

UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

Informacja o projekcie:

Tytuł	Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i niektórych innych ustaw
Autor	Ministerstwo Zdrowia
Projekt z dnia	31 sierpnia 2020 r.

Informacje o zgłaszającym uwagi:

Urząd	-----
Organizacja samorządowa	Związek Powiatów Polskich
Osoba do kontaktu	Bernadeta Skóbel
e-mail	bs@zpp.pl
tel.	18 477 86 00

Uwagi:

Lp.	Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi	Stanowisko resortu	Odniesienie do stanowiska resortu
1.	Art. 1 pkt 6 (dotyczy art. 48d)	Wnosimy o uzupełnienie nowelizacji o zmianę art. 48d ust. 1 poprzez wykreślenie fragmentu „w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w wykazach świadczeń gwarantowanych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d”	Programy polityki zdrowotnej powinny stanowić wartość dodaną względem standardowych świadczeń gwarantowanych. Obecne brzmienie przepisu uniemożliwia samorządom otrzymanie dofinansowania na realizację programów polityki zdrowotnej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych nie mieszczących się w wykazach świadczeń gwarantowanych, nawet jeżeli mają one charakter komplementarny względem świadczeń opieki zdrowotnej gwarantowanych.		
2.	Art. 1 pkt 7 (w zakresie 95b ust. 2) oraz art. 95c ust 2)	Prosimy o wyjaśnienie jaki charakter prawny będą miały plany transformacji.	Zgodnie z proponowanym brzmieniem plany mają obejmować m.in. działania wraz z harmonogramem, podmioty		

			odpowiedzialne za realizację działań. Wskazane zapisy sugerują, że adresatami zapisów będą podmioty spoza administracji rządowej. Pytanie zatem czy plany będą miały charakter władczy a jeżeli tak to jak to się ma do katalogu źródeł powszechnie obowiązującego prawa, a jeżeli nie w jaki sposób zapisy planu będą egzekwowane.		
3.	Art. 1 pkt 7 (w zakresie 95b ust. 2 pkt 4 oraz art. 95c ust 2 pkt 4) w zw. z OSR	Na kim będzie spoczywał obowiązek finansowania działań określonych w planach.	W OSR zupełnie pominięto skutki finansowe wdrażania placów transformacji.		
4.	Art. 1 (w zakresie art. 95b ust. 3)	Termin opiniowania powinien wynosić 30 dni. Proces opiniowania powinien być poszerzony o Komisję Wspólną Rządu i Samorządu Terytorialnego.	Obecnie proponowane zapisy mogą wskazywać, na pozorowanie procesu opiniowania. Można założyć, że plan będzie obszernym dokumentem, którego analiza przez partnerów społecznych będzie wymagała czasu. Mówimy o dokumencie, który będzie ustalał kierunek działań w systemie ochrony zdrowia na kolejne 7 lat.		
5.	Art. 1 (w zakresie art. 95c ust.1)	Po doświadczeniach w okresie trwania epidemii można mieć wątpliwości czy wojewodowie posiadają zasoby organizacyjne do koordynacji systemu ochrony zdrowia na obszarze województwa.	Doświadczenia chociażby z funkcjonowania w praktyce wojewódzkich planów działania na wypadek wystąpienia epidemii czy zapewnienia warunków do funkcjonowania inspekcji sanitarnej (podmioty lecznicze wojewody).		
6.	Art. 1 (w zakresie art. 95c ust.3)	Termin opiniowania powinien wynosić 30 dni.	Obecnie proponowane zapisy mogą wskazywać, na pozorowanie procesu opiniowania. Można założyć, że plan będzie obszernym dokumentem, którego analiza przez przedstawicieli samorządów oraz partnerów społecznych będzie wymagała czasu. Mówimy o dokumencie, który		

			będzie ustalał kierunek działań w systemie ochrony zdrowia na kolejne 7 lat i które będą miały wpływ na treść planów zakupu świadczeń.		
7.	Art. 1 pkt 8 (w zakresie art. 95ca ust. 2)	Poszerzenie wojewódzkiej rady o przedstawiciela organizacji pacjentów oraz przedstawiciela szkół wyższych kształcących na kierunkach medycznych.	W propozycji zdecydowanie przeważają przedstawiciele administracji rządowej oraz NFZ, tymczasem wydaje się, że zwłaszcza przy monitorowaniu planu punkt widzenia powinien być szerszy. Przy obecnie proponowanym składzie Rady oraz zapisem w ust. 6 równowaga w Radzie i tak jest mocno zachwiana.		
8.	Art. 1 pkt 8 (w zakresie art. 95ca ust. 4)	Wydłużenie terminu do 30 dni	W przypadku konwentów powiatów dotrzymanie terminu 14-dniowego na wskazanie przedstawiciela może być niemożliwe (konieczność uzgodnienia terminu oraz zwołania z wyprzedzeniem posiedzenia konwentu).		