

19 września odbyło się kolejnej posiedzeniu Zespołu ds. Zdrowia i Polityki Społecznej Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego. Strona samorządowa negatywnie zaopiniowała projekt rozporządzenia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, którym planuje się wprowadzenie standardów zatrudniania pielęgniarek i położnych.

Jako główną przyczynę negatywnej opinii wskazano brak wystarczającej liczby pielęgniarek i położnych (spełnienie wymagań przewidzianych w projekcie jest możliwe tylko przy dużej rotacji pracowników pomiędzy podmiotami leczniczymi), brak odpowiedniego *vacatio legis*, brak wyliczenia skutków finansowych dla podmiotów leczniczych, które będą musiały zatrudnić dodatkowy personel, wskazano również, że reedukacja liczby łóżek nie będzie możliwa w tych szpitalach, które mają zobowiązania związane chociażby z obowiązkiem zabezpieczenia udzielania świadczeń na wypadek działań wojennych czy innych sytuacji kryzysowych.

Zespół negatywnie zaopiniował również projekt ustawy o opiece zdrowotnej nad uczniami. Przed posiedzeniem Zespołu do projektu wpłynęło negatywne stanowisko Związku Miast Polskich podjęte w tej sprawie, które poparły pozostałe organizacje samorządowe. Związek Powiatów Polskich zwrócił uwagę na zbyt krótkie *vacatio legis*.

W sprawach różnych Związek Powiatów Polskich przedstawił stanowisko w sprawie sytuacji w ochronie zdrowia podjęte wspólnie ze Ogólnopolskim Związkiem Pracodawców Szpitali Powiatowych. W posiedzeniu Zespołu wzięli udział przedstawiciele OZPSP, którzy zwrócili uwagę na nowe zjawisko – przechodzenia lekarzy z kontraktów na zatrudnienie na podstawie umowy o pracę. W tej części posiedzenia udział wziął Prezes NFZ Andrzej Jacyna, który poinformował, że skutki regulacji dotyczących podwyżek dla specjalistów oraz pielęgniarek i położnych, a także ratowników medycznych były wyliczone na podstawie danych ze szpitali i podane w OSR do rozporządzeń. Na płace zasadnicze i część dodatku stażowego dla lekarzy, dla pielęgniarek na podwyżki i pochodne zostały przewidziane w planie finansowym NFZ, który został zmieniony 2-krotnie. W tej chwili NFZ zbiera informacje od świadczeniodawców, nie wszyscy jeszcze przekazali dane lub podali dane niewiarygodne – te są wyjaśniane. Prezes NFZ wskazał, że w jego ocenie nie ma zagrożenia wypłaty pensji dla lekarzy - liczba specjalistów zatrudnionych na etacie w 1 szpitalu jest znacząco niższa od zakładanej (ok. 70-80% kwoty zakładanej). Ustalono, że MZ na piśmie ustosunkuje się do stanowiska ZPP i OZPSP).

Z pozostałych spraw Zespół pozytywnie zaopiniował:

- projekt rozporządzenia Rady Ministrów zmieniającego rozporządzenie w sprawie zasad wynagradzania pracowników niebędących członkami korpusu służby cywilnej zatrudnionych w urzędach administracji rządowej i pracowników innych jednostek;
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej;
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie programu pilotażowego dotyczącego nowego sposobu finansowania fizjoterapii ambulatoryjnej;
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (MZ 638);
- projekt ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw;
- projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych.