



Białystok, 2016-06-

BSW.0003.6.2016

**Pani  
Elżbieta Kaufman-Suszko  
Radna  
Województwa Podlaskiego**

W odpowiedzi na zapytania złożone podczas XXV Sesji Sejmiku Województwa Podlaskiego w dniu 23 maja br., uprzejmie informuję, co następuje:

**1) Przeniesienie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku:**

SPZOZ Wojewódzki Szpital Zespólny im. J. Śniadeckiego w Białymstoku nie planuje przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Oddział Położniczo-Ginekologiczny, wynikającej ze zmiany lokalizacji oddziału. Szpital nie może pozwolić na utratę przychodów z tytułu umowy zawartej z POW NFZ, dlatego też został powołany zespół ds. dyslokacji oddziałów, którego zadaniem jest opracowanie rozwiązań logistycznych i zorganizowanie przeniesienia ww. Oddziału.

**2) Zabezpieczenie stacjonarnych świadczeń w zakresie psychiatrii dziecięcej:**

Na przestrzeni ostatnich kilku lat Zarząd Województwa Podlaskiego podejmował różne próby w celu zabezpieczenia małoletnim pacjentom stacjonarnych świadczeń w zakresie psychiatrii dziecięcej. Przeprowadzono szereg rozmów z Dyrektorami szpitali psychiatrycznych nadzorowanych przez Województwo Podlaskie, którym zaproponowano utworzenie przedmiotowego oddziału. Identyczną propozycję skierowano również do Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, któremu zaproponowano utworzenie przedmiotowego oddziału na bazie Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku. W odpowiedzi, zarówno Rektor Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, jak i Dyrektorzy szpitali psychiatrycznych, poinformowali, że nie posiadają możliwości kadrowych i lokalowych na uruchomienie oddziału psychiatrii dziecięcej.

Jedną z koncepcji było również utworzenie oddziału psychiatrii dziecięcej w SPZOZ w Siemiatyczach na bazie pomieszczeń w Bacikach Średnich. Niestety, ze względu na trudności w znalezieniu lekarza ze specjalizacją z psychiatrii dziecięcej, odstąpiono od tej koncepcji.

Pragnę nadmienić, że utworzenie oddziału psychiatrii dziecięcej na bazie podmiotów leczniczych nadzorowanych przez Województwo Podlaskie jest niezwykle trudnym przedsięwzięciem ze względu na deficyt lekarzy specjalistów w zakresie psychiatrii dziecięcej. Brak w województwie podlaskim ośrodka posiadającego akredytację do odbywania staży specjalizacyjnych w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży jeszcze bardziej pogarsza sytuację w tym zakresie. Niedostateczna liczba lekarzy specjalistów w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży nie jest jedyną barierą uniemożliwiającą utworzenie



ww. oddziału. Świadczeniodawcy nie są zainteresowani utworzeniem przedmiotowego oddziału również ze względu na niską wycenę przez NFZ stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży.

Wobec powyższego, w lutym br. Zarząd Województwa Podlaskiego zwrócił się do Ministra Zdrowia z prośbą o podjęcie działań zmierzających do poprawy finansowania stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży. Jednocześnie Zarząd Województwa Podlaskiego wystosował prośbę do Pana Ministra o uruchomienie miejsc specjalizacyjnych dla lekarzy z terenu województwa podlaskiego, którzy zadeklarują chęć rozpoczęcia specjalizacji w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży.

W odpowiedzi, Ministerstwo Zdrowia poinformowało, że z uwagi na fakt, iż Wojewoda Podlaski nie zgłosił zapotrzebowania na rezydentury w dziedzinie psychiatrii dziecięcej ze względu na brak w województwie podlaskim miejsc akredytowanych, Minister Zdrowia nie przyznał w 2016 r. żadnej rezydentury w ww. dziedzinie. Ministerstwo poinformowało jednocześnie, że skierowało pismo do konsultanta krajowego w dziedzinie psychiatrii dziecięcej o wyrażenie stosownej opinii w sprawie przywrócenia w województwie podlaskim oddziału psychiatrii dzieci i młodzieży.

Niemniej jednak, zważywszy na ogromne znaczenie zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży dla jakości ich życia, Zarząd Województwa Podlaskiego poszukiwać będzie innych rozwiązań, które w sposób trwały rozwiążą zaistniały problem.

Odnośnie zgłoszonych przez Panią uwag do przedłożonej na sesji Sejmiku Informacji o sytuacji finansowej SPZOZ za 2015 r., uprzejmie informuję, że pomimo, że od wielu lat zakłady nadzorowane przez Województwo podejmują różne działania restrukturyzacyjne, w wyniku których udało się wypracować dodatni wynik finansowy za dany rok obrotowy – nie można uznać, że osiągnęły trwałą stabilność finansową. Niektóre zakłady nadal borykają się z problemem zadłużenia z lat ubiegłych, co w konsekwencji przekłada się na płynność finansową i zdolność do terminowego regulowania zobowiązań wobec dostawców. W tym obszarze działalności zakłady podejmują działania mające na celu zawarcie z wierzycielami porozumień dotyczących odroczenia terminu spłaty zobowiązań albo rozłożenia na raty, co w konsekwencji ograniczyło koszty finansowe z tytułu odsetek za nieterminowe regulowanie zobowiązań oraz egzekucje komornicze.

Efekty przeprowadzonych działań restrukturyzacyjnych mogą niestety zniweczyć różne czynniki takie jak: roszczenia płacowe różnych grup zawodowych, niekorzystne zmiany legislacyjne, itp. Jeżeli nie nastąpią istotne zmiany systemowe, w wyniku których publiczne podmioty lecznicze będą miały możliwość pozyskania większych przychodów ze sprzedaży usług zdrowotnych, możliwości przeprowadzania kolejnych działań restrukturyzacyjnych mogą okazać się niewystarczające w celu osiągnięcia trwałej stabilności finansowej.

Obecnie planuje się wspólne przeprowadzanie przetargów na zakup leków i sprzętu jednorazowego użytku. Porozumienie w tej sprawie zawarło 7 podmiotów leczniczych nadzorowanych przez Województwo Podlaskie. Wspólne przeprowadzanie zakupów grupowych, jak wskazują doświadczenia innych tego typu przedsięwzięć, powinno zmniejszyć koszty ponoszone przez zakłady opieki zdrowotnej na zakup sprzętu jednorazowego użytku i leków, a uzyskane w ten sposób oszczędności będą mogły zostać przeznaczone m.in. na zakup specjalistycznej aparatury medycznej, co wpłynie na zwiększenie jakości i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

Odnosząc się do uwagi dotyczącej braku w Informacji o sytuacji finansowej SPZOZ za 2015 r. informacji o dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej, uprzejmie informuję, że bieżące informacje o kolejkach oczekujących na świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych dostępne są na stronie internetowej Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Zarząd Województwa Podlaskiego ze swej strony dokłada wszelkich



starań, aby przeznaczyć w każdym roku środki finansowe z budżetu Województwa Podlaskiego na dofinansowanie niezbędnych zakupów specjalistycznej aparatury i sprzętu medycznego oraz na przeprowadzenie prac remontowych, co w konsekwencji przyczynia się znacząco na poprawę jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych realizowanych w podległych zakładach opieki zdrowotnej.

W Informacji o sytuacji finansowej sp zoz za 2015 r., w wyjaśnieniach dotyczących kosztów działalności operacyjnej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, jedną z przyczyn wzrostu kosztów była wymieniona kategoria „kosztów kontraktów medycznych”, a jednocześnie koszty „wynagrodzeń” uległy zmniejszeniu. Wynika to z faktu częściowego zastępowania umów o pracę umowami cywilno-prawnymi.

Należy podkreślić, iż koszty związane z zatrudnieniem pracownika, w zależności od jego formy prawnej, księgowane są w różnych rodzajach kosztów, tj.:

- zatrudnieni na warunkach umowy o pracę – są to koszty „wynagrodzeń”,
- zatrudnieni na warunkach umowy cywilno-prawnej – są to koszty „usług obcych”, w których zawarte są „koszty kontraktów medycznych”.

Taka sytuacja powoduje, iż zmniejsza się liczba osób pracujących na warunkach umowy o pracę, stąd zmniejszenie kosztów „wynagrodzeń”, a jednocześnie zwiększa się liczba osób, wykonujących pracę w oparciu o umowę cywilno-prawną, stąd wzrost w kategorii „kosztów kontraktów medycznych”.

Jednocześnie uwagę zwraca fakt, iż koszty kontraktów medycznych wzrosły w 2015 r. o 2 812 322,77 zł, natomiast koszty wynagrodzeń spadły jedynie o 96 759,19 zł.

Pomimo częściowego zastępowania umów o pracę umowami cywilno-prawnymi, koszty umów o pracę spadły nieznacznie, co związane jest z koniecznością wypłaty pielęgniarcom tzw. dodatku ministerialnego w wysokości 400 zł na etat.

Natomiast na znaczny wzrost kosztów umów cywilno-prawnych wpłynęło:

- przejście części pielęgniarzek z umów o pracę na umowy cywilno-prawne,
- pielęgniarki pracujące w oparciu o umowy cywilno-prawne również otrzymują dodatek ustawowy 400 złotych w wysokości proporcjonalnej do liczby godzin świadczonych usług. Odniesieniem jest liczba godzin pracownika zatrudnionego w wymiarze pełnego etatu. W przypadku przepracowania większej liczby godzin (niż 1 etat) kwota dodatkowego wynagrodzenia ulega proporcjonalnemu zwiększeniu,
- wzrosły koszty umów cywilno-prawnych lekarzy w związku z zagrożeniem zaprzestania przez nich świadczenia pracy, co skutkowałoby wypowiedzeniem umów z POW NFZ.

Z poważaniem

CZŁONEK ZARZĄDU

  
Bogdan Dyjuk