



Minister
Zdrowia



DLU.050.51.2024.RB
Warszawa, 17 września 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację Pani Posel Alicji Łepkowskiej-Gołaś z 05.09.2024 r. nr 4547 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie należy zaznaczyć, że projekt ustawy *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw*, skierowany do konsultacji publicznych 9 sierpnia br., nie przesądza o tym, które spośród aktualnie funkcjonujących szpitali położniczych zostaną włączone do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), zgodnie z proponowanymi nowymi zasadami kwalifikacji. Powołana w interpelacji liczba 400 porodów rocznie została przytoczona jedynie w uzasadnieniu projektu ustawy, w części przedstawiającej dane liczbowe obrazujące pewne tendencje zachodzące w ostatnich latach w zakresie struktury świadczeń udzielanych w PSZ.

Szczegółowe kryteria kwalifikacji do PSZ w nowym kształcie, w odniesieniu do oddziałów zabiegowych i położniczych, znajdują się w rozporządzeniu Ministra Zdrowia. Opracowanie projektu tego aktu wykonawczego zostanie poprzedzone stosownymi analizami, mającymi na celu wypracowanie optymalnego rozwiązania odnośnie minimalnego akceptowalnego obciążenia oddziału położniczego, z uwzględnieniem rozmieszczenia takich oddziałów na terenie kraju i poszczególnych obszarów zabezpieczenia świadczeń.

Ponadto uprzejmie informuję, że w toku konsultacji publicznych omawianego projektu wprowadzono, w odniesieniu do kwalifikacji oddziałów położniczych, dodatkową przesłankę o charakterze geograficznym. W celu uniknięcia sytuacji, w której w wyniku kwalifikacji do PSZ wyłącznie oddziałów położniczych spełniających sztywno wyznaczone kryterium minimalnej liczby porodów doszłoby do sytuacji, w której na określonych obszarach odległość do najbliższego takiego oddziału przekroczyłaby określoną wartość, wprowadzono możliwość zastosowania nadzwyczajnego, uzupełniającego trybu

kwalifikacji oddziałów położniczych, przy spełnieniu obniżonego progu dotyczącego liczby przyjętych porodów.

Należy również zauważyć, że niezależnie od funkcjonowania PSZ również po dokonaniu reorganizacji tego systemu zostanie zachowana możliwość zakontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia określonych świadczeń szpitalnych w trybie konkursu ofert lub rokowań. Zatem w razie gdyby w wyniku kwalifikacji do PSZ na nowych zasadach - tj. po 30 czerwca 2027 r. - na określonym obszarze wystąpiła sytuacja braku wystarczającego zabezpieczenia dostępności do danych świadczeń szpitalnych, w tym świadczeń położniczych, zostaną przeprowadzane uzupełniające postępowania w sprawie zawarcia dodatkowych umów ze świadczeniodawcami, na ogólnych zasadach.

W związku z powyższym pragnę zapewnić, że przygotowywana obecnie ustawa dotycząca zmian w szpitalnictwie w żadnym wypadku nie niesie ze sobą ryzyka powstania białych plam w zakresie dostępu polskich pacjentek do świadczeń okołoporodowych.

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