

Protokół Nr 3/2011
ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny
w dniu 14 kwietnia 2011 roku

Spotkanie, którego gospodarzem był SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim odbyło się w Kolonii Łaszczówka. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Konwentu oraz zaproszeni goście: Wicemarszałek Województwa Lubelskiego Tomasz Pękalski, Przewodniczący Sejmiku Województwa Lubelskiego Arkadiusz Bratkowski, Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Krzysztof Tuczapski, Zastępca Dyrektora LOW NFZ ds. Ekonomiczno-Finansowych Andrzej Kowalik, Starosta Tomaszowski Jan Kowalczyk, Przewodniczący Rady Powiatu Tomaszowskiego Jan Dawidowski.

Obrady otworzył oraz powitał zabranych Dyrektor SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim Andrzej Kaczor. Kilka słów wstępu powiedział również Starosta Jan Kowalczyk. Starosta złożył gratulacje Dyrektorowi Zbigniewowi Widomskiemu z racji wyboru na Przewodniczącą, wyraził swoje uznanie dla formuły Konwentu i życzył owocnych obrad.

Dalszą część posiedzenia prowadził Przewodniczący Zbigniew Widomski, który po powitaniu zebranych zaproponował następujący porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Sytuacja finansowa szpitali konwentu, w kontekście umów o udzielanie świadczeń zawartych na 2011 r.
3. Dostępność do świadczeń zdrowotnych po rozstrzygnięciu konkursów ofert przeprowadzanych w terminach późniejszych.
4. Wystąpienia zaproszonych gości.
5. Sprawy różne i wolne wnioski.

Porządek posiedzenia przyjęto jednomyślnie. Realizując plan, wszyscy obecni na spotkaniu dyrektorzy szpitali przedstawili sytuacje swoich jednostek.

SP ZOZ w Tomaszowie Lubelskim - działalność szpitala w 2010 r. zamknęła się ujemnym wynikiem finansowym. Kontrakt na 2011 r. jest niższy w stosunku do roku ubiegłego. W lecznictwie szpitalnym najniższy kontrakt, uzyskał szpital w zakresie świadczeń w oddziale laryngologii i neurologii. Na koniec I kwartału umowa w w/w została zrealizowana w 150% – 170 %. Kolejka oczekujących na udzielanie świadczenia wydłużyła się do ok. 3-4 miesięcy. Dyrektor zwrócił uwagę, że w wyniku rozstrzygnięć konkursu ofert Tomaszów nie otrzymał kontraktu na udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki wyjazdowej w ramach POZ. Do Tomaszowa karetka POZ przyjeżdża z Zamościa.

SP ZOZ Hrubieszów – 2010 rok szpital zamknął niewielkim dodatnim wynikiem finansowym. W stosunku do 2010 r. kontrakt jest mniejszy ogółem o 3,5 mln. Drastyczne zmniejszenie kontraktu wystąpiło w zakresie chirurgii. Na koniec marca kontrakt został

wykonany w 120%, a środki finansowe wyczerpane. Jednak , ze względów społecznych oddział chirurgii funkcjonuje i jest finansowany z ogólnych przychodów szpitala. Szpital oczekuje na renegotiację umowy i zwiększenie kontraktu. Podobnie jest w pozostałych zakresach, na które szpital uzyskał mniejszy kontrakt. Dotyczy to w szczególności świadczeń w ramach rehabilitacji np. kontrakt poradni rehabilitacji wynoszący 5 tys. zł. może być zrealizowany w ciągu jednego miesiąca. Działalność szpitala w 2011 r. rozpoczęła się deficytem finansowym.

Zamojski Szpital Niepubliczny Spółka z o.o. – za 2010 rok uzyskał dodatni wynik finansowy. W 2011 r. kontrakt na działalność podstawową jest ogólnie niższy w stosunku do roku poprzedniego. Natomiast w związku ze wzrostem kontraktu na chemioterapię, zwiększyła się dostępność pacjentów do leczenia. Jednak działalność medyczna przynosi straty i szpital zarabia na działalności dodatkowej.

SP Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II – w wyniku prowadzonych działań ograniczających koszty szpital uzyskał dodatni wynik finansowy za 2010 rok. Pomimo tego od początku 2011 roku jednostka odnotowuje stratę. Znaczne obniżenie kontraktu dla oddziałów specjalistycznych: chirurgii naczyń, kardiologii i nieznaczne dla neurochirurgii i neurologii, oraz bardzo duże zapotrzebowanie na leczenie spowodowało wykonanie świadczeń ponad limit umowy. Na koniec I kwartału wartość świadczeń wykonanych ponad plan wyniosła ok. 4 mln. Dyrektor poruszył problem obniżania ceny za świadczenia wykonywane w poradniach specjalistycznych. Wyraził obawę, czy niskie ceny porad nie spowodują ograniczeń w zleceniu badań diagnostycznych dla pacjentów.

SP Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Radecznicy – Koniec 2010 roku szpital zamknął symbolicznym zyskiem. Zbyt niski kontrakt na 2011 rok powoduje powstawanie straty szczególnie na działalności Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego.

SP ZOZ w Krasnymstawie – za 2010 rok wystąpiła znaczna strata finansowa. Szpital wdraża program restrukturyzacji i między innymi obniża koszty osobowe. Jednak znacznie niższy kontrakt w stosunku do roku ubiegłego, powoduje generowanie straty na działalności bieżącej. Szpital oczekuje na renegotiacje umów szczególnie w zakresie leczenia szpitalnego, ponieważ występuje tu zapotrzebowanie na leczenie, a szpital nie może wykorzystać swoich możliwości z powodu zbyt niskiego kontraktu. Dotyczy to w szczególności oddziałów: okulistyki, chirurgii i neurologii.

SP ZOZ Szczebrzeszyn - 2010 rok szpital zamknął znaczną dla jednostki stratą. Obniżenie kontraktu dla oddziału wewnętrznego do poziomu 52% w stosunku do roku ubiegłego zagraża działalności nie tylko oddziału, ale również całego szpitala.

SP ZOZ w Janowie Lubelskim – 2010 rok szpital zakończył znacznym wynikiem ujemnym. Pomimo realizacji programu oszczędnościowego, prognozy na rok 2011 nie są zbyt optymistyczne. W działalności podstawowej generowana jest strata. Kontrakt na 2011 rok jest niższy o 2 mln. Drastycznie został obniżony na oddział gastrologii, który w obszarze kontraktowania konkurował z jednostkami klinicznymi. Ponadto znacznie niższą wartość uzyskano dla oddziału ortopedii i traumatologii.

W dalszej części posiedzenia, Przewodniczący Konwentu poprosił kierownictwo LOW NFZ o zabranie głosu i ustosunkowanie się do przedstawionej sytuacji jednostek.

Na wstępie Dyrektor Krzysztof Tuczapski zwrócił uwagę, że rok 2011 jest rokiem przejściowym. Lubelszczyzna odczuwa skutki niekorzystnego dla niej algorytmu podziału środków finansowych. Przy tworzeniu budżetu na 2012 rok, istotnym elementem będzie zabezpieczenie potrzeb szpitali na lata następne. Podpisanie umowy o udzielanie świadczeń na okres 3 lat jest ważne dla przyszłości jednostek ponieważ gwarantuje funkcjonowanie w kolejnych latach. Priorytetem dla LOW NFZ na dzień dzisiejszy jest zapłata za wykonanie świadczeń nielimitowanych oraz w zakresie onkologii.

Następnie zabrał głos Dyrektor Andrzej Kowalik i zaznaczył, że w swojej wypowiedzi wyraża finansową strategię działania LOW NFZ. Powiedział, że dodatkowe środki finansowe, z nadwyżek i nowego algorytmu, które będą w dyspozycji LOW NFZ, zostaną przeznaczone na etapowe renegecje umów z podmiotami, gdzie wystąpiło zagrożenie zaprzestania realizacji świadczeń. Przewidywane są również zapłaty, za wykonane świadczenia ponad limit w latach 2009 i 2010, w ramach kompensat nie przekraczających ogólnej wartości umów. Ugody będą zawierane po przeprowadzeniu negocjacji ze świadczeniodawcami.

Dyrektor Tuczapski dodał, że kontynuowane będą kontrole jednostek pod kątem udzielania świadczeń zgodnie z przepisami w latach 2007 i 2008.

Następnie Przewodniczący Sejmiku Województwa Lubelskiego Arkadiusz Bratkowski, odniósł się do tematyki posiedzenia i słów Dyrektorów LOW NFZ. Zwrócił uwagę na doniesienia o problemach w czasie kontraktowaniu świadczeń w zakresie AOS i wyraził nadzieję, że w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości w działaniach podmiotów, LOW NFZ zweryfikuje świadczeniodawców. Życzył Dyrektorom szpitali pomyślnych renegecji, aby zachować jak najlepszą dostępność do świadczeń zdrowotnych.

W dalszym przebiegu obrad Przewodniczący Konwentu udzielił głosu Przewodniczącemu Rady Powiatu Tomaszowskiego, który poruszył tematykę wejścia w życie ustawy o działalności leczniczej. Jego zdaniem, samorządy jako organy założycielskie dla szpitali, od lat są włączone w problemy ochrony zdrowia. Wyraził obawę, że w wielu przypadkach ustawowe przejęcie zobowiązań szpitali może sparaliżować finanse samorządów. W trakcie wymiany uwag zaznaczano, że koszty działalności wzrastają z powodu inflacji, wzrostu cen towarów i usług itd. Jednostki wymagają wymiany i zakupu aparatury, która jest obecnie wymogiem np. TK. Budynki potrzebują remontów i modernizacji. Dlatego też, bez względu na formę prawną jednostki konieczne jest zwiększenia nakładów finansowych na ochronę zdrowia.

W dalszej części posiedzenia głos zabrał Wicemarszałek Województwa Lubelskiego Tomasz Pękalski. W swoim wystąpieniu podjął tematykę ustawy o działalności leczniczej. Zwrócił uwagę na fakt, że samorząd, który przekształci SP ZOZ w spółkę kapitałową na zasadach określonych ustawą i będzie ubiegał się o dotacje celową, musi złożyć wniosek w określonym czasie. Wniosek będzie podlegał zwrotowi bez rozpatrzenia jeśli zostanie złożony po terminie oraz po wyczerpaniu środków przewidzianych w budżecie państwa.

W tym wypadku liczy się kolejność składania wniosków. Dla samorządów istotny będzie wskaźnik zadłużenia SP ZOZ-ów, wyliczony zgodnie z ustawą, bowiem jego wartości będzie wpływać na wartość przejętych zobowiązań.

Wobec wyczerpania tematyki posiedzenia przewodniczący Konwentu podziękował zebranym za udział i zamknął obrady.