

PROTOKÓŁ
ze spotkania Konwentu Szpitali Zamojszczyzny
w dniu 26 czerwca 2008 r.

Spotkanie odbyło się w Janowie Lubelskim. W posiedzeniu uczestniczyli członkowie Konwentu oraz zaproszeni goście: Pełnomocnik Wojewody ds. Ratownictwa Medycznego Barbara Bańczak-Mysiak, p.o. Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Andrzej Kowalik, Wicestarosta Powiatu Janowskiego Piotr Góra oraz Przewodniczący Konwentu Szpitali Powiatowych Województwa Lubelskiego Dariusz Hankiewicz.

Spotkanie otworzył gospodarz Dyrektor SPZZOZ w Janowie Lubelskim Zbigniew Widomski. Następnie Wicestarosta Piotr Góra powitał zebranych oraz przedstawił krótką charakterystykę powiatu janowskiego.

Dalszą część obrad prowadził przewodniczący Konwentu Krzysztof Tuczapski. Zaproponowany porządek posiedzenia przyjęto jednogłośnie.

1. Bieżąca sytuacja w ochronie zdrowia w kraju.
2. Wdrożenie nowego systemu rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Informacje o kontraktowaniu świadczeń medycznych za I półrocze 2008.
4. Sytuacja kadrowa w szpitalach Konwentu.
5. Sprawy bieżące.

Ad. 1

Przewodniczący Konwentu K. Tuczapski przedstawił informacje dotyczące stanowiska rządu do poselskich projektów ustaw o zakładach opieki zdrowotnej oraz przepisy wprowadzające ustawy z zakresu ochrony zdrowia. Rozpoczęła się długo i merytoryczna dyskusja.

Głos zabrał Dyrektor R. Czabała: „Nie tak dawno zakończył się proces restrukturyzacji, uzyskanie decyzji o jej zakończeniu było związane m.in. z uregulowaniem zobowiązań publiczno-prawnych. Spłata tych zobowiązań była olbrzymim wysiłkiem. Stosowanie przywileju wobec zakładów, które tego nie dokonały jest mocno niesprawiedliwe. Umorzenie zobowiązań publiczno-prawnych krzywdzi te zakłady opieki zdrowotnej, które przeszły proces restrukturyzacji finansowej. Jest to nie do przyjęcia”. K. Tuczapski, jako Prezes przekształconego szpitala dodał, że jest to również krzywdzące dla samorządów, które przekształciły szpitale ponosząc olbrzymie koszty związane z uregulowaniem zobowiązań finansowych. Zdaniem Dyrektora A. Mielcarka: „Nie ma diagnozy, do czego zmierzamy i co chcemy osiągnąć? System jest nieudolny, ponieważ jest za mało finansowany i jest to podstawowa diagnoza. Trzeba się zastanowić, czy forma własności zakładu obniży koszty prowadzenia działalności i poprawi jakość świadczeń medycznych, czy podroży system funkcjonowania ochrony zdrowia w Polsce. Obawiam się, że przy takich założeniach koszty zostaną utrzymane. Jeżeli chcemy wszystkich zobligować do zmian formy prowadzenia zakładu opieki zdrowotnej, tzn. że liczymy się z tym, że będzie to droższe, ponieważ zakład działający w formie spółki prawa handlowego nie podpisze z NFZ niekorzystnego kontraktu”. Dyrektor Z. Widomski wyraził obawę, że zmiana formy własności zakładów opieki zdrowotnej może doprowadzić do zamykania oddziałów deficytowych, co w efekcie może ograniczyć dostępność do świadczeń medycznych. Zdaniem K. Tuczapskiego ograniczenie dostępności nie jest zagrożeniem, zagrożeniem jest brak efektywnego zarządzania większością szpitali, brak szczelności systemu finansowania ochrony zdrowia ze środków publicznych. Dyskusja zakończyła się jednogłośnie przyjętym wnioskiem: z chwilą ukazania się nowego projektu ustawy odbędzie się robocze spotkanie Konwentu w celu zajęcia stanowiska

do w/w projektu.

Ad. 2

Na temat wdrożenia nowego systemu rozliczeń z NFZ opartego o Jednorodne Grupy Pacjentów, własnymi spostrzeżeniami wynikającymi z udziału szpitali w programie pilotażowym, podzielili się K. Tuczapski oraz A. Mielcarek. Swoje uwagi oraz relacje ze spotkania z Prezesem NFZ przedstawił również Przewodniczący Konwentu Szpitali Powiatowych Województwa Lubelskiego D. Hankiewicz. Zwrócono uwagę m.in. na brak odpowiedniego przygotowania informatycznego, brak możliwości rozliczania świadczeń wykonywanych ponadlimitowo oraz wiele wątpliwości związanych z wprowadzaniem systemu w połowie roku kalendarzowego. Dyrektor NFZ A. Kowalik przyznał, że istnieje szereg niebezpieczeństw, nie mniej jednak nowy system posiada wiele zabezpieczeń, które będą mogły być wdrożone po pierwszym okresie sprawozdawczym. Po zakończeniu negocjacji mających na celu określenie zobowiązania finansowego na II półrocze prowadzone będą szkolenia warsztatowe w zakresie rozwiązań informatycznych.

Przewodniczący Konwentu przedstawił propozycje procentowego zwiększenia wartości zawartych kontraktów z LOW NFZ na wykonywanie świadczeń medycznych w zakresie opieki długoterminowej oraz rehabilitacji przedłożone przez Zamojski Szpital Niepubliczny, SPZZOZ w Janowie Lubelskim, SPZZOZ w Krasnymstawie oraz SPZZOZ w Hrubieszowie. Członkowie Konwentu jednogłośnie wyrazili zgodę na uśrednienie podanych wartości oraz wystosowanie pisma do LOW NFZ o zwiększenie wartości zawartych kontraktów w powyższych zakresach.

Ad. 3

Informacje na temat rozliczenia świadczeń za I półrocze br. przedstawił Dyrektor A. Kowalik. Na dzień 31 maja br. wykonano ok. 70 mln świadczeń powyżej wartości ustalonych w zawartych umowach. Na renegotiację umów za okres I półrocza br. Fundusz posiada środki finansowe w wysokości ok. 50 mln zł. Lubelski Oddział NFZ proponuje renegotiację umów oraz rozliczanie wszystkich świadczeń wg tej samej metody. Dyrektor A. Kowalik poinformował również, że po zakończeniu pierwszego okresu sprawozdawczego od 1 października br. będzie możliwe zwiększenie finansowania szpitalnych oddziałów ratunkowych oraz całodobowych izb przyjęć. W związku z tym Przewodniczący Konwentu poprosił o uaktualnienie informacji dotyczącej kosztów funkcjonowania tych jednostek według wcześniejszego wzoru.

Ad. 4

Omawiając sytuację kadrową Przewodniczący Konwentu poinformował o niepokojących sygnałach łamania zasad prowadzenia polityki kadrowej pomimo obowiązującego zapisu o nie prowadzeniu rozmów na temat zatrudnienia personelu lekarskiego pomiędzy szpitalami Konwentu. Dyrektorzy szpitali zgodnie oświadczyli, że jako Konwentu obowiązują ich pewne zasady, dlatego też podjęli wniosek o przedłużeniu w/w zapisu do 31.01.2009r. Wniosek został przyjęty 7 głosami „za”, 1 „wstrzymujący się” (Dyrektor A. Mielcarek w zakresie lekarzy SOR). Dyrektor SPZZOZ w Tomaszowie Lubelskim D. Hałasa poinformował o zagrożeniach związanych z żądaniami płacowymi lekarzy, które miały miejsce w jego szpitalu. Poprosił również o pomoc w pozyskaniu lekarza alergologa na zabezpieczenie poradni alergologicznej w wymiarze kilku godzin na umowę cywilno-prawną.

Ad. 5

W sprawach bieżących Przewodniczący Konwentu przedstawił poselskie propozycje dotyczące zmian w czasie pracy pracowników ochrony zdrowia oraz przygotowany przegląd prasy. Dyrektor A. Mielcarek poinformował o spotkaniu Rady LOW NFZ na temat współpracy zakładów opieki zdrowotnej i świadczeniodawców realizujących umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie zabezpieczenia

świadczeń opieki zdrowotnej ubezpieczonym, w którym uczestniczył z ramienia Konwentu. W uzupełnieniu, Pani B. Bańczak-Mysiak poinformowała, że temat ten nie został zakończony, w obrębie funduszu odbędą się kolejne spotkania w celu przyjęcia ostatecznego stanowiska, które zostanie przedłożone Przewodniczącemu Konwentu.

Na zakończenie ustalono, że gospodarzem kolejnego spotkania będzie Dyrektor A. Mielcarek.

Wobec wyczerpania porządku posiedzenia, przewodniczący zamknął obrady.