



DLR.050.45.2024.AK  
Warszawa, 27 sierpnia 2024

Pan  
Szymon Hołownia  
Marszałek Sejmu RP

*Szanowny Panie Marszałku,*

W odpowiedzi na interpelację nr 4122 Pana Posła Fryderyka Kapinosa i grupy Posłów w sprawie liczby oczekujących na przyjęcie do ZPO i ZOL, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

***Jak przedstawia się sytuacja odnośnie liczby oczekujących na miejsce w Zakładach / Oddziałach Pielęgnacyjno-Opiekuńczych oraz Zakładach / Oddziałach Opiekuńczo-Lecznicznych w innych województwach?***

Poniżej uprzejmie przekazuję dane sprawozdawcze z zakresu list oczekujących do komórek organizacyjnych o kodach 5170 i 5160, tj. zakład / oddział opiekuńczo-leczniczy oraz zakład / oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy, za okres sprawozdawczy czerwiec 2024 r.

Oddział Wojewódzki NFZ	Zakład / oddział opiekuńczo-leczniczy		Zakład / oddział pielęgnacyjno-opiekuńczy	
	Liczba osób oczekujących przypadek pilny	Liczba osób oczekujących przypadek stabilny	Liczba osób oczekujących przypadek pilny	Liczba osób oczekujących przypadek stabilny
Dolnośląski	115	1 602	33	663
Kujawsko-Pomorski	186	737	108	246
Lubelski	61	626	3	188
Lubuski	26	278	0	15
Łódzki	21	1 060	43	79
Małopolski	444	3 053	3	101
Mazowiecki	312	1 133	18	293
Opolski	210	401	0	7
Podkarpacki	152	685	212	396
Podlaski	71	63	59	50
Pomorski	11	619	20	117
Śląski	483	1 472	163	779
Świętokrzyski	25	261	13	65
Warmińsko-Mazurski	21	173	5	72
Wielkopolski	31	357	65	110
Zachodniopomorski	13	470	10	399
<b>Polska</b>	<b>2 182</b>	<b>12 990</b>	<b>755</b>	<b>3 580</b>

***Jeśli sytuacja jest zbliżona do tej w województwie podkarpackim, jakie są plany Ministerstwa Zdrowia odnośnie zwiększenia ilości miejsc w Zakładach/Oddziałach Pielęgnacyjno-Opiekuńczych i w Zakładach/Oddziałach Pielęgnacyjno-Lecznicznych?***

***Jak na długość kolejek do ZPO/ZOL wpłynie planowane przez MZ, a finansowane z KPO przekształcanie łóżek szpitalnych w miejsca opieki długoterminowej? Jaka liczba miejsc zostanie docelowo objęta przekształceniem (w podziale na województwa)? Jaki jest harmonogram tego procesu - tj. Ile miejsc ulegnie przekształceniu w najbliższych 12 miesiącach? Jakie cele (docelowa długość kolejki) stawia sobie MZ w tym zakresie na następne 12 miesięcy? Jaki będzie wpływ na koszty ponoszone przez NFZ?***

Ministerstwo Zdrowia jest odpowiedzialne za wdrażanie inwestycji w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO), komponent D: Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia. Dedykowaną obszarowi rozwoju opieki długoterminowej oraz opieki geriatrycznej jest inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”. Założenia dla wskazanej inwestycji są przygotowywane w oparciu o reformę D1.2 „Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości usług opieki długoterminowej świadczeniodawców opieki zdrowotnej na poziomie powiatowym” na podstawie wyników analiz przedstawionych w dokumentach:

1. „Kompleksowy przegląd możliwości tworzenia w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych w Polsce”,
2. „Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”.

Zakres inwestycji D4.1.1 obejmuje wykonanie niezbędnych prac budowlanych lub remontowych lub zakup sprzętu dla szpitali powiatowych, celem tworzenia miejsc opieki długoterminowej i geriatrycznej w ramach procesów przekształcenia łóżek szpitalnych. Wsparcie dotyczy wyłącznie zakresu działań związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i nie obejmuje działalności komercyjnej. W związku z konkursowym charakterem naborów w ramach KPO, nie ma możliwości objęcia wsparciem szpitala ze środków KPO w innym trybie. Warunkiem otrzymania wsparcia jest zatem udział w procedurze konkursowej i uzyskanie pozytywnego wyniku w konkursie tj. spełnienie wszystkich kryteriów oraz otrzymanie wymaganej liczby punktów. Wsparcie będzie przyznawane do wyczerpania alokacji przeznaczonej na ten cel. Należy podkreślić, że środki KPO związane z ochroną zdrowia nie posiadają identyfikacji terytorialnej, zatem podmioty z poszczególnych województw, będą mogły aplikować w konkurencyjnym naborze. Biorąc pod uwagę powyższe, należy zaznaczyć, że kwota środków KPO, które zostaną przeznaczone na ochronę zdrowia w poszczególnych województwach będzie możliwa do określenia dopiero po rozstrzygnięciu naboru i podpisaniu umów z Ostatecznymi Odbiorcami Wsparcia. Ponadto, dokładny zakres przedsięwzięć oraz wymogi, jakie będzie musiał spełnić wnioskodawca w celu uzyskania wsparcia z KPO, zostaną określone w ogłoszeniu o naborze. Wszelkie bieżące informacje dotyczące KPO można znaleźć na stronach Ministerstwa Zdrowia, Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej oraz pod adresem <https://www.kpo.gov.pl/>

Należy dodać, że wsparcie rozwoju infrastruktury udzielania świadczeń opiekuńczo-leczniczych w zakresie opieki długoterminowej i geriatrycznej jest jednym z obszarów wsparcia Subfunduszu modernizacji podmiotów leczniczych (SMPL). Przez wsparcie rozwoju infrastruktury udzielania świadczeń opiekuńczo-leczniczych rozumiane są interwencje skierowane do podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie:

- leczenia szpitalnego – geriatryczna oraz świadczenia opieki geriatrycznej udzielanej poza oddziałami geriatrycznymi,

- opieki długoterminowej – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w warunkach stacjonarnych,
- leczenia ambulatoryjnego i dziennego – w ramach Centrów Zdrowia 75+.

W ramach SMPL o wsparcie będą mogły ubiegać się podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Dofinansowanie podmiotów realizowane jest w ramach procedury konkursowej na wniosek złożony przez Wnioskodawcę w zakresie konkretnego obszaru wsparcia wskazanego przez Ministra Zdrowia. Dofinansowanie odbywa się w formie dotacji celowej. Szczegółowy zakres każdego naboru oraz wymogi, jakie będzie musiał spełnić wnioskodawca w celu uzyskania dofinansowania, zostaną przedstawione w regulaminach poszczególnych naborów. Obecnie trwają uzgodnienia w zakresie wyboru obszarów priorytetowych do objęcia wsparciem w ramach SMPL w bieżącym roku.

***Ilu z pacjentów oczekujących na miejsce w ZOL/ZPO aktualnie przebywa na oddziałach szpitalnych (np. chorób wewnętrznych)? Ilu z nich przebywa tam, pomimo braku obiektywnych wskazań medycznych (tj. mogliby zostać przeniesieni gdy tylko zwolni się miejsce w ZPO/ZOL), a wyłącznie z powodu braku miejsc w zakładach opieki długoterminowej i niewystarczającej samodzielności do wypisu do domu? Ile dni średnio spędza pacjent na oddziale szpitalnym przed przekazaniem do ZPO/ZOL?***

W systemie informatycznym Narodowego Funduszu Zdrowia nie są gromadzone dane o pacjentach aktualnie przebywających w oddziałach szpitalnych, ponieważ dane rozliczeniowe od świadczeniodawców są sprawozdawane po zakończonej hospitalizacji. W związku z powyższym, Centrala NFZ zwróciła się bezpośrednio do świadczeniodawców z prośbą o podanie danych dotyczących liczby aktualnie hospitalizowanych pacjentów, którzy oczekują na miejsce w ZOL/ZPO. Pozyskane dane, zadeklarowane przez podmioty lecznicze, zawiera poniższa tabela:

<b>Oddział Wojewódzki NFZ</b>	<b>Liczba pacjentów oczekujących na miejsce w ZOL/ZPO</b>
DOLNOŚLĄSKI	58
KUJAWSKO-POMORSKI	109
LUBELSKI	97
LUBUSKI	40
ŁÓDZKI	92
MAŁOPOLSKI	123
MAZOWIECKI	78
OPOLSKI	22
PODKARPACKI	92
PODLASKI	42
POMORSKI	85
ŚLĄSKI	5
ŚWIĘTOKRZYSKI	28
WARMIŃSKO-MAZURSKI	50
WIELKOPOLSKI	82
ZACHODNIOPOMORSKI	54
<b>Razem</b>	<b>1057</b>

***Czy MZ/NFZ podjęły się oszacowania skali nadmiernego obciążenia finansowego generowanego w tym roku przez takie zjawisko?***

Dokładne oszacowanie skali nadmiernego obciążenia finansowego generowanego przez zjawisko przebywania pacjentów na oddziałach szpitalnych nie jest możliwe ze względu na różny koszt świadczeń szpitalnych i zmienną długość czasu oczekiwania na wypis zależny od stanu zdrowia pacjentów. Zjawisko przebywania pacjentów kwalifikujących się do wypisu w oddziałach szpitalnych oraz duża liczba osób oczekujących na świadczenia wskazuje na potrzebę zwiększenia dostępności do świadczeń ZOL/ZPO.

*Z wyrazami szacunku*  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Jerzy Szafranowicz  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/