Stanowisko
Zarządu Województwa Podlaskiego
w sprawie projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
z projektami aktów wykonawczych – Druk nr 1322

Zarząd Województwa Podlaskiego mając na uwadze zapewnienie dostępności mieszkańcom województwa podlaskiego do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na jak najwyższym poziomie, wyraża głębokie zaniepokojenie zmianami, jakie wprowadza nowelizacja ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Projektowana ustawa wprowadza istotne zmiany, w tym m.in. kwalifikację świadczeniodawców do poszczególnych poziomów Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia. W ramach kwalifikacji danemu szpitalowi zostanie przyporządkowany jeden z poziomów PSZ oraz wskazane zostaną profile, zakresy i rodzaje świadczeń, w ramach których będzie on mógł udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w ramach PSZ. Zgodnie z powyższym **spośród trzech szpitali wojewódzkich, dla których organem założycielskim jest Województwo Podlaskie, tylko jeden podmiot spełni wymagania** zakwalifikowania do III poziomu zabezpieczania świadczeń opieki zdrowotnej. Ma to istotny wpływ na finansowanie dla świadczeniodawców oparte o odpowiedni wskaźnik dotyczący struktury udzielanych świadczeń. **W obliczu wielomilionowych inwestycji rozpoczętych i kontynuowanych przez szpitale wojewódzkie, które zakwalifikowane zostaną do II poziomu** zabezpieczania świadczeń opieki zdrowotnej, wpłynie to negatywnie na wykorzystanie zasobów zarówno kadrowych jak i infrastrukturalnych. Istnieje obawa **restrukturyzacji a nawet likwidacji pojedynczych oddziałów w ramach szpitali,** które nie wejdą do sieci, co niestety pociągnie za sobą negatywne konsekwencje dla pacjentów oraz pracowników. Tym samym bogaty dorobek szpitali, ich zaplecze, wprowadzone innowacje, wysoki standard udzielanych świadczeń zdrowotnych i dotychczasowa działalność zostanie przekreślona.

Zgodnie z proponowanymi zmianami ustawy **do sieci nie wchodzą jednostki rehabilitacyjne i psychiatryczne**. Jedynie na podstawie **indywidualnej zgody Ministra Zdrowia** do PSZ mogą zostać wskazane podmioty lecznicze, które posiadają tylko jeden profil działalności w rodzaju leczenie szpitalne, co może wskazywać na **brak konsekwencji w jednolitym traktowaniu podmiotów** leczniczych. Świadczenia opieki zdrowotnej nie należące do PSZ będą nadal kontraktowane w oparciu o postępowania konkursowe. Świadczeniodawcy, którzy nie zostaną zakwalifikowani do PSZ, będą mogli brać udział w postępowaniach konkursowych. Oznacza to jednak znaczne ograniczenie, gdyż

w konkursach będzie dostępne **tylko 9 proc. obecnych środków finansowych** na leczenie szpitalne.

Określenie wysokości ryczałtu powinno uwzględniać faktycznie zrealizowane świadczenia zdrowotne w ostatnich latach, ponieważ każdy podmiot leczniczy wprowadza i realizuje innowacyjne procedury medyczne. Natomiast planowana wysokość ryczałtu nie uwzględnia powyższych warunków, przez co podmioty lecznicze mogą otrzymać środki finansowe w znacznie niższej wysokości np. o **ok. 7-10 mln mniej w przypadku szpitala wojewódzkiego** (wykonanie 2016 r. w porównaniu do 2015 r.).

Sposób finansowania świadczeń w formie ryczałtu **nie uwzględnia ponadlimitów**, co jest szczególnie istotne w zakresach świadczeń nielimitowanych (np. **kardiochirurgia, neurochirurgia, oddział intensywnej terapii, chirurgii naczyniowej**). Świadczenia te były finansowane przez NFZ w 100%. Ograniczenie wykonania tych świadczeń do kwoty ryczałtu może spowodować daleko idące skutki w zakresie ograniczenia możliwości leczenia pacjentów w stanach nagłych.

Ponadto zasadniczym mankamentem projektowanej zmiany ustawy jest brak informacji na temat wzrostu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej. Obecnie Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dokonała **obniżenia wyceny procedur**, które do tej pory były jedynymi procedurami wycenionymi na poziomie zapewniającym pełne pokrycie kosztów ponoszonych na ich realizację. Takie działanie będzie prowadziło do dalszego pogłębieniania i tak trudnej sytuacji finansowej zakładów opieki zdrowotnej, co w konsekwencji odczuje **pacjent, który otrzyma świadczenie medyczne o niższym standardzie,** ponieważ szpitali nie będzie stać na modernizację sprzętu i aparatury medycznej oraz na kształcenie kadry medycznej.

Zarząd Województwa Podlaskiego wyraża głębokie zaniepokojenie w związku z projektem utworzenia tzw. „sieci szpitali", który nie kwalifikuje szpitali wojewódzkich do III poziomu PSZ a tym samym obniża kwotę ryczałtu, która będzie przeznaczona na ich finansowanie, jak również nie zabezpiecza stabilności finansowej jednostek monoprofilowych. Ponadto projektowane zmiany do ustawy nie gwarantują zwiększenia dostępności pacjentom do świadczeń medycznych, a także wyższej jakości usług a wręcz przeciwnie mogą wpłynąć na ich poważne ograniczenie.