

UCHWAŁA Nr 29

**stanowisko strony pracowników i strony pracodawców
Rady Dialogu Społecznego
z dnia 23 marca 2017 r.
w sprawie sposobu wdrożenia i skutków ustawy
tworzącej system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki
zdrowotnej (sieć szpitali)**

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

§ 1.

Wobec przyjęcia przez Radę Ministrów w dniu 21 lutego 2017 r. i skierowania do dalszych prac projektu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadzającej system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (sieć szpitali) w wersji, która nie ustosunkowuje się i nie uwzględnia większości uwag zgłoszonych w toku konsultacji społecznych, **strona społeczna Rady Dialogu Społecznego oczekuje zagwarantowania, że dostępność i jakość świadczeń zdrowotnych zostanie utrzymana przynajmniej na obecnym poziomie.**

W szczególności strona społeczna oczekuje **przedstawienia przez rząd rzetelnej oceny skutków regulacji i sposobów wprowadzania ustawy w życie**, w tym:

- 1) sposobów monitorowania i zapewnienia dostępności do szpitalnej opieki specjalistycznej, bez względu na pozostawanie szpitala w sieci;
- 2) sposobów monitorowania i zapewnienia jakości opieki świadczonej w ramach sieci szpitali;
- 3) korelacji między ustawą o sieci szpitali a innymi aktualnie procedowanymi regulacjami, w tym w szczególności: projektu ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, założeń do projektu ustawy o jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwie pacjentów, przygotowywanym projekcie ustawy o Narodowej Służbie Zdrowia;
- 4) harmonogramu prac legislacyjnych, uwzględniającego inne aktualnie procedowane reformy w służbie zdrowia;
- 5) przewidywanych kosztów związanych z reorganizacją systemu ochrony zdrowia i źródeł ich finansowania;
- 6) kompleksowych skutków finansowych związanych z wdrażaniem sieci szpitali;
- 7) planu wdrożenia reformy, zarządzania i monitorowania zmian, w tym analizy potencjalnych zagrożeń oraz sposobów reagowania;

- 8) określenia mierzalnych wskaźników wykonania celu reformy związanych z dostępnością i jakością świadczeń oraz określenia sposobu monitorowania zmian w punkcie wyjścia i w ustalonych przedziałach czasowych;
- 9) wprowadzenia do projektu ustawy obowiązku dokonywania kompleksowej oceny efektów funkcjonowania ustawy w uzgodnionych przedziałach czasowych.

§ 2.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Za stronę pracowników

Piotr Duda Jacek Jan

Za stronę pracodawców

Martin Anon Anon Anon