

UCHWAŁA Nr 82
strony pracowników i strony pracodawców Rady Dialogu Społecznego
z dnia 1 lipca 2019 r.

w sprawie finansowania ochrony zdrowia

Na podstawie art. 29 w związku z art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 lipca 2015 r. o Radzie Dialogu Społecznego i innych instytucjach dialogu społecznego (Dz.U. z 2015 r., poz.1240 z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

§ 1.

W związku z przeprowadzoną analizą strona pracowników i strona pracodawców Rady Dialogu Społecznego przedstawia stanowisko jak poniżej:

- wzrost finansowania w ochronie zdrowia do 6% PKB w formule planowanej przez rząd prawdopodobnie zrównoważy prognozowany przyrost popytu na świadczenia w ochronie zdrowia i oczekiwany wzrost wynagrodzeń, ale trudno jest zakładać, że uzupełni istniejącą już lukę - pozwoli na utrzymanie poziomu obecnego, ale w niewielkim stopniu przyczyni się do poprawy sytuacji w ochronie zdrowia w Polsce;
- zakładany wzrost finansowania jest w istotny sposób uzależniony od spełnienia założeń co do utrzymania wzrostu gospodarczego;
- dostępne średnioterminowe projekcje finansowe w ochronie zdrowia w zakresie działań planowanych przez rząd są prawdopodobnie niewystarczające i oparte o dane w dużym stopniu niepewne.

§2

W świetle powyższych ustaleń strona społeczna Rady Dialogu Społecznego wnioskuje o:

1. przedstawienie planów działania rządu i finansowania ochrony zdrowia w perspektywie 6 lat w powiązaniu z przewidywanymi potrzebami w sposób prezentujący przyjęte założenia operacyjne oraz plan legislacyjny;
2. przedstawienie alternatywnego scenariusza i planu działań uwzględniającego prawdopodobne spowolnienie gospodarcze i wynikające z niego zmniejszenie dynamiki wzrostu PKB poniżej poziomu zakładanego przez rząd w celu ustanowienia prawdopodobnej przestrzeni operacyjnej dla działań w ochronie zdrowia.

Jednocześnie partnerzy społeczni Rady apelują o podjęcie prac nad inicjatywami istotnymi dla zwiększenia bazy wiedzy na temat funkcjonowania ochrony zdrowia oraz poprawy efektywności wykorzystania środków w ochronie zdrowia. W szczególności dotyczy to:

- przedstawienia i przyjęcia docelowego planu systemowego podejścia do zasobów informacji gromadzonych w publicznych bazach danych (głównie NFZ) i ich lepszego wykorzystania;
- skoordynowanego wsparcia budowy docelowej postaci rejestrów klinicznych opartych lub co najmniej synchronizowanych z danymi gromadzonymi w zasobach rozliczeniowych płatnika;
- przywrócenia prac nad ustawą o jakości i bezpieczeństwie w ochronie zdrowia;
- opracowania i ogłoszenia zaleceń postępowania diagnostyczno-leczniczego w onkologii i katalogu mierników jakości, jako przykładowego obszaru prawidłowego zarządzania w ochronie zdrowia wymagającego uregulowania w trybie szczególnie pilnym.

§3


Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Za stronę pracowników

Gardle




Za stronę pracodawców


 Tomek Broda
 Michał Bakij
 Wasi
 Jan Gogolewski
 Antoni