

## OŚWIADCZENIE OGÓLNOPOLSKIEGO POROZUMIENIA SZPITALI POWIATOWYCH

### W SPRAWIE

### PLANU FINANSOWEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

### DOTYCZACEGO SZPITALI NA ROK 2016

Ogólnopolskie Porozumienie Szpitali Powiatowych wyraża stanowczy sprzeciw i oburzenie wobec projektu planu finansowego NFZ na 2016 rok. Przedstawiona propozycja podziału środków finansowych jest szczególnie niekorzystna dla szpitali powiatowych.

Udział i rola szpitali powiatowych w systemie ochrony zdrowia jest nie do zastąpienia. Szpital powiatowy jest szpitalem pierwszego kontaktu dla 80% polskich pacjentów i w większości przypadków ostatnim etapem leczenia. W łańcuchu zabezpieczającym potrzeby zdrowotne mieszkańców powiatu jest najbardziej stabilnym elementem dającym poczucie bezpieczeństwa. Szpitale powiatowe działają w trybie ostro dyżurowym, czyli w pełnej gotowości do pracy. W świadomości społeczeństwa jest to jedyne miejsce, gdzie uzyska się poradę i pomoc 24 godz. na dobę przez 7 dni w tygodniu w szerokim zakresie. Szpital powiatowy jest bardzo często pierwszym ogniwem do specjalistycznego leczenia. Na jego poziomie wykonuje się przed przekazaniem do kliniki czy szpitala specjalistycznego większość drogich badań diagnostycznych. Efektem jest generowanie wysokich kosztów. Z drugiej strony prowadzi to do zmniejszenia kosztów pozostałych szpitali specjalistycznych.

Ciężar i rola, jakie spełniają szpitale powiatowe w systemie ochrony zdrowia, są nieadekwatne do nakładów finansowych, jakie NFZ przeznacza na tę grupę szpitali.

Dane z większości szpitali powiatowych wskazują, że sytuacja finansowa uległa znacznemu pogorszeniu. Wycena usług medycznych jest niezmienna od wielu lat. Jednocześnie w tym okresie nastąpił znaczący wzrost kosztów. Na wzrost kosztów w ostatnich tylko czterech latach w sposób oczywisty wpłynął wzrost wskaźnika cen towarów i usług kształtujący się na poziomie 8,4%, wzrost płacy minimalnej o 21,21%. Do tego dochodzi znaczny wzrost kosztów gotowości - kosztów stałych, które są generowane wzrastającymi wymaganiami wynikającymi ze sztywnych kryteriów zatrudnienia określonego personelu, wyposażenia w sprzęt i aparaturę, organizację pracy niezależnie od wysokości kontraktu.

Znamy także oczekiwania grupy zawodowej pielęgniarek i pozostałego personelu medycznego dotyczące wzrostu płac, których poziom praktycznie nie uległ zmianie w ostatnich 5 latach. Z tym problemem będziemy zmuszeni zmierzyć się w najbliższym czasie.

Niepokojące są próby ministerstwa zdrowia „załatwiania” tego problemu bez udziału zarządzających, którzy są stroną umów z personelem. Tylko realne podwyższenie wartości punktu oraz zwiększenie wartości kontraktów pozwoli rozwiązać te ważne problemy.

Niezrozumiała i nie do przyjęcia jest propozycja zawarta w planie NFZ na rok 2016 zakładająca tylko nieznaczny wzrost środków planowanych na finansowanie szpitali. Dowodzi to, że szpitale powiatowe ciągle są niedocenianym elementem polskiego systemu ochrony zdrowia, choć oferują najbardziej efektywną i kompleksową usługę. Realizacja tego zamierzenia doprowadzi do upadku i likwidacji wielu szpitali powiatowych, a tym samym pogorszenia bezpieczeństwa pacjentów, ograniczenia dostępności i jakości usług medycznych.

W związku z tym oczekujemy zwiększenia środków finansowych przeznaczonych na kontraktowanie świadczeń w szpitalach powiatowych o min. 20%, o co wnioskowaliśmy w piśmie do ministra zdrowia z dnia 25 maja 2015r.

Warszawa dnia 20.07.2015 r

Wielkopolski Związek Szpitali Powiatowych  
ul. Słowackiego 2  
62-300 Września  
NIP 784-20-77-989, REGON 639686296

Prezes Zarządu Związku  
  
Zbyszko Przybylski

ZWIĄZEK PRACODAWCÓW  
KONSORCJUM  
Dolnośląskich Szpitali Powiatowych  
PRZEWODNICZĄCY  
  
Waldemar Malinowski