



DLG.050.90.2024.TK
Warszawa, 09 grudnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek
Sejmu Rzeczypospolitej

Szanowny Panie Marszałku,
w związku z interpelacją nr 5911 Pana Grzegorza Adama Płaczka, Pośta na Sejm Rzeczypospolitej, w sprawie braku placówek świadczących nocną i świąteczną opiekę zdrowotną w powiecie łódzkim wschodnim, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizowane są na, określonych przez dyrektora oddziału wojewódzkiego NFZ, obszarach zabezpieczenia. Zgodnie z obowiązującym zarządzeniem Nr 51/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (z późn. zm.) obszar zabezpieczenia to spójny terytorialnie obszar (powiat/powiaty, gmina/gminy, dzielnica/dzielnice, osiedle/osiedla lub inny obszar jednoznacznie określony) wyodrębniony ze względu na konieczność właściwego zabezpieczenia świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Odnosząc się do podniesionego w interpelacji problemu braku placówek świadczących nocną i świąteczną opiekę zdrowotnym w powiecie łódzkim wschodnim, uprzejmie wyjaśniam, że powiat łódzki wschodni leży w centralnej części województwa łódzkiego, na wschód i południe od Łodzi. W skład powiatu wchodzi 6 gmin: Nowosolna, Andrespol, Kolutzki, Brójce, Rzgów i Tuszyń. Powiat nie tworzy zwartej całości, czego dopełnieniem jest fakt, że siedziba władz znajduje się w Łodzi (tzw. powiat obwarzankowy). Elementem charakterystycznym mapy powiatu jest trójramienny kształt z wyróżniającym go wężeniem na granicy gmin Andrespol i Nowosolna.

Równocześnie, na terenie powiatu łódzkiego wschodniego nie funkcjonuje podmiot zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, który jest zobligowany do realizacji nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej^{1,2} jak również żadna inna placówka nie zgłosiła gotowości do udzielania świadczeń na tym obszarze.

¹ art. 132 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, ze zm.),

² art. 95l ust. 2 pkt 1 – 3 i 5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Kierując się potrzebą zapewnienia mieszkańcom powyższego regionu dostępu do pomocy medycznej w stanach nagłego zachorowania/ pogorszenia stanu zdrowia w optymalny sposób, przy ustalaniu obszaru kontraktowania uwzględniono uwarunkowania terytorialne, w szczególności odległość miejsca udzielania świadczeń do granic powiatu (w zależności od położenia geograficznego gmin), podjęto decyzję o przyporządkowaniu gmin powiatu do poszczególnych szpitali znajdujących się na sąsiednich obszarach.

Podkreślić należy, że pacjent może korzystać ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w razie nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia w dowolnym punkcie udzielania tych świadczeń, niezależnie od tego, gdzie mieszka. Natomiast w przypadku konieczności udzielenia świadczeń w miejscu zamieszkania lub pobytu (jeśli uzasadnia to stan zdrowia pacjenta) mieszkańcy poszczególnych gmin powiatu mogą umówić wizytę domową lekarską i pielęgniarską w następujących podmiotach:

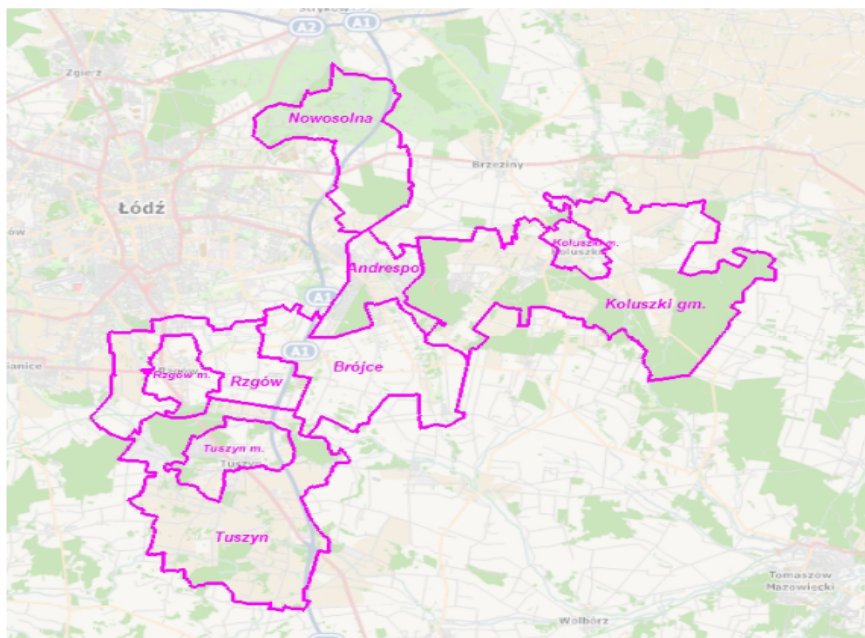
Tabela 1 *Możliwości umawiana wizyty domowej lekarza i pielęgniarki*

Obszar zabezpieczenia	Realizator na obszarze	Adres	Odległość orientacyjna od najdalszej gminy do miejsca udzielania świadczeń
Łódź-Widzew, gm. Nowosolna, gm. Andrespol	Miejskie Centrum Medyczne im. dr Karola Jonschera w Łodzi	Łódź ul. Milionowa 14	14 km
Łódź-Górna, gm. Brójce, gm. Tuszyn, gm. Rzgów	Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.	Łódź ul. Kosynierów Gdyńskich 61	15 km
brzeziński, gm. Koluszki	Szpital Powiatowy w Brzezinach	Brzeziny ul. Marii Skłodowskiej-Curie 6	9 km

Analizując uwarunkowania przestrzenne powiatu warto dodać, że odległość pomiędzy głównymi ośrodkami, którymi są:

- Andrespol i Tuszyn, wynosi 22,5 km,
- Tuszyn i Koluszki, wynosi 33 km.

Utworzenie miejsca udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w jednym z tych ośrodków oznaczałoby konieczność pokonania większego dystansu, niż ten wynikający z zestawienia zaprezentowanego powyżej. Co więcej, odległość między najdalej wysuniętymi miejscowościami powiatu to ok. 44 km.



źródło: <https://mapy.geoportal.gov.pl>

Odnosząc się do sprawy finansowania podmiotów realizujących świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej to zauważyć należy, że są świadczenia te objęte przedmiotem umowy finansowane są w formie ryczałtu, określonego odrębnie dla każdego zakresu świadczeń, stanowiącego kwotę przeznaczoną na sfinansowanie świadczeń udzielanych w okresie sprawozdawczym (miesiąc). Natomiast ryczałt to kwota przeznaczona na sfinansowanie świadczeń w ramach gotowości do udzielania świadczeń na obszarze zabezpieczenia wszystkim zgłaszającym się świadczeniobiorcom – bez względu na ich adres zamieszkania/pobytu.

W przypadku obszarów zabezpieczenia, na których świadczenia są realizowane przez jeden podmiot wybrany w wyniku przeprowadzonego postępowania lub też podmiot zakwalifikowany do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ), wysokość ryczałtu dla takich podmiotów określana jest przez dyrektora Oddziału Funduszu.

Ryczałt, o którym mowa powyżej, określany jest w oparciu o minimalne wymagania w zakresie wyposażenia, organizacji oraz minimalnych zasobów kadrowych, określone w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, z zakresu na nocna i świąteczna opieka zdrowotna, z uwzględnieniem wielkości obszaru zabezpieczenia.

Natomiast finansowanie świadczeń udzielanych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w obszarach zabezpieczenia, w których świadczenia są realizowane przez kilka (więcej niż jeden) podmiotów zakwalifikowanych do PSZ, odbywa się w oparciu o stawkę ryczałtu (R), którego wysokość stanowi suma dwóch składowych: stawki bazowej, określonej odpowiednio dla zakresu świadczeń będącego przedmiotem umowy oraz składowej ryczałtu za liczbę udzielonych porad lekarskich i wizyt pielęgniarskich.

Stawka bazowa określana jest przez dyrektora Wojewódzkiego Oddziału NFZ w oparciu o minimalne wymagania w zakresie wyposażenia, organizacji oraz minimalnych zasobów kadrowych, określone w rozporządzeniu. Składowa ryczałtu za liczbę udzielonych porad określana jest natomiast odrębnie dla świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanych w warunkach ambulatoryjnych oraz odrębnie dla świadczeń udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, na podstawie ustalonego wzoru.

Odnosząc powyższe do sytuacji finansowej podmiotów realizujących świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na obszarze działania Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia podkreślić należy, że to do kompetencji Dyrektora Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia należy ustalenie wysokości ryczałtu miesięcznego dla poszczególnych podmiotów w oparciu o minimalne wymagania w zakresie wyposażenia, organizacji oraz minimalnych zasobów kadrowych oraz uwzględnieniu wielkości danego obszaru zabezpieczenia.

Odnosząc się do kwestii prowadzenia analiz dotyczących dostępności nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w powiatach podobnych do łódzkiego wschodniego informuję, że dotychczas Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia nie otrzymywała informacji o problemach z zabezpieczeniem dostępu do świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w związku z czym, nie były prowadzone analizy w tym zakresie

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/