

Uchwała Nr XXIX / 587 / 12
SEJMIKU WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
z dnia 17 grudnia 2012 r.

**w sprawie: przyjęcia przez Sejmik Województwa Wielkopolskiego stanowiska
w sprawie podziału pomiędzy oddziały wojewódzkie NFZ dodatkowych środków.**

Na podstawie § 16 ust. 2 Statutu Województwa Wielkopolskiego (Dz. Urz. Woj. Wielk. z 2003 r. Nr 216 poz. 4708 ze zmianami) Sejmik Województwa Wielkopolskiego uchwała, co następuje:

§ 1

Przyjmuje się stanowisko Sejmiku Województwa Wielkopolskiego w sprawie podziału pomiędzy oddziały wojewódzkie NFZ dodatkowych środków, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały .

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Sejmiku Województwa Wielkopolskiego.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Załącznik do uchwały Nr XXIX / 587 / 12
z dnia 17 grudnia 2012 r.

Stanowisko
Sejmiku Województwa Wielkopolskiego
z 17 grudnia 2012 roku
w sprawie podziału pomiędzy oddziały wojewódzkie Narodowego Funduszu
Zdrowia środków pochodzących z rezerwy NFZ.

Radni Sejmiku Województwa Wielkopolskiego zapoznali się z pismem Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 listopada 2012 roku, znak: W/31995/LSZ, w sprawie m.in. podziału pomiędzy oddziały wojewódzkie Funduszu środków pochodzących z rezerwy NFZ.

Przedstawione w przedmiotowym piśmie zasady podziału zgromadzonych środków wskazują na dysproporcje w traktowaniu pozostałych regionów naszego kraju w odniesieniu do województwa mazowieckiego. Jako szczególnie jaskrawy przykład braku adekwatnego do potrzeb zdrowotnych mieszkańców i potencjału regionu jest przyznanie wielkopolskiemu oddziałowi NFZ kwoty 18 mln złotych ze środków przeznaczonych dodatkowo na pokrycie kosztów udzielanych świadczeń zdrowotnych. Wielkopolska jest trzecim w kolejności województwem pod względem wpływów podatkowych do budżetu państwa i odpowiednio również trzecim regionem co do potencjału społeczno-gospodarczego.

Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych określa w art. 6, iż zadania władz publicznych mają polegać na zapewnieniu równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.

Postulat równości realizowany powinien być przez NFZ w postaci transferów pieniężnych do dyspozycji poszczególnych oddziałów. Z pewnością postulat ten nie jest realizowany w stosunku do Wielkopolski przez przyznanie na rzecz regionu puli około 4-5% środków z ogólnej rezerwy. Wielkopolskie publiczne zakłady opieki zdrowotnej zarówno podległe samorządom jak i jednostki kliniczne udzielają świadczeń również pacjentom spoza regionu i dbają o wysoki poziom udzielanych świadczeń. Drenaż regionu ze środków w nim wypracowanych nie służy umacnianiu zasady solidaryzmu przyjętej przy zabezpieczeniu świadczeń zdrowotnych i socjalnych. Mając świadomość ograniczeń w finansowaniu ochrony zdrowia wynikających z uwarunkowań prawnych i gospodarczych Sejmik Województwa Wielkopolskiego nie może pozytywnie przyjmować decyzji, które godzą w bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańców Wielkopolski i zmierzają do nierównego traktowania potrzeb zdrowotnych mieszkańców poszczególnych województw.

Podział środków rezerwy Funduszu to jedno z szeregu działań, które negatywnie wpływają na kondycję publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Jednostki te często otrzymują propozycję wykorzystania środków w zakresie, który nie stanowi ich podstawowej działalności a jednocześnie przyznane środki nie mogą być wykorzystane w innych obszarach działalności leczniczej.

Na dezaprobatę zasługuje postępowanie Funduszu w zakresie zabezpieczenia środków na pokrycie tzw. nadwykonań. Nie można przyjąć jako właściwego działania polegającego na stałym niedoszacowaniu wartości kontraktu dla zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Sejmik Województwa Wielkopolskiego. Przy prowadzeniu przez te podmioty działalności odpowiadającej potrzebom zdrowotnym mieszkańców województwa koniecznym staje się przekroczenie wartości kontraktu w celu udzielenia świadczeń ratujących zdrowie i życie pacjentów. Jediną drogą uzyskania środków na zabezpieczenie prowadzenia działalności leczniczej jest postępowanie sądowe, które Fundusz prowadzi aż do wyczerpania środków prawnych. O ile z formalnego punktu widzenia takie działania są dopuszczalne, to z punktu widzenia celów dla których Fundusz został powołany podejmowanie sporów sądowych ze szpitalami wydaje się co najmniej nieetyczne i skierowane przeciw pacjentom. Przykładem ilustrującym taką sytuację jest prowadzenie sporu przez Wielkopolski Oddział NFZ z Wojewódzkim Szpitalem dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Gnieźnie. Fundusz mimo wyroku Sądu I instancji w pełni uwzględniającego roszczenia szpitala podejmuje dalsze kroki prawne, które powodują zwłokę w uzyskaniu należności za udzielone świadczenia zdrowotne. Zasądzona należność w kwocie ponad 1.3 mln zł przy kosztach hospitalizacji pacjenta na poziomie 250 zł za jeden dzień pobytu w szpitalu zabezpiecza 5200 osobodni. Średni czas hospitalizacji w tym szpitalu wynosi 23 dni co oznacza, iż szpital mógłby przyjąć dodatkowo 226 pacjentów. Przy deficycie łóżek w lecznictwie psychiatrycznym na terenie Wielkopolski okoliczność ta ma pierwszoplanowe znaczenie.

Niniejszym Sejmik Województwa Wielkopolskiego zwraca się o przedstawienie założeń planowanych zmian legislacyjnych dotyczących zmiany w strukturze zarządzania środkami publicznymi przeznaczonymi na ochronę zdrowia. Samorządowi Województwa Wielkopolskiego podlega 25 jednostek wobec których pełni funkcji założycielskie i właścicielskie. W celu efektywnego prowadzenia polityki zdrowotnej zasadnym jest uwzględnienie samorządu terytorialnego w procesie podejmowanie decyzji dotyczących podziału środków przeznaczonych na działalność leczniczą oraz inwestycyjną jednostek ochrony zdrowia, tym bardziej, iż samorząd na podstawie ustawy o działalności leczniczej ponosi odpowiedzialność za wyniki finansowe swoich jednostek.

Wielkopolska jest regionem, który dzięki organizacji pracy oraz przedsiębiorczości swoich mieszkańców przyczynia się w znacznym stopniu do przyrostu produktu krajowego brutto. Społeczność wielkopolska zawsze przyczyniała się do wzrostu zamożności kraju i rozumiała potrzebę udziału w kosztach funkcjonowania Państwa. Deklarując przywiązanie do powyższych zasad Sejmik Województwa Wielkopolskiego apeluje o równe i adekwatne do potrzeb traktowanie Wielkopolski w zakresie podziału środków na ochronę zdrowia.