dobrym kierunku, Panie Rektorze.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo.

(*Wypowiedź poza mikrofonem)*

Jeszcze pan senator? To proszę. Pan senator Kraska, a potem pan marszałek Stanisław Karczewski.

Proszę uprzejmie.

Senator Waldemar Kraska:

Jestem troszkę dyskryminowany przez pana przewodniczącego, ale to nie szkodzi.

Panie Ministrze, dwa pytania. Był pomysł, aby przekształcić instytut reumatologii w instytut geriatrii i reumatologii. Czy ten pomysł upadł, czy będzie realizowany? Jeżeli tak, to jakie pieniądze w tym budżecie są na to przeznaczone?

I drugie pytanie. Po zlikwidowaniu stażu podyplomowego rektorzy uniwersytetów medycznych narzekali, że nie są w stanie finansowo poradzić sobie z wykształceniem w tym krótkim okresie, bez dodatkowych pieniędzy… Czy jakieś pieniądze w nadchodzącej perspektywie budżetowej państwo na ten cel przeznaczycie? Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Proszę, Panie Marszałku.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Dobrze.

Ministrze, jeśli mógłbym, proszę pana o odpowiedź na pytania panu senatorowi Krasce.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Instytut geriatrii rzeczywiście powstaje. To jest na etapie rozporządzenia Rady Ministrów, jest procedowane… To Rada Ministrów ustala statut, nazwę i zakres działania jednostki. Jesteśmy na etapie procedowania tego rozporządzenia. Nakłady pójdą głównie na inwestycje, a ogólna kwota tej inwestycji to 22 miliony zł. W przyszłym roku, na jej rozpoczęcie, jest planowane 3,5 miliona w związku z tą zmianą.

Likwidacja staży i potrzeby zgłaszane przez rektorów. Potrzeby te dotyczyły głównie centrów symulacji, które powinny powstać w każdej z uczelni. Mamy zaplanowane środki europejskie na ten cel z nowej perspektywy finansowej, dostępne one będą już w przyszłym roku – 240 milionów zł. Część uczelni już ma te centra. Będąc w Katowicach, miałem okazję obejrzeć takie centrum. Ta potrzeba jest absolutnie zrozumiała – bez takich centrów nie damy rady kształcić lekarzy w sposób, jaki zaplanowaliśmy. Te środki są w budżecie środków europejskich – w tym, który negocjujemy obecnie z Komisją Europejską – w części „Zdrowie". Jak mówiłem, 240 milionów zł jest przeznaczone na te centra.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Ministrze.

Proszę uprzejmie, Panie Marszałku.

Senator Stanisław Karczewski:

Ad vocem do wypowiedzi pana profesora Góreckiego, który powiedział coś, co bardzo mi się nie podobało, a mianowicie to, że lekarze nie myślą o leczeniu pacjentów, tylko o swoich dochodach. Chciałbym bardzo wyraźnie i głośno zaprotestować i stwierdzić, że tak nie jest. Lekarze z Porozumienia Zielonogórskiego, dbając o to, aby mieć większe pieniądze, dbają o to, aby świadczenia były na wyższym poziomie. Szkoda, że pan profesor wyszedł… To właśnie dzięki takim wypowiedziom, proszę państwa, zaufanie do lekarzy w naszym kraju jest obecnie na najniższym poziomie w Europie, niższe jest tylko w Rosji. To jest dramatyczna sytuacja. Prosiłbym polityków z Platformy Obywatelskiej, żeby w ten sposób o lekarzach się nie wyrażali, bo to jest bardzo niedobre. Nie ma tu przedstawicieli izb lekarskich, ale ja jestem lekarzem i bardzo bym chciał, żeby takich wypowiedzi nie było. One są bardzo niedobre.

I słowo odnośnie do geriatrii. Jak rozumiem, Panie Ministrze, nie będzie likwidacji instytutu reumatologii. Tak? To ma być instytut reumatologii, geriatrii i rehabilitacji, jakoś tak. Prawda? To nie będzie zatem likwidacja instytutu reumatologii i stworzenie instytutu geriatrii.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Dobrze. Bo w wypowiedzi padły słowa, że tworzymy instytut geriatrii…

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Rozumiem.

(*Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann*: Poszerzamy działalność…)

Poszerzona działalność, co będzie miało odzwierciedlenie także w nazwie. Będzie to instytut reumatologii, geriatrii i rehabilitacji, coś takiego. Tak?

Panie Ministrze, w nawiązaniu do odpowiedzi na jedno z pytań chciałbym powiedzieć, że ja bardzo się cieszę, iż pan razem z ministrem Arłukowiczem odwiedził te oddziały psychiatryczne i macie panowie, i państwo, świadomość, w jak złym stanie jest polska psychiatria. Ja nie mówię o kondycji polskiej psychiatrii w sensie naukowym, bo jeśli chodzi o dorobek naukowy naszych psychiatrów, to jest on na najwyższym poziomie europejskim. Oni sobie świetnie, wręcz doskonale, radzą. Kiedyś mieliśmy posiedzenie komisji o tej tematyce, mieliśmy kiedyś taką konferencję o innowacyjności, również w psychiatrii. No, to jest na bardzo wysokim poziomie. Martwi mnie to, że jednak w tym roku nie ma… Pan minister powiedział, że ma świadomość, że będą… Ale w 2015 r. nie będzie tych inwestycji. One nie są tu zapisane, a więc nie będą realizowane. Wierzę w to, że część środków z Unii Europejskiej, o których mówił pan minister, przeznaczonych na innowacyjność w medycynie będzie można przekazać na cele inwestycyjne. Mam więc nadzieję, że również w następnych latach ta pamięć będzie… i że instytut psychiatrii, ale w ogóle cała psychiatria… Dziękuję bardzo panu ministrowi za odpowiedź na pytanie dotyczące psychiatrii.

Mam pytanie do pana ministra w kontekście tworzenia nowych możliwości kształcenia lekarzy, w nowych uczelniach. Jaka jest polityka ministerstwa w zakresie kształcenia lekarzy? Jaki państwo chcecie osiągnąć efekt wynik, powiedzmy, za pięć, za dziesięć lat? Wiemy wszyscy, że lekarzy jest za mało: obecnie to jest 2,2 lekarza na tysiąc mieszkańców. I to jest ostatnie miejsce w Europie czy tam przedostatnie. Chciałbym wiedzieć, czy państwo planujecie zwiększenie miejsc na uczelniach – planowanie to przeznaczanie pieniędzy – czy państwo będziecie finansować Zieloną Górę, Rzeszów i Kielce. Czy zwiększycie finansowanie w Olsztynie, w Warszawie i innych, powiedziałbym, starych uczelniach? Szkoda, że wyszedł pan profesor, rektor… Ja rozmawiałem z rektorami; oni mówią, że mogą kształcić 30% studentów więcej – to jest kwestia tylko i wyłącznie finansowa. Chodzi mi nie tylko o założenia budżetowe dotyczące 2015 r., ale także o to, jaką politykę państwo prowadzicie. Czy macie państwo świadomość, tak jak macie świadomość, z czego się bardzo cieszę, że psychiatria jest niedofinansowana – pan minister to powiedział; to dobrze, że jest taka wiedza w ministerstwie… A czy jest wiedza, a w efekcie odpowiednia polityka, dotycząca kształcenia lekarzy? Naprawdę jesteśmy na ostatnim miejscu w Europie… To bardzo źle. Jest potrzeba stworzenia planu działania nie tylko na następny rok, ale i na lata następne.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie, Panie Marszałku.

Proszę bardzo, Panie Ministrze.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Panie Marszałku, to jest pytanie nie tyle o budżet 2015 r., co o wieloletni plan finansowania. Liczba miejsc w nowych uczelniach czy, nazwijmy je tak kolokwialnie, w starych uczelniach jest wypadkową z jednej strony możliwości dydaktycznych danej uczelni, a z drugiej strony środków finansowych, jakie państwo może przeznaczyć na dotację dla uczelni na działalność dydaktyczną. Jeżeli w tych latach mamy zwiększenie środków na naukę – one są głównie konsumowane przez podwyżki dla kadry naukowej, co jest konieczne i słuszne, bo były, że tak powiem, zapóźnienia… Kolejnym krokiem, kiedy już wyrównamy te środki na wynagrodzenia, jest zwiększanie środków na tworzenie miejsc dla studentów, których się będzie przyjmowało na te kierunki. Jednym z elementów, który ma wpływ na zwiększenie liczby miejsc, są uczelnie, które otwierają nowe kierunki lekarskie, o których mówiliśmy. Część miejsc możemy stworzyć na uczelniach dawno istniejących… Zawsze jest to wypadkowa środków możliwych do przekazania przez ministra nauki, które przez nasz budżet przechodzą, kwestia priorytetów i nakładów na poszczególne dziedziny nauki, na poszczególne specjalności, które przez państwo są finansowane. Mamy świadomość potrzeby zwiększenia liczby lekarzy, co zgłaszamy regularnie. Robił tak chyba każdy minister zdrowia, który był przed nami i będzie tak robił każdy, który będzie po nas. Podobnie w paru innych działach gospodarki, mamy potrzeby, jeśli chodzi o kadrę. Ta, że tak powiem, dziura pokoleniowa czy braki związane z emigracją… Staramy się zwiększyć, skrócić… unowocześnić proces kształcenia i późniejszej specjalizacji. I stąd

działania związane z likwidacją staży, powołaniem centrów symulacji, które są potrzebne do tego, żeby kształcić lekarzy krócej, ale i ze zwiększanie liczby miejsc. To jednak nie nastąpi, powiedziałbym, skokowo… Gdyby ta sytuacja miała zmienić się szybko i bardzo widocznie, skokowo o te 30%, tak jak pan senator, pan marszałek wspomniał, to nakłady na naukę, dotacje musiałyby wzrosnąć o 30%. Porównywalne jest jednak… My chcemy zwiększać liczbę miejsc. Co roku, kiedy rektorzy dają nam propozycje co do limitów przyjęć, staramy się… Chyba nigdy nie zdarzyło się, żebyśmy obcięli jakikolwiek limit. Oni, planując te limity, mają z tyłu głowy środki, które otrzymują z dotacji. Te uczelnie muszą się przecież bilansować. To jest, jak mówię, wypadkowa dwóch elementów: możliwości dydaktycznych uczelni, bazy dydaktycznej szpitali klinicznych, które ma do dyspozycji uczelnia, oraz nakładów, które są potrzebne na to, żeby sfinansować te działania. One się zwiększają i będą się zwiększały, ale nie spodziewam się – nie chciałbym takich deklaracji składać; myślę, że nikt rozsądny takiej deklaracji nie złoży – że wzrosną jakoś gwałtownie, o 30%, bo to wymagałoby znacznego zwiększenia… A jak państwo widzą, nie odnotowaliśmy takiego wzrostu, jeśli chodzi o budżet w innych działach.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo panu ministrowi.

Proszę uprzejmie, pani senator Alicja Chybicka, pani przewodnicząca.

Senator Alicja Chybicka:

Panie Przewodniczący! Panie Ministrze! Szanowni Państwo!

Ja chciałabym powiedzieć jedną rzecz w nawiązaniu do tego, co powiedział ulubiony przeze mnie pan marszałek Karczewski. Otóż chcę powiedzieć, że nigdy nie zamknęłabym drzwi przed pacjentem z powodów finansowych. Pan marszałek interpretuje zamykanie drzwi z powodu braku pieniędzy czynnikami wyższymi, a dla mnie najważniejszy jest, i musi być, pacjent. Nie wyobrażam sobie tego, żeby 2 stycznia zamknąć drzwi naszych poradni czy przychodni i zostawić chore dzieci pod tymi drzwiami. Jeśli w naszym regionie znajdą się tacy lekarze, którzy te drzwi zamkną lub będą się domagali pieniędzy z prywatnych kieszeni pacjentów za… My te dzieci przyjmiemy. Dziękuję bardzo.

(*Senator Ryszard Górecki*: I ja pomogę, w Olsztynie.)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję.

Szanowni Państwo, omawiamy dzisiaj budżet, a nie moralność, która jest ponadpartyjna.

Panie Ministrze, pierwsza uwaga generalna. Wie pan, zapominamy o jednej rzeczy. Mówimy dużo o przeznaczaniu pieniędzy na infrastrukturę itd. Pamiętajmy jednak o organach tworzących te… Gdzie jest nadzór właścicielski? Przecież minister nie może dofinansowywać wszystkich szpitali w Polsce, żeby naprawiono dachy tych budynków, zrobiono jakieś odwodnienia itp. Dlaczego o tym mówię? Dlatego, że wiele, jak to się teraz nazywa, organów tworzących w swoich budżetach na służbę zdrowia rokrocznie ma kwotę zero. Mała jest odpowiedzialność organów tworzących. Panie Ministrze, ja się spotykam na naszym terenie z tym, że przede wszystkim szpitale powiatowe… No, powiaty z gruntu są biedne, same w sobie są biedne. Mało tego, taka jest struktura administracyjna, że są podwójne powiaty: grodzkie i ziemskie, w jednym mieście. To jest kompletny bezsens. Od lat mówi się o tym, że coś z tym trzeba zrobić, ale nic się z tym nie robi. Ja przez wiele lat byłem dyrektorem szpitala, który podlegał właśnie powiatowi. Przez dziesięć lat kwota w budżecie przeznaczonym na zdrowie wynosiła dokładnie zero. Nie żądajmy od ministerstwa, żeby ministerstwo było za to odpowiedzialne – niestety samorządy same sobie są winne, bo uważają, że Narodowy Fundusz Zdrowia powinien dać tyle pieniędzy, żeby starczyło i na pensje, i na leczenie, i na remonty. Tak nie jest, na całym świecie tak nie jest. Wydaje mi się, że pretensje w tej materii absolutnie nie mogą być kierowane do ministerstwa, tylko do samorządów. To także od nas zależy, jak te samorządy będą pracowały.

I druga rzecz. Panie Ministrze, ja osobiście mam… może nie pretensję, ale żal do ministerstwa zdrowia. Od ośmiu lat, jak jestem w Senacie, co roku, pod koniec roku czy na początku roku, kiedy jest rozpatrywana ustawa budżetowa i mówimy o Narodowym programie zwalczania chorób nowotworowych, proszę pana ministra, żeby, jeśli to nie jest problem – każdy minister mówi, że to nie jest problem – senacką Komisję Zdrowia po prostu poinformować, kiedy są posiedzenia rady Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, i zaprosić… Mamy trzech onkologów w Komisji Zdrowia…

(*Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann*: 8 stycznia.)

No, ósmego… To jest tak, że raz dostajemy powiadomienie, że rada jest, a potem cały rok cisza. Powiem panu, że to po prostu… Jeżeli pan minister pozwoli, to chciałbym osobiście być ósmego… Ja tam bym na ten temat parę rzeczy powiedział. Czy jest szansa, że w tym roku ministerstwo nie zapomni o tym, żeby nas po prostu poinformować? Oczywiście jeśli to nie jest jakaś dramatycznie trudna sprawa dla ministerstwa… Będę bardzo wdzięczny.

Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann:

Panie Przewodniczący, pani dyrektor dostaje właśnie prośbę ode mnie, żeby wysłała dzisiaj zaproszenia dla państwa.

(*Senator Alicja Chybicka*: Ja też chętnie pójdę.)

(Wypowiedzi w tle nagrania)

(*Senator Stanisław Karczewski*: Panie Przewodniczący, czy mogę coś powiedzieć?)

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Pan marszałek zawsze może.

Senator Stanisław Karczewski:

To dobrze, to dziękuję.

Ja państwu przypomnę, że w latach 2005–2007, kiedy ministrem zdrowia był pan minister Religa, dwóch przedstawicieli senackiej Komisji Zdrowia było stałymi członkami tego gremium. Byliśmy zapraszani na każde posiedzenie. Jest nadzieja, Panie Przewodniczący, że w 2016 r., a być może już pod koniec roku 2015, pana postulat zostanie zrealizowany.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Panie Marszałku, bardzo dziękuję za ten oczywiście sarkastyczny ton. Chciałbym panu tylko powiedzieć, że…

(*Senator Stanisław Karczewski*: Ale tak było. I tak będzie.)

Chciałbym panu powiedzieć…

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Panie Marszałku, w latach 2005–2007 byłem posłem i byłem w sejmowej Komisji Zdrowia. Apelowałem wówczas do ministra Religi, żeby mnie zapraszano na te posiedzenia, ale nie byłem zapraszany… Ale pomijam to.

(Wypowiedź poza mikrofonem)

(Wesołość na sali)

Szanowni Państwo, głosujemy nad częścią 46 „Zdrowie".

Kto jest za pozytywnym zaopiniowaniem tej części budżetowej? (6)

Kto jest przeciw? (4)

Opinia pozytywna, nikt nie wstrzymał się od głosu. Dziękuję bardzo.

Przechodzimy do części 66 „Rzecznik Praw Pacjenta".

Rzecznika praw pacjenta reprezentuje pan dyrektor Jarosław Fiks. Tak?

Panie Dyrektorze, prosimy o krótkie przedstawienie.

Dyrektor Generalny Biura Rzecznika Praw Pacjenta Jarosław Fiks:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Szanowni Państwo, w ramach dotychczasowych prac nad budżetem w części 66 „Rzecznik Praw Pacjenta" ustalono kwotę na poziomie 12 milionów 849 tysięcy zł, co stanowi zwiększenie środków w stosunku do roku bieżącego o 13,6%, a łącznie o 1 milion 534 tysiące. Powyższy wzrost budżetu Rzecznika Praw Pacjenta w stosunku do budżetu z roku obecnego, czyli 2014 r., pozwoli na sfinansowanie wynagrodzeń wraz z pochodnymi i będzie stanowił wypełnienie zaleceń nałożonych na biuro, dotyczących między innymi zabezpieczenia pacjentów szpitali psychiatrycznych, oraz na wzmocnienie potencjału analitycznego biura pozwalającego na określenie wniosków systemowych w zakresie ochrony zdrowia.

Jeżeli chodzi o wydatki bieżące, to są one zaplanowane w kwocie 12 milionów 704 tysięcy zł, w tym na wynagrodzenia wraz z pochodnymi – 7 milionów 985 tysięcy. W 2015 r. planuje się zatrudnienie na poziomie stu trzydziestu dziewięciu etatów, w tym: piętnaście etatów niemnożnikowych, sto dwadzieścia jeden etatów członków korpusu służby cywilnej i trzy etaty, jeśli chodzi o osoby zajmujące kierownicze stanowiska państwowe. Wydatki pozapłacowe w ramach wydatków bieżących wzrosną o około 1% i wyniosą 2 miliony 929 tysięcy zł. Świadczenia na rzecz osób fizycznych kształtują się na tym samym poziomie… Przepraszam, kształtują się na poziomie 15 tysięcy zł. W skład tych wydatków na świadczenia osób fizycznych wchodzą również wydatki wynikające z działania komisji lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta.

Wydatki majątkowe zaplanowane są na poziomie 130 tysięcy zł. Jeśli chodzi o planowanie w układzie zadaniowym, to rzecznik realizuje wydatki w ramach funkcji 16 „Sprawy obywatelskie". Realizuje te zadania wspólnie z Rzecznikiem Praw Obywatelskich, Rzecznikiem Praw Dziecka oraz Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych. Działania te polegają na przeciwdziałaniu, zapobieganiu naruszeniom wolności i praw człowieka i obywatela. Zadania realizowane przez rzecznika obejmować będą: rozpatrywanie wniosków kierowanych do rzecznika, w tym wszczynanie postępowań wyjaśniających; wskazywanie przysługujących środków prawnych, w tym nadzór nad przestrzeganiem praw pacjenta szpitala psychiatrycznego oraz działania informacyjno-edukacyjne. Ponadto, tak jak już wspomniałem, przy Rzeczniku Praw Pacjenta działa komisja lekarska powoływana do rozpatrywania sprzeciwu wobec opinii lub orzeczenia lekarza wnoszącego przez pacjenta lub przedstawiciela ustawowego. Dziękuję bardzo.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie.

Czy ktoś z pań i panów senatorów ma pytania?

Proszę uprzejmie, pan senator Stanisław Gogacz. Proszę bardzo.

Senator Stanisław Gogacz:

Panie Rzeczniku, w wydatkach zaplanowanych na rok 2015 jest zaznaczona kwota 534 tysięcy zł jako wzrost wydatków na działalność Rzecznika Praw Pacjenta. W uzasadnieniu państwo stwierdzacie, że wypełnienie zaleceń nałożonych na Biuro Rzecznika Praw Pacjenta dotyczących zabezpieczenia praw pacjentów między innymi szpitali psychiatrycznych… Państwo, pisząc o zabezpieczeniu praw pacjentów, wymieniliście akurat szpitale psychiatryczne, a nie inne szpitale. Chciałbym zapytać, czy coś nadzwyczajnego dzieje się właśnie w szpitalach psychiatrycznych, podczas gdy w innych jest wszystko w porządku. Dlaczego akurat taki a nie inny przykład? Dziękuję.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Panie Senatorze.

Proszę uprzejmie, Panie Dyrektorze.

Dyrektor Generalny
Biura Rzecznika Praw Pacjenta
Jarosław Fiks:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Panie Senatorze, obowiązek takiego indywidualnego podejścia, jeśli chodzi o szpitale psychiatryczne, wynika sensu stricto z ustawy o ochronie zdrowia psychicznego i ustawy o Rzeczniku Praw Pacjenta i o prawach pacjenta. W szpitalach psychiatrycznych powołuje się… Jest taka instytucja jak rzecznik praw pacjenta szpitala psychiatrycznego, takie miejsce pracy. Są to podlegli bezpośrednio mnie pracownicy służby cywilnej. Pacjenci szpitala psychiatrycznego mają zaburzoną możliwość oceny faktycznego przestrzegania przez świadczeniodawców praw pacjenckich, w związku z czym wymagają dodatkowego wsparcia przez przedstawicieli biura, którzy są umiejscowieni w tych szpitalach. W ubiegłym roku zostaliśmy zobowiązani do, powiedziałbym, umieszczenia tychże rzeczników w każdym województwie, w liczbie minimum pięćdziesięciu. W tym roku, pod koniec tego kwartału kończą się ostatnie nabory i zobowiązanie to zostanie… W wielu województwach istnieje konieczność zatrudnienia większej liczby tych rzeczników niż jeden na województwo. To zabezpieczenie w tych szpitalach psychiatrycznych jest cenne i bardzo pomocne dla pacjentów i ich rodzin.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie, Panie Dyrektorze.

Proszę uprzejmie, pani senator Czudowska.

Senator Dorota Czudowska:

Dziękuję, Panie Przewodniczący.

Ja mam pytanie dotyczące wydatków na wynagrodzenia bezosobowe w 2014 r. Kwota: 230 tysięcy zł. Czego dotyczyły… Na co konkretnie zostały przeznaczone te środki? To jest strona 3…

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję bardzo, Pani Senator.

Proszę, Panie Dyrektorze.

Dyrektor Generalny
Biura Rzecznika Praw Pacjenta
Jarosław Fiks:

W Biurze Rzecznika Praw Pacjenta kwota przeznaczona na wydatki bezosobowe co roku jest minimalna. Trzy lata temu zobowiązaliśmy się do redukcji kwot na wydatki bezosobowe. Są to głównie umowy zlecenia, umowy o dzieło. W chwili obecnej planujemy ponadto zatrudnienie radcy prawnego, audytora wewnętrznego – zgodnie z ustawą o finansach publicznych mamy taką możliwość. I mamy na to zgodę. I to są dwie główne… Trzecim elementem, bo mamy trzy… To jest umowa z lekarzem opiniującym wnioski kierowane do biura rzecznika. W biurze rzecznika nie ma zatrudnionych pracowników z wykształceniem medycznym. Lekarz, który opiniuje wnioski, niejako nakierowuje pracowników, wskazuje na dalsze działania: albo dalsze procedowanie nad wnioskiem, albo konsultacje z konsultantem wojewódzkim bądź krajowym, albo wystąpienie z odpowiednimi pytaniami medycznymi. Tego rodzaju umowy składają się w ciągu roku na tę kwotę, która została wskazana przez panią senator.

Przewodniczący Rafał Muchacki:

Dziękuję uprzejmie, Panie Dyrektorze.

Jako że nie ma pytań, Szanowni Państwo, proponuję głosowanie nad częścią 66 „Rzecznik Praw Dziecka".

Kto jest za? (5)

(*Senator Dorota Czudowska*: Praw dziecka?)

„Rzecznik Praw Pacjenta", przepraszam.

Kto jest przeciw? (3)

Głosów wstrzymujących nie ma…

Dziękuję. Pozytywna opinia.

Dziękuję bardzo.

I załącznik, plan finansowy domu w Juracie…

(Wypowiedź poza mikrofonem)

Załącznik nr 12 „Plan finansowy Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie", potem plany Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych i AOTM.

(*Sekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia Sławomir Neumann*: Sekundę, Panie Przewodniczący.)

(*Wypowiedzi w tle nagrania*)

Szanowni Państwo, wiadomości na ten temat były, ale my musimy, że tak powiem, oddzielnie to przegłosować. Pytania dotyczące tych trzech części były…

Głosujemy teraz nad planem finansowym Profilaktycznego Domu Zdrowia w Juracie.

Kto jest za? (5)

Kto jest przeciw? (3)

Kto się wstrzymał? (0)

I plan finansowy Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych.

Kto jest za? (5)

Kto jest przeciw? (3)

Kto się wstrzymał? (0)

I plan finansowy AOTM.

Kto jest za? (5)

Kto jest przeciw? (3)

Kto się wstrzymał? (0)

Tę sprawę mamy załatwioną.

Mam taką propozycję. Jeżeli pan senator Kopeć, który jest też członkiem komisji budżetowej, by się zgodził nas reprezentować… Panie i Panowie Senatorowie, nie macie zastrzeżeń?

(*Wypowiedź poza mikrofonem*)

Bardzo serdecznie dziękuję za poparcie tego wniosku.

Dziękuję panu ministrowi i współpracownikom. Dziękuję panu dyrektorowi.

Zamykam posiedzenie senackiej Komisji Zdrowia.

(Koniec posiedzenia o godzinie 9 minut 15)

Kancelaria Senatu
Opracowanie:
Biuro Prac Senackich, Dział Stenogramów
Druk i łamanie: Biuro Informatyki, Dział Edycji i Poligrafii