



DLF.050.46.2024.DP
Warszawa, 27 września 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 4695 Pana Bronisława Foltyna, Posła na Sejm RP z dnia 13 września 2024 r. w sprawie skandalicznej sytuacji dotyczącej Szpitala Żywiec, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Proszę o wyjaśnienie powodów planowanego zamknięcia specjalistycznych oddziałów w szpitalu w Żywcu, na jaki czas będą one zamknięte oraz kto odpowiada za doprowadzenie do sytuacji, w której mieszkańcy zostaną pozbawieni opieki medycznej?

Śląski Oddział Wojewódzki NFZ (ŚOW NFZ) poinformował, że pismem z 2 września 2024 r. ICZ Healthcare sp. z o.o. w Żywcu przy ul. Pola Lisickich 80 powiadomił Oddział o planowanym zawieszeniu działalności Oddziału Chorób Wewnętrznych z pododdziałem nefrologii, Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej I i II oraz Stacji Dializ, od 07.10.2024 r. do 07.01.2025 r., w związku z brakiem kadry medycznej.

Pismem z dnia 13 września 2024 r. ŚOW NFZ poinformował świadczeniodawcę, że nie wyraża zgody na czasowe zaprzestanie działalności we wskazanych powyżej komórkach organizacyjnych. Powodem podjętej przez Oddział decyzji jest niedopełnienie warunku określonego zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1194 z późn. zm.), zgodnie z którym Świadczeniodawca jest zobowiązany do powiadomienia na piśmie oddziału wojewódzkiego Funduszu o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń, w terminie co najmniej 30 dni przed planowaną przerwą, wskazując przewidywany okres jej trwania, a w przypadku świadczeń w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej oraz świadczeń rozliczanych ryczałtem albo ryczałtem

systemu zabezpieczenia - także sposób zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń w tym czasie.

Każdorazowo warunkiem rozpatrzenia wniosku o czasowe zaprzestanie działalności w ramach ryczału PSZ jest przedstawienie przez podmiot leczniczy pisemnego porozumienia zapewniającego zabezpieczenie przedmiotowych świadczeń we wnioskowanym zakresie.

Ponadto należy podkreślić, że warunki jakie musi spełniać podmiot leczniczy wykonujący świadczenia w zakresie 11.4132.003.12 - hemodializoterapia z zapewnieniem 24-godzinnego dyżuru określone są zapisami załącznika nr 5, Lp. 2, do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej . (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.). Jednym z warunków wymaganych jest zapewnienie w lokalizacji oddziału nefrologii lub o profilu nefrologicznym. Wszystkie warunki wymagane do realizacji przedmiotowych świadczeń obowiązują każdy podmiot leczniczy, nie jest możliwe „czasowe” wyłączenie obowiązku spełniania wybranych warunków.

Czy Ministerstwo Zdrowia podejmuje jakiegokolwiek (jeśli tak, to jakie) działania w celu zapewnienia ciągłości opieki medycznej dla pacjentów w naszym regionie? oraz

Czy Ministerstwo planuje wprowadzenie alternatywnych rozwiązań, które mogłyby zrekompenzować utratę dostępu do tych usług dla mieszkańców?

Mając na uwadze bardzo poważną sytuację związaną ze zgłoszeniem przerwy w realizacji świadczeń przez Szpital w Żywcu oraz na wypadek, gdyby pomimo braku zgody na przerwę, Oddział Chorób Wewnętrznych z pododdziałem nefrologii, Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej I i II oraz Stacja Dializ w okresie od 07.10.2024 r. do 07.01.2025 r. nie będą funkcjonować, ŚOW NFZ planuje przeprowadzenie stosownej kampanii informacyjnej dla pacjentów.

Ponadto Oddział przygotowuje plan działania mający na celu przygotowanie okolicznych szpitali do wzmożonego ruchu chorych, koordynacji wolnych miejsc, a także poczynienia dodatkowych ustaleń w tym zakresie z ratownictwem medycznym, za organizację którego odpowiedzialny jest Śląski Urząd Wojewódzki w Katowicach.

Kto odpowiada za doprowadzenie do sytuacji, w której aż 21 lekarzy zrezygnowało z pracy w tym szpitalu? Czy będą wyciągnięte jakiegokolwiek konsekwencje wobec osób, które doprowadziły w ten sposób do zagrożenia życia i zdrowia mieszkańców?

Zgodnie z informacją przekazaną Oddziałowi przez świadczeniodawcę z pracy zrezygnowało 21 lekarzy. Według danych na dzień 23.09.2024 r. sprawozdanych do ŚOW NFZ, w przypadku świadczeń udzielanych w zakresie:

- anestezjologia i intensywna terapia – hospitalizacja - aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów anestezjologii i intensywnej terapii wynosi 773:50:00, godzin tygodniowo,
- chirurgia ogólna – hospitalizacja (Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej I) aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów wynosi 237:35:00 godzin tygodniowo,
- chirurgia ogólna – hospitalizacja (Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej II) aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów wynosi 382:00:00 godzin tygodniowo,
- choroby wewnętrzne - hospitalizacja - aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów wynosi 114:55:00 godziny tygodniowo (stan na styczeń: 268:35:00),
- izba przyjęć – aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy (specjalistów i bez specjalizacji) wynosi 1124:55:00 godzin,
- kardiologia – hospitalizacja aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów kardiologii wynosi 571:00:00 godzin,
- neonatologia – hospitalizacja - aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów neonatologii wynosi 159:50:00 godziny tygodniowo,
- ortopedia i traumatologia narządu ruchu aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów ortopedii i traumatologii narządu ruchu wynosi 473:00:00 godzin tygodniowo
- pediatria – hospitalizacja aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów pediatrii wynosi 261:35:00 godzin tygodniowo,
- położnictwo i ginekologia – hospitalizacja aktualny wymiar zatrudnienia lekarzy specjalistów położnictwa i ginekologii wynosi 463:30:00 godzin tygodniowo.

Zatem w opinii ŚOW NFZ jedynie w zakresie choroby wewnętrzne – hospitalizacja mogą zaistnieć problemy z obsadą lekarską.

Zgodnie z danymi zawartymi w systemie informatycznym Śląskiego OW NFZ, a zatem w zawartej umowie, według stanu na 24.09.2024 roku we wszystkich oddziałach szpitalnych jest łącznie o 10 lekarzy mniej niż wykazanych w styczniu br.

Jakie kroki zamierza podjąć Ministerstwo Zdrowia, by rozwiązać bieżące problemy finansowe Szpitala?

Przede wszystkim należy zauważyć, że Minister Zdrowia nie ma wpływu na sposób zarządzania szpitalem ani na decyzje podejmowane przez właścicieli podmiotów leczniczych czy ich organy założycielskie, które to podmioty są odpowiedzialne za wynik finansowy spółki.

W załączeniu przekazuję pismo Śląskiego OW NFZ z dnia 16 września 2024 r. znak: I WSOZ-I.413.5.234.2024 2024.313802.INa, w którym Oddział dokonał analizy sytuacji w ICZ Healthcare Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żywcu.

W ww. piśmie Oddział wskazuje na systematyczny wzrost kwoty ryczałtu oraz wartości zawartych umów w ostatnich latach, co w opinii Oddziału realnie wpływało na możliwości wykonania większej liczby świadczeń. Oddział podkreślił również, że Dyrekcja ŚOW NFZ od początku funkcjonowania podmiotu leczniczego ICZ Healthcare Sp. z o.o. w Żywcu (tj. od 24 września 2020 roku, w wyniku dokonanej cesji umowy w systemie PSZ zawartej przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Żywcu) wielokrotnie spotykała się z przedstawicielami podmiotu i powiatu żywieckiego.

Oddział przedstawił również niekorzystne działania podmiotu w kontekście zgłaszanych trudności finansowych, tj. podmiot:

- a) nie realizuje świadczeń nielimitowanych, pomimo możliwości, skupia się głównie na świadczeniach, których finansowanie jest objęte limitem do wysokości umowy - tutaj ma największe nadwykonania,
- b) nie złożył oferty w postępowaniu na prowadzenie oddziału neurologicznego z możliwością leczenia udarów mózgu, które również są nielimitowane,
- c) generuje własne koszty wynikające z realizacji świadczeń kardiochirurgicznych, dla których podmiot uzyskał negatywną opinię konsultanta wojewódzkiego (art. 19 ustawy o świadczeniach),
- d) zgłasza przerwy w udzielaniu świadczeń, a pomimo braku zgody nie wznawia ich realizacji
- e) zrezygnował z 2 lokalizacji POZ w powiecie (które zostały „przejęte” przez inne podmioty).

Niezależnie od powyższego pragnę zapewnić, że w zakresie posiadanych kompetencji oraz środków finansowych oddziały wojewódzkie NFZ prowadzą działania zmierzające do zmiany warunków finansowych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zarówno na wniosek świadczeniodawców jaki i z inicjatywy oddziału wojewódzkiego NFZ, uwzględniające m.in. wyniki analizy stopnia wykorzystania przez świadczeniodawców środków zaangażowanych w umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Działania te ukierunkowane są na optymalne wykorzystanie środków finansowych przeznaczonych na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej określonych w planie oddziału wojewódzkiego i wzrostu wartości umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – w kontekście poprawy dostępności do świadczeń zdrowotnych, zakontraktowaniem większej liczby świadczeń i opłaceniem tzw. nadwykonań, w tym w pierwszej kolejności nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń.

Jednocześnie pragnę, że Ministerstwo Zdrowia wspólnie z Narodowym Funduszem Zdrowia nieustannie podejmuje działania, mające na celu poprawę sytuacji finansowej świadczeniodawców.

Zgodnie z zarządzeniem Nr 24/2024/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 marca 2024 r. w sprawie zmiany planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2024 rok, zabezpieczone zostały środki finansowe w kwocie **2 237 597 tys. zł** niezbędne na

sfinansowanie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych w 2023 r. ponad limit wynikający z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w limitowanych i nielimitowanych zakresach świadczeń. Wykorzystując powyższe środki, zgodnie informacją Centrali NFZ, dyrektorzy Oddziałów Wojewódzkich NFZ rozliczyli i sfinansowali świadczenia opieki zdrowotnej udzielone w 2023 r. ponad limit umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Ponadto zmiana planu finansowego NFZ na 2024 r., zatwierdzona przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Finansów w dniu 20 maja 2024 r. pozwoliła m.in. na zwiększenie kosztów świadczeń opieki zdrowotnej **o 5 076 991 tys. zł.**

Należy również wskazać, że Minister Finansów wyemitował i przekazał NFZ obligacje skarbowe o wartości 3 mld złotych, z przeznaczeniem na konkretne obszary świadczeń, m.in.:

- leczenie onkologiczne i diagnostykę onkologiczną dzieci i dorosłych;
- psychiatrię dziecięcą;
- leczenie i diagnostykę chorób rzadkich dzieci.

Ponadto decyzją Minister Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia otrzymał wyższą dotację, celem sfinansowania świadczeń gwarantowanych, w tym w nielimitowanych zakresach świadczeń:

- 1) pierwsza transza środków na zwiększenie dotacji podmiotowej dla NFZ na 2024 r. w kwocie **1 246 mln zł** została przeznaczona na zwiększenie kosztów świadczeń w oddziałach wojewódzkich NFZ w celu sfinansowania nadwykonań w nielimitowanych zakresach świadczeń za I kw. 2024 r.;
- 2) w dniu 13 września 2024 r., do NFZ zostały przekazane zwiększone środki w łącznej wysokości **1 648,65 mln zł.**

ŚOW NFZ poinformował, że w I kwartale tego roku uregulował płatności za świadczenia nielimitowane, natomiast odnośnie drugiego kwartału, trwa standardowy proces bilansowania umów, gdzie podsumowywane są świadczenia, których Szpitalnie wykonał oraz te, które wykazał jako nadwykonania.

Czy Ministerstwo Zdrowia rozważa zmianę sposobu zarządzania Szpitalem, by w przyszłości nie dopuścić do podobnych, skandalicznych sytuacji?

Kwestie kontroli podmiotów leczniczych reguluje ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024, poz. 799). Ustawa przyznaje Ministrowi Zdrowia prawo przeprowadzania kontroli podmiotów leczniczych pod względem zgodności z prawem oraz medycznym. Uprawnienie Ministra Zdrowia nie obejmuje kontroli gospodarki finansowej podmiotu leczniczego, jak również zarządzania jakością (brak możliwości kontroli pod względem gospodarności, celowości i rzetelności działań).

Niezależnie od powyższego, informuję że zgodnie z art. 121 ust. 1 ww. ustawy, nadzór nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą sprawuje podmiot tworzący. Podmiot

tworzący sprawuje nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności.

W ramach nadzoru podmiot tworzący dokonuje m.in. kontroli i oceny działalności tego podmiotu, która zgodnie z art. 121 ust. 4 ww. ustawy, obejmuje w szczególności realizację zadań określonych w regulaminie organizacyjnym i statucie, dostępność i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych, prawidłowość gospodarowania mieniem oraz środkami publicznymi, gospodarkę finansową.

Ministerstwo Zdrowia nie ma wpływu na sposób zarządzania szpitalem ani na decyzje podejmowane przez właścicieli podmiotów leczniczych czy ich organy założycielskie.

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

Załącznik:

Stanowisko Śląskiego OW NFZ - analiza sytuacji w ICZ Healthcare Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Żywcu (pismo z dnia 16 września 2024 r. znak: I WSOZ-I.413.5.234.2024 2024.313802.INa