

**Sprawozdanie  
ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny  
w dniu 5 czerwca 2009 r.**

Spotkanie odbyło się w siedzibie Urzędu Miasta Zamość, gospodarzem spotkania był Zamojski Szpital Niepubliczny Spółka z o.o. W posiedzeniu udział wzięli członkowie Konwentu oraz zaproszeni goście: Dyrektor Departamentu Organizacji Ochrony Zdrowia Ministerstwa Zdrowia Piotr Warczyński, Wiceprezydent Konfederacji Pracodawców Polskich Andrzej Mądrala, Członek Zarządu Województwa Lubelskiego Arkadiusz Bratkowski, Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Lubelskiego Urzędu Marszałkowskiego Zbigniew Orzeł, Wiceprezydent Miasta Zamość Iwonna Stopczyńska, Dyrektorzy Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia Tomasz Pękalski oraz Andrzej Kowalik oraz starostowie Henryk Matej i Zenon Sydor.

Spotkanie otworzyła oraz powitała zebranych Wiceprezydent Miasta Zamość Iwonna Stopczyńska.

Dalszą część posiedzenia prowadził przewodniczący Konwentu Krzysztof Tuczapski. Na wstępie odczytał pismo szefa gabinetu politycznego Minister Zdrowia, która z uwagi na wcześniej podjęte zobowiązania służbowe nie mogła wziąć udziału w dzisiejszym posiedzeniu. Następnie Przewodniczący przedstawił porządek obrad:

1. Co nowego z planem „B”?
2. Ostatnie informacje na temat sytuacji ochrony zdrowia w Polsce.
3. Rola Konfederacji Pracodawców Polskich w procedowaniu ustaw zdrowotnych
4. Bieżące informacje o kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych z NFZ.
5. Sprawy różne i wolne wnioski.

Jednocześnie zaproponował przesunięcie punktu 4 na początek posiedzenia. Porządek przyjęto jednogłośnie.

Kilka słów wstępu na temat sytuacji finansowej szpitali Lubelszczyzny powiedział K. Tuczapski. 17 czerwca br. odbędzie się posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia, która będzie opiniowała propozycje podziału środków pochodzących z nadwyżki finansowej NFZ za rok 2008. Zgodnie z decyzją Prezesa NFZ podział środków odbędzie się na zasadzie bieżących potrzeb oddziałów wojewódzkich. Dlatego też przed posiedzeniem komisji konieczne jest podjęcie wspólnych działań mających na celu zwiększenie nakładów finansowych dla województwa lubelskiego.

Głos zabrał A. Bratkowski, który dziękując za zaproszenie powiedział: „musimy mówić jednym głosem, jeśli nie będziemy mówić jednym głosem jako Lubelszczyzna nie potrafimy uzyskać tego co się nam należy” Podział środków finansowych według obecnych zasad doprowadza do tego, że województwo lubelskie traci 104 mln zł. w skali roku. Zmiana algorytmu od 2010 daje szansę, że województwo lubelskie uzyska większe pieniądze, „musimy jednak o te pieniądze powalczyć”. Kończąc swoją wypowiedź A. Bratkowski powiedział, że bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców Lubelszczyzny jest jednym z ważniejszych zadań, a szpital to zakład, którego nie można zamknąć.

Dyskusja w tym temacie zakończyła się jednogłośnie podjętym wnioskiem o konieczności spotkania z Prezes NFZ J. Paszkiewiczem w celu przedstawienia sytuacji finansowej jednostek ochrony zdrowia na Lubelszczyźnie oraz zwiększenia nakładów finansowych dla województwa lubelskiego. Udział w delegacji zadeklarowali K. Tuczapski, A. Bratkowski oraz Starosta Zamojski H. Matej.

W dalszej części spotkania Dyrektor P. Warczyński przedstawił prezentację na temat Planu „B”. Przypomniał, że Plan „B” jest uchwałą Rady Ministrów, która wykorzystuje wszystkie aktualnie obowiązujące regulacje prawne przypisując określone

działania i rezerwując określone środki finansowe. Wszystkie pieniądze z Planu „B” przeznaczone są na dotacje celowe na zadania, które nie są ujęte w kontraktach wojewódzkich. Są to środki finansowe wyłącznie dla samorządów przeznaczone na zobowiązania publiczno-prawne przejęte przez jednostki samorządu terytorialnego na dzień 31.12.2008r. oraz zobowiązania publiczno-prawne spzoz-ów zlikwidowanych od roku 2000r. do dnia podjęcia uchwały. Zwrotowi podlegają również zobowiązania cywilno-prawne umorzone przez wierzycieli oraz zobowiązania z tytułu kredytów zaciągniętych na restrukturyzację jednostek ochrony zdrowia wynikającą z ustawy o restrukturyzacji i pomocy publicznej pod warunkiem wpisania kredytu w program restrukturyzacji. Ponadto przysługuje zwrot podatku od towarów i usług w przypadku kiedy wnosi się aport majątkowy do spółki kapitałowej, zwrot kosztów sporządzenia oceny przez BGK i NFZ. Warunkiem uczestnictwa w programie jest przyjęcie projektów uchwał o likwidacji spzoz i powołanie spółki kapitałowej. Niezbędne dokumenty to m.in. biznesplan na okres 5 lat, analiza możliwych do uzyskania przychodów, sprawozdanie finansowe za ostatnie 3 lata funkcjonowania spzoz-u oraz projekt spłaty zobowiązań przejętych przez jednostkę samorządu terytorialnego. Niezbędnym warunkiem jest ocena NFZ oraz BGK. Po ocenie formalno-prawnej przez Wojewodę dokumenty składa się do Ministra Zdrowia w celu podpisania umowy. Środki finansowe zostają przekazane po wykreśleniu spzoz-u z rejestru Wojewody i KRS oraz powołaniu i zarejestrowaniu spółki. Wysokość środków to kwota 1,7 mld zł., jednak w przypadku konieczności zostaną wyasygnowane odpowiednio większe pieniądze.

W trakcie dyskusji zwrócono uwagę na konieczność napisania nowej ustawy, która zapewniałaby równe prawa dla szpitali publicznych i niepublicznych. Zadano pytanie: „Dla kogo Plan „B” skoro większość szpitali nie posiada zobowiązań publiczno-prawnych?” Zdaniem dyrektorów szpitali głównym problemem jest niski poziom finansowania usług zdrowotnych, zwłaszcza na Lubelszczyźnie, co może w przyszłości doprowadzić do likwidacji powstałych spółek. Na zadane pytanie „jakie zobowiązania podlegają zwrotowi wymagalne, czy niewymagalne?” – Dyrektor P. Warczyński wyjaśnił, że jednostka samorządu terytorialnego w momencie likwidacji przejmuje wszystkie zobowiązania, natomiast zwrotowi podlegają zobowiązania na dzień 31.12.2008r. Dyskusja zakończyła się wnioskiem o konieczności wystąpienia do Ministra Zdrowia i Ministra Finansów o podjęcie działań mających na celu wsparcie jednostek ochrony zdrowia, które nie posiadają zobowiązań publiczno-prawnych a chcą przekształcić się w spółki prawa handlowego.

Kolejnym punktem była prezentacja Dyrektora P. Warczyńskiego dotycząca nowego projektu rozporządzenia MZ w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładów opieki zdrowotnej. Najważniejsze zmiany to brak wymogów dotyczących wysokości, szerokości i wielkości pomieszczeń oraz liczby łóżek, jak również możliwość korzystania z odstępstw. Niezmienione zostają przepisy p/pożarowe oraz ogólnobudowlane wynikające z prawa budowlanego. Zwiększone zostają wymagania co do zasad sterylizacji, które będą określone w odrębnej ustawie o przeciwdziałaniu chorobom zakaźnym i zakażeniom i dotyczyć będą wszystkich jednostek udzielających świadczeń zdrowotnych. Projekt rozporządzenia będzie przedmiotem konsultacji społecznych, w związku z czym Dyrektor P. Warczyński poprosił o uwagi oraz sugestie.

Prezentację na temat roli Konfederacji Pracodawców Polskich w kształtowaniu zmian w sektorze opieki zdrowotnej przedstawił Wiceprezydent KPP A. Mądrała. Główne założenia KPP to m.in.: równość podmiotów prywatnych i publicznych, równe traktowanie sektora opieki zdrowotnej z innymi gałęziami gospodarki w zakresie podatku VAT, przejrzystość i sprawiedliwe kryteria finansowania świadczeń, promocja partnerstwa publiczno-prawnego na rzecz podniesienia bezpieczeństwa zdrowotnego, priorytety państwa w zakresie ochrony zdrowia winny mieć swoje odzwierciedlenie

w systemie podatkowym. Ponadto pacjenta interesuje jakość i bezpieczeństwo, a nie własność, ten kto pomaga państwu ma też prawo do wsparcia, rynek zdrowia wymaga dodatkowych środków a pacjent możliwości wyboru i stabilności. Bieżące działania KPP to: reprezentowanie interesów pracodawców oraz prezentowanie ich głosu na forum konsultacji społecznych oraz monitoring aktów prawnych i wsparcie prawno-organizacyjne.

W związku z przybyciem Dyrektorów Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w dalszej części posiedzenia kontynuowano punkt dotyczący finansowania świadczeń zdrowotnych. Dyrektor A. Kowalik przekazał informacje na temat zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych na II półrocze br. Umowy zawarte na okres rozliczeniowy półroczny będą negocjowane na II półrocze w takiej wysokości w jakiej były zawarte na I półrocze. Ogólne warunki umów nie pozwalają na połączenie okresów rozliczeniowych w sytuacji kiedy umowa była określona finansowo na jeden okres rozliczeniowy. Skutkuje to tym, że w sytuacji utrzymania dwóch okresów rozliczeniowych I półrocze zostanie zamknięte i rozliczone tak jak cały rok. Zamknięcie okresu rozliczeniowego nastąpi do 15 sierpnia, jest to czas na to aby stosownymi aneksami dokonać zmian kompensujących niewykonania z nadwykonaniami pomiędzy zakresami w zawartych umowach co pozwoli na lepsze sfinansowanie wykonanych świadczeń. Jeżeli pomimo przesunięć okaże się, że kontrakt nie został wykonany, istnieje formalna możliwość przekazania niewykonanej kwoty na zwiększenie kontraktu na II półrocze. Propozycje wartości umów na II półrocze dotyczą rzeczywistego wykonania kontraktów, pozostałe świadczenia nie wykazane w sprawozdaniu wynikające np. z nie zakończonego cyklu leczenia mogą być przedmiotem negocjacji.

W dalszej części dyskutowano na temat bieżącej sytuacji finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia, ogólnych zasad kontraktowania świadczeń zdrowotnych, jak również zasad podziału środków z nadwyżki finansowej NFZ za rok 2008. Członkowie Konwentu podjęli wniosek o wystąpieniu do LOW NFZ z prośbą o zakontraktowanie badań wysokospecjalistycznych w zakresie rezonansu magnetycznego prowadzonych przez firmę Voxel na terenie Zamojskiego Szpitala Niepublicznego, co w znaczny sposób poprawiłoby dostępność do badań dla pacjentów regionu.

Na zakończenie posiedzenia w związku z upływem II kadencji Przewodniczącego Konwentu Szpitali Zamojszczyzny, Konwent jednogłośnie podjął uchwałę o przedłużeniu kadencji K. Tuczańskiego na kolejne dwa lata. Sprawozdanie z działalności Konwentu za ostatni okres zostanie przekazane członkom drogą pocztową.

Wobec wyczerpania porządku posiedzenia Przewodniczący zamknął obrady.