



Minister Zdrowia

SEKRETARIAT  
Biura Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 4.05.2017  
nr 2562  
podpis: [signature]

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 04.05.2017  
nr 2499  
podpis: [signature]

Warszawa, 27. 04. 2017

UZ-AK.070.81.2017.RB

Pan  
Stanisław Karczewski  
Marszałek Senatu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Panie Marszałku,*

**dot. oświadczenia Senatora W. Sługockiego ws. ustawy tworzącej PSZ**

W związku z przesłaniem oświadczenia Pana Senatora Waldemara Sługockiego, przy piśmie z dnia 08.03.2017 r. o znaku: BPS/043-36-886/17, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Przyjęte zasady kwalifikacji szpitali do tworzonego systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) gwarantują włączenie do tego systemu wszystkich szpitali o istotnym znaczeniu dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego polskich pacjentów.

Przyjęta przez Sejm i Senat ustawa wprowadzająca PSZ, oprócz podstawowego trybu kwalifikacji do tego systemu, przewiduje także możliwość zastosowania w niektórych sytuacjach nadzwyczajnego trybu kwalifikacji. W przypadku szpitali szczególnie istotnych dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców danego regionu dyrektor oddziału wojewódzkiego NFZ, po uzyskaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, będzie mógł dokonać kwalifikacji danego podmiotu do PSZ, pomimo niespełniania wszystkich kryteriów kwalifikacji.



Ponadto należy zauważyć, że jakkolwiek PSZ stanowić ma dominującą formę zapewnienia dostępności świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w szpitalach, to jednak nie oznacza to całkowitego zastąpienia przez ten system obecnego trybu kontraktowania tych świadczeń - na zasadzie konkursów ofert lub rokowań, który zostanie równoległe zachowany. Niezakwalifikowanie danego szpitala do PSZ nie oznacza więc, że zostanie on pozbawiony możliwości udzielania świadczeń na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Dyrektor danego oddziału wojewódzkiego Funduszu - na podstawie porównania planu zakupu świadczeń opieki zdrowotnej z rzeczywistym stanem zabezpieczenia tych świadczeń przez szpitale działające w ramach PSZ - przeprowadzi konkursy ofert na świadczenia, w zakresie których potrzeby zdrowotne na terenie danego województwa nie będą właściwie zaspokojone.

W związku z powyższym należy stwierdzić, że wprowadzana reforma nie pociąga za sobą ryzyka zmniejszenia bazy szpitalnej i pogorszenia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla pacjentów.

*Z poważaniem*

Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
  
*Piotr Gryza*