PP-138-07-2017-II Gdańsk, dn. 28 lipiec 2017 roku

**Szanowny Pan**

**Konstanty Radziwiłł**

**Minister Zdrowia**

Jako pracodawcy zarządzający zakładami leczniczymi, które obejmują opieką chorych psychiatrycznych i uzależnionych zwłaszcza w warunkach szpitalnych i realizujący Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 (Dz.U. 2017 poz. 458), zwracamy się do Pana Ministra o szybkie podjęcie działań mających na celu poprawę niezwykle trudnej sytuacji finansowej, która przedkłada się bezpośrednio na zapewnienie wykwalifikowanej kadry medycznej, w jakiej znalazły się nasze lecznice.

Składają się na nią następujące aspekty:

1. Brak umieszczenia we wprowadzonym systemie podstawowego zabezpieczenia szpitalnego - tzw. „sieci szpitali” świadczeń z zakresu psychiatrii, powoduje niepokój związany z niepewnością stabilnego kontraktowania z wieloletnią perspektywą.

2. Otrzymane propozycje aneksowania umów z planem rzeczowo-finansowym do końca br. roku, bez obiecanej przez Pana Ministra wzrostu wyceny świadczeń za jeden punkt, spowoduje pogłębienie i tak już trudnej sytuacji ekonomicznej, ale przede wszystkim nasili odczuwalne już dzisiaj braki kadrowe.

3. Na podstawie wyników współpracy z Agencją Oceny Technologii Medycznych   
i Taryfikacji, w zakresie analizy kosztowej, przeprowadzonej w szpitalach   
i oddziałach psychiatrycznych Województwa Pomorskiego, wiemy, iż wycena tychże świadczeń jest zaniżona o blisko 30%.

4. W Województwie Pomorskim średnia cena za 1 punkt świadczenia psychiatrycznego jest o ponad 2 złote niższa niż w Województwie Mazowieckim, a przecież spełniamy takie same wymogi, określone zarówno przez Ministra Zdrowia, jak i Publicznego Płatnika. Dla potwierdzenia tych słów dołączamy w tabeli (załącznik) rentowność jednego z pomorskich oddziałów psychiatrycznych (przekazywane na podstawie umowy z AOTMIT).

5. Pomimo sięgających wielu lat planów realizacji ambitnych celów polityki rządowej w zakresie zdrowia psychicznego, nadal nie ma realnych efektów jej realizacji. W tym także środków finansowych w ramach funduszy strukturalnych dla poprawy dostępności i jakości świadczeń psychiatrycznych w naszym kraju.

Zbierając głosy zarówno z ośrodków akademickich, jak i pozostałych profili szpitali: wojewódzkich, czy też nielicznych powiatowych, czy wreszcie tych jednoimiennych, których sytuacja jest najtrudniejsza z niepokojem powtarzają się w nich stwierdzenia, iż trudno dzisiaj już utrzymać ciągłość świadczeń medycznych, zwłaszcza na pożądanym poziomie z powodu ryzyka odejścia kadry medycznej do lecznictwa ambulatoryjnego.

W związku z powyższym ponawiamy gorącą prośbę o pomoc   
w rozwiązaniu tego problemu i podjęcie skutecznych działań w celu zapewnienia naszemu społeczeństwu bezpieczeństwa w zakresie psychiatrycznych świadczeń szpitalnych.

Lidia Kodłubańska Jerzy Jerkiewicz

Wiceprezes Zarządu Prezes Zarządu  
„Pracodawców Pomorza” „Pracodawców Pomorza”

Przewodnicząca

Sekcji Ochrony Zdrowia

Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych

im. St.Kryzana Starogard Gdański

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

im. Prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Gdańsk

7 Szpital Marynarki Wojennej z przychodnią

SPZOZ im. Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego

w Gdańsku

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Psychiatrii” Malbork

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku

Niepubliczny Specjalistyczny Psychiatryczny

Zakład Opieki Zdrowotnej „Mawiko” Chojnice

Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ w Lęborku

Załącznik:

Średnia stawka za punkt świadczeń szpitalnych psychiatrycznych w innych województwach oraz analiza przychodów i kosztów Oddziału Psychiatrycznego w SPS ZOZ w Lęborku wraz z symulacją wyniku przy zwiększonym finansowaniu.

PP-138-07-2017-II Gdańsk, dn. 28 lipiec 2017 roku

**Szanowny Pan**

**Andrzej Jacyna**

**Prezes**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

Jako pracodawcy zarządzający zakładami leczniczymi, które obejmują opieką chorych psychiatrycznych i uzależnionych zwłaszcza w warunkach szpitalnych i realizujący Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 (Dz.U. 2017 poz. 458), zwracamy się do Pana Ministra o szybkie podjęcie działań mających na celu poprawę niezwykle trudnej sytuacji finansowej, która przedkłada się bezpośrednio na zapewnienie wykwalifikowanej kadry medycznej, w jakiej znalazły się nasze lecznice.

Składają się na nią następujące aspekty:

1. Brak umieszczenia we wprowadzonym systemie podstawowego zabezpieczenia szpitalnego - tzw. „sieci szpitali” świadczeń z zakresu psychiatrii, powoduje niepokój związany z niepewnością stabilnego kontraktowania z wieloletnią perspektywą.

2. Otrzymane propozycje aneksowania umów z planem rzeczowo-finansowym do końca br. roku, bez obiecanej przez Pana Ministra wzrostu wyceny świadczeń za jeden punkt, spowoduje pogłębienie i tak już trudnej sytuacji ekonomicznej, ale przede wszystkim nasili odczuwalne już dzisiaj braki kadrowe.

3. Na podstawie wyników współpracy z Agencją Oceny Technologii Medycznych   
i Taryfikacji, w zakresie analizy kosztowej, przeprowadzonej w szpitalach   
i oddziałach psychiatrycznych Województwa Pomorskiego, wiemy, iż wycena tychże świadczeń jest zaniżona o blisko 30%.

4. W Województwie Pomorskim średnia cena za 1 punkt świadczenia psychiatrycznego jest o ponad 2 złote niższa niż w Województwie Mazowieckim, a przecież spełniamy takie same wymogi, określone zarówno przez Ministra Zdrowia, jak i Publicznego Płatnika. Dla potwierdzenia tych słów dołączamy w tabeli (załącznik) rentowność jednego z pomorskich oddziałów psychiatrycznych (przekazywane na podstawie umowy z AOTMIT).

5. Pomimo sięgających wielu lat planów realizacji ambitnych celów polityki rządowej w zakresie zdrowia psychicznego, nadal nie ma realnych efektów jej realizacji. W tym także środków finansowych w ramach funduszy strukturalnych dla poprawy dostępności i jakości świadczeń psychiatrycznych w naszym kraju.

Zbierając głosy zarówno z ośrodków akademickich, jak i pozostałych profili szpitali: wojewódzkich, czy też nielicznych powiatowych, czy wreszcie tych jednoimiennych, których sytuacja jest najtrudniejsza z niepokojem powtarzają się w nich stwierdzenia, iż trudno dzisiaj już utrzymać ciągłość świadczeń medycznych, zwłaszcza na pożądanym poziomie z powodu ryzyka odejścia kadry medycznej do lecznictwa ambulatoryjnego.

W związku z powyższym ponawiamy gorącą prośbę o pomoc   
w rozwiązaniu tego problemu i podjęcie skutecznych działań w celu zapewnienia naszemu społeczeństwu bezpieczeństwa w zakresie psychiatrycznych świadczeń szpitalnych.

Lidia Kodłubańska Jerzy Jerkiewicz

Wiceprezes Zarządu Prezes Zarządu  
„Pracodawców Pomorza” „Pracodawców Pomorza”

Przewodnicząca

Sekcji Ochrony Zdrowia

Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych

im. St.Kryzana Starogard Gdański

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny

im. Prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Gdańsk

7 Szpital Marynarki Wojennej z przychodnią

SPZOZ im. Kontradmirała Profesora Wiesława Łasińskiego

w Gdańsku

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Centrum Psychiatrii” Malbork

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Centrum Zdrowia Psychicznego w Słupsku

Niepubliczny Specjalistyczny Psychiatryczny

Zakład Opieki Zdrowotnej „Mawiko” Chojnice

Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Gdańsku

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ w Lęborku

Załącznik:

Średnia stawka za punkt świadczeń szpitalnych psychiatrycznych w innych województwach oraz analiza przychodów i kosztów Oddziału Psychiatrycznego w SPS ZOZ w Lęborku wraz z symulacją wyniku przy zwiększonym finansowaniu.