



## Stanowisko ogólnopolskich organizacji samorządowych w sprawie sytuacji w systemie ochrony zdrowia

Jako reprezentanci organizacji samorządowych tworzących stronę samorządową Komisji Wspólnej Rządu i Samorządu Terytorialnego wskazujemy, że polskie szpitale jeszcze przed pandemią permanentnie zarządzały kryzysem, spowodowanym niedofinansowaniem ochrony zdrowia oraz brakiem kadr. Pandemia z wielokrotną siłą obnażyła problemy, z jakimi leczenie szpitalne tak naprawdę boryka się od lat.

W pierwszej kolejności, pragniemy zwrócić uwagę na organizację systemu ochrony zdrowia w okresie epidemii. Rozumiemy, że sytuacja wymaga, aby wojewodowie korzystali ze swoich uprawnień i wydawali polecenia w zakresie organizacji systemu ochrony zdrowia ukierunkowanego na walkę z Covid-19.

Zwracamy jednak uwagę, że decyzje te częstokroć nie są nawet konsultowane z osobami zarządzającymi podmiotami leczniczymi czy podmiotami tworzącymi, chociażby co do realnych możliwości wykonania poleceń. To samo odnosi się do wydawania osobom wykonującym zawody medyczne poleceń dotyczących pracy przy zwalczaniu epidemii, jeżeli osoby te już wykonują pracę, która zabezpiecza udzielanie świadczeń w stanach ratujących zdrowie i życie – np. na SOR-ach czy izbach przyjęć. To m.in. przez takie działania później są problemy zarówno z zapewnieniem miejsc dla pacjentów z Covid-19, jak i zapewnieniem świadczeń dla osób leczących się na inne schorzenia.

Pragniemy jednoznacznie podkreślić, że szpitale samorządowe nie ukrywają łóżek, nie ukrywają respiratorów, nie ukrywają butli z tlenem, nie ukrywają kadr. Po prostu fizycznie tych zasobów nie posiadają.

Jeżeli niektórzy wojewodowie - zwłaszcza w regionach szczególnie dotkniętych pandemią - twierdzą, że jest inaczej, to jest to twierdzenie nieprawdziwe. Oczekujemy od wojewodów innego postępowania, bowiem szpitalom potrzebne jest realne wsparcie, a nie urzędowy optymizm połączony ze straszeniem kontrolami.

Drugą kwestią, niestety aktualnie całkowicie pomijaną w wypowiedziach zarówno przedstawicieli resortu zdrowia, jak i NFZ, a niezmiernie ważną dla podmiotów leczniczych, to ustabilizowanie sytuacji finansowej szpitali, bowiem funkcjonują one w stanie ogromnej niepewności. Nie wiadomo jak ostatecznie zostaną rozliczone świadczenia zarówno w ramach ryczaftu, jaki i poza nim.

Wiadomo natomiast, że samo przedłużenie okresu rozliczeniowego do czerwca przyszłego roku nie jest rozwiązaniem adekwatnym do sytuacji kryzysowej, wynikającej z epidemii Covid 19, w tym również dlatego, że sam Narodowy Fundusz Zdrowia w komunikacie z 14 października br. zalecił ograniczenie do niezbędnego minimum lub czasowe zawieszenie udzielania świadczeń wykonywanych planowo.

Szpitalom i ich organom założycielskim należy się uczciwe postawienie sprawy, co do zasad ich finansowania oraz realne zwiększanie nakładów na profilaktykę i ochronę zdrowia. Plan finansowy NFZ na 2021 r. tych ostatnich oczekiwań na pewno nie spełnia. Konieczne jest również szybkie przesądzenie przyszłości sieci szpitali. W tym kontekście racjonalnym wydaje się odłożenie w czasie wprowadzania zmian w sieci szpitali.

Zdajemy sobie sprawę, że obecnie cała uwaga administracji centralnej skupiona jest na walce z epidemią, zwracamy jednak uwagę, że konieczne jest równoległe przygotowanie planu wychodzenia z epidemii. Obawiamy się, że szpitale, które teraz są na pierwszej linii frontu walki z Covid 19, w przyszłości pozostawione zostaną same sobie – bez kadr i środków koniecznych do wznowienia działalności podstawowej.

Aktualnym problemem polskich szpitali pozostaje także ich wysokie i rosnące zadłużenie, którego wysokość dynamicznie wzrasta w ostatnich latach. Problem ten nie zniknie wraz z końcem pandemii. Wymaga systemowego rozwiązania, bowiem ani szpitale ani prowadzące je samorzady same sobie z nim nie poradzą (mimo podejmowanych wysiłków i dużego zaangażowania finansowego).

Wobec tej trudnej sytuacji, wnosimy o pilne spotkanie z Ministrem Zdrowia i Prezesem Narodowego Funduszu Zdrowia w celu szczegółowego omówienia wskazanych wyżej tematów i znalezienia wspólnie skutecznych rozwiązań, zarówno dotyczących ograniczania skutków Covid 19, jak i przyszłości systemu ochrony zdrowia.

Warszawa, dnia 10 listopada 2020 r.

Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego  
Współprzewodniczący Komisji Wspólnej Rządu  
i Samorządu Terytorialnego



Piotr Całbecki