



Minister
Zdrowia



DLU.050.64.2024.RB
Warszawa, 29 października 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na zapytanie Pana Posła Jana Dziędziczaka z 18.10.2024 r. nr 1835
uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Na wstępie przedstawiam informację nt. procedowanego projektu ustawy *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw*, w związku z pytaniem nr 4.

Przedmiotowy projekt modyfikuje zasady kwalifikacji do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ/ „sieć szpitali”). Zgodnie z przyjętymi rozwiązaniami do nowej sieci szpitali - która zacznie jednak funkcjonować dopiero od 1 lipca 2027 r. - zostaną zakwalifikowane wszystkie szpitale mające przynajmniej jeden profil w zakresie leczenia szpitalnego (oddział szpitalny) w trybie pełnej hospitalizacji, objęty dotychczasową umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez okres co najmniej 2 lat.

Co bardzo istotne, w przypadku profili zabiegowych zostanie wprowadzone dodatkowe kryterium kwalifikacji, w postaci określonego progowego udziału świadczeń zabiegowych w przyjętym okresie referencyjnym, a w przypadku oddziałów położniczych decydować będzie minimalna liczba odebranych porodów w tym okresie.

Określenie szczegółowych kryteriów kwalifikacji dla oddziałów zabiegowych i położniczych nastąpi w drodze rozporządzenia, po przeprowadzeniu dodatkowych analiz i konsultacji, z uwzględnieniem potrzeby właściwego zabezpieczenia dostępu do świadczeń zabiegowych a także zagwarantowania ich jakości i bezpieczeństwa pacjenta. Ponadto w odniesieniu do kwalifikacji oddziałów położniczych, w toku konsultacji publicznych omawianego projektu, wprowadzono 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 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. (Zarówno maksymalna dopuszczalna odległość do oddziału położniczego jak i minimalna liczba porodów przy kwalifikacji uwzględniającej kryterium geograficzne zostaną również określone w ww. rozporządzeniu Ministra Zdrowia).

Należy w związku z tym podkreślić, że omawiany projekt ustawy nie przesądza, które spośród aktualnie funkcjonujących szpitali położniczych zostaną włączone do PSZ, przy kolejnej kwalifikacji do tego systemu, przypadającej na rok 2027.

Ad 1. Jakie są główne przyczyny zamykania oddziałów porodowych? Czy są to decyzje finansowe, kadrowe czy też wynikają one z innych względów organizacyjnych?

Jak wyjaśniono wyżej procedowany aktualnie projekt ustawy dot. zmian w szpitalnictwie nie zmierza do likwidacji oddziałów położniczych ani nie przesądza jeszcze o warunkach zakwalifikowania takich oddziałów do nowej sieci szpitali. Aktualnie podejmowane przez kierownictwo niektórych szpitali decyzje o likwidacji takich oddziałów mogą wynikać z różnych względów, zarówno ekonomicznych jak i kadrowych.

Ad. 2. Jakie kroki podejmuje Ministerstwo Zdrowia, aby zapewnić kobietom w ciąży dostęp do opieki okołoporodowej w regionach, w których zamknięto oddziały porodowe?

Aktualnie nie zachodzi sytuacja braku właściwego dostępu do świadczeń okołoporodowych w żadnym regionie kraju. W przypadku wystąpienia takiej sytuacji oddziały wojewódzkie NFZ będą zobligowane do przeprowadzenia postępowań w sprawie zawarcia nowych umów na zakres położnictwo i ginekologia, w trybie konkursu ofert lub rokowań.

Ad. 3. Czy istnieje długoterminowy plan poprawy sytuacji oddziałów położniczych w Polsce, tak aby uniknąć dalszych zamknięć, a także zapewnić wysokiej jakości opiekę medyczną?

Aktualnie zasadniczym elementem takiego planu jest właśnie omówiony na wstępie projekt ustawy dot. zmian w szpitalnictwie.

Ad. 5. Jakie działania są podejmowane w celu zapewnienia, że zamykanie oddziałów porodowych nie doprowadzi do nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej dla mieszkańców regionów wiejskich i małych miast?

Jak wyjaśniono na wstępie, projektowane przepisy zagwarantują dostępność oddziału położniczego w odległości nieprzekraczającej przyjętą maksymalną dopuszczalną odległość.

Ad. 6./7. Co rząd premiera Donalda Tuska ma do zaproponowania matkom i ich bliskim spodziewającym się narodzin dziecka z powiatu gostyńskiego, za poniesienie przez nich kosztów przejazdu wynoszących od ok. 80,00 - 100,00 zł, to jest po przejechaniu blisko 100 kilometrów i spędzenia praktycznie dwóch godzin w trasie. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje wprowadzenie dodatkowych środków finansowych dla szpitali w mniejszych miejscowościach, aby te mogły kontynuować działalność oddziałów porodowych? Czy resort zdrowia widzi różnicę w traktowaniu mieszkanek Poznania, w przeciwieństwie do mieszkanek powiatu gostyńskiego i ostrzeszowskiego, które płacą te same podatki, a jednak w ocenie rządu mają mieć gorszy dostęp do służby zdrowia niż w innych częściach Polski i Wielkopolski?

Należy zwrócić uwagę, że w kraju takim jak Polska, o stosunkowo dużej powierzchni i niewielkiej gęstości zaludnienia na wielu obszarach nie jest w praktyce możliwe zapewnienie w każdym punkcie kraju odległości do oddziału położniczego podobnej do średniej odległości do takiej placówki na terenie większych aglomeracji miejskich. Odnosi się to zresztą również do innych oddziałów szpitalnych czy placówek opieki zdrowotnej w ogólności nie jest też, co należy podkreślić, zjawiskiem specyficznym dla Polski, lecz dotyczy także innych państw europejskich, w tym zamożniejszych niż Polska. Jednocześnie należy zauważyć, że w pobliżu Powiatu Gostyńskiego znajduje się m.in. duży oddział położniczy w pobliskim Lesznie. Z pewnością nie zachodzi więc konieczność pokonywania przez pacjentki z tego powiatu odległości „blisko 100 kilometrów” w celu dotarcia do oddziału położniczego.

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