



Zamość, dnia 16 marca 2009 r.

Szanowna Pani  
Ewa Kopacz  
Minister Zdrowia

*Szanowna Pani Minister!*

Konwent Szpitali Zamojszczyzny zrzeszający dziesięć jednostek z naszego regionu na posiedzeniu w dniu 12 marca br. podjął jednogłośnie decyzję w sprawie pilnego skierowanie wystąpienia do Pani Minister w celu zasygnalizowania obecnej sytuacji finansowej oraz zagrożeń związanych z kryzysem, które zaczynają dotyczyć nasze jednostki.

Pragniemy wyrazić pogląd, że sytuacja finansowa w zakresie organizacji świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Lubelszczyzny przez nasze szpitale, ulegnie znacznemu pogorszeniu. Związane jest to z obowiązującą obecnie niekorzystną dla nas metodą przeliczania wysokości nakładów na ochronę zdrowia przez NFZ, tzw. algorytmem. Podział środków przeznaczonych na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych w planie finansowym NFZ na poszczególne województwa dokonywany jest na podstawie:

- art. 118 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. nr 210, poz. 2135)
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 września 2007r. w sprawie szczegółowego trybu i kryteriów podziału środków pomiędzy centralę i oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia z przeznaczeniem na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla ubezpieczonych (Dz. U. Nr 171, poz. 1210).

Podstawą podziału środków pomiędzy Oddziały Funduszu jest liczba ubezpieczonych zarejestrowanych w Oddziale z uwzględnieniem ryzyka zdrowotnego według struktury wieku i płci. Tak wyliczoną wysokość środków koryguje się przez uwzględnienie wskaźnika wynikającego ze zróżnicowania kosztu jednostkowego świadczenia opieki zdrowotnej oraz wskaźnika wynikającego z liczby i rodzaju świadczeń wyspospecjalistycznych wykonywanych dla ubezpieczonych zarejestrowanych w danym Oddziale NFZ.

Stosowanie aktualnego algorytmu podziału środków prowadzi do nadmiernej dysproporcji w poziomie finansowania województw. Rozpiętość w poziomie nakładów na jednego ubezpieczonego pomiędzy województwami wynosi od 115% średniej krajowej w Oddziale Mazowieckim do 94% średniej krajowej w Oddziale Lubelskim (różnica ok. 300 zł. na jednego ubezpieczonego).

Tak duże dysproporcje nie mają obecnie żadnego racjonalnego uzasadnienia ponieważ:

- każdy Oddział płaci z własnych środków za leczenie swoich ubezpieczonych w innych województwach,
- w większości rodzajów świadczeń (podstawowa opieka zdrowotna, lecnictwo szpitalne, świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie – dializy, zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny i środki pomocnicze, refundacja cen leków) stosowane są jednakowe w całym kraju ceny świadczeń.

Utrzymywanie dotychczasowego algorytmu podziału środków przy jednoczesnym ustalaniu jednolitych dla całego kraju cen prowadzi wprost do ograniczenia dostępności do świadczeń w województwach o niższych od średniej krajowej nakładach finansowych. Skutkuje do wzrostem kolejek oczekujących na świadczenia, niezadowolaniem pacjentów i świadczeniodawców, roszczeniami kierowanymi przez świadczeniodawców do sądów o zapłatę za tzw. nadwykonania. Jednocześnie oddziały o wyższych nakładach finansowych wykazują na koniec roku niewykorzystane środki finansowe.

Podstawową przyczyną nadmiernych dysproporcji w poziomie finansowym oddziałów NFZ jest wskaźnik zróżnicowania kosztu jednostkowego świadczenia opieki zdrowotnej (art. 118 ust. 3 pkt. 2 ustawy o świadczeniach...) wprowadzony w trakcie nowelizacji dokonanej przez poprzednią koalicję w 2007 roku.

Zgodnie z § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 września 2007r. wskaźnik ten oblicza się na podstawie danych GUS dotyczących przeciętnego miesięcznego dochodu do dyspozycji gospodarstwa domowego przypadającego na jedną osobę w danym województwie. Nic zatem dziwnego, że najniższe nakłady na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej posiadają województwa tzw. ściany wschodniej.

Przedstawiając powyższe zwracamy się z uprzejmą prośbą o uwzględnienie naszego stanowiska przy pracach nad planowaniem budżetu Narodowego Funduszu Zdrowia.

2 *proszę o uwzględnienie*

Konwent Szpitali Zamojszczyzny  
PRZEWODNICZĄCY

*Leh. med. Krzysztof Tuzzapęski*

Do wiadomości:

1. V-ce Wojewoda Lubelski – Henryka Strojnowska
2. Marszałek Województwa Lubelskiego – Krzysztof Grabczuk
3. Prezes NFZ – Jacek Paszkiewicz
4. Dyrektor LOW NFZ – Tomasz Pękalski