



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Myszków, dn. 18.07.2018 r.

SP ZOZ-D/ 2109 /2018

Szanowny Pan

Andrzej Duda

Prezydent Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Prezydencie

W dniu 03.07.2018 r. w Urzędzie Miasta w Siemianowicach Śląskich doszło do, pierwszego od czasu uruchomienia sieci szpitali, spotkania ponad czterdziestu przedstawicieli szpitali miejskich i powiatowych oraz ich organów założycielskich, działających w województwie śląskim. W niniejszym spotkaniu uczestniczyli także przedstawiciele Związku Szpitali Powiatowych Województwa Śląskiego oraz Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych.

Powodem spotkania są fatalne wyniki finansowe tychże jednostek po pierwszym roku funkcjonowania w sieci szpitali oraz alarmująca sytuacja kadrowo-płacowa lecznic, grożąca upadkiem w ciągu najbliższych dwóch lat.

Nie dalej jak rok temu większość samorządowców oraz zarządów szpitali miejskich, które otrzymały pierwszy stopień referencyjności w tworzonej sieci szpitali, odetchnęła z ulgą, nie- rzadko świętując z mieszkańcami sukces. Finansowanie gwarantowane przez Ministerstwo Zdrowia dwudziestoczterogodzinnej opieki szpitalnej we własnym mieście to przecież dla mieszkańców nie tylko wygoda, ale przede wszystkim poczucie bezpieczeństwa. Zarządy szpitali, które znalazły się na liście, mogły zająć się tworzeniem strategicznych



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

planów rozwoju placówek lub ich ratowania. Skoro bowiem podstawowe finansowanie zadań operacyjnych w spółce jest zabezpieczone, można myśleć o zarządzaniu strategicznym.

Po kilku miesiącach rzeczywistość okazała się jednak zupełnie inna. Oferowane przez NFZ stawki i ryczałty nadal wymuszają na szpitalach szukanie pieniędzy oraz pogłębiają ich straty finansowe. Potwierdzają to liczne przykłady podawane przez obecnych na spotkaniu przedstawicieli szpitali. Okazuje się także, że podmioty prywatne, które nie znalazły się w sieci szpitali i przed rokiem 2016 nie posiadały kontraktów, w roku 2017 i 2018 otrzymały środki finansowe z NFZ w ramach dodatkowo rozpisywanych konkursów.

Dlatego też wnosimy Panie Prezydencie, Panie Premierze, Panie Ministrze o podjęcie działań w następujących zakresach:

1. Jak najszybsze wprowadzenie uporządkowanego systemu wynagrodzeń dla wszystkich grup zawodowych jednostek ochrony zdrowia poprzez:
 - a) wyeliminowanie dysproporcji stawki płacy zasadniczej pomiędzy rezydentami a lekarzami specjalistami;
 - b) wyeliminowanie dysproporcji stawki płacy zasadniczej pomiędzy latami rezydentur, na chwilę obecną lekarz rezydent na pierwszym roku rezydentury specjalizacji deficytowej ma wyższe wynagrodzenie jak rezydent tej samej specjalizacji na trzecim roku rezydentury (gdzie jest już bardziej doświadczony) powyższe rodzi oczekiwania po stronie starszych rezydentów, iż powstała różnicę mają pokrywać zakłady pracy na co je na dzień dzisiejszy nie stać;
2. Pełne sfinansowanie ze środków NFZ podwyżek dla personelu, którego wynagrodzenie określone zostało przepisami ogólnymi, przyjęcie podobnej zasady jak obowiązuje w chwili obecnej w przypadku wypłaty dodatku tzw. Zembalowego dla środowiska pielęgniarskiego, czyli pieniędzy celowanych na ten cel.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

3. Zmiana przepisów w zakresie ograniczenia pracy lekarzy specjalistów w ramach ich deklaracji otrzymywanego wynagrodzenia z uwagi na spowodowanie tym olbrzymich braków kadrowych w wielu szpitalach, ujednoczenie i dostosowanie tych przepisów do warunków jakie panują w ochronie zdrowia, żeby nie powodowało to sytuacji absurdalnych i kryzysowych dla wielu placówek.
4. Weryfikacja obecnie obowiązujących norm zatrudnienia, które w przypadku ich kolejnych wzrostów nawarstwiają i tak już mocno odczuwalne braki kadrowe, oraz powodują wzrost kosztów.
5. Weryfikacja obecnie obowiązujących wymogów NFZ w zakresie konieczności posiadania sprzętu i aparatury medycznej, zdarzają się przypadki, iż zakup danego urządzenia jest niezbędny tylko do spełnienia kryteriów formalnych przy procedurze konkursowej w praktyce wykorzystywany jest on sporadycznie i generuje tylko koszty związane z jego serwisowaniem i utrzymaniem.
6. Ujednoczenie wyceny świadczeń medycznych na terenie całego kraju np. wyeliminowanie dysproporcji pomiędzy wyceną świadczeń w nocnej i świątecznej opiece medycznej.
7. Zmiana wyceny procedur medycznych poprzez uwzględnienie w jej wartości wzrastającego poziomu wynagrodzeń oraz wzrostu cen mediów, leków, sprzętu medycznego celem zapewnienia możliwości i ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową oraz wzorem z Podstawowej Opieki Zdrowotnej. Automatyczny wzrost tejże wyceny minimum raz w roku o wskaźnik inflacji lub też stałe podnoszenie wyceny świadczeń proporcjonalnie do wzrostu kosztów związanych z ich wykonaniem. Uwzględnienie współczynnikiem zwiększającym wycenę świadczeń medycznych dla grupy pacjentów najbardziej obciążonych np. po 65 roku życia lub o dużej skali trudności.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

8. Uproszczenie systemu rozliczeń udzielonych świadczeń medycznych, wyeliminowanie zbędnej biurokracji.
9. Zapłata za udzielone ponadlimitowe świadczenia zdrowotne wynikające z rozliczenia świadczeń w ramach umowy PSZ w okresie rozliczeniowym, chociażby w przypadkach procedur ratujących życie.
10. Wyodrębnienie leczenia udarów jak i leczenia na Oddziałach Intensywnej Opieki Medycznej z finansowania ryczałtowego – tym samym płacenie za wszystkie zrealizowane procedury medyczne w tym zakresie.
11. Zmiana okresu rozliczeniowego na minimum 12 miesięczny. Obecny podział na okresy rozliczeniowe powoduje, iż np. II półrocze obejmuje zarówno okres wakacji jak i okres świąt grudniowych, gdzie wiadomym jest, iż pacjenci w tym czasie nie chcą być zapisywani na zabiegi planowe. Powyższe powoduje, iż w I półroczu mogą powstać ewentualne nadwykonania kontraktu, które nie zostają zapłacone, a w II półroczu niedow wykonania, które będą miały znaczenie przy ustalaniu kolejnej wysokości ryczałtu na następny okres rozliczeniowy. Okres 12 miesięcy pozwala na optymalizację przyjęć pacjentów biorąc pod uwagę okresy urlopowe, czy też świąteczne zarówno po stronie zatrudnionego personelu jak i pacjentów.
12. Wprowadzenie obywatelom przez Ministerstwo Zdrowia zaliczkowej zapłaty w połowie miesiąca powyższe wpłynęłoby na zwiększenie płynności finansowej jednostek.
13. Zmiana sposobu kształcenia lekarzy poprzez jego skrócenie przy jednoczesnym obowiązku odbywania praktyk staży i rezydentur, także na poziomie szpitali powiatowych. Dodanie do programu specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowej obowiązku pracy/staży w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Izbie Przyjęć.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

14. Zwiększenie limitów miejsc na studia lekarskie. Należy rozważyć także ograniczenie ilości obecnie funkcjonujących specjalizacji posiadamy największe rozdrobnienie specjalizacji lekarskich w całej Europie.

15. Rozważenie możliwości powrotu do kształcenia zawodowego pielęgniarek na poziomie szkół zawodowych, rozszerzenie godzin kształcenia w trybie magisterskim o godziny specjalizacyjne. Powyższe dałoby szanse, iż kończąc studia magisterskie pielęgniarka posiadałaby już specjalizację

Dodatkowo nadmieniam, iż w dniu 12.07.2018 r. odbyło się spotkanie Związku Szpitali Powiatowych Województwa Śląskiego z Panem Maciejem Miłkowskim Podsekretarzem Stanu w Ministerstwie Zdrowia, na którym poruszono ww. tematy i złożono pismo prezentujące problemy szpitali powiatowych.

Na ww. spotkaniu poruszono także kwestie związane z możliwością potraktowania jednostek ochrony zdrowia jako pełno wartościowych kontrahentów w zakresie podatku VAT, gdyż na chwilę obecną jednostki te w większości przypadków ze względu na zakwalifikowanie ich działalności jako zwolnionej z podatku VAT nie mają możliwości w pełni rozliczać niniejszego daniny lub też rozliczać ją strukturą. Taka sytuacja może mieć miejsce w przypadku jednostek, które posiadają znaczne powierzchnie przeznaczone pod działalność inną jak lecznicza. W tym miejscu należy wskazać, iż jednostki powiatowe raczej borykają się z brakiem wolnych powierzchni niż z ich nadmiarem. Zakupy wszystkich usług i towarów z jakich korzystają nasze jednostki posiadają naliczony podatek VAT, którego na dzień dzisiejszy my nie możemy odliczać. Tym samym wszystkie ceny towarów i usług dotyczą nas w kwotach brutto.

Dodatkowo zwracamy się z prośbą o wyłączenie publicznej ochrony zdrowia z podległości pod Ustawę o terminach zapłat w transakcjach handlowych z dnia 08.03.2013 r. wraz z późniejszymi zmianami.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

email: sekretariat@zozmyszkow.pl

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Większość naszych jednostek boryka się z problemami finansowymi ze względu na zbyt niską wycenę procedur medycznych, tym samym nieobcym jest możliwość występowania zatorów płatniczych i regulowania zobowiązań po terminie ich zapadalności. Wspomniana ustawa powoduje znaczne uszczuplenie naszych środków finansowych gdyż poza odsetkami za opóźnienie w zapłacie dopuszcza możliwość naliczania kar finansowych z ww. tytułu. Tym samym środki finansowe, które powinny być przeznaczone na leczenie pacjentów, czy też poprawę dostępności do usług medycznych są kierowane na spłaty kar, które najczęściej naliczane są przez duże jednostki, hurtownie z lekami i sprzętem medycznym.

Licząc na Pana zrozumienie prosimy o możliwość spotkania w celu omówienia borykających nas problemów.

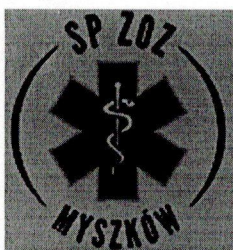
Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
Khalid Hagar
lek. med. Khalid Hagar

Otrzymują:

1) Pan Mateusz Morawiecki
Prezes Rady Ministrów

2) Pan Łukasz Szumowski
Minister Zdrowia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków Al. Wolności 29

Dyrekcja: fax. (034) 313-73-29

Sekretariat Dyrektora/Centrala: (034) 315-82-00 lub (034) 313 88 00

sekretariat@zozmyszkow.pl

Myszków, dnia 07 września 2018 r.

SP ZOZ – D/ 2679 /2018

Szanowni Panowie

Jarosław Wieczorek

Wojewoda Śląski

Piotr Kołodziejczyk

II Wicewojewoda Śląski

Śląskiego Urzędu Wojewódzkiego

w Katowicach

ul. Jagiellońska 25

40-032 Katowice

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYSZKOWIE
WYSŁANO

dnia 2018 -09- 07

L. dz. 2679

podpis

Szanowni Panowie

W związku z pogarszającą się sytuacją finansową szpitali powiatowych na terenie województwa śląskiego i całego kraju w tym SPZOZ-u w Myszkowie proszę o interwencje na szczeblu rządowym w celu rozwiązania problemów.

Zaistniała sytuacja jest bezpośrednio związana z wejściem w życie ustawy z dnia 23. marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 roku poz. 844), reformującej polski system ochrony zdrowia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie tj: rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz.116), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1783 ze zm.).

SPZOZ w Myszkowie jest jedną z wielu ofiar tej reformy. Przystąpienie do sieci szpitali w październiku 2017 r. spowodowało zmianę finansowania z kontraktowania usług medycznych na ryczałt, którego wysokość już na samym początku była zaniżona

Obecnie za I półrocze ilość **niezapłaconych przez NFZ** a wykonanych przez naszą jednostkę świadczeń zdrowotnych przekroczyła już **122 % wartości ryczałtu**. Oznacza to, iż za **świadczenia wykonane ponad limit** za pierwsze 6 miesięcy tego roku **nie otrzymano środków finansowych ze Śląskiego OW NFZ, a stanowią one kwotę około 2 milionów złotych**. Powyższe wskazuje więc, że sieć szpitali i finansowanie w ramach ryczałtu jest niezwykle niekorzystne dla szpitali powiatowych takich jak nasza jednostka.

Nadwykonania związane są z faktem, iż każdy pacjent zgłaszający się do naszych placówek, a wymagający pomocy nigdy nie został odesłany. SPZOZ w Myszkowie zgodnie z wolą ustawodawcy prowadzi listy oczekujących, jednakże ilość pacjentów wymagających interwencji medycznej znacznie wzrasta. Niedofinansowanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych wchodzących w sieć szpitali oraz badania diagnostyczne spowoduje wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne oraz trudności w dostępności do świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych.

Ponadto nadmieniam, iż aneksem nr 10/03/8/2018 do umowy nr 123/100327/03/8/2018 z dnia 10.08.2018 r. o *udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej Śląski OW NFZ* na III kwartał 2018 r. kolejny raz określił naszej jednostce finansowanie w zakresach odrębnie finansowanych na poziomie niższym tj. o 323 343,56 zł mniej, niż kwota finansowania w ww. zakresach w poprzednim kwartale.

Od początku roku w przedmiotowych zakresach finansowanie SPZOZ w Myszkowie zmniejszyło się o 372 299,73 zł. Natomiast wartość rzeczowej umowy od początku roku w odniesieniu do wartości zawartej na II półrocze 2018 (wartość finansowa na 3 m-ce -VII-IX 2018) została zmniejszona **o 743 824,58 zł (w tym ryczałt po I kwartale 2018 r. został obniżony o 371 481,02 zł)**.

Jak zatem SPZOZ w Myszkowie jako jedyny podmiot leczniczy w powiecie udzielający świadczeń w tak szerokim zakresie ma funkcjonować skoro pomimo większej ilości udzielanych świadczeń NFZ systematycznie obniżana jest wartość finansowania ze środków publicznych? Czy idea ustawodawców nie miała na celu zmniejszanie lub całkowitą likwidację kolejek oczekujących i zapewnienie świadczeniobiorcom świadczeń gwarantowanych, do udzielania których zobowiązują przepisy prawa? Powyższe działania są niezgodne z założeniami ww. ustawy.

Wejście w życie Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1473) spowodowała, że od dnia 1 lipca 2017 roku jako Dyrektor jednostki zobowiązany byłem do dostosowania wysokości wynagrodzeń do warunków ustawowych, a więc **nałożono na naszą jednostkę ustawowy obowiązek zwiększenia wynagrodzeń pracowników bez przekazania żadnych dodatkowych środków finansowych** przeznaczonych na ten cel.

Aby sprostać wymogom ustawy zmuszony byłem do kolejnej (znacznie większej) podwyżki dla pracowników od dnia 1 lipca 2018 roku. Następna transza podwyżek winna być przekazana pracownikom od dnia 1 lipca 2019 roku (w kwocie prawie 3 krotnie większej niż obecnie przekazane podwyżki). **Szacowany wzrost kosztów wynagrodzeń wraz z pochodnymi oraz kontraktów medycznych wyniesie w 2018 roku prawie 3,5 miliona złotych.** Tak duże zwiększenie kosztów wynagrodzeń w obrębie zaledwie jednego roku nie jest możliwe do udźwignięcia przez naszą jednostkę.

Obniżenie przez ustawodawcę wieku emerytalnego do 65 lat dla mężczyzn i 60 lat dla kobiet spowodowało konieczność znacznego zwiększenia wypłat odpraw emerytalnych oraz nagród jubileuszowych (wypłacone 628 tys zł w 2017 roku oraz zwiększenie rezerwy na ten cel o kwotę około 280 tys zł oraz planowana kwota odpraw w 2018 roku na poziomie prawie 800 tys zł)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975) również spowodowało znaczny wzrost kosztów utylizacji o prawie 300 %. Wynika to ze zmian kategoryzacji kodów odpadów.

Obecna ustawa o minimalnym wynagrodzeniu dla pracowników ochrony zdrowia znacząco zwiększyła odsetek przekazywanych środków na wynagrodzenia i istnieje realne zagrożenie tym, iż już w 2019 roku **ponad 90 % przychodów z NFZ przeznaczanych będzie na wynagrodzenia** pracownicze i umowy cywilno-prawne, a pozostałe zaledwie kilka procent środków absolutnie **nie będzie wystarczające do prawidłowego prowadzenia działań statutowych SP ZOZ.** Poza kosztami pracowniczymi SP ZOZ zobowiązany jest do ponoszenia znacznych kosztów przeznaczonych na leczenie pacjentów (leki, badania diagnostyczne, wyżywienie) oraz energia elektryczna, gaz, woda, systemy informatyczne, paliwo, ubezpieczenia, teleinformatyka, przeglądy i renowacje sprzętu medycznego, utylizacja odpadów medycznych i odpady komunalne, podatek od nieruchomości, zakupy towarów i usług u dostawców i wiele innych kosztów.

Szereg podjętych działań takich jak: renegocjacje umów z dostawcami energii elektrycznej, paliwa gazowego, dostawcami systemów informatycznych, firmami teleinformatycznymi, budową własnej centrali telefonicznej, firmami ubezpieczeniowymi oraz drobniejszymi dostawcami towarów i usług spowodował znaczące korzyści finansowe w postaci ograniczenia kosztów funkcjonowania SP ZOZ w Myszkowie **o kwotę około 1 800 000 zł na przestrzeni 3 lat**. Wszystkie możliwe działania w tym zakresie zostały już podjęte i brak jest możliwości dalszego ograniczania kosztów w tej materii. Jednakże oszczędności te nie są wystarczające do zbilansowania się naszej jednostki. W obecnej sytuacji ponad 80% uzyskiwanych przychodów z NFZ przeznaczanych jest na wynagrodzenia i ich pochodne oraz kontrakty medyczne.

Obecnie rachunek zysków i strat wykazuje stratę w kwocie ponad 1,5 miliona złotych za pierwsze siedem miesięcy 2018 roku i wynik ten stale się pogarsza. Jeszcze raz podkreślam, że zaistniała sytuacja nie wynika ze złego zarządzania jednostką, lecz jest efektem nałożonych obowiązków ustawowych, oraz skrajnie niskiego finansowania usług medycznych, nieadekwatnego do ponoszonych w tym zakresie kosztów.

Problem ten nie dotyczy wyłącznie Myszkowa, o czym świadczą działania podejmowane przez Związek Szpitali Powiatowych oraz Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych.

Na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat dzięki staraniom władz samorządowych różnego szczebla myszkowska lecznica stale zmienia swój wizerunek na lepszy. Wybudowano nowy pawilon szpitalny, obecnie dobiegają końca remonty w starej części szpitala.

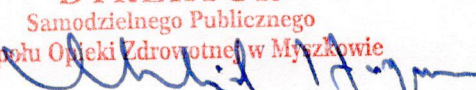
Stale doposażamy się w nowoczesny sprzęt medyczny. Kadra medyczna wzbogaca się o nowych specjalistów. Pacjenci są zadowoleni z jakości świadczonych usług medycznych, o czym świadczy fakt, że leczymy u nas bardzo wielu obywateli z powiatów ościennych, a w naszej porodówce rodzą się dzieci z całego województwa.

Nie wolno zatem dopuścić do sytuacji, w której, tak potrzebna obywatelom placówka może stracić możliwość funkcjonowania

Zwracam się z prośbą o potraktowanie sprawy jako najwyższej wagi, gdyż dotyczy ona naszej Małej Ojczyzny.

Wnoszę o interwencję w Śląskim OW NFZ dotyczącą pomocy w uzyskaniu zwiększonego ryczałtu w PSZ i AOS wchodzący w skład ryczałtu, gdyż jest on rażąco zaniżony.

Liczę na pomoc finansową dla SPZOZ w Myszkowie podobnie jaką otrzymują inne szpitale w województwie np. Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Czeladzi i inne.


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

lek. med. Khalid Hagar

DO WIADOMOŚCI:

1. Szanowny Pan Jastrzębski Andrzej
Przewodniczący Rady Powiatu w Myszkowie
ul. Kazimierza Pułaskiego 6
42 – 300 Myszków
2. Związek Szpitali Powiatowych Województwa Śląskiego
ul. Józefa Chełmońskiego 28
43-600 Jaworzno
3. Szanowny Pan Wojciech Saługa
Marszałek Województwa Śląskiego
Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego
ul. Ligonía 46
40-037 Katowice
4. Szanowny Pan Włodzimierz Żak
Burmistrz Miasta Myszków
ul. Tadeusza Kościuszki 26
42-300 Myszków
5. Szanowny Pan Jacek Ślęczka
Burmistrz Miasta i Gminy Koziegłowy
Plac Moniuszki 14
42-350 Koziegłowy
6. Szanowny Pan Klemens Podlejski
Burmistrz Miasta i Gminy Żarki
ul. Kościuszki 15/17
42-310 Żarki
7. Szanowna Pani Dorota Hajto-Mazur
Wójt Gminy Niegowa
ul. Jana III Sobieskiego 1
42-320 Niegowa
8. Szanowny Pan Łukasz Stachera
Wójt Gminy Poraj
ul. Jasna 21
42-360 Poraj



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków Al. Wolności 29

Dyrekcja: fax. (034) 313-73-29

Sekretariat Dyrektora/Centrala: (034) 315-82-00 lub (034) 313 88 00

sekretariat@zozmyszkow.pl

Myszków, dnia 10 września 2018 r.

SP ZOZ – D/ 2684 /2018

Szanowna Pani

Jadwiga Wiśniewska

Posel do Parlamentu Europejskiego

Biuro Poselskie

ul.Kościuszki 97

42-300 Myszków

*Szanowna Pani Posel do
Parlamentu Europejskiego*

W związku z pogarszającą się sytuacją finansową szpitali powiatowych na terenie województwa śląskiego i całego kraju w tym SPZOZ-u w Myszkowie proszę o interwencje na szczeblu rządowym w celu rozwiązania problemów.

Zaistniała sytuacja jest bezpośrednio związana z wejściem w życie ustawy z dnia 23. marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 roku poz. 844), reformującej polski system ochrony zdrowia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie tj: rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz.116), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1783 ze zm.).

SPZOZ w Myszkowie jest jedną z wielu ofiar tej reformy. Przystąpienie do sieci szpitali w październiku 2017 r. spowodowało zmianę finansowania z kontraktowania usług medycznych na ryczałt, którego wysokość już na samym początku była zaniżona

Obecnie za I półrocze ilość **niezapłaconych przez NFZ** a wykonanych przez naszą jednostkę świadczeń zdrowotnych przekroczyła już **122 % wartości ryczału**. Oznacza to, iż za **świadczenia wykonane ponad limit** za pierwsze 6 miesięcy tego roku **nie otrzymano środków finansowych ze Śląskiego OW NFZ, a stanowią one kwotę około 2 milionów złotych**. Powyższe wskazuje więc, że sieć szpitali i finansowanie w ramach ryczału jest niezwykle niekorzystne dla szpitali powiatowych takich jak nasza jednostka.

Nadwykonania związane są z faktem, iż każdy pacjent zgłaszający się do naszych placówek, a wymagający pomocy nigdy nie został odesłany. SPZOZ w Myszkowie zgodnie z wolą ustawodawcy prowadzi listy oczekujących, jednakże ilość pacjentów wymagających interwencji medycznej znacznie wzrasta. Niedofinansowanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych wchodzących w sieć szpitali oraz badania diagnostyczne spowoduje wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne oraz trudności w dostępności do świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych.

Ponadto nadmieniam, iż aneksem nr 10/03/8/2018 do umowy nr 123/100327/03/8/2018 z dnia 10.08.2018 r. o *udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej Śląski OW NFZ* na III kwartał 2018 r. kolejny raz określił naszej jednostce finansowanie w zakresach odrębnie finansowanych na poziomie niższym tj. o 323 343,56 zł mniej, niż kwota finansowania w ww. zakresach w poprzednim kwartale.

Od początku roku w przedmiotowych zakresach finansowanie SPZOZ w Myszkowie zmniejszyło się o 372 299,73 zł. Natomiast wartość rzeczowej umowy od początku roku w odniesieniu do wartości zawartej na II półrocze 2018 (wartość finansowa na 3 m-ce -VII-IX 2018) została zmniejszona **o 743 824,58 zł (w tym ryczałt po I kwartale 2018 r. został obniżony o 371 481,02 zł)**.

Jak zatem SPZOZ w Myszkowie jako jedyny podmiot leczniczy w powiecie udzielający świadczeń w tak szerokim zakresie ma funkcjonować skoro pomimo większej ilości udzielanych świadczeń NFZ systematycznie obniżana jest wartość finansowania ze środków publicznych? Czy idea ustawodawców nie miała na celu zmniejszanie lub całkowitą likwidację kolejek oczekujących i zapewnienie świadczeniobiorcom świadczeń gwarantowanych, do udzielania których zobowiązują przepisy prawa? Powyższe działania są niezgodne z założeniami ww. ustawy.

Wejście w życie Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o *sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1473) spowodowała, że od dnia 1 lipca

2017 roku jako Dyrektor jednostki zobowiązany byłem do dostosowania wysokości wynagrodzeń do warunków ustawowych, a więc **nałożono na naszą jednostkę ustawowy obowiązek zwiększenia wynagrodzeń pracowników bez przekazania żadnych dodatkowych środków finansowych** przeznaczonych na ten cel.

Aby sprostać wymogom ustawy zmuszony byłem do kolejnej (znacznie większej) podwyżki dla pracowników od dnia 1 lipca 2018 roku. Następna transza podwyżek winna być przekazana pracownikom od dnia 1 lipca 2019 roku (w kwocie prawie 3 krotnie większej niż obecnie przekazane podwyżki). **Szacowany wzrost kosztów wynagrodzeń wraz z pochodnymi oraz kontraktów medycznych wyniesie w 2018 roku prawie 3,5 miliona złotych.** Tak duże zwiększenie kosztów wynagrodzeń w obrębie zaledwie jednego roku nie jest możliwe do udźwignięcia przez naszą jednostkę.

Obniżenie przez ustawodawcę wieku emerytalnego do 65 lat dla mężczyzn i 60 lat dla kobiet spowodowało konieczność znacznego zwiększenia wypłat odpraw emerytalnych oraz nagród jubileuszowych (wypłacone 628 tys zł w 2017 roku oraz zwiększenie rezerwy na ten cel o kwotę około 280 tys zł oraz planowana kwota odpraw w 2018 roku na poziomie prawie 800 tys zł)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie *szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975) również spowodowało znaczny wzrost kosztów utylizacji o prawie 300 %. Wynika to ze zmian kategoryzacji kodów odpadów.

Obecna ustawa o minimalnym wynagrodzeniu dla pracowników ochrony zdrowia znacząco zwiększyła odsetek przekazywanych środków na wynagrodzenia i istnieje realne zagrożenie tym, iż już w 2019 roku **ponad 90 % przychodów z NFZ przeznaczanych będzie na wynagrodzenia** pracownicze i umowy cywilno-prawne, a pozostałe zaledwie kilka procent środków absolutnie **nie będzie wystarczające do prawidłowego prowadzenia działań statutowych SP ZOZ.** Poza kosztami pracowniczymi SP ZOZ zobowiązany jest do ponoszenia znacznych kosztów przeznaczonych na leczenie pacjentów (leki, badania diagnostyczne, wyżywienie) oraz energia elektryczna, gaz, woda, systemy informatyczne, paliwo, ubezpieczenia, teleinformatyka, przeglądy i renowacje sprzętu medycznego, utylizacja odpadów medycznych i odpady komunalne, podatek od nieruchomości, zakupy towarów i usług u dostawców i wiele innych kosztów.

Szereg podjętych działań takich jak: renegecje umów z dostawcami energii elektrycznej, paliwa gazowego, dostawcami systemów informatycznych, firmami teleinformatycznymi, budową własnej centrali telefonicznej, firmami ubezpieczeniowymi

oraz drobniejszymi dostawcami towarów i usług spowodował znaczące korzyści finansowe w postaci ograniczenia kosztów funkcjonowania SP ZOZ w Myszkowie o kwotę około **1 800 000 zł na przestrzeni 3 lat**. Wszystkie możliwe działania w tym zakresie zostały już podjęte i brak jest możliwości dalszego ograniczania kosztów w tej materii. Jednakże oszczędności te nie są wystarczające do zbilansowania się naszej jednostki. W obecnej sytuacji ponad 80% uzyskiwanych przychodów z NFZ przeznaczanych jest na wynagrodzenia i ich pochodne oraz kontrakty medyczne.

Obecnie rachunek zysków i strat wykazuje stratę w kwocie ponad 1,5 miliona złotych za pierwsze siedem miesięcy 2018 roku i wynik ten stale się pogarsza. Jeszcze raz podkreślam, że zaistniała sytuacja nie wynika ze złego zarządzania jednostką, lecz jest efektem nałożonych obowiązków ustawowych, oraz skrajnie niskiego finansowania usług medycznych, nieadekwatnego do ponoszonych w tym zakresie kosztów.

Problem ten nie dotyczy wyłącznie Myszkowa, o czym świadczą działania podejmowane przez Związek Szpitali Powiatowych oraz Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych.

Na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat dzięki staraniom władz samorządowych różnego szczebla myszkowska lecznica stale zmienia swój wizerunek na lepszy. Wybudowano nowy pawilon szpitalny, obecnie dobiegają końca remonty w starej części szpitala.

Stale doposażamy się w nowoczesny sprzęt medyczny. Kadra medyczna wzbogaca się o nowych specjalistów. Pacjenci są zadowoleni z jakości świadczonych usług medycznych, o czym świadczy fakt, że leczymy u nas bardzo wielu obywateli z powiatów ościennych, a w naszej porodówce rodzą się dzieci z całego województwa.

Nie wolno zatem dopuścić do sytuacji, w której, tak potrzebna obywatelom placówka może stracić możliwość funkcjonowania

Zwracam się z prośbą o potraktowanie sprawy jako najwyższej wagi, gdyż dotyczy ona naszej Małej Ojczyzny.

Wnoszę o interwencję w Śląskim OW NFZ dotyczącą pomocy w uzyskaniu zwiększonego ryczałtu w PSZ i AOS wchodzący w skład ryczałtu, gdyż jest on rażąco zaniżony.

Liczę na pomoc finansową dla SPZOZ w Myszkowie podobnie jaką otrzymują inne szpitale w województwie np. Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Czeladzi i inne.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
Khalid Hagar
lek. med. Khalid Hagar



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków Al. Wolności 29
Dyrekcja: fax. (034) 313-73-29
Sekretariat Dyrektora/Centrala: (034) 315-82-00 lub (034) 313 88 00
sekretariat@zozmyszkow.pl

Myszków, dnia 10 września 2018 r.

SP ZOZ – D/ 2685 /2018

Szanowny Pan
Mariusz Trepka
Posel na Sejm RP
Biuro Poselskie
Aleja NMP 24 lok.12
42-200 Częstochowa

Szanowny Panie Posle

W związku z pogarszającą się sytuacją finansową szpitali powiatowych na terenie województwa śląskiego i całego kraju w tym SPZOZ-u w Myszkowie proszę o interwencje na szczeblu rządowym w celu rozwiązania problemów.

Zaistniała sytuacja jest bezpośrednio związana z wejściem w życie ustawy z dnia 23. marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 roku poz. 844), reformującej polski system ochrony zdrowia oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie tj: rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie określenia szczegółowych kryteriów kwalifikacji świadczeniodawców do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2017 r. poz.116), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2017 r. w sprawie sposobu ustalania ryczałtu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1783 ze zm.).

SPZOZ w Myszkowie jest jedną z wielu ofiar tej reformy. Przystąpienie do sieci szpitali w październiku 2017 r. spowodowało zmianę finansowania z kontraktowania usług medycznych na ryczałt, którego wysokość już na samym początku była zaniżona

Obecnie za I półrocze ilość **niezapłaconych przez NFZ** a wykonanych przez naszą jednostkę świadczeń zdrowotnych przekroczyła już **122 % wartości ryczału**. Oznacza to, iż za **świadczenia wykonane ponad limit** za pierwsze 6 miesięcy tego roku **nie otrzymano środków finansowych ze Śląskiego OW NFZ, a stanowią one kwotę około 2 milionów złotych**. Powyższe wskazuje więc, że sieć szpitali i finansowanie w ramach ryczału jest niezwykle niekorzystne dla szpitali powiatowych takich jak nasza jednostka.

Nadwykonania związane są z faktem, iż każdy pacjent zgłaszający się do naszych placówek, a wymagający pomocy nigdy nie został odesłany. SPZOZ w Myszkowie zgodnie z wolą ustawodawcy prowadzi listy oczekujących, jednakże ilość pacjentów wymagających interwencji medycznej znacznie wzrasta. Niedofinansowanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych wchodzących w sieć szpitali oraz badania diagnostyczne spowoduje wydłużenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne oraz trudności w dostępności do świadczeń gwarantowanych finansowanych ze środków publicznych.

Ponadto nadmieniam, iż aneksem nr 10/03/8/2018 do umowy nr 123/100327/03/8/2018 z dnia 10.08.2018 r. o *udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej Śląski OW NFZ* na III kwartał 2018 r. kolejny raz określił naszej jednostce finansowanie w zakresach odrębnie finansowanych na poziomie niższym tj. o 323 343,56 zł mniej, niż kwota finansowania w ww. zakresach w poprzednim kwartale.

Od początku roku w przedmiotowych zakresach finansowanie SPZOZ w Myszkowie zmniejszyło się o 372 299,73 zł. Natomiast wartość rzeczowej umowy od początku roku w odniesieniu do wartości zawartej na II półrocze 2018 (wartość finansowa na 3 m-ce -VII-IX 2018) została zmniejszona **o 743 824,58 zł (w tym ryczałt po I kwartale 2018 r. został obniżony o 371 481,02 zł)**.

Jak zatem SPZOZ w Myszkowie jako jedyny podmiot leczniczy w powiecie udzielający świadczeń w tak szerokim zakresie ma funkcjonować skoro pomimo większej ilości udzielanych świadczeń NFZ systematycznie obniżana jest wartość finansowania ze środków publicznych? Czy idea ustawodawców nie miała na celu zmniejszanie lub całkowitą likwidację kolejek oczekujących i zapewnienie świadczeniobiorcom świadczeń gwarantowanych, do udzielania których zobowiązują przepisy prawa? Powyższe działania są niezgodne z założeniami ww. ustawy.

Wejście w życie Ustawy z dnia 8 czerwca 2017 roku o *sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1473) spowodowała, że od dnia 1 lipca

2017 roku jako Dyrektor jednostki zobowiązany byłem do dostosowania wysokości wynagrodzeń do warunków ustawowych, a więc **nałożono na naszą jednostkę ustawowy obowiązek zwiększenia wynagrodzeń pracowników bez przekazania żadnych dodatkowych środków finansowych** przeznaczonych na ten cel.

Aby sprostać wymogom ustawy zmuszony byłem do kolejnej (znacznie większej) podwyżki dla pracowników od dnia 1 lipca 2018 roku. Następną transzą podwyżek winna być przekazana pracownikom od dnia 1 lipca 2019 roku (w kwocie prawie 3 krotnie większej niż obecnie przekazane podwyżki). **Szacowany wzrost kosztów wynagrodzeń wraz z pochodnymi oraz kontraktów medycznych wyniesie w 2018 roku prawie 3,5 miliona złotych.** Tak duże zwiększenie kosztów wynagrodzeń w obrębie zaledwie jednego roku nie jest możliwe do udźwignięcia przez naszą jednostkę.

Obniżenie przez ustawodawcę wieku emerytalnego do 65 lat dla mężczyzn i 60 lat dla kobiet spowodowało konieczność znacznego zwiększenia wypłat odpraw emerytalnych oraz nagród jubileuszowych (wypłacone 628 tys zł w 2017 roku oraz zwiększenie rezerwy na ten cel o kwotę około 280 tys zł oraz planowana kwota odpraw w 2018 roku na poziomie prawie 800 tys zł)

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 roku w sprawie *szczególowego postępowania z odpadami medycznymi* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975) również spowodowało znaczny wzrost kosztów utylizacji o prawie 300 %. Wynika to ze zmian kategoryzacji kodów odpadów.

Obecna ustawa o minimalnym wynagrodzeniu dla pracowników ochrony zdrowia znacząco zwiększyła odsetek przekazywanych środków na wynagrodzenia i istnieje realne zagrożenie tym, iż już w 2019 roku **ponad 90 % przychodów z NFZ przeznaczanych będzie na wynagrodzenia** pracownicze i umowy cywilno-prawne, a pozostałe zaledwie kilka procent środków absolutnie **nie będzie wystarczające do prawidłowego prowadzenia działań statutowych SP ZOZ.** Poza kosztami pracowniczymi SP ZOZ zobowiązany jest do ponoszenia znacznych kosztów przeznaczonych na leczenie pacjentów (leki, badania diagnostyczne, wyżywienie) oraz energia elektryczna, gaz, woda, systemy informatyczne, paliwo, ubezpieczenia, teleinformatyka, przeglądy i renowacje sprzętu medycznego, utylizacja odpadów medycznych i odpady komunalne, podatek od nieruchomości, zakupy towarów i usług u dostawców i wiele innych kosztów.

Szereg podjętych działań takich jak: renegocjacje umów z dostawcami energii elektrycznej, paliwa gazowego, dostawcami systemów informatycznych, firmami teleinformatycznymi, budową własnej centrali telefonicznej, firmami ubezpieczeniowymi

oraz drobniejszymi dostawcami towarów i usług spowodował znaczące korzyści finansowe w postaci ograniczenia kosztów funkcjonowania SP ZOZ w Myszkowie o kwotę około **1 800 000 zł na przestrzeni 3 lat**. Wszystkie możliwe działania w tym zakresie zostały już podjęte i brak jest możliwości dalszego ograniczania kosztów w tej materii. Jednakże oszczędności te nie są wystarczające do zbilansowania się naszej jednostki. W obecnej sytuacji ponad 80% uzyskiwanych przychodów z NFZ przeznaczanych jest na wynagrodzenia i ich pochodne oraz kontrakty medyczne.

Obecnie rachunek zysków i strat wykazuje stratę w kwocie ponad 1,5 miliona złotych za pierwsze siedem miesięcy 2018 roku i wynik ten stale się pogarsza. Jeszcze raz podkreślam, że zaistniała sytuacja nie wynika ze złego zarządzania jednostką, lecz jest efektem nałożonych obowiązków ustawowych, oraz skrajnie niskiego finansowania usług medycznych, nieadekwatnego do ponoszonych w tym zakresie kosztów.

Problem ten nie dotyczy wyłącznie Myszkowa, o czym świadczą działania podejmowane przez Związek Szpitali Powiatowych oraz Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych.

Na przestrzeni ostatnich kilkunastu lat dzięki staraniom władz samorządowych różnego szczebla myszkowska lecznica stale zmienia swój wizerunek na lepszy. Wybudowano nowy pawilon szpitalny, obecnie dobiegają końca remonty w starej części szpitala.

Stale doposażamy się w nowoczesny sprzęt medyczny. Kadra medyczna wzbogaca się o nowych specjalistów. Pacjenci są zadowoleni z jakości świadczonych usług medycznych, o czym świadczy fakt, że leczymy u nas bardzo wielu obywateli z powiatów ościennych, a w naszej porodówce rodzą się dzieci z całego województwa.

Nie wolno zatem dopuścić do sytuacji, w której, tak potrzebna obywatelom placówka może stracić możliwość funkcjonowania

Zwracam się z prośbą o potraktowanie sprawy jako najwyższej wagi, gdyż dotyczy ona naszej Małej Ojczyzny.

Wnoszę o interwencję w Śląskim OW NFZ dotyczącą pomocy w uzyskaniu zwiększonego ryczału w PSZ i AOS wchodzący w skład ryczału, gdyż jest on rażąco zaniżony.

Liczę na pomoc finansową dla SPZOZ w Myszkowie podobnie jaką otrzymują inne szpitale w województwie np. Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Szpital w Czeladzi i inne.

z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
[Podpis]
lek. med. Khalid Hagar



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków Al. Wolności 29
Dyrekcja: fax. (034) 313-73-29
Sekretariat Dyrektora/Centrała: (034) 315-82-00 lub (034) 313 88 00
sekretariat@zozmyszkow.pl

Myszków, dnia 5. września 2018 r.

SP ZOZ – D/26 FO /2018

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
W MYSZKOWIE
WYSŁANO

dnia 2018 -09- 07

L. dz. zał. *Kozłowski*
podpis

Szanowny Pan
Jerzy Szafranowicz
Dyrektor
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

Szanowny Panie Dyrektorze,

W związku z realizacją zawartej umowy o udzielanie gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zwracam się z prośbą o wypłacenie środków finansowych za świadczenia wykonane ponad limit za okres od stycznia do czerwca 2018 roku.

Powyższe podyktowane jest systematycznym wzrostem udzielanych świadczeń w profilach i zakresach określonych w ww. umowie, wynikających z potrzeb zdrowotnych świadczeniobiorców oraz możliwością utraty płynności finansowej SPZOZ w Myszkowie, spowodowanej niedofinansowaniem udzielanych świadczeń.

Ponadto nadmieniam, iż aneksem nr 10/03/8/2018 do umowy nr 123/100327/03/8/2018 z dnia 10.08.2018 r. o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej Śląski OW NFZ na III kwartał 2018 r. kolejny raz określił finansowanie w zakresach odrębnie finansowanych na poziomie niższym tj. o 323 343,56 zł mniej, niż kwota finansowania w ww. zakresach w poprzednim kwartale.

Od początku roku w przedmiotowych zakresach finansowanie zmniejszyło się o 372 299,73 zł. Natomiast wartość rzeczowej umowy od początku roku w odniesieniu do wartości zawartej na II półrocze 2018 (wartość finansowa na 3 m-ce -VII-IX 2018) została zmniejszona o 743 824,58 zł.

Jak zatem SPZOZ w Myszkowie jako jedyny podmiot leczniczy w powiecie udzielający świadczeń w tak szerokim zakresie ma funkcjonować skoro pomimo większej ilości udzielanych świadczeń NFZ systematycznie obniża wartość finansowania ze środków publicznych? Czy idea ustawodawców nie miała na celu zmniejszanie lub całkowitą likwidację kolejek oczekujących i zapewnienie świadczeniobiorcom świadczeń gwarantowanych, do udzielania których zobowiązują przepisy prawa?

Brak wypłaty środków finansowych za nadwykonania za I półrocze 2018 (ponad 122%) przyczyni się do utraty płynności finansowej zakładu, co w konsekwencji doprowadzić może do likwidacji jedynej placówki w powiecie myszkowskim.

Nadmieniam, iż te nadwykonania są wynikiem udzielania świadczeń zdrowotnych mieszkańcom powiatu myszkowskiego i powiatów ościennych, którzy chcą być leczeni w naszej placówce. Naszą ideą było zmniejszenie kolejek oczekujących i zwiększenie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z przepisami prawa.

z wyrazami szacunku

Khalid Hagar
DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

lek. med. Khalid Hagar