

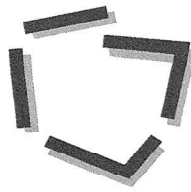
ZWIĄZEK
POWIATÓW
PÓLSKICH

Stanowisko
Konwentu Powiatów Województwa Mazowieckiego
w sprawie uwzględnienia potrzeb finansowych szpitali funkcjonujących
na terenie województwa mazowieckiego

Warszawa, 30 maja 2019 roku

Jako Starostowie Powiatów pracujący na rzecz mazowieckich społeczności lokalnych zwracamy się z prośbą o uwzględnienie potrzeb finansowych szpitali funkcjonujących na terenie województwa mazowieckiego. Aktualnie obowiązujący algorytm podziału środków jest wysoce krzywdzący dla naszych, mazowieckich jednostek ochrony zdrowia. W normalnie działających systemach ekonomicznych rzeczą naturalną jest nierównomierne rozkładanie się kosztów i przychodów w skali ich funkcjonowania. Dlatego też, aby zapewnić sprawiedliwe i obiektywne, czyli opierające się na podobnej gotowości do wypełniania powierzonych zadań warunki materialne, należy uwzględnić istotne w stosunku do algorytmu wzrosty kosztów występujących lokalnie. W przypadku województwa mazowieckiego wpływa to na podwyższenie kosztów działania, a tym samym warunków materialnych, co z kolei rzutuje na pojawienie się i niestety stałe powiększanie zadłużenia szpitali, w tym szczególnie powiatowych. Powodem takiego stanu jest uderzenie mechanicznym stosowaniem algorytmu, którego wysokość jest dalece rozbieżna ze skalą potrzeb. Przyczyną powstawania tych nierówności jest naszym zdaniem:

- największa liczba szpitali zakwalifikowanych do „PSZ”,
- największa liczba placówek na najwyższym poziomie referencyjnym, wykonujących wysokospecjalistyczne i kosztochłonne procedury (szpitale kliniczne i instytuty) o najwyższych kosztach bieżących realizowania świadczeń.
- najwyższe w Polsce koszty bieżącego utrzymania w naszych szpitalach, które są pochodną najwyższych płac oraz kosztów stałych). Oczywiście jest w takiej sytuacji fakt, że finansowane stałym algorytmem będzie w oczywisty sposób uderzało bieżący bilans ekonomiczny szpitali .



- najwyższy udział kosztów pracy w kosztach utrzymania szpitali.
- najwyższe koszty stałe ponoszone przez placówki na Mazowszu, przy jednolitej wycenie świadczeń w skali kraju, powodują konieczność wykonania znacznie większej ilości świadczeń”.
- regulacje prawne w zakresie podwyżek i regulacji płac dla poszczególnych grup pracowników medycznych (pielęgniarki, specjaliści, ratownicy medyczni) generują najwyższe koszty w kraju.
- realizacja na Mazowszu wszystkich programów lekowych, łącznie z najbardziej kosztochłonnymi.
- największa liczba placówek wysokospecjalistycznych realizujących programy terapeutyczne, które są społecznie bardzo wysoko oceniane, ale również wysoko wyceniane w czasie realizacji, a finansowane przez ciągle ten sam niewystarczający algorytm.
- rosnąca grupa pacjentów spoza Mazowsza, która bierze udział w programach lekowych.
- największa liczba ubezpieczonych, świadczących składki na rzecz systemu w najwyższej w Polsce wysokości, ze względu na świetne wskaźniki ekonomiczne naszego regionu lokujące nas już powyżej średniej dochodów w Unii Europejskiej. Trudno jest nam zaakceptować fakt, że jako największy donator i realizator największego jakościowo i ilościowo zakresu świadczeń i usług zdrowotnych musimy mierzyć się z ciągle niewystarczającym poziomem finansowania. Jesteśmy zgodni, że działa to dość demotywująco zarówno w kwestii zarządzania jak również kreatywnego poszukiwania nowych korzystnych dla pacjentów metod leczenia i leków.

Dlatego też mając powyższe na uwadze zwracamy się jeszcze raz z gorącą prośbą o dogłębną analizę zrysowanego przez nas problemu i zrealizowanie wniosku zawartego we wstępie, czyli uznanie obiektywnie wyższych potrzeb mazowieckich szpitali i zmianę obecnego sposobu finansowania w nich zadań bieżących.

Przewodniczący Konwentu
Powiatów Województwa Mazowieckiego

Marian Niemirski