

Sprawozdanie ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny w dniu 26 września 2008 r.

Spotkanie odbyło się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Konwentu oraz zaproszeni goście: Poseł RP Joanna Mucha, Członek Zarządu Województwa Lubelskiego Arkadiusz Bratkowski, p.o. Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Andrzej Kowalik, Starosta Powiatu Hrubieszowskiego Józef Kuropatwa, Dyrektor Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego dla Dzieci im. Janusza Korczaka w Krasnobrodzie Wiesław Chmielowiec.

Spotkanie otworzył gospodarz Dyrektor SPZOZ w Hrubieszowie Tadeusz Garaj. Następnie kilka słów wstępu na temat powiatu hrubieszowskiego powiedział Starosta Józef Kuropatwa.

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

1. Zmiany form własności szpitali.
2. Kontraktowanie świadczeń przez NFZ do końca 2008r.
3. Refleksje z JGP...
4. Plan finansowy NFZ na rok 2009.
5. Sytuacja kadrowa oraz poziom wynagrodzeń w szpitalach Konwentu.
6. Sprawy różne.

Dyrektor Tadeusz Garaj zgłosił wniosek o przyjęcie do porządku obrad punktu: podjęcie uchwały w sprawie przystąpienia do Konwentu Szpitali Zamojszczyzny Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego dla Dzieci im. Janusza Korczaka w Krasnobrodzie. Porządek posiedzenia przyjęto jednogłośnie.

Po przedstawieniu przez Dyrektora Wiesława Chmielowca krótkiej prezentacji Sanatorium w Krasnobrodzie, wniosek o przystąpienie Sanatorium do Konwentu Szpitali Zamojszczyzny został przegłosowany jednogłośnie.

Realizując porządek posiedzenia kilka słów wstępu na temat zmiany form własności szpitali powiedział Przewodniczący Konwentu Krzysztof Tuczapski. Przedstawił między innymi przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia, poprawki wniesione do projektu ustawy zatwierdzone na jednym z ostatnich posiedzeń Komisji Zdrowia oraz sprawozdanie z prac Sejmowej Komisji Zdrowia. Rozpoczęła się merytoryczna dyskusja. Jako pierwszy głos zabrał Dyrektor Tadeusz Garaj, który zadał pytanie: „czy przy kolejnym oddłużaniu szpitali przewidziana jest jakaś gratyfikacja dla tych szpitali, które nie posiadają zobowiązań podlegających oddłużeniu?” Poseł Joanna Mucha odpowiedziała, że jest to temat najczęściej omawiany w Komisji Zdrowia, a konkluzja jest taka, że trzeba będzie opracować program dla szpitali znajdujących się w dobrej kondycji finansowej. Zdaniem Pani Poseł wsparcie finansowe powinny otrzymać również samorządy, które przekształciły szpitale. W uzupełnieniu wypowiedzi Pani Poseł, Przewodniczący Konwentu powiedział, że również w Konfederacji Pracodawców Polskich i w Związku Powiatów Polskich toczą się dyskusje i podejmowane są działania mające na celu nagrodzenie przekształconych szpitali, gdzie samorządy poniosły koszty finansowe w zakresie zobowiązań publiczno-prawnych. Dyrektor Andrzej Mielcarek stwierdził, że w pakietach ustaw brakuje całościowego podejścia do ochrony zdrowia. Jego zdaniem potrzebny jest plan zabezpieczenia medycznego na poziomie województwa. Dyrektor Zbigniew Widomski wyraził obawę, że zmiana form własności szpitali w efekcie może doprowadzić do likwidacji szpitali, a tym samym do ograniczenia dostępności społeczności lokalnej do świadczeń medycznych. Zdaniem Pani Poseł J. Muchy takiego niebezpieczeństwa nie ma. Pan Arkadiusz Bratkowski przypomniał, że ciężar

zabezpieczenia medycznego spada na samorządy, dlatego też wskazane byłoby, aby na poziomie województwa był jeden organ zarządzający, wtedy można byłoby mówić o efektywności zarządzania. Przewodniczący Konwentu zaproponował zorganizowanie konferencji na szczeblu wojewódzkim z udziałem przedstawicieli szpitali na temat potrzeb w zakresie opieki medycznej na terenie Lubelszczyzny. Pan A. Bratkowski przyjął propozycję Przewodniczącego. Dyrektor Andrzej Kaczor uważa, że kierunek jest dobry. Należy jednak przy tworzeniu spółek stworzyć równe pole do startu dla wszystkich szpitali, w stosunku do funduszu, do posiadania i do stanu finansowego, z którego startujemy. Należy zastanowić się nad formą płatności przez fundusz, umowy półroczne, zmieniające się katalogi, zasady płatności, wydłużanie okresu sprawozdawczości to wszystko daje dużo większy zamęt niż to jakie i gdzie będą łóżka szpitalne. Na zakończenie dyskusji Poseł J. Mucha poprosiła o przesłanie obaw związanych z wejściem w życie ustawy, a jeśli chodzi o szpitale już przekształcone rzeczy, które były najbardziej problematyczne w trakcie przekształcania.

Na temat zmiany planu finansowego NFZ w 2008 roku oraz zasad kontraktowania świadczeń medycznych na rok 2009 wypowiedział się Dyrektor Andrzej Kowalik. W wyniku zmiany planu finansowego NFZ, oddział lubelski uzyska kwotę ok. 82 mln zł., z czego na lecnictwo szpitalne zostanie przeznaczony 53 mln zł. W pozostałych zakresach dodatkowe środki finansowe pozwolą na zwiększenie ilości świadczeń w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, opiece długoterminowej, rehabilitacji i hemodializoterapii. W przeciągu najbliższego tygodnia odbędzie się spotkanie z dyrektorami wszystkich szpitali w celu podjęcia wspólnej decyzji o podziale w/w środków. Rok 2009 będzie kolejnym rokiem obowiązywania zawartych umów trzyletnich. Zatwierdzony plan finansowy na rok 2009 został zwiększony o 5,5% w stosunku do planu na rok bieżący. W planie nie ma skutków finansowych ustawy „wedłowskiej”, wejdą one do wartości zobowiązania finansowego poprzez zwiększenie wartości punktu rozliczeniowego. Powołane komisje negocjacyjne odrębne dla każdego rodzaju świadczeń proponują zobowiązania finansowe na rok 2009, do których należy się ustosunkować i przesłać swoje stanowisko do funduszu. Termin dokonania uzgodnień to 30 listopada 2008r. Trudność polega na braku sprawozdawczości wg JGP, którą szpitale mają obowiązek uzupełnić do 10 listopada 2008r. Ponadto Dyrektor A. Kowalik powiedział, że fundusz nie różnicuje ceny, jedynym wskaźnikiem różnicującym jest wartość grupy, którą dany szpital może wykonać.

Refleksjami z JGP podzielił się Przewodniczący Konwentu Krzysztof Tuczapski. Największe problemy to kwestia sprawozdawczości, problemy techniczne z programami do kodowania procedur oraz niska wycena procedur między innymi w zakresie ginekologii, okulistyki i pediatrii.

W dalszej części spotkania zapoznano się z bieżącą sytuacją kadrową oraz poziomem wynagrodzeń w szpitalach Konwentu.

W sprawach różnych Przewodniczący przekazał członkom Konwentu materiały dotyczące ochrony zdrowia, między innymi przepisy o czasie pracy w placówkach ochrony zdrowia oraz wybiórczy przegląd prasy. Ustalono również, że kolejne spotkanie odbędzie się 24 października br. a gospodarzem będzie Dyrektor Andrzej Mielcarek.

Wobec wyczerpania porządku posiedzenia, Przewodniczący zamknął obrady.