

Sprawozdanie
ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny
w dniu 18 listopada 2011 roku

Gospodarzem spotkania był Zamojski Szpital Niepubliczny Sp. z o.o. Konwent obradował w Sitańcu. W posiedzeniu udział wzięli członkowie Konwentu oraz zaproszeni goście: Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Krzysztof Tuczapski, Zastępca Dyrektora LOW NFZ ds. Ekonomiczno-Finansowych Andrzej Kowalik, Prezydent miasta Zamość Marcin Zamoyski, Prorektor Uniwersytetu Medycznego w Lublinie prof. dr hab. Andrzej Drop .

Zebranych powitał Prezes Zamojskiego Szpitala Niepublicznego Mariusz Paszko. Na wstępie Przewodniczący Konwentu - Zbigniew Widomski otwierając obrady, poinformował zebranych o zmianie osobowej na stanowisku Dyrektora SPZOZ w Szczebrzeszynie.

W związku z przejściem na emeryturę Pana Ryszarda Czabały , stanowisko Dyrektora objął Pan Sławomir Porzuc, który wyraził chęć kontynuowania członkostwa. Przewodniczący w imieniu wszystkich, złożył Panu Ryszardowi Czabale serdeczne podziękowania za aktywny udział i zaangażowanie w działalność konwentu. Szczególnie dziękował za utożsamianie się z wartościami i celami dla, których szpitale się zrzęsyły. Po podziękowaniach i życzeniach składanych przez uczestniczących, Przewodniczący konwentu poprowadził obrady zgodnie z przyjętym porządkiem.

- 1) Wystąpienie Dyrektora Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, P. Krzysztofa Tuczapskiego oraz Z-cy Dyrektora Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ P. Andrzeja Kowalika.
- 2) Wystąpienia zaproszonych gości.
- 3) Nowoczesne rozwiązania informatyczne dla jednostek ochrony zdrowia – aspekty prawne – BCS Polska Sp z.o.o.
- 4) Oferta Banku Zachodniego WBK SA dla członków konwentu i pracowników ochrony zdrowia.
- 5) Dyskusja, sprawy różne, wolne wnioski.

Na wstępie przedstawił treść pisma skierowanego do Ministra Zdrowia, wystosowanego od szpitali lubelszczyzny, podpisanego również przez Przewodniczącego konwentu.

Podpisani w w/w piśmie wyrażali, również w imieniu środowisk medycznych i samorządowych, niezadowolenie ze zmiany planu finansowego NFZ na rok 2012 wprowadzonej Zarządzeniem nr 58/2011 DEF - Prezesa NFZ. Zmiana spowodowała przeznaczenie dużych środków finansowych, z funduszu zapasowego dla województwa mazowieckiego z pominięciem faktycznych potrzeb województwa lubelskiego. W piśmie zwrócono się o podjęcie działań prowadzących do trwałych zmian finansowania świadczeń zdrowotnych na lubelszczyźnie, w tym zmiany krzywdzącego region w/w zarządzenia (pismo w załączeniu).

Następnie głos zabrał Dyrektor LOWNFZ Krzysztof Tuczapski. Poinformował, że na 2012 rok w planie LOWNFZ jest więcej środków finansowych, nie znaczy to jednak, że arytmetycznie przypada więcej na każdą jednostkę, ponieważ należy uwzględnić wzrost ceny punktu, szczególnie w rodzaju – leczenie szpitalne oraz koszty świadczeń priorytetowych np. kardiologia inwazyjna, ortopedia, onkologia. Zazaczył, że finansowo 2012 r. można uznać za korzystniejszy w porównaniu do roku bieżącego. Ponadto wyraził uznanie dla świadczeniodawców za rzetelne i merytoryczne prowadzenia negocjacji z ich strony.

W dalszej części głos zabrał Z-ca Dyrektora LOW NFZ Andrzej Kowalik. Podsumowując przebieg negocjacji, podkreślił, że ustalone w czasie narady z dyrektorami jednostek, główne założenia, znalazły odzwierciedlenie w budowaniu propozycji i w przebiegu procesu kontraktowania świadczeń. Założono że: jednostki spełniające wymogi i wykonujące świadczenia zgodnie z umowami, nie tracą na wartości kontraktów w stosunku do roku 2010 i 2011, nastąpi przynajmniej 2% wzrost kontraktów z uwagi na wzrost ceny jednostki rozliczeniowej w lecznictwie szpitalnym, SOR i Izbie Przyjęć, w uzasadnionych przypadkach nastąpi wzrost ilościowy, a przez to i wartościowy, również z uwagi na uzasadnione wykonanie znacznej ilości świadczeń ponadlimitowych.

Powiedział także o rozliczeniu świadczeń Nielimitowanych za trzy kwartały 2011 r. oraz o planowanym rozliczeniu IV kwartału. Omówił podjęte działania i dalsze plany dotyczące zapłaty za świadczenia wykonane w jednostkach ponad limit umowy w latach poprzednich, począwszy od 2008 r.

Następnie Dyrektor Krzysztof Tuczapski zwrócił uwagę na wystąpienie niepokojącego zjawiska wzrostu ilości procedur w zakresie patologii noworodka (poza oddziałami patologii noworodka). Wyjaśnił także wzrost nakładów w zakresie kardiologii inwazyjnej, związany z nasyceniem ośrodkami zajmującymi się w/w, funkcjonującymi na bardzo dobrym poziomie.

Przewodniczący konwentu w podsumowaniu wystąpień powiedział, że szpitale w 2011 r. mają bardzo trudną sytuację finansową, dobrze, że nie doszło do zaprzestania działalności tam gdzie kontrakty w b.r. były znacznie obniżone. Na 2012 rok jednostki podpisały korzystniejsze kontrakty, jednak sytuacja lat poprzednich wpływa negatywnie na obecne finanse. Następnie poprosił zebranych Dyrektorów SPZOZ o wypowiedzi w sprawie sytuacji w zarządzanych jednostkach.

W czasie merytorycznej dyskusji Dyrektorzy podnosili temat niedoszacowania świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej w warunkach stacjonarnych. Szczególnie rehabilitacja neurologiczna ze swoją specyfiką i wymogami przynosi straty na działalności. Również koszty świadczenia opieki nocnej i świątecznej przewyższają przychody. Dyrektorzy wyraził potrzebę zwiększenia ceny w/w świadczeń.

Zwracano uwagę na niepokojąco rosnące koszty zakupu towarów i usług. W jednostkach trudno o dobry wynik finansowy i tylko dzięki różnym zabiegom w tym, kadrowym, szpitale nie ograniczają udzielania świadczeń i nie zawieszają działalności niektórych komórek. Profesor A. Drop zabierając głos wyraził opinie, że kontrakty dla klinik są coraz bardziej dostosowane do zapotrzebowania na świadczenia, niemniej jednak pozostaje problem przeciążenia pracą Izb Przyjęć. Liczni pacjenci POZ – ów po godzinie 18/00 zgłaszają się do leczenia i diagnostyki, szczególnie w przypadku urazów.

W czasie dyskusji podniesiono temat dotyczący wymogu czasu pracy poradni dla noworodków (12 godz/tydzień), nie adekwatnego do zapotrzebowania na świadczenia w szpitalach powiatowych. W tej sprawie Konwent zdecydował wystąpić z wnioskiem do MZ o zmianę wymogów dotyczących czasu pracy poradni w szpitalach powiatowych, gdzie niska ilość narodzin wskazuje na mniejsze potrzeby w zakresie czasu pracy poradni przeznaczonych dla noworodków.

W dalszej części poruszono sprawę prowadzenia konkursu ofert o udzielanie świadczeń medycznych (dyżury medyczne) w świetle art. 26 ustawy o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r.

Po wyczerpaniu spraw dotyczących bieżącej działalności szpitali zrzeszonych w Konwencie, przedstawiona została oferta Banku Zachodniego WBK SA dla członków konwentu i pracowników ochrony zdrowia. Zebrani otrzymali komplety materiałów informacyjnych. Następnie przedstawiciele firmy BCS Polska Sp z.o.o. wystąpili z prezentacją nowoczesnych rozwiązań informatycznych dla jednostek ochrony zdrowia, szczególnie w kontekście wymogów art. 36 ustawy o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r. Firma zaoferowała szeroki asortyment produktów do identyfikacji pracowników i pacjentów oraz do znakowania leków, opakowań np. z krwią i jej pochodnymi, sprzętu i aparatury oraz nośników do identyfikacji.

Wobec wyczerpania tematyki przewodniczący Konwentu podziękował zebranych za udział w posiedzeniu i zamknął obrady.