



Warszawa, 03 marca 2022

# Minister Zdrowia

OIFM.050.2.2022.JGB

Pani

**Gabriela Morawska-Stanecka**

Wicemarszałek Senatu

*Szanowna Pani Marszałek,*

w odpowiedzi na oświadczenie złożone przez senatora Wojciecha Koniecznego podczas 36. Posiedzenia Senatu RP w dniu 4 lutego 2022 r. oraz nawiązując do przekazanej odpowiedzi z dnia 17 stycznia br. na pytania senatora zawarte w oświadczeniu z dnia 16 grudnia 2021 r. Minister Zdrowia uprzejmie informuje co następuje.

1. Skoro Ministerstwo Zdrowia zakłada utworzenie 15 tysięcy łóżek opieki długoterminowej, to jaka jest zakładana liczba łóżek będących dzisiaj w dyspozycji innych oddziałów, które to łóżka mogą zostać zlikwidowane celem tego przekształcenia?

Utworzenie 15 tysięcy łóżek opieki długoterminowej planowane jest w perspektywie do 2029 roku, w tym poprzez przekształcanie obecnie istniejących łóżek szpitalnych. Szczegółowa analiza zagadnienia (z podziałem na poszczególne oddziały szpitalne) znajduje się w procedowanym obecnie projekcie uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia Programu Modernizacji Podmiotów Leczniczych.

2. Co planuje zrobić Ministerstwo Zdrowia, jeżeli okaże się, że do udziału w konkursie na przekształcenie oddziałów nie przystąpi nikt w danym województwie lub ewentualnie przystąpi znacznie mniejsza liczba podmiotów, niż zakładano?

W przypadku niskiego zainteresowania podmiotów leczniczych ogłoszonym naborem wniosków, Ministerstwo Zdrowia podejmie próbę analizy powodów zaistniałej sytuacji. Na podstawie jej wyników w pierwszej kolejności zostaną wypracowane propozycje zmian założeń naboru lub - o ile to konieczne - Programu Modernizacji Podmiotów Leczniczych (w tym zakresie).

3. Kto będzie opiniował decyzje dyrektorów szpitali o przystąpieniu do przekształcania oddziałów szpitalnych w oddziały opieki długoterminowej? Czy będą to podmioty tworzące? Czy będą to konsultanci wojewódzcy w danych dziedzinach medycyny?

Potwierdzeniem zasadności planowanej inwestycji będzie opinia o celowości inwestycji wydana na podstawie art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Nie przewidujemy dodatkowego opiniowania decyzji kierowników podmiotów leczniczych w zakresie przekształcania łóżek szpitalnych w łóżka opieki długoterminowej.

4. Których oddziałów szpitalnych jest według Ministerstwa Zdrowia za dużo, dzięki czemu mogą być przekształcane, a które powinny być szczególnie chronione przed przekształceniem w oddziały opieki długoterminowej?

Analizy dotyczące liczby łóżek i obłożenia są dostępne na stronie BASiW: <https://basiw.mz.gov.pl/index.html#/visualization?id=3404>. Próby analizy wykorzystania łóżek i przekształcenia tych niewykorzystywanych w pełni zostały dokonane na poziomie Wojewódzkich Planów Transformacji. Na potrzeby Programu Modernizacji Podmiotów Leczniczych, na podstawie danych z Map Potrzeb Zdrowotnych 2020, przygotowana została analiza łóżek szpitalnych w Polsce w odniesieniu do ich obłożenia. Górną granicę optymalnego obłożenia łóżek przyjęto na poziomie 80% (przy zapewnieniu 20% buforu na przyjęcie nowych pacjentów m.in. pilnych przypadków, stanów nagłych). Na bazie analizy przygotowana została symulacja możliwości przekształcenia łóżek szpitalnych, których obłożenie jest poniżej 80% – w celu optymalnego wykorzystania bazy łóżkowej. W analizie zostały ujęte dane o łóżkach w oddziałach szpitalnych, bez uwzględnienia bazy łóżkowej Szpitalnych Oddziałów Ratunkowych, Izb Przyjęć oraz tzw. oddziałów leczenia jednego dnia. We wszystkich województwach średnie obłożenie jest faktycznie niższe niż przyjęty poziom optymalny 80%, co wskazuje skalę potencjalnych przekształceń w systemie opieki szpitalnej.

Decyzja o przekształceniu łóżek leży w gestii kierownika podmiotu leczniczego i powinna zostać podjęta w oparciu o analizę indywidualnej sytuacji danego szpitala.

*Z poważaniem,*

z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Maciej Miłkowski  
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/