



DLU.050.53.2024.RB
Warszawa, 02 października 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie Pani Poseł Anny Dąbrowskiej-Banaszek z 13.09.2024 r. nr 1120 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie należy zauważyć, że procedowany aktualnie projekt ustawy *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw* 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 obłożenia 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.

Poniżej przekazuję odpowiedzi na szczegółowe pytania Pani Poseł:

- 1. Na jakim etapie są prace nad tym specjalnym ryczałtem dla oddziałów położniczo-ginekologicznych?*

Aktualnie trwają analizy dotyczące możliwości wprowadzenia specjalnych ryczałtów dla oddziałów położniczych.

- 2. Kiedy można oczekiwać zmiany wyceny świadczeń udzielanych na oddziałach położniczo-ginekologicznych? (według dostępnych informacji nie były one rewaloryzowane od dłuższego czasu).*

12 sierpnia 2022 r. zostało wydane obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i w sprawie taryf świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki nad noworodkiem. Decyzja o umieszczeniu danej grupy świadczeń opieki zdrowotnej w Planie Taryfikacji na dany rok podejmowana są przy uwzględnieniu obiektywnych kryteriów, do których należą: znaczenie finansowe dla systemu ochrony zdrowia, koszty społeczne oraz istotność z punktu widzenia priorytetów polityki zdrowotnej państwa.

- 3. Proszę o przedstawienie w formie tabeli zestawienia liczby porodów we wszystkich oddziałach położniczo-ginekologicznych wraz z liczbą zdarzeń niepożądanych w tych placówkach. Czy to zestawienie pozwala określić zależność występowania zdarzeń niepożądanych od liczby porodów?*

W załączeniu przekazuję uzyskane od Narodowego Funduszu Zdrowia dane dot. liczby porodów, w podziale na świadczeniodawców, za 2023 r. Jednocześnie informuję, że brak jest danych nt. liczby zdarzeń niepożądanych.

- 4. Jedną z form oceny satysfakcji pacjentów z pobytu na oddziałach szpitalnych są ankiety - jakie wnioski płyną z analiz takich ankiet co do jakości oferowanych świadczeń przez oddziały szpitalne?*

Zgodnie z ustawą z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz.U. z 2023 r. poz. 1692) jakość w opiece zdrowotnej jest mierzona z wykorzystaniem wskaźników jakości opieki zdrowotnej. Jednym z takich wskaźników jest wskaźnik konsumencki rozumiany jako wyniki badań opinii pacjentów o organizacji procesu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Podmiotem zobowiązanym do monitorowania wskaźników jakości opieki zdrowotnej, o których mowa powyżej jest Narodowym Funduszem Zdrowia. Ponadto, podmiot wykonujący działalność leczniczą w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia obowiązany jest do posiadania wewnętrznego systemu składającego się z zasad, procedur, metod oraz opisów stanowisk pracy. Również, w ramach tego systemu podmiot leczniczy prowadzi m.in. badania opinii i doświadczeń pacjentów na podstawie ankiety, której wzór Minister Zdrowia opublikował w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej urzędu. Obecnie Ministerstwo Zdrowia nie dysponuje analizą badań ankietowych dot. świadczeń szpitalnych.

Z wyrazami szacunku,
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Wojciech Konieczny
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Załącznik: dane dot. liczby porodów w 2023 r.