

**Opinia nr 3/1/2018**  
**Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego**  
**w Katowicach**  
**z 4 czerwca 2018 r.**

w sprawie

**poziomu finansowania nadwykonań przez Śląski Oddział Wojewódzki**  
**Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach**

Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego w Katowicach z niepokojem przyjęła informację o poziomie finansowania przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach świadczeń ponadlimitowych (nadwykonań), wypracowanych w 2017 r. przez podmioty lecznicze nadzorowane przez Województwo Śląskie.

Zdaniem WRDS w Katowicach, wartość wypracowanych przez podmioty lecznicze nadwykonań po raz kolejny pokazała skalę niedoszacowania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz skalę potrzeb mieszkańców regionu (przy uwzględnieniu tzw. kolejek) w zakresie zapewnienia należytego poziomu dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

Zaproponowany przez Śląski Oddział Wojewódzki NFZ poziom finansowania nadwykonań w średniej wysokości **76%** Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego w Katowicach ocenia jako niewystarczający i zupełnie nieadekwatny do poniesionych przez podmioty lecznicze kosztów, związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych mieszkańcom regionu.

Jako rażąco niski należy uznać zdaniem WRDS zaproponowany przez Śląski Oddział Wojewódzki NFZ poziom finansowania nadwykonań, zrealizowanych w leczeniu szpitalnym w okresie od stycznia do września 2017r. tj. przed wejściem w życie systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (tzw. sieci szpitali). Zaniepokojenie WRDS budzi zaproponowany wybranym szpitalom bardzo niski poziom finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w tak priorytetowych zakresach świadczeń jak:

- położnictwo i ginekologia III (najwyższy) poziom referencyjny (54%), neurologia, nefrologia i kardiologia (50%), chirurgia naczyniowa i neurochirurgia (60%), urologia (47%), ortopedia i traumatologia narządu ruchu (59%) – Szpital Wojewódzki w Bielsku Białej;
- choroby płuc (41-50%) – Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej;
- położnictwo i ginekologia II poziom referencyjny (59%), neurologia, kardiologia (50%), urologia (52%), okulistyka (56%), otolaryngologia (59%), ortopedia i traumatologia narządu ruchu (60%) – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju;
- kardiologia i neurologia (49%), nefrologia, choroby płuc (50%), otolaryngologia (55%), okulistyka (56%), neurochirurgia (57%), ortopedia i traumatologia narządu ruchu (58%), chirurgia naczyniowa (59%) – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 w Sosnowcu;
- choroby zakaźne (50%) – Szpital Specjalistyczny w Chorzowie.

W tak istotnej materii jak zdrowie oraz zabezpieczenie opieki medycznej dla pacjentów leczących się na terenie województwa śląskiego, szczególnie oczekiwana od Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ jest postawa otwartości na negocjacje oraz merytoryczne argumenty, przemawiające za zwiększeniem poziomu sfinansowania zasadnych nadwykonań.

Na podmioty lecznicze wciąż nakładane są nowe obowiązki generujące znaczące obciążenia finansowe, jednak bez zapewnienia źródeł ich finansowania. Przykładem jest ustawa z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych, na mocy której podwyżki mają być wprowadzane corocznie, a docelowa wysokość minimalnej pensji ma zostać osiągnięta do 2021 roku. Koszty związane z wprowadzeniem tej ustawy nie znalazły pokrycia we wzroście kontraktów z NFZ.

Już obecnie prawie 70% przychodów z Narodowego Funduszu Zdrowia przeznaczanych jest w podmiotach leczniczych na wynagrodzenia i pochodne, a występujące na rynku pracy braki kadrowe tylko potęgują presję płacową kolejnych grup zawodowych.

Aktualny poziom finansowania świadczeń zdrowotnych przez płatnika publicznego powoduje, że samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej nie posiadają własnych środków na inwestycje, odnowienie majątku i rozwój, co grozi pogorszeniem jakości udzielanych świadczeń oraz ograniczeniem ich dostępności.

Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego apeluje, aby deklaracje o wzroście nakładów na ochronę zdrowia jak najszybciej znalazły przełożenie na finansowanie przez płatnika publicznego świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych przez podmioty lecznicze na rzecz pacjentów.

*Wojciech Saługa*

*Przewodniczący  
Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego  
w Katowicach*