



LIST DO MINISTRA ZDROWIA

Strategia „Narodowa Służba Zdrowia” – bez lecznictwa uzdrowiskowego ?



W dniu 8 sierpnia 2016r. Wiceprzewodnicząca OPZZ Wiesława Taranowska skierowała do Ministra Zdrowia Konstantego Radziwiłła pismo następującej treści:

„Organizacje związkowe zrzeszone w OPZZ reprezentujące branżę sanatoryjno – uzdrowiskową z wielkim niepokojem przyjęły zapowiedzi Pana Ministra zawarte w dokumencie „Narodowa Służba Zdrowia” – Strategia zmian w systemie ochrony zdrowia w Polsce na lata 2016 – 2018, odnośnie braku uwzględnienia w niniejszych planach roli i miejsca szeroko rozumianego lecznictwa uzdrowiskowego w systemie ochrony zdrowia.

Strategia reformy w części związanej z celem, jakim jest połączenie działalności szpitala z opieką ambulatoryjną zwraca jedynie uwagę na: „*koordynację opieki nad pacjentem i skuteczną rehabilitację po leczeniu w szpitalu*”. Być może na tym etapie założeń strategia jest ogólnie sformułowana, jednak w naszej ocenie - brak wskazania roli lecznictwa uzdrowiskowego jako integralnej części ochrony zdrowia, nie tylko prewencyjnej ale i leczniczej – rodzi uzasadnione obawy o deprecjonowanie tego sektora ochrony zdrowia.

Stąd w imieniu organizacji członkowskich OPZZ zwracam się z prośbą o jednoznaczne określenie roli i miejsca lecznictwa uzdrowiskowego w zapowiadanych przez Pana Ministra planach reformy ochrony zdrowia na kolejne lata.

Argumenty przedstawiane w tym zakresie od lat nie powinny wzbudzać wątpliwości:

1. lecznictwo uzdrowiskowe jest **integralną częścią systemu ochrony zdrowia**, a pacjenci powinni mieć prawo do równego i powszechnego dostępu do lecz-

nictwa uzdrowiskowego czy sanatoryjnego oraz korzystania z tego rodzaju świadczeń;

2. nieoceniona jest rola **uzdrowiskowego lecznictwa dziecięcego**, które świadczy tego rodzaju kompleksowe leczenie uzdrowiskowe zaledwie w kilku ośrodkach w kraju, a które ze względu na stan zdrowia najmłodszego pokolenia powinno być przedmiotem troski rządzących o ten sektor;
3. w kontekście zachodzących **zmian demograficznych i starzenia się społeczeństwa** zapotrzebowanie na leczenie uzdrowiskowe dla podratowania zdrowia będzie wzrastać, zwłaszcza, że leczenie w uzdrowiskach pozwala na stosunkowo szybki powrót do zdrowia. Poza tym jest tańsze niż w lecznictwie stacjonarnym, a jakość usług nie odbiega od standardów europejskich;
4. **kontraktowanie** przez spółki uzdrowiskowe **świadczeń zdrowotnych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego**, które obecne są świadczone przez uzdrowiska np. w zakresie lecznictwa szpitalnego sanatoryjnego, choć od lat jest zmniejszane – pokazuje, że zapotrzebowanie wszystkich kategorii wiekowych pacjentów na tego rodzaju zabiegi jest skutecznym i racjonalnym uzupełnieniem leczenia pacjentów;
5. leczenie uzdrowiskowe oferuje **zróżnicowane kierunki lecznicze** - obecnie uzdrowiska świadczą usługi lecznicze w 17 kierunkach leczniczych, co jest unikatowe nawet w skali europejskiej;
6. leczniczy charakter uzdrowisk oparty na **naturalnych zasobach i surowcach leczniczych**, co uzasadnia konieczność objęcia ich przez państwo, nie tylko szczególną ochroną ale i wykorzystaniem tych zasobów do leczenia pacjentów;
7. wykwalifikowani lekarze z zakresu **balneologii i medycyny fizykalnej** są także naszym „dobrem narodowym” np. jedyna w Polsce Katedra Balneologii i Medycyny Fizykalnej kształcąca i szkoląca lekarzy w tej dziedzinie znajduje się w Bydgoszczy. Ponadto polskie lecznictwo uzdrowiskowe wśród krajów UE przedstawia najwyższy poziom usług medycznych jak też szkolenia lekarzy. Tylko funkcjonowanie zakładów lecznictwa uzdrowiskowego pozwoli na kontynuację działalności edukacyjnej, naukowej i dydaktycznej w tym zakresie.

Panie Ministrze,
Jesteśmy otwarci na dialog na określenie roli i miejsca lecznictwa uzdrowiskowego w systemie ochrony zdrowia. Proszę o taki dialog oraz odpowiedź na nasze niepokoje".

Z poważaniem
Wiesława Taranowska

(rq)

**Opiekunowie osób niepełnosprawnych będą mieli prawo do świadczeń z Funduszu Pracy. **



W dniu 18 sierpnia OPZZ wydało pozytywną opinię dot. rządowego projektu ustawy *o zmianie ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawy o świadczeniach przedemerytalnych*. Przedłożony projekt, wprowadza oczekiwaną społeczną regulację polegającą na wprowadzeniu możliwości nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych oraz świadczenia przedemerytalnego przez osoby, które pobierały świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy w związku ze sprawowaniem opieki nad osobą niepełnosprawną, i które utraciły prawo do tego świadczenia lub zasiłków w związku ze śmiercią osoby, nad którą opieka była sprawowana. Zasadność wprowadzenia tego rozwiązania wynika z faktu, że okres sprawowania opieki nad osobami niepełnosprawnymi należy traktować analogicznie do okresu zatrudnienia, w zakresie możliwości zaliczenia tego okresu do okresu 365 dni uprawniających do nabycia prawa do zasiłku dla bezrobotnych, jak również do okresu uprawniającego do nabycia prawa do świadczenia przedemerytalnego. Pobieranie świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub zasiłku dla opiekuna ma na celu częściową rekompensatę zakończenia aktywności zawodowej spowodowanego koniecznością sprawowania stałej opieki nad niepełnosprawnym członkiem rodziny, dlatego zasadne jest traktowanie przez ustawodawcę tej formy aktywności podobnie do zatrudnienia, w zakresie możliwości uzyskania prawa do zasiłku dla bezrobotnych oraz świadczenia przedemerytalnego po utracie prawa do wyżej wskazanych świadczeń związanych z opieką.

B.G

OPZZ oczekuje dalszych działań w sprawie płacy minimalnej

Uwzględniając, że w terminie ustawowym nie doszło do uzgodnienia wysokości minimalnego wynagrodzenia w 2017 r. na forum Rady Dialogu Społecznego, Rada Ministrów jest zobowiązana ustalić jej wysokość, w drodze rozporządzenia, w terminie do dnia 15 września br. Wypełniając ten obowią-

zek, minister rodziny, pracy i polityki społecznej przekazał do konsultacji społecznych projekt rozporządzenia Rady Ministrów w tej sprawie, w którym proponuje się, aby w 2017 r. płaca minimalna wyniosła 2000 zł brutto.

OPZZ pozytywnie oceniło projekt rozporządzenia, przypominając, że propozycja strony rządowej jest odpowiedzią na postulat central związkowych, które 18 maja br., we wspólnym stanowisku, zaproponowały aby płaca minimalna wzrosła w 2017 roku do wysokości co najmniej 1970,25 zł brutto. W przekazanej opinii zauważamy, że kwota 2000 zł to krok we właściwym kierunku, ale równocześnie dalece niewystarczający w kontekście powtarzanego przez nas od wielu lat postulatu, aby płaca minimalna wynosiła co najmniej 50% płacy przeciętnej. Dlatego OPZZ uznaje za konieczne szybkie wypełnienie przez rząd tego postulatu.



OPZZ zawnioskowało także o jak najszybsze ratyfikowanie przez Polskę: art. 4 ust. 1 Europejskiej Karty Społecznej oraz Konwencji MOP nr 131, jak również o przyjęcie Zalecenia nr 135 z 1970 roku dotyczącego ustalania płac minimalnych.

Z opinią OPZZ można zapoznać się na stronie OPZZ.

(nq)



Na urlop z FWP

<http://www.fwp.pl>