

OPINIA nr 6/2012
WOJEWÓDZKIEJ KOMISJI DIALOGU SPOŁECZNEGO W BYDGOSZCZY

z dnia 27 czerwca 2012 r.

w sprawie funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w województwie kujawsko-pomorskim.

Na podstawie art. 17 ust. 1 ustawy z dn. 6 lipca 2001 r. o Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno-Gospodarczych i wojewódzkich komisjach dialogu społecznego (Dz. U. nr 100, poz. 1080 z późn. zm.) Wojewódzka Komisja Dialogu Społecznego w Bydgoszczy przyjmuje następującą opinię:

1. Konieczne jest wprowadzenie rozwiązań prawnych wzmacniających rolę wojewodów w systemie ochrony zdrowia, poprzez wyposażenie ich w odpowiednie instrumenty, umożliwiające kreowanie polityki zdrowotnej w regionie oraz skuteczną realizację obowiązku zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa.
2. Niezbędne są zmiany legislacyjne dotyczące obowiązku zawierania przez podmioty lecznicze umów ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, które uregulują kwestię finansowania tych ubezpieczeń.
3. Członkowie Komisji wskazują na duże dysproporcje w podziale środków pieniężnych pomiędzy poszczególne oddziały wojewódzkie NFZ. Niezbędna jest zmiana zasad finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, które powinny opierać się na jedynym obiektywnym kryterium podziału środków – liczbie ubezpieczonych przypisanych do danego oddziału wojewódzkiego NFZ. Niektóre województwa traktowane są w sposób uprzywilejowany, co skutkuje ograniczeniem dostępności do świadczeń medycznych oraz brakiem możliwości ich zakontraktowania na niezbędnym poziomie. Skutkiem tego są wydłużające się kolejki do specjalistów, duży poziom nadwykonań oraz pogorszenie się kondycji finansowej świadczeniodawców. Funkcjonujące uregulowania są sprzeczne z fundamentalnymi zasadami porządku prawnego obowiązującego w Polsce. Każdy obywatel powinien bowiem mieć równy dostęp do świadczeń z zakresu opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych. Konieczna jest również zmiana niekorzystnych dla województwa kujawsko-pomorskiego uregulowań dotyczących finansowania tzw. migracji pacjentów.
4. Należy obniżyć poziom rezerwy finansowej znajdującej się w dyspozycji Prezesa NFZ oraz określić precyzyjne zasady jej podziału pomiędzy oddziały wojewódzkie Funduszu.
5. Członkowie Komisji wnoszą o zorganizowanie spotkania z parlamentarzystami z województwa kujawsko-pomorskiego – w celu omówienia problemów dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w regionie.
6. Członkowie Komisji wnoszą o zorganizowanie posiedzenia zespołu ds. ochrony zdrowia WKDS – w celu dokonania analizy zagrożeń dla systemu ochrony zdrowia w regionie, wynikających z funkcjonowania ustawy o działalności leczniczej, w kontekście zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców województwa. Po przyjęciu sprawozdania zespołu przez Komisję, opinia w tej sprawie powinna zostać przekazana do właściwych organów administracji rządowej i parlamentarzystów z województwa kujawsko-pomorskiego.

7. Wprowadzanie zmian systemowych w zakresie polityki zdrowotnej państwa powinno być poprzedzone szerokimi konsultacjami społecznymi, co pozwoliłoby na uniknięcie protestów społecznych oraz wypracowanie wspólnych rozwiązań na rzecz poprawy funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Wszelkie zmiany powinny być dokonywane kompleksowo, natomiast przy ich opracowaniu rząd powinien posilkować się opiniami ekspertów, w celu wyboru najkorzystniejszych rozwiązań dla pacjentów oraz ograniczenia negatywnych skutków ich wprowadzania.

Ewa Mes
Wojewoda Kujawsko-Pomorski



Przewodnicząca
Wojewódzkiej Komisji Dialogu Społecznego
w Bydgoszczy

Otrzymują:

1. Marszałek Sejmu RP,
2. Marszałek Senatu RP,
3. Minister Zdrowia RP,
4. Prezes NFZ,
5. Parlamentarzyści z województwa kujawsko-pomorskiego.