



STANOWISKO
Konwentu Powiatów Województwa Lubuskiego
Żagań, 2 grudnia 2016 r.

w sprawie zwiększenia nakładów na świadczenia opieki zdrowotnej

Jednostki samorządu terytorialnego są właścicielami szpitali – spółek prawa handlowego oraz podmiotami tworzącymi dla jednostek leczniczych niebędących przedsiębiorcą.

Podmioty lecznicze udzielają świadczeń zdrowotnych na podstawie umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, który określa zarówno zakres, jak i wartość kontraktu na dany rok.

Jak pokazują analizy z lat poprzednich środki finansowe przewidziane na zaspokojenie świadczeń zdrowotnych są niewystarczające w stosunku do realnego zapotrzebowania na leczenie oraz zabezpieczenie kadrowe i medyczo-techniczne jednostek.

Wartość obowiązujących w chwili obecnej umów kontraktowych pozostaje od kilku lat na tym samym poziomie. Wycena stawek za punkt rozliczeniowy nie odpowiada rzeczywistym kosztom udzielania świadczeń zdrowotnych. Prawdłowo wycenione są jedynie niektóre procedury wysokospecjalistyczne. Większość procedur jednak jest niedoszacowana, często nie pokrywa nawet kosztów używanych materiałów. Wciąż rosące koszty udzielania świadczeń (leki, media), wpływają znacząco na zmniejszenie przychodu jednostek. Brak systematycznego – dostosowanego do realiów i potrzeb – wzrostu kontraktów z Narodowego Funduszu Zdrowia i wynikające bezpośrednio z tego faktu niewykorzystanie potencjału Szpitali, powodują przede wszystkim wydłużanie się kolejek pacjentów oczekujących na świadczenia planowe oraz czasu oczekiwania na świadczenia.

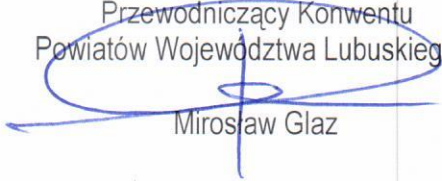
Podmioty lecznicze, które są zobowiązane do udzielania świadczeń zdrowotnych, wykonując misję niesienia pomocy chorym, starają się zabezpieczyć w sposób ciągły świadczenia opieki zdrowotnej na najwyższym poziomie i zgodnie z obowiązującymi normami i standardami. Brak gwarancji zapłaty za wszystkie zrealizowane świadczenia stwarza realne zagrożenie dla ich

bezpieczeństwa ekonomicznego. Coroczne, niepełne finansowanie przez NFZ nadwykonań, które są odzwierciedleniem potrzeb zdrowotnych, wypłacanie tylko częściowych kwot nadwykonań, uciążliwe kontrole, których efektem może być utrata uzyskanych środków finansowych, może doprowadzić do pogorszenia sytuacji ekonomicznej, a nawet do utraty płynności finansowej.

Szpitala powiatowe są niezbędnym ogniwem systemu ochrony zdrowia w Polsce. Dzięki nim lokalne społeczności mają stacjonarną opiekę medyczną w racjonalnej odległości i na odpowiednim poziomie. Na tle ogólnie złej sytuacji, w jakiej znajduje się cała ochrona zdrowia w Polsce, największe problemy dotyczą szpitali powiatowych. Istniejąca w wielu Szpitalach sytuacja nieotrzymywania należności za nadwykonania budzi realne niebezpieczeństwo, że podmioty zaprzestaną czasowo realizacji niektórych świadczeń planowych zarówno na oddziałach szpitalnych, jak i w poradniach specjalistycznych. Jest to oczywiście ostateczność, niemniej takie zagrożenie jest realne – w kontekście zapewnienia funkcjonowania podmiotów pod względem ekonomicznym.

Reasumując, z powyższego wynika, że podmioty lecznicze, które posiadają niewystarczające wartości kontraktów i realizujące świadczenia zdrowotne ponad limit określony przez NFZ, pokrywają nadwykonania z własnych środków, nieodpłatnie kredytując płatnika. Obarczanie podmiotów leczniczych odpowiedzialnością za realizowanie świadczeń zdrowotnych, za które płatnik nie zawsze płaci może doprowadzić do utraty płynności finansowej placówek, wydłużenia czasu oczekiwania na świadczenia oraz ograniczenia dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Wobec powyższego Konwent Starostów Województwa Lubuskiego wskazuje konieczność podjęcia działań w celu zweryfikowania zasad finansowania świadczeń przez płatnika i dostosowania poziomu finansowania do rzeczywistych kosztów działalności podmiotów. Wprowadzenia systemu racjonalnego wzrostu stawki za punkt rozliczeniowy i weryfikacji wartości punktowej procedur medycznych, uwzględniających rzeczywiste nakłady ponoszone przy ich wykonaniu oraz regulacji zasad zapłaty za nadwykonania.

Przewodniczący Konwentu
Powiatów Województwa Lubuskiego

Mirosław Glaz