

Załącznik do wspólnego komunikatu Ministra Zdrowia i ogólnopolskich organizacji samorządu terytorialnego

Harmonogram działań podejmowanych przez Ministerstwo Zdrowia

Działanie	Szczegółowy zakres prac	Termin realizacji
Wprowadzenie zmian w ustawie o działalności leczniczej, w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w innych ustawach	<ul style="list-style-type: none">- zmiany charakteru ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych z obowiązkowego na fakultatywne;- wprowadzenia możliwości podziału ryzyka z tytułu zdarzeń medycznych pomiędzy ubezpieczyciela i szpital;- doprecyzowanie pojęcia zdarzenia medycznego;- przedstawienie opinii na temat obowiązku dla ubezpieczycieli, by w swojej ofercie posiadali również ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych.	Do 30 czerwca 2012r. (w części dotyczących definicji zdarzenia medycznego prezentacja przez resort zdrowia wyników monitorowania stosowania procedury postępowania przed wojewódzkimi komisjami orzekającymi, w IV kwartale 2012r.)
Wprowadzenie zmian w ustawie o działalności leczniczej oraz w innych ustawach	<ul style="list-style-type: none">- uproszczenie zasad przekazywania środków publicznych podmiotom prowadzącym działalność leczniczą- umożliwienie stowarzyszeniom i fundacjom prowadzącym podmioty lecznicze, zachowania statusu organizacji pożytku publicznego, a co za tym idzie pozyskiwania środków z wpłaty 1 proc. PIT- wydłużenie terminu obowiązywania mechanizmów wsparcia procesu przekształceń spzoz w spółkę prawa handlowego;- poszerzenie katalogu zobowiązań spzoz przejmowanych przez podmioty tworzące, których spłata mogłaby być dotowana z budżetu państwa. Tą dodatkową grupą zobowiązań byłby niespłacone kredyty, zaciągane przez spzoz przed końcem 2009 roku, a poręczone przez podmiot tworzący.	Do 30 czerwca 2012r.
Zamrożenie standardów prowadzenia działalności leczniczej	Nie przewiduje się podwyższania wymogów dla podmiotów leczniczych przy okazji wprowadzania zmian w tzw. "rozporządzeniach koszykowych" (zasada generalna, od której możliwe będą niewielkie niekwestionowane odstępstwa).	Do 31 grudnia 2012r.

<p>Wdrożenie rozwiązań umożliwiających samorządom terytorialnym realizację programów zdrowotnych, w szerszym niż dotychczas zakresie</p>	<ul style="list-style-type: none"> - przedłożenie projektu ustawy o zdrowiu publicznym; - ustalenie zestawu ewentualnych korekt w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego; - umożliwienie samorządom terytorialnym wspólnego realizowania programów zdrowotnych finansowanych przez Ministra Zdrowia lub Narodowy Fundusz Zdrowia. 	<p>Do 30 września 2012r. Do 31 marca 2012r.</p>
<p>Uproszczenie zasad prowadzenia działalności leczniczej i poprawa efektywności wydatkowania środków publicznych będących w dyspozycji NFZ</p>	<p>Spotkanie trójstronne: Minister Zdrowia, Prezes NFZ, ogólnopolskie organizacje samorządu terytorialnego</p>	<p>Do 31 marca 2012r.</p>
	<p>Wdrożenie rozwiązań upraszczających prowadzenie działalności leczniczej oraz poprawiających efektywność wydatkowania środków publicznych będących w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia</p>	<p>Do 31 grudnia 2012r.</p>
<p>Dokonanie zmian w ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym</p>	<ul style="list-style-type: none"> - przygotowanie informacji o kontraktowaniu ratownictwa medycznego w poszczególnych województwach; - opracowanie propozycji kierunkowych zmian funkcjonowania ratownictwa medycznego obejmującego m.in. kwestię wydłużenie okresu obowiązywania umów z podmiotami realizującymi ratownictwo medyczne oraz zmian zasad kontraktowania ratownictwa medycznego, w kierunku zagwarantowania wysokiej jakości działań ratowniczych; 	<p>15 marca 2012r. Do 30 czerwca 2012r.</p>