

## ***Siódme posiedzenie Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Województwie Małopolskim***

W dniu 8 maja 2019 roku odbyło się siódme posiedzenie Zespołu problemowego ds. ochrony zdrowia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego (WRDS) w Województwie Małopolskim, które poprowadziła Pani Danuta Kądziołka, Przewodnicząca Sekretariatu Ochrony Zdrowia NSZZ „Solidarność” Regionu Małopolskiego. Spotkanie poświęcone zostało zaopiniowaniu stanowiska WRDS w Województwie Kujawsko-Pomorskim z 12 marca 2019 roku w sprawie zwiększenia wyceny świadczeń finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz przedyskutowaniu tematu, który ma zostać podjęty na posiedzeniu plenarnym WRDS w Województwie Małopolskim jesienią br. – całościowa reforma służby zdrowia w oparciu o dane Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (MOW NFZ) w Krakowie dotyczące liczby położnych, pielęgniarek i lekarzy oraz Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego (MUW) w Krakowie dotyczące liczby łóżek szpitalnych w małopolskich jednostkach szpitalnych.

Członkowie Zespołu zaakceptowali projekt stanowiska przygotowany przez Przewodniczącą Zespołu w sprawie poparcia dla stanowiska nr 1 WRDS w Województwie Kujawsko-Pomorskim w kwestii dotyczącej polityki kadrowej w obrębie ochrony zdrowia. Zostanie on poddany pod głosowanie na kolejnym posiedzeniu plenarnym WRDS w Województwie Małopolskim zaplanowanym na 5 czerwca br.

Następnie Członkowie Zespołu rozpoczęli dyskusję na temat całościowej reformy zdrowia. Stwierdzili, że trudno będzie zająć się zagadnieniem tylko w oparciu o ww. dane MOW NFZ w Krakowie i MUW w Krakowie. Uznali, że praca nad problemem powinna być kontynuowana w oparciu o trzy zasadnicze punkty:

1. Sprawność funkcjonowania:
  - a) zmniejszenie liczby łóżek szpitalnych na przełomie 2018/2019;
  - b) czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne (świadczenia limitowane, Nielimitowane, szpitalne, ambulatoryjne, zespoły wyjazdowe PRM);
  - c) dostępność rehabilitacji leczniczej;
  - d) koordynacja lecznictwa otwartego (POZ, AOS) z zamkniętym, rozwój cyfryzacji systemu;
  - e) funkcjonowanie psychiatrii ze szczególnym uwzględnieniem psychiatrii dziecięcej;
2. Finansowanie:
  - a) wycena świadczeń zdrowotnych ze uwzględnieniem kosztu pracy;

- b) wzrost finansowania z „ustawy 6%” oraz ze składki zdrowotnej;
- c) zadłużenie szpitali; d) zmiany wyceny ryczału i świadczeń kontraktowanych w 2019 roku;
- e) wpływ kryterium jakości na wysokość ryczału w 2019 roku;
- f) wykonanie ryczału porównawczo 2018/2019;

3. Polityka kadrowa:

- a) niedobór kadr medycznych w odniesieniu do warunków kontraktowania (minimalne normy zatrudnienia);
- b) drogi przeciwdziałania deficytom (zwiększanie liczby kształconych w zawodzie, odbarczanie od czynności niespecyficznych dla zawodu, ułatwienia napływu obcokrajowców, ograniczanie czarnego PR-u).

Zespół uznał, że przyjęty plan nie jest ostateczny i w toku dalszych prac nad zagadnieniem może być modyfikowany.

Ponadto Członkowie ustalili, że przed wakacjami odbędą się jeszcze dwa posiedzenia Zespołu – najpewniej jedno w maju, a drugie w czerwcu, które będą kontynuacją dyskusji na temat całościowej reformy służby zdrowia. Na pierwsze z nich zaproszona zostanie Pani Elżbieta Fryźlewicz-Chrapisińska, Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie bądź przedstawiciel tej instytucji.

Opracował: Wojciech Wojtasiewicz, Departament Nadzoru Właścicielskiego i Gospodarki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego

