



Gdynia, dnia 23 listopada 2011 roku

Ogólnopolskie Stowarzyszenie
Szpitali Prywatnych
Ul. Perkuna 24
81-523 Gdynia

Sz. P
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia
Ul. Miodowa 15
00-952 WARSZAWA

Szanowny Panie Ministrze

W imieniu Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Szpitali Prywatnych w Gdyni (dalej Stowarzyszenie) reprezentującego m.in. podmioty lecznicze będące szpitalami leczenia jednego dnia - działające w systemie ubezpieczenia zdrowotnego NFZ na terenie całej Polski, zwracamy się do Pana z prośbą o pilne podjęcie interwencji w poniższej sprawie - niezwykle istotnej i pilnej z punktu widzenia zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w Polsce.

Przyjęte przez NFZ na 2012 rok zasady kontraktowania świadczeń zdrowotnych w rodzaju lecznictwa szpitalnego stanowią poważne zagrożenie dostępności dla pacjentów do procedur medycznych jednego dnia (tj. m.in. procedur leczenia zaćmy, chirurgicznych zabiegów laparoskopowych pęcherzyka żółciowego, wyrostka robaczkowego, przepukliny, operacji artroskopowych stawów kolanowych, operacyjnej korekcji paluchów koślawych, operacyjnego leczenia żylaków i wielu innych). Zasady te także stanowią barierę dla konkurencyjności podmiotów wykonujących takie procedury.

Dostępność określonego rodzaju procedur medycznych, tj. ich zabezpieczenie dla pacjentów w odpowiedniej liczbie i na określonym obszarze, winno być nadrzędnym celem dla Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z uwagi na ciężące w tym zakresie obowiązki konstytucyjne i ustawowe. W odniesieniu do lecznictwa jednego dnia osiągnięcie tego celu kontraktowania jest zagrożone.

Wynika to bezpośrednio z tego, iż w roku 2012 i latach następnych NFZ przewiduje kontraktowanie procedur jednego dnia jedynie w ramach lecznictwa szpitalnego, nie zaś jak dotychczas w placówkach leczenia jednego dnia mających zgodnie z przepisami uprawnienie do wykonywania takich procedur. Zmiana sposobu kontraktowania wynika z treści *rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2011 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa szpitalnego (Dz. U. 2011.02.1191)* oraz wydanego na jego podstawie *Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia nr 72/2011/DSOZ z dnia 20 października 2011 r. w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne*. Akty te wyłączyły możliwość odrębnego (poza lecznictwem szpitalnym) kontraktowania procedur jednego dnia. Zmiana podejścia NFZ do kwestii lecznictwa jednego dnia jest niezrozumiała dla podmiotów leczniczych zważywszy na fakt, iż powszechnie ten rodzaj lecznictwa był dobrze oceniany jako spełniający stawiane przed nim cele. Jednocześnie, co zaskakujące, Prezes NFZ nie podjął kroków niezbędnych do wydania zarządzeń i rozpisania konkursów ofert dotyczących wyłącznie lecznictwa jednego dnia.



Negatywnie należy ocenić fakt, iż zmiany proponowane przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia wprowadzane są w przededniu kontraktowania (sytuacja taka dotyczy czterech województw w kraju), co uniemożliwia jakiegokolwiek planowanie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych jak i uniemożliwia przygotowanie się placówek medycznych do tegoż kontraktowania.

Skutkiem wskazanych wyżej zmian jest ograniczenie możliwości wykonywania procedur jednego dnia wyłącznie do szpitali. Faktem powszechnie znanym jest to, iż czas oczekiwania na pobyt w szpitalach wynosi kilka miesięcy. Poprzez zwiększenie liczby świadczeń wykonywanych przez szpitale sytuacja ta dodatkowo się pogorszy. Począwszy od 2012 roku, pacjent chcąc skorzystać ze świadczenia typu: operacja zaćmy czy też operacja żylaków zmuszony będzie oczekiwać w ramach listy oczekujących na przyjęcie do szpitala, podczas gdy świadczenie to mogłoby zostać udzielone w znacznie krótszym czasie z niewątpliwą korzyścią dla zdrowia pacjentów.

Obecnie, kiedy kontrakty na procedury jednego dnia posiadają poza szpitalami także i placówki typu szpitale jednego dnia, pacjenci uzyskują pomoc w czasie, który z punktu widzenia medycznego jest zasadniczo odpowiedni dla zapewnienia prawidłowej reakcji medycznej. Wprowadzenie zmian planowanych przez Prezesa NFZ wpłynie zatem powszechnie na pogorszenie stanu zdrowia pacjentów.

Przyjęty przez NFZ sposób kontraktowania ingeruje w swobodę działalności gospodarczej oraz wpływa na ograniczenie konkurencyjności podmiotów leczniczych wykonujących procedury jednego dnia. Interesy podmiotów leczniczych oraz interes pacjentów przejawiający się w ich prawie do prawidłowej i szybkiej reakcji medycznej zostały dogłębnie zagrożone. Naruszane są także konstytucyjne prawa w/w podmiotów, tj. prawa do swobody prowadzenia działalności gospodarczej i zakazu jej dowolnego ograniczania oraz prawa do niedyskryminowania w życiu publicznym i gospodarczym (art. 22 oraz art. 32 ust. 2 Konstytucji RP). Podmioty medyczne – członkowie Stowarzyszenia, dotychczas w swojej działalności w głównej mierze udzielały świadczeń opieki medycznej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia jednego dnia. Obecnie podejmowane przez Ministra Zdrowia oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia działania zmierzają do wyeliminowania z rynku zdrowia takich niepublicznych świadczeniodawców. Stanowczo więc protestujemy przeciwko takim praktykom jako sprzecznym z podstawowymi regułami wolnego rynku i naruszającym podstawowe prawa konstytucyjne.

Szczególną uwagę należy zwrócić na aspekt prawny działań Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministra Zdrowia. Zgodnie przepisami, *rozporządzenia MZ z dnia 16.07.2004r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej (DZ.U. Nr 170 z 2004r., poz.1797 ze zm.)*, do udzielania świadczeń z zakresu jednego dnia nie jest wymagane (jak wymaga NFZ) posiadanie w swoich strukturach jednostki organizacyjnej typu „szpital” (kod resortowy HP.1.1. lub HP 1.3.); wystarczające jest bowiem posiadanie we wpisie do rejestru podmiotów leczniczych jednostki organizacyjnej typu „zakład udzielający świadczeń jednodniowych” (kod resortowy HP.1.6.). Wprowadzenie przez Ministra Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia ograniczeń w tym zakresie stanowi poważne naruszenie przepisów. Nie jest bowiem uprawnione działanie NFZ polegające na wprowadzaniu sprzecznych z obowiązującymi przepisami prawa regulacji, zwłaszcza gdy w ich wyniku określone podmioty eliminowane są z rynku ubezpieczeń zdrowotnych. Takie działanie narusza podstawową i konstytucyjną zasadę wolności gospodarczej, która w myśl

