A Nemzeti Egészségügyi Kerekasztal 2006. április 27-ei határozatai

1. A 2006. évi parlamenti választások pártprogramjai meghirdetésre kerültek, azonban koalíciós kormány esetén új program várható. A NEK ennek az új kormányprogramnak a kialakításába kíván bekapcsolódni, hogy elősegítse a legszélesebb nemzeti közmegegyezés létrehozását.
A nemzet közös érdeke, hogy minél szélesebb rétegek bevonásával egyetértéssel-konszenzussal döntsön jelenről és jövőről. Ehhez nélkülözhetetlen a szervezett civil társadalom aktív bevonása.
A NEK felajánlja, hogy a már két éves tevékenysége során kialakított javaslataival, véleményeivel – a jogalkotási törvény rendelkezéseire is figyelemmel – kész együttműködni az új kormányprogram kialakításában.
A demokratikusan szervezett társadalmi vita során előkészített és elfogadott döntések végrehajtásban kész a civil kontroll egyik szereplőjévé válni.

2. A NEK korábbi határozatainak megfelelően szükségesnek tartjuk a Nemzeti Egészségügyi Fejlesztési Alap létrehozását*, amin keresztül a tervezési-döntési-működési rendszerek megkettőzése nélkül kerülhet sor a NFT II. Egészséges Társadalom komplex program támogatásainak az egészségügy, egészségbiztosítás intézményrendszerébe illesztésére.

3. A 2007 és 2013 között több hullámban tervezett beruházásokra, az Egészségügyi minisztériumi források szerint, az EU és a hazai források együttesen 500 milliárd forintot tesznek ki. Ez az összeg a program szerinti szándékok és az egészségkultúra fejlődését eredményező elképzelések megvalósítására nem jelent elegendő forrást. Ennek legkevesebb kétszeresére lenne szükség.

4. Szükségesnek tartjuk az egészséges társadalom komplex program EU forrásból és hazai önrészből, valamint kizárólag hazai forrásból finanszírozható egységes feladat- és finanszírozási tervének Nemzeti Egészségügyi Fejlesztési Alapon belüli elkésztését, mert így megvalósítható a célul kitűzött egészségközpontú egészségpolitika.

5. A NEK tiltakozik a közgyógyellátás tervezett átalakításának részeként megvalósítani kívánt – GPRS technikát alkalmazó - Virtuális Elektronikus Pénztárca un. VirEp ezév július elsejei bevezetése ellen, mert a gyógyszertárakban lefolytatott próbaüzem alapján nem látja biztosítottnak a rendszer működését, ezáltal a rászoruló betegek biztonságos gyógyszerellátását.

6. A NEK pályázik a szervezett civil társadalom európai demokráciában való aktív részvételre irányuló, az EGSZB elnöke által meghirdetett 20 ezer eurós értékű díjra.

*A javasolt Nemzeti Egészségügyi Fejlesztési Alap sajátos jogállású pénzalap, amelynek célja az egészségi szükségletek, szolgáltatás, finanszírozás egyensúlyának kialakítása és fenntartása, valamint az egészségügyi közszolgáltatást nyújtó intézmények és szolgáltatók Európai Uniós szintre történő felzárkóztatása, szinten tartása, a fejlesztés finanszírozása.

Az Alap hatáskörébe tartozik az elmaradt egészségügyi eszköz és ingatlan pótlások, felújítások, beruházások, az egészségügyi-technológia, mint fejlesztés új eredményeinek alkalmazása, a tőkegazdálkodás - beleértve az amortizáció fedezetének kezelését is -, valamint a bérfelzárkóztatási program finanszírozása.

A Nemzeti Egészségügyi Fejlesztési Alap útján történő központi forrásbevonás az egészségügyi közszolgáltatás fenntartásával valósítja meg az egészségpolitika célkitűzéseit. Az Alap a döntéseit az összehangolt egészségi és gazdasági tervezés módszertanának felhasználásával hozza meg.
Az Alap által központilag megszervezett és végrehajtott forrásbevonás az állam, illetve az adó- és járulékbefizetők szempontjából a források bevonásának legolcsóbb, legkisebb kockázatú, leghatékonyabb módja.