

Komunikat
Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno-Gospodarczych
z posiedzenia w dniu 27 lutego 2013 r.

Posiedzenie Trójstronnej Komisji ds. Społeczno-Gospodarczych w dniu 27 lutego 2013 r. poświęcone było tematyce związanej z ochroną zdrowia. W obradach plenarnych Komisji - pod przewodnictwem **Ministra Pracy i Polityki Społecznej Władysława Kosiniaka-Kamysza – Przewodniczącego TK** – udział wzięli **Minister Zdrowia Bartosz Arłukowicz, Sekretarz Stanu w MPiPS Jacek Męcina**. W posiedzeniu uczestniczyli również wiceministrowie z resortów: zdrowia i gospodarki, Główny Inspektor Sanitarny oraz Zastępca Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zagadnienia poruszane przez Trójstronną Komisję dotyczyły:

- funkcjonowania szpitali samorządowych, klinicznych i instytutów w kontekście zmian ustawowych, w tym kwestii finansowania ich działalności przez NFZ i budżet państwa w roku 2013 i po zmianach planowanych w NFZ oraz przygotowania samorządów terytorialnych do zmian wynikających z ustawy o działalności leczniczej,
- prowadzonych aktualnie prac legislacyjnych w obszarze ochrony zdrowia ze szczególnym uwzględnieniem planowanych zmian dotyczących NFZ, oceny tzw. ustawy refundacyjnej i założeń ustawy o zdrowiu publicznym

Minister Zdrowia przedstawił kierunkowe zmiany legislacyjne w ochronie zdrowia na lata 2012-2015 obejmujące reformę systemu ochrony zdrowia dalsze zmiany systemu refundacji leków oraz informatyzację systemu opieki zdrowotnej. Minister Zdrowia omówił także cele reorganizacji systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, planowane zmiany związane z przekształceniem NFZ w tym zwiększenie roli województw w planowaniu potrzeb zdrowotnych obywateli. Minister Arłukowicz wśród głównych celów przygotowywanych zmian wymienił zwiększenie efektywności finansowania lecznictwa ze środków publicznych oraz racjonalizację organizacji systemu.

W toku dyskusji przedstawiciele strony społecznej poddali pod rozwagę m. in. wydłużenie w czasie terminu przekształcenia lub likwidacji zadłużonych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, konieczność stworzenia mapy dostępności do świadczeń wysokospecjalistycznych. Wskazano również na potrzebę dodatkowego zaprezentowania przez resort zdrowia harmonogramu czasowego wprowadzenia przedstawionych przez Ministra Zdrowia zmian legislacyjnych w ochronie zdrowia, zrównania traktowania podmiotów leczniczych udzielających świadczeń finansowanych ze środków publicznych (w ramach NFZ), jednakowego stosowania norm zatrudnienia pielęgniarek i położnych. Ponadto strona społeczna przypomniała postulat o konieczności przedstawienia stanowiska rządu w sprawie przyszłości Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w tym modelu jej funkcjonowania związanego z kwestią jej podporządkowania, poruszając przy tym także aspekt sytuacji finansowej stacji sanitarno-epidemiologicznych i płacowej pracowników.