



STANOWISKO
X Zgromadzenia Ogólnego
Związku Powiatów Polskich
Warszawa, 4 kwietnia 2007 r.

**w sprawie wysokości wskaźnika kosztów pracy w kosztach lecznictwa szpitalnego,
w odniesieniu do szpitali powiatowych**

Związek Powiatów Polskich apeluje do parlamentarzystów i Ministra Zdrowia o pilne podjęcie działań zmierzających do naprawienia ewidentnego błędu w ustawie z dnia 22 lipca 2006 roku o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń, jakim jest zaniżenie wskaźnika kosztów pracy w kosztach lecznictwa szpitalnego, w odniesieniu do szpitali powiatowych.

Aktualnie wskaźnik ten wynosi 0,56 natomiast z przeprowadzonej przez ZPP analizy, na wybranej losowo reprezentatywnej próbie 124 szpitali powiatowych, wynika, że winien on wynosić 0,65.

W trakcie prac nad wymienioną wyżej ustawą zbierano dane od świadczeniodawców, które były następnie podstawą do określenia wskaźnika wysokości udziału kosztów pracy w kosztach poszczególnych rodzajów świadczeń opieki zdrowotnej w umowach wykonanych w 2005 r.

Niestety, popełniono w trakcie tego procesu wiele błędów, których skutkiem będzie drastyczne pogorszenie sytuacji finansowej szpitali powiatowych.

Wadliwe były, bowiem:

- metodologia zbierania danych (m.in. brak precyzyjnego określenia, jakie kategorie kosztów pracy są analizowane,
- zróżnicowanie sposobu zbierania danych pomiędzy poszczególnymi województwami),
- niedopuszczalne ujęcie w jednej kategorii świadczeniodawców: szpitali klinicznych i specjalistycznych ze szpitalami powiatowymi. Struktura kosztów w tych szpitalach różni się znacząco, bowiem w szpitalach klinicznych lub specjalistycznych koszty pracy - z obiektywnych przyczyn - są o blisko 1/3 niższe niż w szpitalach powiatowych. Powodem tej sytuacji są m.in.: wyższe koszty rzeczowe wynikające z zakupów i użytkowania wysokospecjalistycznej aparatury medycznej, realizacja programów lekowych, które nie

generują niemal żadnych kosztów pracy, powszechne stosowanie outsourcingu, który w przypadku większych świadczeniodawców oraz w dużych ośrodkach miejskich, jest uzasadniony ekonomicznie.

W ten sposób popełniono błąd, którego efektem jest:

- przeniesienie na szpitale powiatowe skutków finansowych wprowadzenia podwyżki dla pracowników, zarówno w bieżącym roku, w roku 2007 oraz - jak się obawiamy - także w kolejnych latach,
- pozbawienie szpitali powiatowych możliwości rozwoju, przeprowadzenia niezbędnych modernizacji i remontów, których celem jest dostosowanie się do zaostrzonych wymogów technicznych i sanitarnych,
- pogorszenie jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego (to właśnie ze szpitali powiatowych, ze względu na ich liczbę i zakres świadczonych zadań, korzystają najczęściej ubezpieczeni).

Tym samym, obciążono szpitale powiatowe dodatkowym zadaniem, nie gwarantując im równocześnie adekwatnych do jego skali środków finansowych.

W konsekwencji spowodowało to, że ilość środków, które otrzymały z NFZ te placówki nie pozwoliła na zapewnienie wzrostu wynagrodzeń na poziomie wskazanym w ustawie. Bez zmiany tego wskaźnika, do wartości wynikającej z rzeczywistych nakładów na płace w szpitalach powiatowych, w wielu przypadkach należy spodziewać się drastycznego pogorszenia się sytuacji finansowej szpitali (nie z powodu błędów w zarządzaniu nimi, a w wyniku wprowadzenia wadliwego rozwiązania prawnego), silnych protestów pracowników oraz sądowego dochodzenia praw pracowniczych, co nie tylko utrudni sprawne zarządzanie szpitalami, ale narazi je na konieczność ponoszenia dodatkowych kosztów.

W tej sytuacji Związek Powiatów Polskich wychodzi z inicjatywą wprowadzenia zmiany wskaźnika udziału kosztów pracy w zakresie leczenia szpitalnego, poprzez wydzielenie odrębnego wskaźnika dla szpitali powiatowych i dla innych szpitali.

Przewodniczący
X Zgromadzenia Ogólnego
Związku Powiatów Polskich


Janina Kwiecień