



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 22.06.2016r.

nr. 3014 podpis. [signature]

Warszawa, 2016 -06- 20

ZPP.070.23.2016

dot. BPS 1043-16-323/16

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 23.06.16
nr. 3800 podpis. [signature]

Pan
Stanisław Karczewski
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

[signature]

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Aleksandra Szveda, Senatora Rzeczypospolitej Polskiej podczas 16 posiedzenia Senatu RP w dniu 29 kwietnia 2016 r., dotyczące niedofinansowania Wojewódzkiego Centrum Psychiatrii Długoterminowej w Stroniu Śląskim wynikające ze zbyt niskiej wyceny świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń udzielanych w zakładzie opiekuńczo-leczniczym oraz utrudnionej współpracy personelu ww. podmiotu leczniczego z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

Odnosząc się do zawartej w ww. oświadczeniu propozycji rozważenia podwyższenia lub uśrednienia do cen krajowych stawek za punkt Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w pierwszej kolejności należy zauważyć, iż wartość jednostki rozliczeniowej nie jest ustalana ogólnie przez Ministra Zdrowia lub przez Prezesa NFZ, ale jest ustalana każdorazowo w trakcie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. To sam świadczeniodawca w ofercie (biorąc pod uwagę uwarunkowania konkurencyjne) określa cenę jednostki rozliczeniowej, która następnie może podlegać negocjacom z NFZ w trakcie części niejawnego postępowania, stosownie do przepisu art. 142 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.). Określona w ofercie lub ustalona w trakcie negocjacji cena jest następnie przeliczana na punkty rankingowe

i wraz z niecenowymi kryteriami (jakość, ciągłość, kompleksowość, dostępność), stanowi podstawę do wyboru najlepszej oferty spośród złożonych w postępowaniu.

Jednocześnie, wyjaśnienia wymaga, iż z zasady roczności planu finansowego Funduszu wynika, że w trakcie postępowania w sprawie zawarcia umowy, wysokość kwoty zobowiązania (czyli iloczyn liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej i ceny świadczeń) ustalana jest w ujęciu rocznym, niezależnie od okresu, na jaki ma zostać zawarta umowa. Zgodnie z § 32 ust. 1 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U., poz. 1400 z późn. zm.), zwanego dalej „OWU”, w przypadku gdy umowa zostaje zawarta na okres dłuższy niż rok, kwota zobowiązania w poszczególnych zakresach na następne okresy rozliczeniowe ustalana jest corocznie, w terminie do dnia 30 listopada, o ile strony nie postanowią inaczej. W tym samym terminie ustalane są warunki finansowania świadczeń w umowie niezawierającej kwoty zobowiązania. W związku z powyższymi uwagami, istnieje możliwość zmiany ceny świadczenia po upływie pierwszego roku obowiązywania umowy, jednak wyłącznie w trakcie ustalanie kwot zobowiązania na następne okresy rozliczeniowe, w trybie § 32 OWU.

Podnieść należy jednak, iż stosownie do § 32 ust. 5 OWU, w przypadku nieustalenia kwoty zobowiązania albo warunków finansowania, o których mowa w ust. 1, w terminie określonym w ust. 1, umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem lutego następnego roku.

Mając na uwadze informacje uzyskane z Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, należy zaznaczyć, że świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dorosłych na terenie Dolnego Śląska realizuje 6 podmiotów. Na ich finansowanie w roku 2016 DOW NFZ przeznaczył 21 304 240 zł. Odnosząc się do wskaźników zawartych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 128), zgodnie z którymi dostępność w oddziałach opiekuńczych powinna znajdować się na poziomie 1-2 łóżka na 10 tys. mieszkańców, należy zaznaczyć, iż liczba łóżek zakontraktowana przez DOW NFZ (obliczona na podstawie zawartych umów na 2016 r.) wynosi 728, podczas gdy zalecana przez ww. Program dla populacji województwa Dolnośląskiego powinna wynosić optymalnie 576. Średnie nakłady na 10 tys. mieszkańców wydatkowane przez Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na realizację świadczeń opiekuńczo -

lecniczych psychiatrycznych wynoszą 73 328 zł i są o 61 % wyższe od średnich nakładów na omawiane świadczenia na terenie Polski, które wynoszą 45 551 zł. Wartość jednostki rozliczeniowej w danym zakresie świadczeń jest uzależniona od możliwości finansowych Oddziału wynikających z planu finansowego oraz ilości kontraktowanych świadczeń. Środki finansowe przeznaczone na realizację świadczeń opiekuńczo-leczniczych psychiatrycznych dla dorosłych, którymi dysponował Oddział Dolnośląski Narodowego Funduszu Zdrowia, z uwagi na ich ilość, nie pozwalały na zmianę wartości jednostki rozliczeniowej w przedmiotowym zakresie. Wyrównanie ceny obowiązującej w DOW NFZ z 8 zł do średniej ceny w kraju przy zachowaniu dostępności na dotychczasowym poziomie wiązałoby się z dodatkowymi nakładami, a nie jest możliwe zwiększenie ceny jednostkowej indywidualnie w stosunku do jednego świadczeniodawcy. Należy zaznaczyć, że umowy w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień zostały aneksowane i obowiązują do 30 czerwca 2017 roku.

Ponadto zgodnie z informacjami uzyskanymi z Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwiększenie ceny za świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne traktowane jest przez Oddział jako zadanie priorytetowe, którego realizacja możliwa będzie w trakcie prowadzonych postępowań w sprawie zawarcia umów.

Odnosząc się do kwestii utrudnionej współpracy personelu ww. podmiotu leczniczego z Rzecznikiem Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego należy zauważyć, iż Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego jest zobowiązany do ochrony praw osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez szpital psychiatryczny. Kompetencje wskazanego pracownika Biura zostały określone w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 stycznia 2006 r. w sprawie szczegółowego trybu i sposobu działania Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego (Dz. U. z 2006 r. Nr 16, poz. 126, ze zm.). Zadaniem Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego, stosownie do art. 10b ust. 2 wskazanej powyżej ustawy, jest w szczególności zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi pomocy w dochodzeniu ich praw w sprawach związanych z przyjęciem, leczeniem, warunkami pobytu i wypisaniem ze szpitala psychiatrycznego. Ponadto, obowiązkiem Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego jest również wyjaśnianie lub udzielanie pomocy w wyjaśnianiu ustnych i pisemnych skarg tych osób, współpraca z ich rodzinami, przedstawicielami ustawowymi, opiekunami prawnymi lub faktycznymi

oraz inicjowanie i prowadzenie działalności edukacyjno-informacyjnej w zakresie praw osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez szpital psychiatryczny. Zgodnie zaś z § 1 ust. 1 powołanego powyżej rozporządzenia, Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego realizuje swoje zadania zwłaszcza przez przyjmowanie ustnych i pisemnych skarg pacjenta przebywającego w szpitalu psychiatrycznym, skarg rodziny pacjenta, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby sprawującej faktyczną opiekę nad pacjentem oraz ocenę zasadności skarg, zapewnienie pacjentowi dostępu do informacji prawnej, pomoc w sporządzeniu i złożeniu skargi do kierownika szpitala psychiatrycznego lub innych instytucji, udzielanie pomocy pacjentowi wypisanemu ze szpitala psychiatrycznego, jeśli skarga została złożona w trakcie pobytu pacjenta w szpitalu psychiatrycznym, a procedura rozpatrywania skargi nie została zakończona.

Wobec powyższego nie powinna budzić wątpliwości okoliczność, iż Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego zobligowany jest do podejmowania działań mających na celu zapewnienie ochrony praw osób hospitalizowanych w szpitalu psychiatrycznym, w granicach określonych właściwymi przepisami. W związku z niniejszym oczywistym jest, iż nie wszystkie działania podejmowane przez Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego będą uzyskiwały aprobatę Dyrekcji, pracowników lub kadry lekarskiej, a nawet mogą budzić sprzeciw wskazanych. Niemniej jednak, w mojej opinii, celem działania powołanych powyżej wszystkich podmiotów powinna być permanentna troska o dobro pacjentów. Mając na względzie powyższe ze swojej strony deklaruję podjęcie we współpracy z Biurem Rzecznika Praw Pacjenta działań umożliwiających zbadanie przedmiotowej kwestii.

Ponadto uprzejmie informuję, iż weryfikacja pism przeprowadzona przez Pana Jarosława Fiksa, Dyrektora Generalnego biura Rzecznika Praw Pacjenta wystosowanych przez Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego nie pozwala zgodzić się z podniesionymi w ww. oświadczeniu twierdzeniami, dotyczącymi oskarżenia przez Rzecznika personelu o niekompetencję i nieznaną procedur medycznych. W kwestii powołanej okoliczności, należy zauważyć, iż Rzecznik Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego ma obowiązek dokonania rzetelnej oceny zasadności wniesionej skargi a zatem wszystkich wskazanych przez pacjenta lub inne uprawnione osoby zarzutów. Ponadto należy zauważyć, że zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego trybu i sposobu działania Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego Rzecznik, z własnej

inicjatywy, dokonuje oceny przestrzegania praw pacjentów. Zatem wskazany pracownik jest nie tylko uprawniony, ale również zobligowany do reagowania w każdej sytuacji, gdy ma miejsce uprawdopodobnienie naruszenia praw osoby hospitalizowanej w szpitalu psychiatrycznym. Działalność Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego opiera się na obowiązujących przepisach, a jej celem jest wyłącznie troska o dobro pacjenta.

Ponadto, należy zaznaczyć, iż z przeprowadzonej analizy materiału, związanego z pełnieniem funkcji przez Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego w Wojewódzkim Centrum Psychiatrii Długoterminowej w Stroniu Śląskim nie wynika, aby do Biura Rzecznika Praw Pacjenta wpływały skargi od Dyrektora wskazanej placówki w przedmiocie, dotyczącym sposobu pełnienia obowiązków przez pracownika Biura.

2 *hycerem: Macura*

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Jarostaw Piński