

Informacja ze spotkania organizacji zrzeszających ratowników medycznych w Ministerstwie Zdrowia w dniu 19 stycznia 2024 roku.

1. Na spotkanie mimo zaproszenia nie przybyła Pani Minister Zdrowia – *Izabela Leszczyna*.
2. W spotkaniu z ramienia MZ wzięli udział:
 - a) Pani *Urszula Demkow* – Podsekretarz Stanu,
 - b) Pan *Wojciech Konieczny* – Sekretarz Stanu,
 - c) Pan *Jakub Bydłoń* – Dyrektor Departamentu Dialogu Społecznego,
 - d) Pan *Michał Dziągiewski* – Dyrektor Departamentu Lecznictwa,
 - e) Pani *Małgorzata Zadorożna* – Dyrektor Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych,
 - f) Pani *Agnieszka Tuderek -Kuleta* – Dyrektor Departamentu Bezpieczeństwa.
3. W spotkaniu udział wzięli przedstawiciele:
 - a) Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych,
 - b) Polskiego Towarzystwa Ratowników Medycznych,
 - c) Krajowego Związku Zawodowego Pracowników Ratownictwa Medycznego,
 - d) Polskiego Związku Ratowników Medycznych,
 - e) Międzyzakładowego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych w Legnicy,
 - f) Związku Zawodowego Członków Załóg HEMS i EMS Lotniczego Pogotowia Ratunkowego,
 - g) Krajowego Stowarzyszenia Ratowników Medycznych,
 - h) Związku Zawodowego Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne,
 - i) Komitet Protestacyjny Ratowników Medycznych,
 - j) Komitetu Organizacyjnego Samorządu Ratowników Medycznych,
 - k) Krajowej Sekcja Pogotowia Ratunkowego i Ratownictwa Medycznego NSZZ Solidarność.
4. Ww. organizacje zgłosiły 10 wspólnie uzgodnionych postulatów (za wyjątkiem NSZZ Solidarność, która zgłosiła swoje postulaty):
 - a) Wprowadzenie ustawowego obowiązku wypłaty 30% dodatku za pracę w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne (tj. dyspozytornia medyczna i SOR/IP) oraz dodatku za pracę w porze nocnej, niedzielę i święta (65/45% z wyrównaniem od 01 lipca 2023 roku,
 - b) Pilne rozwiązanie problemu udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych na umowach cywilno-prawnych (jednoosobowa działalność gospodarcza) w podmiotach leczniczych oraz umożliwienie wykonywania zawodu ratownika medycznego w formie indywidualnej praktyki zawodowej,
 - c) Nowelizacja ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych w zakresie dodania przepisów przejściowych związanych z przejęciem realizacji zadań przez przyszły samorząd ratowników medycznych w momencie jego ukonstytuowania oraz uzyskania zdolności przez organy samorządu do realizacji zadań ustawowych,
 - d) Rozwiązanie problemu braku finansowania samorządu zawodowego ratowników medycznych w początkowej fazie jego działalności,
 - e) Systemowe rozwiązanie problemu braku możliwości wykonywania zawodu ratownika medycznego przez osoby, które ukończyły studia po dniu wejścia życie ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2187), – zwanej dalej: „ustawą o zawodzie RM” i uzyskał dyplom do wykonywania zawodu ratownika medycznego,
 - f) Rozwiązanie problemu braku możliwości odbycia przeszkolenia, które umożliwia powrót do wykonywania zawodu ratownika medycznego do czasu ukonstytuowania się władz samorządu RM oraz do czasu utworzenia struktur zdolnych do realizacji zadania związanego opracowaniem programu,

- g) Rozpoczęcie standaryzacji procesu udzielania medycznych czynności w zespołach ratownictwa medycznego,
 - h) Rozpoczęcie wdrożenia wykorzystania mierników jakości udzielania medycznych czynności ratunkowych w zespołach ratownictwa medycznego i szpitalnych oddziałach ratunkowych,
 - i) Nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami w zakresie uwzględnia zawodu ratownika medycznego na stanowisku „kierownik komórki organizacyjnej zakładu leczniczego” oraz „zastępca kierownika komórki organizacyjnej zakładu leczniczego”,
 - j) Rozpoczęcie procesu nowelizacji ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (m.in. rozpoczęcie procesu organizacji dysponentów zespołów ratownictwa medycznego w oparciu o jednolitą strukturę i organizację (wojewódzkie stacje ratownictwa medycznego)).
5. Przedstawione podczas spotkania stanowisko MZ w odniesieniu do zgłoszonych postulatów jest zawarte w tabeli.
 6. Z uwagi na brak konkretów ze strony MZ co do terminu realizacji zgłoszonych postulatów ww. organizacjeawnioskowały o kolejne spotkanie z MZ za 3 tygodnie w celu aktualizacji stanowiska MZ, po analizie i uzgodnieniu sposobu postępowania przez Kierownictwo MZ w odniesieniu do poszczególnych zgłoszonych postulatów.
 7. Z uwagi na długą listę tematów prezentowanych podczas spotkania przedstawiciele ww. organizacji zaproponowali aby zostało zorganizowane dedykowane spotkanie poświęcone problematyce dotyczącej dyspozytorów medycznych.
 8. Poza ww. postulatami MZ zapowiedziało, że przy nowelizacji ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym w sposób systemy ureguluje funkcjonowanie motocyklowych ZRM. Nie jest znany termin przekazania projektu do konsultacji publicznych.

Informacja ze spotkania została przygotowana wspólnie przez Organizacje zrzeszające ratowników medycznych wskazane w pkt od 3a do 3j.

Informacja ze spotkania organizacji zrzeszających ratowników medycznych w Ministerstwie Zdrowia

Lp.	Postulat	Stanowisko MZ 19-01-2024
1	<p>Wprowadzenie ustawowego obowiązku wypłaty 30% dodatku za pracę w systemie Państwowe Ratownictwo Medyczne (tj. dyspozytornia medyczna i SOR/IP) oraz dodatku za pracę w porze nocnej, niedzielę i święta (65/45% z wyrównaniem od 01 lipca 2023 roku)</p>	<p>MZ - Kwestia dodatku 65/45% będzie procedowana w ramach nowelizacji ustawy. Nie jest znana data przekazania projektu ustawy do konsultacji publicznych. W przyszłym tygodniu Kierownictwo MZ będzie ten temat omawiać.</p> <p>MZ - Dodatek 65/45% po uchwaleniu nowelizacji ustawy ma być przyznawany bez względu na rodzaj umowy i ma być wypłacown z wyrównaniem.</p> <p>MZ - Kwestia dodatku 30% jest w ocenie MZ problematyczna do zrealizowania w szczególności dla dyspozytorów medycznych.</p> <p>MZ - Kwestia wprowadzenia dodatku dla SOR/IP będzie poddana analizie.</p> <p>Organizacje - realizacja postulatu jest niezbędnie konieczna i wymaga bardzo pilnej realizacji.</p>
2	<p>Pilne rozwiązanie problemu udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych na umowach cywilno-prawnych (jednoosobowa działalność gospodarcza) w podmiotach leczniczych oraz umożliwienie wykonywania zawodu ratownika medycznego w formie indywidualnej praktyki zawodowej</p>	<p>MZ - stoi na stanowisko, że można zawierać takie umowy ale jednocześnie wskazało, że będzie konieczność nowelizacji obowiązujących aktów prawnych aby wyeliminować zgłaszane wątpliwości interpretacyjne.</p> <p>Organizacje - realizacja postulatu jest niezbędnie konieczna i wymaga bardzo pilnej realizacji.</p>

3	<p>Nowelizacja ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych w zakresie dodania przepisów przejściowych związanych z przejęciem realizacji zadań przez przyszły samorząd ratowników medycznych w momencie jego ukonstytuowania oraz uzyskania zdolności przez organy samorządu do realizacji zadań ustawowych</p>	<p>MZ - będzie nowelizacja ustawy, która ma zawierać przepisy przejściowe dotyczące realizacji zadań przez przyszły samorząd ratowników medycznych do momentu jego ukonstytuowania oraz uzyskania zdolności przez organy samorządu do realizacji zadań ustawowych.</p> <p>MZ - potwierdziło przyjęty podczas IX posiedzenia KOSRM plan pracy nad przygotowaniem propozycji rozwiązań zgłoszonych przez KOSRM.</p> <p>Plan zakłada przekazanie przez KOSRM do MZ zaktualizowanych wątpliwości interpretacyjnych do ustawy o zawodzie RM po X posiedzeniu KOSRM zaplanowanym na dzień 07-02-2024. Następnie MZ wspólnie z KOSRM ma zaproponować propozycję rozwiązania dla zgłoszonych problemów.</p> <p>Organizacje - realizacja postulatu jest niezbędnie konieczna i wymaga bardzo pilnej realizacji.</p>
4	<p>Rozwiązanie problemu braku finansowania samorządu zawodowego ratowników medycznych w początkowej fazie jego działalności</p>	<p>MZ - zapewniło, że przewiduje finansowanie samorządu zawodowego ratowników medycznych w początkowej fazie jego działalności.</p> <p>MZ - nie wskazało jakie kwoty środków na jakie zadania, które ma realizować przyszły samorząd zostały zabezpieczone w budżecie MZ.</p> <p>Organizacje - Konieczne jest otrzymanie informacji ze strony MZ w zakresie wysokości środków finansowych wraz z określeniem rodzaju zadań które mogą uzyskać finansowanie aby pierwszy Krajowy Zjazd Ratowników Medycznych mógł ustalić zasady gospodarki finansowej samorządu.</p>
5	<p>Systemowe rozwiązanie problemu braku możliwości wykonywania zawodu ratownika medycznego przez osoby, które ukończyły studia po dniu wejścia życie ustawy z dnia z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2187), – zwanej dalej: „ustawą o zawodzie RM” i uzyskał dyplom do wykonywania zawodu ratownika medycznego</p>	<p>MZ - będzie nowelizacja ustawy, która ma zawierać przepisy rozwiązujące problem w wykonywaniu zawodu ratowników medycznych przez RM, którzy ukończyli studia po dniu wejścia w życie ustawy o zawodzie RM.</p> <p>Organizacje - realizacja postulatu jest niezbędnie konieczna i wymaga bardzo pilnej realizacji.</p>

6	<p>Rozwiązanie problemu braku możliwości odbycia przeszkolenia, które umożliwi powrót do wykonywania zawodu ratownika medycznego do czasu ukonstytuowania się władz samorządu RM oraz do czasu utworzenia struktur zdolnych do realizacji zadania związanego opracowaniem programu przeszkolenia</p>	<p>MZ - będzie nowelizacja ustawy, która ma zawierać przepisy rozwiązujące problem odbycia przeszkolenia i powrót do wykonywania zawodu RM.</p> <p>Organizacje - realizacja postulatu jest niezbędnie konieczna i wymaga bardzo pilnej realizacji.</p>
7	<p>Rozpoczęcie standaryzacji procesu udzielania medycznych czynności w zespołach ratownictwa medycznego</p>	<p>MZ - jest otwarte na prozporczenie takiego procesu. Jednocześnie wskazuje, że może to być bardzo trudne do realizacji.</p> <p>Organizacje - Zaproponowano aby w pierwszym kroku powołać zespół ekspertów i przez okres 3 miesięcy przygotować 3 pierwsze standardy postępowania ZRM w przypadku: NZK, OZW i udaru mózgu.</p>
8	<p>Rozpoczęcie wdrożenia wykorzystania mierników jakości udzielania medycznych czynności ratunkowych w zespołach ratownictwa medycznego i szpitalnych oddziałach ratunkowych</p>	<p>MZ - jest otwarte na prozporczenie takiego procesu. Jednocześnie chce aby do obecnie przygotowanych mierników jakości dotyczących personelu i wyposażenia w sprzęt dodać również mierniki dla procesu udzielania medycznych czynności ratunkowych. Aby było to możliwe konieczne jest przyjęcie jednolitych standardów postępowania.</p>
9	<p>Nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami w zakresie uwzględnia zawodu ratownika medycznego na stanowisku „kierownik komórki organizacyjnej zakładu leczniczego” oraz „zastępca kierownika komórki organizacyjnej zakładu leczniczego”</p>	<p>Zagadnienie nie było omawiane z uwagi na wyczerpanie czasu przeznaczonego na spotkanie.</p>

10

Rozpoczęcie procesu nowelizacji ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (m.in. rozpoczęcie procesu organizacji dysponentów zespołów ratownictwa medycznego w oparciu o jednolitą strukturę i organizację (wojewódzkie stacje ratownictwa medycznego)).

MZ - wskazało, że realizacja tego postulatu jest bardzo trudna i wymagałaby szerokiego porozumienia.

MZ - wskazało, że jako pierwszy krok należałoby wyeliminować sytuację w której dysponentem ZRM były szpitale na rzecz samodzielnych stacji ratownictwa medycznego.

MZ - dokona analizy możliwości zmiany w finansowaniu ZRM, które podlegają pod szpitale w formie specjalnego wyodrębnienia środków finansowanych z umowy na ZRM w budżecie szpitala.

MZ - zachęca do składania ofert w momencie ogłoszenia konkursu przez NFZ przez samodzielne stacje ratownictwa medycznego na cały rejon operacyjny tam gdzie obecnie występują ZRM w strukturze szpitala celem wyeliminowania takiej sytuacji.

Wspólnie ustalono, że MZ prześle dane z podziałem na poszczególne województwa, które zobrazują obecną sytuację i liczbę dysponentów i ZRM będących szpitalem.