

Protokół Nr 1/2009
ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny
w dniu 12 lutego 2009 r.

Spotkanie odbyło się w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Radecznicy. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Konwentu, Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Tomasz Pękalski wraz z Zastępcą ds. Ekonomiczno-Finansowych Andrzejem Kowalikiem oraz Z-ca Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego w Lublinie Stanisław Grzegorzczak.

Spotkanie otworzył gospodarz Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Psychiatrycznego w Radecznicy Tomasz Czyżewski.

Dalszą część obrad prowadził przewodniczący Konwentu Krzysztof Tuczapski, który zaproponował następujący porządek posiedzenia:

1. Ostatnie doniesienia z Ministerstwa Zdrowia...
2. Relacja ze spotkania z Minister Zdrowia Ewą Kopacz
3. Informacje z Sejmowej Komisji Zdrowia
4. Realizacja umów z Narodowym Funduszem Zdrowia
5. Sytuacja kadrowa oraz poziom wynagrodzeń w szpitalach Konwentu.
6. Sprawy różne.

Porządek posiedzenia przyjęto jednogłośnie.

Ad. 1. Przewodniczący Konwentu K. Tuczapski przedstawił w skrócie założenia:

1) nowego projektu ustawy "Przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia" z dnia 19 stycznia 2009r. dotyczącego trzech ustaw podpisanych przez Prezydenta RP: o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, o akredytacji w ochronie zdrowia, o konsultantach w ochronie zdrowia,

2) uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą "Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia"

3) projektu ustawy o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 9 lutego 2009r. dotyczącego regulacji normujących zasady gospodarki publicznych zakładów opieki zdrowotnej, mających na celu ograniczenie "handlu wierzytelnościami" poprzez konieczność uzyskania zgody przez podmiot, który utworzył zakład.

Rozpoczęła się merytoryczna dyskusja, która dotyczyła głównie uregulowań prawnych związanych z przekształcaniem spoz-ów w spółki prawa handlowego oraz szans i zagrożeń wynikających ze zmian własnościowych szpitali.

Ad. 2 Przedstawiając sprawozdanie z II Ogólnopolskiej Konferencji Niepublicznych Szpitali Samorządowych poświęconej perspektywom i kierunkom rozwoju w polskiej służbie zdrowia z udziałem Minister Zdrowia Ewy Kopacz, Przewodniczący Konwentu K. Tuczapski zwrócił uwagę na najważniejsze wnioski związane z sytuacją finansową w ochronie zdrowia. Zadłużenie szpitali wzrosło w III kw. 2008r. o 300 mln zł, a w IV o 320 mln zł. pomimo, że szpitale otrzymały o 8 mld zł więcej środków finansowych aniżeli w roku 2007. Plan oszczędnościowy Ministerstwa Zdrowia zakłada, że procedury z zakresu transplantologii będą pokryte ze środków NFZ z tzw. "podatku Religi", który wynosi 820 mln zł. Pozostała kwota zostanie przekazana do oddziałów wojewódzkich NFZ dla świadczeniodawców. Problem polega na tym, że środki te mają być dzielone poprzez algorytm, a nie skalą potrzeb świadczeń

wykonanych ponadlimitowo w roku 2008. W związku z tym, że w II okresie rozliczeniowym 2008r. wartości zawartych umów z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ nie były renegotjowane, Konwent jednogłośnie podjął wniosek o potrzebie wystąpienia do Prezesa NFZ o uruchomienie środków finansowych umożliwiających uzyskanie zapłaty za wszystkie świadczenia zdrowotne wykonane ponadlimitowo w roku 2008.

Ad. 3 Przewodniczący Konwentu K. Tuczapski przedstawił sprawozdania z posiedzeń Sejmowej Komisji Zdrowia, które odbyły się 21 stycznia i 11 lutego br. Pierwsze z nich dotyczyło "Projekt ustawy o sieci szpitali" - projekt został odrzucony bez rozpatrywania. Drugie natomiast poświęcone było pierwszemu czytaniu rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw - projekt ustawy trafi do podkomisji celem dalszych prac. Podczas dyskusji na temat założeń projektu koszyka świadczeń gwarantowanych Konwent wyraził obawę, że pozostawianie decyzji o kwalifikowaniu świadczeń zdrowotnych gwarantowanych konsultantom z danej dziedziny medycyny może powodować niebezpieczeństwo grupowania świadczeń w jednostkach wysokospecjalistycznych.

Ad. 4 Dyrektorzy szpitali dyskutowali na temat wykonania kontraktów w miesiącu styczniu oraz wyceny i rozliczania procedur medycznych w oparciu o JGP. Podjęto następujące wnioski: 1) przygotować analizę wyceny procedur medycznych - każdy szpital w swoim zakresie, 2) w związku z pojawiającymi się informacjami o zamiarze wprowadzenia od II półrocza br. nowego systemu rozliczeń opartego o JGP w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, opiece długoterminowej i rehabilitacji wystąpić do Prezesa NFZ z zapytaniem kiedy świadczeniodawcy będą zapoznani z projektem nowego systemu w celu ustosunkowania się oraz ewentualnego przedstawienia swoich uwag.

Ad. 5 Omawiając sytuację kadrową w szpitalach Konwentu Dyrektor R. Czabała poprosił o pomoc w pozyskaniu specjalisty do wykonywania badań kolonoskopowych i gastrokopii, Prezes K. Tuczapski zgłosił brak lekarza pulmonologa, a Dyrektor P. Matej lekarza pulmonologa i radiologa. Ponadto poruszono problem braku zgody specjalistów wojewódzkich na prowadzenie specjalizacji pomimo, że oddziały spełniają warunki i posiadają akredytację. Przewodniczący poprosił o zgłaszanie dziedzin, w których występują problemy z uzyskaniem zgody specjalistów w celu zasygnalizowania tematu Wojewodzie Lubelskiemu. Dyskutując o możliwościach zatrudniania lekarzy obcokrajowców postanowiono zaprosić na następne spotkanie Konwentu Przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej A. Ciołko. Analizując poziom wynagrodzeń Dyrektor A. Mielcarek zgłosił wniosek aby na następne spotkanie Konwentu przygotować informację o ilości punktów wykonywanych przez poszczególnych lekarzy, wniosek przyjęto jednogłośnie.

Kończąc ustalono, że następne spotkanie odbędzie się 16 kwietnia br., a gospodarzem będzie SPZOZ w Krasnymstawie.

Wobec wyczerpania porządku posiedzenia Przewodniczący zamknął obrady.