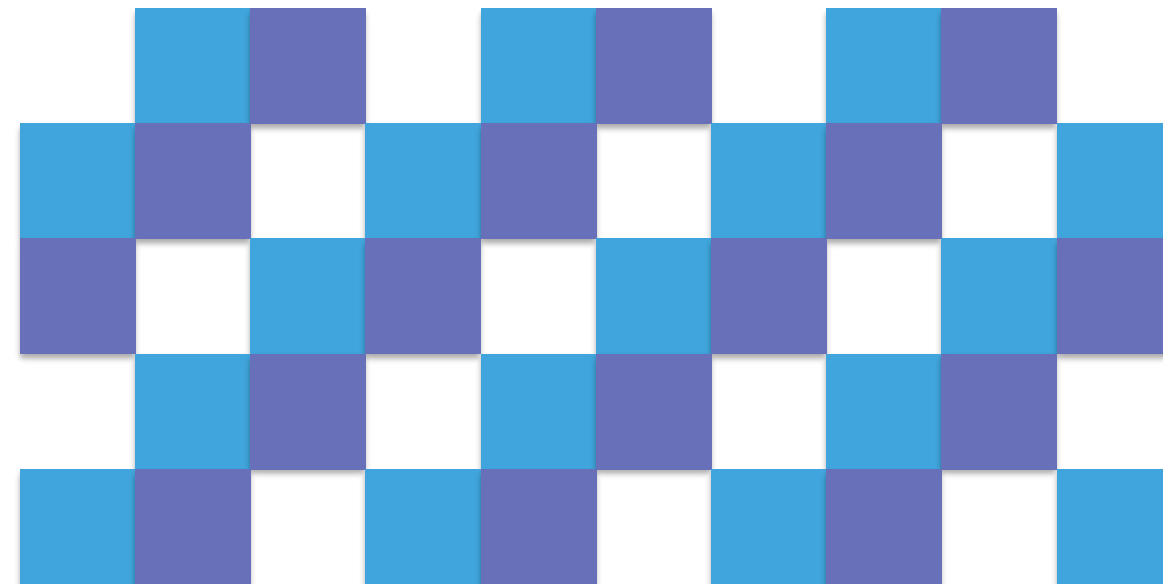




ZWIĄZEK SZPITALI POWIATOWYCH
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



REFORMA OCHRONY ZDROWIA

System sprzecznych oczekiwań

Warszawa, październik 2026 r.

Reforma w centrum sprzeczności



KPO — inwestycja bez gwarancji finansowania

CEL REFORMY

Nowoczesna infrastruktura
i nowe możliwości leczenia.

BARIERA

Opinia o celowości inwestycji nie jest
równoznaczna z kontraktem NFZ
ani finansowaniem nowych świadczeń.

Kto zapewni wykorzystanie infrastruktury po zakończeniu inwestycji?

Mapy świadczeń zdrowotnych — wymóg kontra kontrakt

WYMÓG ORGANIZACYJNY

Odpowiedni wolumen endoprotezoplastyk, by utrzymać działalność oddziału.

Mapa Świadczeń Zdrowotnych
i Schemat Zabezpieczenia Opieki Szpitalnej

REALIA FINANSOWE

Wartość kontraktu może odpowiadać liczbie zabiegów niższej od wymaganego progu.

Nadwykonania nie mają pewnej zapłaty.

Czy warunkiem utrzymania oddziału ma być finansowanie zabiegów przez szpital?

Konsolidacja — formalnie możliwa, praktycznie trudna

KIERUNEK REFORMY

Łączenie zasobów, specjalizacji
i potencjału szpitali.

BARIERA PRAWNO-KONTRAKTOWA

Odmienne tryby finansowania: oddział
w PSZ i oddział z umową konkursową.
Brak prostego mechanizmu łączenia
zakresów.

Jak konsolidować świadczenia bez jasnych zasad przenoszenia umów?

Odwrócona piramida — ryzyko po stronie AOS

OCZEKIWANIE

Przenoszenie świadczeń ze szpitala do opieki ambulatoryjnej.

NIEDOPASOWANIE

Koszty podwyżek ustawowych, presja wskaźników pierwszorazowych, kosztowna integracja systemów e-usług oraz opóźnienia zapłaty za świadczenia obciążają placówkę.

Zabrano zachęty dla szpitali, by pójść tą drogą

Czy finansowanie podąża za świadczeniem, personelem i pacjentem?

Należności i zobowiązania — niepewność finansowa

NALEŻNOŚCI

Nadwykonania i terminy rozliczeń nie dają pewnego harmonogramu wpływów.

ZOBOWIĄZANIA

Historyczne zadłużenie i bieżące koszty pozostają. Niejasne, kto sfinansuje restrukturyzację i okres przejściowy.

Kto pokryje koszt reformy zanim pojawią się oszczędności?

Restrukturyzacja — pacjent bez koordynatora

PLAN ZMIAN

Przekształcanie oddziałów w działalność planową lub jednodniową.
Zamknięcie oddziałów.

LUKA SYSTEMOWA

Brakuje pewnej ścieżki przekazania pacjenta wymagającego hospitalizacji do innej placówki.

Kto odpowiada za ciągłość opieki po zmianie profilu oddziału?

Umowy z NFZ — kto inicjuje zmianę?

DECYZJA PŁATNIKA

NFZ wyłonił świadczeniodawcę w konkursie albo zakwalifikował go do PSZ.

OCZEKIWANIE REFORMY

To szpital ma inicjować ograniczenie lub zmianę zakresu umowy w ramach dobrowolnej reorganizacji.

Niejasne odpowiedzi NFZ,
brak współpracy i doradztwa.

Dlaczego realizacja polityki systemowej wymaga jednostronnej inicjatywy szpitala?

Program naprawczy — ocena a wykonalność

SZPITAL

Plan naprawczy: działania, zakładane przychody i oczekiwane efekty.

NFZ

Opinia nie gwarantuje konkursu, zawarcia umowy ani finansowania w planowanej wysokości.

WOJEWODA

Stanowisko dotyczące zgodności działań z mapą potrzeb zdrowotnych.

Jak oceniać realność programu bez potwierdzenia możliwości finansowania?

Od działań punktowych do spójnej reformy

Inicjatywy modernizacyjne

Polityka wynagrodzeń

Racjonalizacja kosztów pracy

E-kolejki

Centralna e-rejestracja

Pełną skuteczność zapewnia im wspólny mechanizm wdrażania

PLANOWANIE

Potrzeby zdrowotne

KONTRAKTOWANIE

Finansowanie świadczeń

ORGANIZACJA

Sieć i przepływ pacjentów

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

Jasny podział ról

KOORDYNACJA REGIONALNA — spójne decyzje i ciągłość opieki

Reforma zyskuje na skuteczności, gdy jej elementy są skoordynowane w całym regionie.

Odpowiedzialność i jasny podział ról

MINISTERSTWO ZDROWIA

Autor reformy: wyznacza kierunek,
zasady i narzędzia zmian

WOJEWÓDZKI ODDZIAŁ NFZ

Płatnik: daje jasne wytyczne
kontraktowania i finansuje zmiany
zgodne z reformą

Wspólnie kształtują system
ochrony zdrowia w regionie

URZĄD WOJEWÓDZKI

Aktywny koordynator
wdrażania reformy w regionie,
a nie obserwator

ORGANY TWORZĄCE SZPITALE

Przekształca i restrukturyzuje
według jasnych wytycznych

Każdy ma w systemie swoją rolę — i nikt nie powinien od niej uciekać



ZWIĄZEK SZPITALI POWIATOWYCH
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

www.szpitalepowiatowe.pl

Marta Nowacka
Prezes ZSzPWŚ