

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: niedziela, 23, październik 2011 00:00

Rafał Rudka

Odsłony: 1816

---

Konwent Powiatów Województwa Dolnośląskiego po dokładnej analizie rozliczeń świadczeń medycznych zawartych z NFZ za lata 2009, 2010 oraz od stycznia do sierpnia 2011 roku i porównania ich z rzeczywiście wykonanymi świadczeniami w tamtejszych szpitalach, w dniu 5 października br. zajął stosowne stanowisko w tej sprawie.

W stanowisku czytamy: "(...) stwierdzamy, że wartość świadczeń niesfinansowanych do chwili obecnej wynosi:

- w roku 2009 – 4 841 000 zł
- w roku 2010 – 18 679 000 zł
- do sierpnia 2011 – 20 757 000 zł

Oznacza to, że narastająco ogólna wartość niesfinansowanych świadczeń medycznych wynosi ponad 44 277 000 zł.

Z analizy przeprowadzonej przez Konsorcjum Dolnośląskich Szpitali Powiatowych, umów zawieranych przez DOWNFZ ze świadczeniodawcami wykonującymi świadczenia medyczne w rodzaju leczenia zamkniętego wynika, że szpitale, dla których organem założycielskim jest Powiat są zdecydowanie gorzej traktowane. W poniższym zestawieniu świadczeniodawcy zostali podzieleni wg ich organów tworzących.

Na Dolnym Śląsku wartości finansowania świadczeń zmniejszyły się o ponad 78 mln zł, największe zmniejszenie finansowania świadczeń medycznych nastąpiło w świadczeniach realizowanych przez szpitale powiatowe, których kontrakty w 2011 roku w relacji do roku 2009 zmniejszyły się o ponad 65 mln zł.

Mając na uwadze te dwa bardzo niekorzystne dla naszych szpitali fakty, z dużym niepokojem przyjmujemy i dzielimy obawy Konsorcjum Dolnośląskich Szpitali Powiatowych dotyczące informacji uzyskanych od Dyrekcji DOWNFZ, w sprawie planu wykupu świadczeń medycznych na rok 2012. Co prawda zapowiadany jest wzrost wartości punktu w lecnicztwie zamkniętym do 52 zł oraz to, że zasadą przy określaniu wartości postępowań konkursowych ma być utrzymanie dostępności do świadczeń, to jednak zapowiadany priorytet, jaki przyjęto w sprawie zwiększenia finansowania w takich zakresach jak onkologia i neurochirurgia, w sposób ewidentny, negatywnie, najbardziej odczują szpitale powiatowe. Uznajemy fakt przyjętych priorytetów za słuszne, ale uważamy, że przesunięcie środków finansowych nie może odbyć się kosztem zakresów podstawowych, które stanowią zasadniczy element naszych umów.

Do wszystkich powyżej przedstawionych argumentów dodać należy niebezpieczny trend dotyczący wzrostu kosztów funkcjonowania świadczeń, które przy planowanym poziomie inflacji na rok 2012 (do końca roku 2011 wyniesie ona ok. 4,5%) w sposób istotny utrwali katastrofalny spadek rentowności naszych szpitali i zwiększy i tak duże ich zadłużenie. Tak niski poziom finansowania naszych szpitali, przy jednoczesnych ustawowych obowiązkach dotyczących przyjęć pacjentów oraz wzrostem cen, skutkującym bardzo istotnym wzrostem kosztów funkcjonowania szpitali powoduje ponowne zadłużanie się powiatowej służby zdrowia. Naszym zdaniem w znaczący sposób utrudni to przekształcenia szpitali.

Oczekujemy, że przedstawione powyżej stanowisko spowoduje dokonanie ponownej analizy środków finansowych przeznaczonych na wykup usług medycznych na rok 2012 i będzie ona podstawą do

## Konwent Woj. Dolnośląskiego w sprawie kontraktowania w 2011r. i nadwykonań za 2010r.

Kategoria: Polityka Zdrowotna

Opublikowano: niedziela, 23, październik 2011 00:00

Rafał Rudka

Odsłony: 1816

---

adekwatnego podziału środków finansowych (ok. 8%, proporcjonalnego do wzrostu budżetu DOW NFZ), uwzględniającego role i zadania wszystkich dolnośląskich szpitali powiatowych oraz znaczące niedoszacowanie ich umów w ostatnich trzech latach.

Konwent Powiatów Województwa Dolnośląskiego wyraża swoje głębokie przekonanie, że realizacja przedstawionych w stanowisku postulatów pozwoli uniknąć niepotrzebnych napięć i zapewni realizację zadań statutowych przez szpitale.

Przewodniczący Konwentu Powiatów

Województwa Dolnośląskiego

/-/ Cezary Przybylski

Starosta Bolesławiecki"