



**MINISTER ZDROWIA**

Warszawa, 2010 -05- 26

MZ-UZ-F-0762-20434-1/HZ/10

**Pani**  
**Teresa Janiszewska**  
**Przewodnicząca**  
**Krajowej Sekcji Emerytów i Rencistów**  
**Związku Nauczycielstwa Polskiego**

*Stanowisko Pani Przewodnicząca*

W związku z pismem Krajowej Sekcji Emerytów i Rencistów Związku Nauczycielstwa Polskiego z dnia 28 kwietnia br. (znak: KSEiR ZNP-0162/I/10/2010) dotyczącym sytuacji w opiece zdrowotnej chciałbym podziękować za głos w dyskusji nad kształtem systemu ochrony zdrowia w Polsce.

W związku z tym, iż domagacie się Państwo od Ministra Zdrowia określonych działań (5 punktów w ww. piśmie) poniżej przedstawiam stanowisko w tej sprawie.

W odniesieniu do postulatu „*zwiększenia nakładów na świadczenia zdrowotne poprzez coroczne podniesienie składki zdrowotnej o 1%, aż do osiągnięcia 12% składki odpisywanej od podatku*” należy poinformować, że Minister Zdrowia co do zasady widzi potrzebę zwiększenia środków finansowych, przy założeniu jednak, iż zwiększenie składki nie przyczyniłoby się do wzrostu poziomu obciążeń obywateli daninami publicznymi. Rozwiązanie to byłoby możliwe w przypadku odliczenia składki od podatku dochodowego, co oznaczałoby jednak dodatkowe obciążenie dla budżetu państwa. Mając na uwadze sytuację gospodarczą kraju oraz możliwości budżetu państwa, realizacja powyższego wariantu w chwili obecnej nie jest przygotowywana.

W odniesieniu do postulatu „*ostatecznego ustalenia zawartości tzw. koszyka świadczeń gwarantowanych i opublikowania w prasie codziennej*” uprzejmie informuję, że zakres świadczeń gwarantowanych do finansowania ze środków publicznych został określony w

zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz stosownych rozporządzeniach Ministra Zdrowia przyjętych w roku 2009. Należy również zwrócić uwagę, że w związku ze specyfiką sektora opieki zdrowotnej i rozwojem technologii medycznych ustalenie zakresu gwarantowanego „raz i na zawsze” nie jest możliwe i należy oczekiwać zmian w tym zakresie. Zmiany te jednak będą miały charakter ewolucyjny i dostosowawczy i skierowane na polepszenie dostępu ubezpieczonych do świadczeń opieki zdrowotnej. Co do publikacji ww. koszyka należy poinformować, że ww. regulacje są prawem powszechnie obowiązującym i zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami są publikowane w Dzienniku Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej. Niemniej ww. regulacje dostępne są również na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia.

Odnosząc się do postulatu, aby środki na leczenie, zamiast NFZ, przekazywałyby bezpośrednio Ministerstwo Zdrowia, czyli de facto powrotu do systemu budżetowego, uprzejmie informuję, że zmiana w tym kierunku nie jest planowana. Zmiana taka byłaby po pierwsze kosztowna, po drugie doprowadziłaby do destabilizacji w systemie opieki zdrowotnej, a po trzecie nie przyczyniłaby się do poprawy w dłuższym okresie.

W odniesieniu do postulatu „zwiększenia ilości miejsc w sanatoriach w celu ułatwienia dostępności do leczenia uzdrowiskowego” należy poinformować, że Narodowy Fundusz Zdrowia kontraktuje świadczenia opieki zdrowotnej, w tym świadczenia leczenia uzdrowiskowego, w ramach zamkniętej puli środków pochodzących ze składki na powszechne ubezpieczenie zdrowotne. Zwiększenie środków na jeden z zakresów świadczeń (np. leczenie uzdrowiskowe) mogłoby się odbyć zatem poprzez zmniejszenie środków w innych zakresach (np. leczenie szpitalne), co nie zawsze jest działaniem pożądanym. Pragnę jednocześnie zapewnić, że Minister Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia będą dążyć do zwiększenia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, w tym leczenia uzdrowiskowego, w ramach posiadanych możliwości finansowych.

W odniesieniu do ostatniego postulatu dot. zakładów pracy chronionej uprzejmie informuję, że w przedmiotowej kwestii właściwy do przedstawienia stanowiska jest Minister Pracy i Polityki Społecznej.

7 pawłowicz

z/upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
*Cezary Rzemek*  
Cezary Rzemek