

Interpelacja nr 7/2010

W sprawie: finansowania i zarządzania placówkami służby zdrowia dla których samorząd województwa jest organem prowadzącym w kontekście programu „Zdrowie dla Pomorzan” i uchwały nr 753/XXXIII/09 Sejmiku z dnia 30 marca 2009 roku.

- **Jerzy Barzowski**

W związku z Pana wystąpieniem do Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczącego finansowania pomorskiej kardiologii, na podstawie art. 23 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie województwa oraz § 13 statutu województwa pomorskiego i § 23 regulaminu pracy Sejmiku Województwa Pomorskiego proszę o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy wydawanie publicznych pieniędzy na dobry program jakim jest „Zdrowie dla Pomorzan” nie jest marnotrawstwem i ma sens, w sytuacji gdy NFZ jako podmiot tego programu nie realizuje wniosków w nim zawartych, a wręcz działa wbrew programowi i na szkodę mieszkańców województwa?
2. Jak Pan się czuje w sytuacji gdy nie tak dawno odtrąbiono wielki sukces ogłaszając nasze województwo i marszałka Czarnobaja najlepszymi menadżerami służby zdrowia w Polsce przez prestiżowe czasopisma, a teraz pisze Pan dramatyczne pisma o zagrożeniu zdrowia dla mieszkańców województwa?
3. Czy ostatnie wydarzenia w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim, Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku, a także dramatyczna sytuacja finansowa w oddziałach kardiologii oraz innych szpitalach i oddziałach potwierdzają, że jesteśmy najlepsi w Polsce?
4. Bardzo proszę o szczegółową informację jak to się stało, że najlepszy menadżer w Polsce nie mógł kontynuować swojej reformatorskiej misji w związku z sytuacją w Centrum Traumatologii. Chcę wiedzieć jaka była jego odpowiedzialność i dlaczego skończyła się na tym szczeblu?
5. Dlaczego nie jest wykonana uchwała nr 753/XXXIII/09 Sejmiku z dnia 30 marca 2009 roku w sprawie wyrażenia woli uczestnictwa w programie wieloletnim Rady Ministrów dotyczącego Wsparcia jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia? Uchwała o którą bardzo zabiegaliście, a którą my radni Prawa i Sprawiedliwości uważaliśmy za polityczną propagandę.

Przypomnę, że wykonując tą uchwałę należało opracować koncepcję kompleksowej reorganizacji systemu ochrony zdrowia w województwie pomorskim, uwzględniającej w szczególności problematykę:

- skoncentrowania działalności szpitali – niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej, na udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
 - poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych i stałe podnoszenie ich jakości,
 - poprawę efektywności funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia,
- w tym głównie podległych Samorządowi Województwa Pomorskiego.

Odpowiedzialnym za to był Zarząd Województwa. Nie ma ani koncepcji, ani programu.

Jednocześnie bardzo proszę Pana Marszałka o:

1. Udostępnienie korespondencji z NFZ w sprawie finansowania pomorskiej kardiologii.
2. Udostępnienie wszystkich opracowań, które w ostatnim okresie były zlecane przez Urząd Marszałkowski a dotyczyły koncepcji reformy pomorskiej służby zdrowia.

W związku z dramatycznie pogarszającą się sytuacją w pomorskiej służbie zdrowia nie tylko w aspekcie finansowym ale i zarządzania, bardzo proszę o opracowanie i przedstawienie koncepcji naprawy pomorskiej służby zdrowia do 15.01.2011r. z uwzględnieniem roli i zadań jakie w świetle ustaw należą do wojewody z NFZ.

Odpowiadając na Pana interpelację z dnia 20 grudnia 2010 r. w sprawie „finansowania i zarządzania placówkami służby zdrowia dla których samorząd województwa jest organem prowadzącym w kontekście programu „Zdrowie dla Pomorzan” i uchwały nr 753/XXXIII/09 Sejmiku z dnia 30 marca 2009 roku”, uprzejmie informuję, co następuje.

Program „Zdrowie dla Pomorzan 2005-2013 Wieloletni Plan Rozwoju Systemu Zdrowia Województwa Pomorskiego” jest strategią opracowywaną dla ochrony zdrowia naszego regionu, która w swoim założeniu obejmuje najważniejsze zagadnienia dotyczące poprawy opieki zdrowotnej w dziedzinach, które w województwie pomorskim stanowią największe problemy epidemiologiczne. Do obszarów w których odnotowuje się najwyższy procent zachorowalności i umieralności nadal należą choroby układu krążenia: zawały i udary mózgu, choroby nowotworowe, cukrzyca. Od roku 2005 dzięki systematycznie prowadzonym działaniom zgodnym z założeniami Programu Zdrowie dla Pomorzan wskaźniki te ulegają poprawie. Z uwagi na fakt, iż w roku 2004 ustawowy obowiązek tworzenia przez władze województw Wojewódzkich Planów Zdrowotnych został zniesiony, Program Zdrowie dla Pomorzan stanowi jedyny dokument, w którym znajdują się wytyczne określające

działania priorytetowe w systemie ochrony zdrowia województwa pomorskiego. Nadrzędnym celem Programu jest wskazanie optymalnych rozwiązań organizacyjnych trójstopniowej opieki w takich dyscyplinach jak: kardiologia, neurologia, diabetologia, onkologia, opieka nad matką i dzieckiem, psychiatria oraz opieka długoterminowa. Program wskazuje potrzeby w zakresie infrastruktury, wyposażenia, personelu medycznego w województwie pomorskim w zakresie ww. dyscyplin. Ze względu na zmieniające się uwarunkowania demograficzne i epidemiologiczne zachodzi konieczność aktualizacji już opracowanych dokumentów z poszczególnych dziedzin, rozszerzenia zakresu tematycznego programu i kontynuacji realizacji celów. Program Zdrowie dla Pomorzán w krajowym środowisku samorządowym i medycznym uznawany jest za jeden z najlepszych programów dotyczących ochrony zdrowia.

Rolą POW NFZ, który wyznacza swoich przedstawicieli merytorycznych do prac w grupach roboczych, jest współpraca przy wypracowywaniu koncepcji organizacyjnych w poszczególnych dziedzinach i docelowo nałożenie finansowania na wypracowany model organizacyjny. NFZ jest zobowiązany (ale tylko na zasadach dobrej współpracy) do zabezpieczenia finansowania wyznaczonych w programie ośrodków strategicznych. Niestety nie ma odpowiednich podstaw prawnych, które nakładają na NFZ obowiązek ścisłej realizacji przyjętych założeń w poszczególnych dziedzinach. Nie zmienia to jednak faktu, iż Program okazał się przedsięwzięciem, którego realizacja doprowadza do polepszenia sytuacji pacjentów w województwie pomorskim.

Opisywane w prasie ogólnopolskiej sukcesy Województwa Pomorskiego w zakresie ochrony zdrowia świadczą o ogromnym nakładzie pracy, jaki włożyli pracownicy zakładów opieki zdrowotnej (pielęgniarki, lekarze, administracja), samorządowcy i społecznicy, w poprawę sytuacji pomorskich pacjentów. Przyznawane wyróżnienia są ukoronowaniem ich poświęcenia i oddania w realizację społecznej misji. Województwo Pomorskie, tak jak pozostałe województwa w kraju boryka się z problemem nie dofinansowania świadczeń zdrowotnych. Samorząd Województwa Pomorskiego jest obecnie organem założycielskim dla 29 funkcjonujących zakładów opieki zdrowotnej i każdy z tych zakładów musi sprostać wymaganiom finansowym świadczeniodawcy. Szczególnie jest to widoczne w przypadku największych szpitali regionu. W związku z realnym zagrożeniem kontraktowania świadczeń zdrowotnych na rok 2011, Zarząd Województwa Pomorskiego użyje wszystkich możliwych środków do poprawy tej sytuacji. Przedstawienie Ministerstwu Zdrowia oraz NFZ zagrożeń jakie mogą wyniknąć dla mieszkańców województwa jest najlepszym tego dowodem.

Zdarzenia w Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Starogardzie Gdańskim oraz Pomorskim Centrum Traumatologii w Gdańsku wskazują zakresy w ramach których należy wzmocnić nadzór organu założycielskiego nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej. Zarząd Województwa Pomorskiego podejmuje już kroki zamierzające

do zwiększenia częstotliwości prowadzonych kontroli w tych zakładach – zarówno wewnętrznych, jak i zewnętrznych. Nieprawidłowości w funkcjonowaniu zakładów opieki zdrowotnej zdarzają się w całym kraju, a wyciągnięcie z nich wniosków i wdrożenie środków naprawczych i zapobiegawczych z pewnością wpłynie na poprawę bezpieczeństwa pacjentów w województwie. Incydenty te jednak nie mogą rzutować na opinie o innych zakładach opieki zdrowotnej, które bardzo dobrze realizują powierzoną misję. Jeśli chodzi o sytuację związaną z finansowaniem świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii, to informuję, iż w dalszym ciągu prowadzone są rozmowy z Ministerstwem Zdrowia i NFZ w sprawie poprawy sytuacji.

Sejmik Województwa Pomorskiego Uchwałą nr 753/XXIII/09 z dnia 30 marca 2009 r. wyraził wolę uczestnictwa w programie wieloletnim Rady Ministrów dotyczącym Wsparcia jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia. Była to uchwała intencyjna, która w treści wyrażała wolę realizacji Programu - po dokonaniu szeregu analiz dotyczących prawnych i ekonomicznych aspektów przekształceń (przy jednoczesnej gwarancji bezpieczeństwa realizacji budżetu Województwa). Na sesji Sejmiku Województwa Pomorskiego w dniu 30 marca 2009 r. przedstawiono również kierunki (koncepcję) reorganizacji systemu ochrony zdrowia. Wicemarszałek Województwa Pomorskiego Leszek Czarnobaj oraz Dyrektor Departamentu Zdrowia przedstawili pisemną, szeroką informację nt. aktualnych kierunków doskonalenia organizacji i funkcji jednostek ochrony zdrowia podległych Samorządowi Województwa Pomorskiego oraz kształtowania rozwiązań dla całego województwa pomorskiego, a także rządowego Programu wieloletniego pn. "Wsparcie samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia", tzw. Plan „B”. Powyższe ma odzwierciedlenie w pkt 6.2 Porządku obrad Sejmiku oraz protokole sesji Sejmiku. Wszelkie analizy dotyczące przedstawionej koncepcji były wielowątkowe i miały na celu opracowanie najlepszej i najbezpieczniejszej ścieżki postępowania. Z uwagi na fakt, iż żadne przepisy w sposób bezpośredni nie regulują kwestii przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, materia ta wymaga niezmierniej ostrożności z uwagi na zapisy prawa finansów publicznych oraz prawa podatkowego, ustaw regulujących funkcjonowanie zakładów opieki zdrowotnej czy ustaw regulujących funkcjonowanie samorządu województwa. Związane z przekształceniem zakładów opieki zdrowotnej tymczasowe przejście przez samorząd ich zobowiązań jest największym niebezpieczeństwem procesu. Przekroczenie przez samorząd 60-procentowego progu zadłużenia mogłoby zdestabilizować jego funkcjonowanie. Stąd też potrzeba opracowań i analiz potwierdzających realność skorzystania z tzw. Planu B i jego wdrożenia w województwie pomorskim. W pierwszym etapie skupiono się na wykazaniu korzyści z konsolidacji zakładów i ich funkcjonowania w nowych strukturach. Opracowanie tej analizy

zakończyło się pod koniec 2009 roku. W drugim etapie skupiono się na ekonomiczno prawnych aspektach przedsięwzięcia, umożliwiających uniknięcie nadmiernego zadłużenia samorządu województwa. Opracowanie analizy zakończono w połowie 2010 roku. Równoległe trwały konsultacje i rozmowy z dyrektorami zakładów opieki zdrowotnej, innymi województwami, Bankiem Gospodarstwa Krajowego oraz Ministerstwem Zdrowia dotyczące problematyki formy przekształceń.

Mając na uwadze m.in. powyższe kwestie Ministerstwo Zdrowia w drugiej połowie 2010 roku rozpoczęło pracę nad nowym pakietem ustaw zdrowotnych, w tym ustawy o działalności leczniczej, która z założenia wprowadziłaby bardziej racjonalne i przejrzyste zasady przekształceń zakładów opieki zdrowotnej. Ustawa reguluje kwestie, które w obecnym porządku prawnym budzą najwięcej wątpliwości (przekształcenie zakładu opieki zdrowotnej z mocy prawa, aport majątku etc.). W zależności od dalszych decyzji w sprawie projektu ustawy Samorząd przyjmie koncepcję dalszego postępowania.

Odnośnie opracowań zleczanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego, a dotyczących koncepcji reformy pomorskiej służby zdrowia, informuję, iż ze względu na ich wewnętrzny charakter oraz prawa autorskie określone w umowach z podmiotami je opracowującymi, możliwość i forma ich udostępnienia określona zostanie po konsultacji z Biurem Radców Prawnych Urzędu w terminie do 10 stycznia 2010 r.

Przedstawiam w załączeniu kserokopie korespondencji dotyczącej świadczeń medycznych w zakresie kardiologii.