

**Oświadczenie złożone
przez senatora Jana Rulewskiego
na 82. posiedzeniu Senatu
w dniu 12 lipca 2019 r.**

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Łukasza Szumowskiego

Szanowny Panie Ministrze!

Podczas dyżuru senatorskiego w Sępolnie Krajeńskim, na sesji rady powiatu sępoleńskiego występowała reprezentująca Szpital Powiatowy w W. pani M. K., prezes zarządu (...) Sp. z o.o.

W wystąpieniu wystosowała ona apel, kierowany za moim pośrednictwem do władz centralnych, o poprawę warunków finansowania szpitala i wielu innych szpitali powiatowych o cechach organizacyjnych (tj. samorządowych) zbliżonych do zarządzanego przez nią podmiotu.

Zastrzeżenia budzą nade wszystko:

– finansowanie świadczeń w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, tj. świadczeń ratujących życie, w ramach ogólnego ryczałtu sieciowego. Wskazać należy, iż zakres generuje znaczące nadwykonania, które z uwagi na przyjęty sposób finansowania nie stanowią dodatkowych środków finansowych. Konieczne jest wyłączenie przedmiotowego zakresu z ryczałtu sieciowego i uwzględnienie go w odrębnym finansowaniu w ramach umowy sieciowej;

– pogarszająca się sytuacja finansowa wynikająca ze stałego wzrostu kosztów funkcjonowania spółki, będąca skutkiem braku kadry medycznej na rynku usług zdrowotnych, a co za tym idzie, coraz większych kosztów jej pozyskania i utrzymania, jak również wzrostu cen mediów, oleju napędowego grzewczego, leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku, energii elektrycznej itd. przy utrzymywaniu przez płatnika finansowania świadczeń zdrowotnych na niewystarczającym poziomie (dla przykładu: stawka za funkcjonowanie izby przyjęć przyjęta na poziomie ryczałtu dobowego w kwocie 1 593 zł znacząco nie wystarcza na ponoszone koszty, tj. koszty personelu, infrastruktury, potrzeb medycznych pacjentów).

Mając na uwadze zarówno wielkość wniesionych spraw, jak i inne sygnały, wskazuję, iż w systemie finansowania szpitali doprecyzowania bądź modyfikacji wymaga działalność szpitali pracujących na warunkach sieci, gdyż przyjęto zaniżone wskaźniki zarządzania finansowego, tj. jednakowe dla szpitali uniwersyteckich zlokalizowanych w bogatszych ośrodkach lub innych szpitali o większym oddziaływaniu środowiskowym.

Szpitala powiatowe pracują wśród pacjentów o zdecydowanie obniżonych dochodach, a tym samym ograniczonych możliwościach leczenia na własny koszt. Szczególnie dotyczy to powiatów o przekroju środowiskowym takim jak w Sępolnie Krajeńskim, gdzie bezrobocie sięga 12%, poziom inwestycji jest 3-krotnie mniejszy niż w innych powiatach, bardziej rozwiniętych, a dochody ludności (w tym rolniczej) są o 30–40% mniejsze niż w bogatszych, uprzemysłowionych aglomeracjach.

Zwracam się do Pana Ministra o analizę powyższego problemu i objęcie korektą finansową tego rodzaju instytucji.

Jan Rulewski