

Uchwała Nr 172/19
Zarządu Powiatu Stargardzkiego
z dnia 1 lutego 2019 r.

w sprawie wyrażenia stanowiska Zarządu Powiatu Stargardzkiego

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 oraz art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995 z późn. zm.) uchwała się co następuje:

§ 1. 1. Wyraża się stanowisko w sprawie konieczności zmiany wyceny procedur medycznych realizowanych przez szpitale powiatowe.

2. Stanowisko, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Iwona Wiśniewska – Starosta Stargardzki

Joanna Tomczak – Wicestarosta

Irena Agata Łucka – Członek Zarządu


.....

.....

.....

Uzasadnienie

Wobec stale pogarszającej się sytuacji ekonomicznej szpitali powiatowych, spowodowanej głównie niedoszacowaniem wyceny realizowanych świadczeń medycznych jak również braku informacji o zamiarze ich zwiększenia, koniecznym jest zwrócenie się do Posłanek i Posłów z prośbą o interwencję w tej sprawie.

Pozostawienie wyceny realizowanych świadczeń zdrowotnych na obecnym poziomie powoduje znaczne pogarszanie się sytuacji finansowej jednostek, które je utworzyły – gmin i powiatów, które zgodnie z obowiązującymi przepisami zobowiązane są pokryć stratę netto zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta samodzielnie przez zakład, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji, co w konsekwencji może doprowadzić do niekontrolowanej likwidacji szpitali co znacznie utrudni dostęp mieszkańców powiatu do zagwarantowanych w Konstytucji RP świadczeń zdrowotnych.

DYREKTOR
Wydział Analizy i Kontroli

Lukasz Wilkosz

Stargard, 1 lutego 2019 r.

Szanowne Panie i Panowie Posłowie

Wobec systematycznie pogarszającej się sytuacji ekonomicznej szpitali powiatowych pragniemy zwrócić Państwa uwagę na problemy z jakimi się borykają jednostki podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ).

Rok 2018 był pierwszym pełnym okresem obecnego sposobu funkcjonowania szpitali w ramach tzw. sieci szpitali. Szpitale powiatowe zaliczone zostały w większości do I poziomu PSZ. Podstawą finansowania szpitali zakwalifikowanych do sieci jest ryczałt, stanowiący zagwarantowaną pulę środków finansowych dla szpitala, jednocześnie zlikwidowano pojęcie nadwykonań, które dotychczas były finansowane w części lub całości. Pozostałą część przychodów szpital może uzyskać w ramach tzw. finansowania wyodrębnionego.

Wycena świadczeń zdrowotnych realizowane głównie na poziomie szpitali powiatowych w zakresie chirurgii, chorób wewnętrznych, pediatrii, położnictwa i ginekologii – pozostają na poziomie ustalonym w 2010 r. podczas gdy minimalne miesięczne wynagrodzenie brutto w Polsce wzrosło o blisko 1 tys. zł nie licząc wzrostu wynagrodzeń personelu medycznego zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Taki stan powoduje, że same koszty rosnących wynagrodzeń stanowią ponad 80% przychodów. Chcąc bilansować przychody z ponoszonymi kosztami szpitale zmuszone są do obniżania pozostałych kosztów bezpośrednich, co w konsekwencji może doprowadzić do zagrożenia życia i zdrowia leczonych pacjentów.

Ponadto zwracamy uwagę, że wzrost minimalnej płacy następujący w ostatnich latach w połączeniu z rosnącymi cenami mediów wprost skutkuje wzrostem cen aparatury i wyrobów medycznych oraz innych, niezbędnych w codziennym funkcjonowaniu – nie tylko szpitali – materiałów i usług.

Pogarszająca się sytuacja szpitali bezpośrednio wpływa na kondycję finansową jednostek, które je utworzyły – gmin i powiatów, które zgodnie z obowiązującymi przepisami zobowiązane są pokryć stratę netto zakładu w kwocie, jaka nie może być pokryta samodzielnie przez zakład, jednak nie wyższej niż suma straty netto i kosztów amortyzacji, a co w konsekwencji wpływa na ilość inwestycji, które te samorządy mogłyby przeprowadzić.

Wobec powyższego zwracamy się z uprzejmą prośbą o pilną interwencję zmierzającą do poprawy sytuacji szpitali powiatowych, a w szczególności zwiększenia wyceny świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez te szpitale, gdyż dalsze funkcjonowanie na obecnym poziomie finansowania doprowadzi do niekontrolowanej likwidacji szpitali.