

**Oświadczenie złożone
przez senatora Bohdana Paszkowskiego**

Oświadczenie skierowane do minister zdrowia Ewy Kopacz

W związku ze znacznymi różnicami pomiędzy cenami za tak zwany punkt rozliczeniowy w lecznictwie szpitalnym w 2008 r., zaproponowanymi przez poszczególne oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia, co wynika z dysproporcji podziału środków pomiędzy poszczególne województwa na podstawie ustalonego przez ministra zdrowia w drodze rozporządzenia algorytmu podziału środków, pragnę zapytać ministra zdrowia:

- czy zakontraktowanie przez część oddziałów wojewódzkich NFZ świadczeń po stosunkowo wyższej cenie niż pozostałe - rozrzut od 10,3-10,5 zł w województwie podlaskim do ponad 12 zł w innych województwach - nie przełożyło się na znaczne ograniczenie dostępności do świadczeń dla pacjentów i jak to się ma do spełnienia jednego z obowiązków ministra zdrowia, czyli zapewnienia równego dostępu do świadczeń,

- co minister zdrowia planuje zrobić, aby od 1 maja bieżącego roku, gdyż dokonane ustalenia obowiązują do 30 kwietnia bieżącego roku, doprowadzić do wyrównania stawek za leczenie szpitalne bądź do ich względnego zbliżenia w poszczególnych województwach, przy założeniu nie mniejszej niż obecnie dostępności do świadczeń, co pozwoliłoby na przykład w województwie podlaskim na podniesienie pensji lekarzom i pielęgniarcom pracującym w szpitalach,

- w jaki sposób minister zdrowia nadzorował działania prezesa NFZ, skoro dopuszczono do powstania tak znaczących różnic zarówno w cenach za punkt, a co za tym idzie, za identyczne świadczenia zdrowotne, jak i w dostępności do świadczeń w poszczególnych województwach.

Jednocześnie wnoszę o zrewidowanie sposobu realizacji przez ministra zdrowia zapisów art. 118 ust. 3 pkt 2 lit. a oraz art. 119 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, to jest ustalenia sposobu podziału środków finansowych pomiędzy centralę oraz oddziały wojewódzkie NFZ z przeznaczeniem na świadczenia zdrowotne w oparciu o przeciętny miesięczny dochód do dyspozycji gospodarstwa domowego. Trudno bowiem znaleźć powiązanie, jakie ma wpływ dochodu do dyspozycji gospodarstwa domowego na koszt jednostkowy świadczenia opieki zdrowotnej.

*Bohdan Paszkowski
senator RP*