

### [Akceptuję](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)  
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)  
[.net](#)  
[Innowacje](#)  
[Nauka](#)  
[Technologie](#)

[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

zapisz się



[Strona główna](#) > [Biznes laboratoryjny](#)

## Nowa rola wojewodów w systemie ochrony zdrowia 2013

System ochrony zdrowia czekają w br. liczne zmiany. Najbliższy czas przyniesie nową organizację działalności Funduszu: zlikwidowana zostanie Centrala NFZ, a oddziały wojewódzkie płatnika zyskają nowe uprawnienia. Zmieni się też sposób kontraktowania świadczeń - planowane jest przesunięcie części dotychczasowych kompetencji Funduszu na wojewodów.



Nadzór nad Centralnym Wykazem Ubezpieczonych pełnił będzie urząd nadzoru nad rynkiem ubezpieczeń i świadczeniodawców który ma wkrótce zostać powołany przez Ministerstwo Zdrowia. Przejmie on również część innych zadań Centrali NFZ: zajmie się między innymi wyceną świadczeń. Ten podmiot będzie nie tylko nadzorował NFZ, ale w przyszłości także płatników prywatnych oferujących ubezpieczenia zdrowotne.

Jakub Szulc był wiceminister zdrowia, obecnie członek sejmowej Komisji Zdrowia, podkreślał w trakcie warszawskiej konferencji "Świadczeniodawca 2013", że oddziały wojewódzkie NFZ będą prowadziły samodzielną politykę zdrowotną w obrębie swoich regionów.

### **Nowa polityka kontraktowania**

- Sama likwidacja Centrali NFZ to za mało - zaznaczył Jakub Szulc i dodał, że niezbędne jest wprowadzenie do systemu nowej jakości - zmian w polityce kontraktowania. Miałyby one polegać na przesunięciu kompetencji związanych z określaniem potrzeb zdrowotnych w danym województwie z NFZ na wojewodów.

W opinii Szulca to właśnie oni byłiby najlepszymi partnerami w procesie kontraktowania, określając, wspólnie z grupą ekspertów, zapotrzebowanie na konkretne świadczenia w regionie. Punktem wyjścia do określenia planu kontraktów będą naturalnie dane epidemiologiczne i demograficzne.

- Powierzenie tego zadania samorządom wojewódzkim lub powiatowym mogłoby sprowadzić całą sprawę do promowania przez nie placówek, dla których są organami założycielskimi. Wojewodowie powinni natomiast zapewnić neutralność decyzji - przekonywał Szulc.

### **Wojewoda czy marszałek?**

W ocenie Związków Powiatów Polskich lepszym rozwiązaniem byłoby jednak pozostawienie wspomnianego zakresu samorządom województw. Marek Wójcik, ekspert ds. ochrony zdrowia ZPP nie ukrywał obaw związanych z określaniem zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne przez wojewodów.

- Bardziej bałbym się tego scenariusza, głównie za sprawą negatywnych doświadczeń związanych z nadzorem sprawowanym przez wojewodów nad ratownictwem medycznym, niż oddania decyzji w sprawach potrzeb zdrowotnych w ręce marszałków, nawet jeśli mogliby oni mieć zakusy na „dopieszczanie” swoich lecznic - mówił Wójcik.

Wojewoda miałby również opiniować w sprawach potrzeb utworzenia nowych placówek medycznych. Na tej podstawie nowy podmiot mógłby ubiegać się o kontrakt.

Poseł Szulc zaznacza, że rozważane jest także odejście od kontraktowania pojedynczych umów dla konkretnych świadczeniodawców na rzecz kontraktów dla holdingów.

### **Kontrakty dla najlepszych**

- Obecnie mamy taką sytuację, że każdy podmiot zgłaszający się do konkursu może liczyć na "jakiś" kontrakt. Tymczasem chodzi o to, aby umowy miały podpisane najlepsze placówki, a przy okazji, aby ich wysokość odpowiadała zapotrzebowaniu zgłoszonemu przez te lecznice - wyjaśniał Szulc.

W tym roku nowelizację czeka także ustawa o refundacji leków. W opinii resortu zdrowia po roku od jej wejścia w życie można dokonać pewnych korekt tak, by funkcjonowała ona lepiej.

- Trzeba m. in. wypracować system współpracy wszystkich uczestników rynku farmaceutycznego oraz ustalić zakres kompetencji farmaceutów - mówił Szulc.

W br. mają być także zmienione przepisy dotyczące zasad funkcjonowania szpitali klinicznych i instytutów badawczo-rozwojowych. Będą też procedowane przepisy dotyczące dobrowolnych ubezpieczeń zdrowotnych.

*Źródło: [www.pap.pl](http://www.pap.pl)*

**ZAGŁOSUJ W SONDZIE:** <http://laboratoria.net/#sonda>

<https://laboratoria.net/biznes-i-przetargi/16458.html>

**Informacje dnia:** [Flexicon FPC50 w dydaktyce pracy laboratoryjnej](#) [Blisko 2,8 mln zł na badania nad terapią](#) [Studenci AGH zaprezentowali swój najnowszy bolid elektryczny](#) [Naukowcy sprawdzili, czy protony są wieczne](#) [Polska wśród krajów z najniższym poziomem stresu psychicznego](#) [Życie seksualne coraz częściej przenosi się do świata technologii](#) [Flexicon FPC50 w dydaktyce pracy laboratoryjnej](#) [Blisko 2,8 mln zł na badania nad terapią](#) [Studenci AGH zaprezentowali swój najnowszy bolid elektryczny](#) [Naukowcy sprawdzili, czy protony są wieczne](#) [Polska wśród krajów z najniższym poziomem stresu psychicznego](#) [Życie seksualne coraz częściej przenosi się do świata technologii](#)

### **Partnerzy**