



Warszawa, 19 września 2012

L/JG/1218/2012 BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2012 -09- 24
Znak:	

Pani
Izabela Jakubczak-Rak
Zastępca Rzecznika Praw Pacjenta

Szanowno Pani Rzeczniku

Odpowiadając na pismo z dnia 7 a następnie 13 września br, tej samej treści a dotyczącego trudnej sytuacji finansowej kierowanego przeze mnie Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” (pisma o sygnaturze RzPP-ZPR-415-93-1/KKN/12 oraz RzPP-ZPR-415-93-2/KKN/12), uprzejmie wyjaśniam:

Obecnie placówka zadłużona jest na kwotę 200 mln zł. Mamy trudności w regulowaniu bieżących zobowiązań, także z płaceniem wynagrodzenia pracownikom na czas. Narastanie tego stanu rzeczy było stopniowe, jednak szczególnie nasilone po wprowadzeniu systemu finansowania świadczeń szpitalnych – poprzez tzw. Jednorodne Grupy Pacjentów (JGP).

Przyczyn obecnie trudnej sytuacji finansowej IPCZD jest wiele, głównie zewnętrznych, wśród których najistotniejszymi wg nas są:

- obligatoryjna podwyżka wynagrodzenia (Tzw. „produkt podwyżkowy” jako konsekwencja regulacji ustawowych z dnia 22 lipca 2006 o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń - Dz. U. z 2006 r., Nr 149, poz. 1076 z późn. zm.
- dostosowanie prawa pracy w odniesieniu do czasu pracy lekarzy (tzw. „opt-out”) związanego z Ustawą z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o zakładach opieki zdrowotnej oraz ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym. Powyższa ustawa zmieniła ustawę o zakładach opieki zdrowotnej - Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm., a zmiana dotyczyła Działu I Rozdziału 4, artykuły 32g-32t
- zmiana systemu finansowania świadczeń szpitalnych z katalogów (płatność-za-usługę) na Jednorodne Grupy Pacjentów (wprowadzone latem 2008 roku) i tym samym zrównanie ceny za świadczenia realizowane we wszystkich ośrodkach pediatrycznych, w tym wysokospecjalistycznych.

Pragnę zapewnić, że obecnie pacjenci nie odczuwają ograniczeń związanych z sytuacją finansową kierowanej przeze mnie placówki, choć należy liczyć się z wydłużonymi czasami oczekiwania na udzielenie świadczeń, związanych z wysokością kontraktu. Obecnie nie stać nas dłużej na kredytowanie NFZ (problem tzw. „nadwykonań”). Oczywiście sytuacja może się zmienić zasadniczo w przypadku zajęć komorniczych oraz wstrzymaniu dostaw leków, materiałów medycznych, sprzętu i aparatury medycznej.



O narastających problemach IPCZD informowaliśmy wielokrotnie Ministra Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia, począwszy od 2008 roku. Korespondencja w tej sprawie jest bogata. Z ostatnich działań, to w dniach 2-9 sierpnia przeprowadziłem spotkania z Podsekretarzami Stanu oraz Ministrem Zdrowia, informując o dramatycznej sytuacji IPCZD. Uzyskałem zrozumienie dla naszych problemów i chęć pomocy. W dniu 14 sierpnia spotkałem się z Panią Prezes NFZ Agnieszką Pachciarz w podobnej sprawie, jednakże wskazując na potrzebę rozwiązań systemowych oraz deklarując chęć współpracy poprzez dostarczanie danych źródłowych związanych z udzielanymi świadczeniami przez IPCZD. Ostatnie pismo w tej sprawie wysłałem w dniu 5 września br. adresując je do Pana Ministra Zdrowia Bartosza Arłukowicza oraz Przewodniczących Sejmowej i Senackiej Komisji Zdrowia – odpowiednio Pana Posła Bolesława Piechy i Pani Senator Alicji Chywickiej. Treść tego pisma pozwalam sobie załączyć.

Oczywiście wiele problemów związanych z sytuacją IPCZD może być poprawionych w ramach prowadzonych przez nas działań naprawczych. Spełniając oczekiwanie Pana Ministra taki dokument jest przygotowywany i będzie przedstawiony Ministrowi w dniu 21 września br.

Pragnę wyrazić nadzieję, że będzie pomocne zainteresowanie Rzecznika Praw Pacjenta sprawą finansowania wysokospecjalistycznego, wieloprofilowego ośrodka pediatrycznego jakim jest Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”.

Z Łycem i szacunk
DYREKTOR
Instytutu "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"
Janusz Książki
Prof. dr hab. n. med. Janusz Benedykt Książki

Do wiadomości:

- Pan Bartosz Arłukowicz, Minister Zdrowia
- Pani Agnieszka Pachciarz, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia



CENTRUM ZDROWIA DZIECKA

Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”
Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa
T: 022 815 70 00; F: 022 815 15 10
www.czd.pl

Warszawa, dnia 5 września 2012r.

Lp/D/737/2012

MINISTERSTWO ZDROWIA	
ul. Miodowa 15. 00-952 Warszawa	
wpl. dn.	2012 -09- 06
KANCELARIA	
Podpis.....	

Szanowny Pan
Bartosz Arłukowicz
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze

Instytut Centrum Zdrowia Dziecka od wielu lat jest w bardzo trudnej sytuacji finansowej, a utrata płynności finansowej jest tym większa, im więcej świadczeń medycznych jest udzielane w naszej placówce. Świadczy to bezpośrednio o tym, że przychody z tytułu naszej działalności leczniczej nie pokrywają ich kosztów.

Można, oczywiście, wsłuchiwać się w apele zmniejszenia kosztów, przy czym słowo „koszty” jest używane zawsze jako wytrych słowny do otwarcia drzwi tzw. restrukturyzacji. Tak, jakby restrukturyzacja była sama w sobie lekiem na nasze problemy. Tak nie jest. Oczywiście, wykonywane są stale działania naprawcze, które zmniejszają wydatki (ale, często w swojej początkowej fazie, także wymagają nakładu środków) jednak zasadnicza przyczyna narastającego długu leży w polityce wyceny świadczeń.

Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka” zachowuje do dziś charakter jednostki wyjątkowej na mapie lecznictwa w Polsce. Opiekujemy się grupą najczęściej chorych dzieci, leczonych w sposób całościowy, z zastosowaniem najnowocześniejszej wiedzy i technologii. Często są to dzieci przekazane z innych ośrodków, w których wyczerpano możliwości terapeutyczne.

Taką misję działania ma IPCZD.

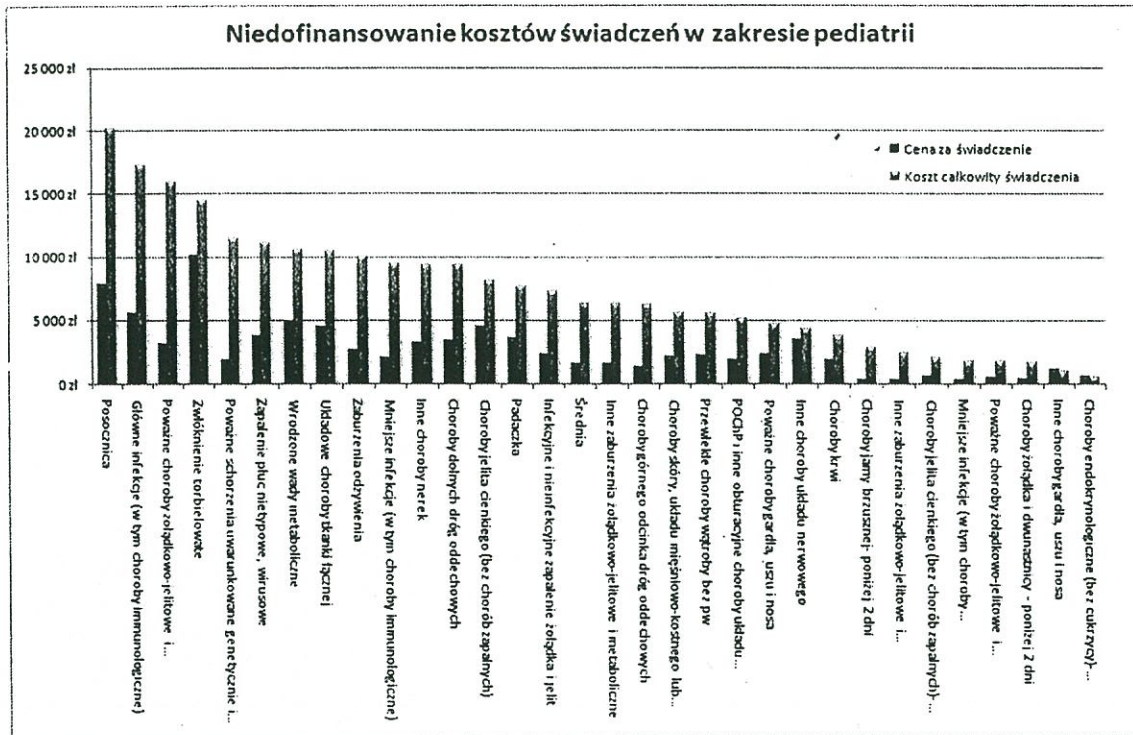
Nasze analizy wykazują, że wartość naszych świadczeń, ocenianych globalnie, stanowi 120% od przeciętnego poziomu ich kosztów. Wieloprofilowość, leczenie interdyscyplinarne, unikalne w skali kraju kadry, zaplecze konsultacyjne, diagnostyczne i technologiczne, pozwalają odnosić Instytutowi sukcesy kliniczne. Dzięki sprawnemu zarządzaniu oferujemy wysokospecjalistyczne usługi, których wartość jest wyższa tylko o 20% od przeciętnego poziomu kosztów świadczeń.

Wprowadzony w lipcu 2008 r. nowy system finansowania świadczeń wg Jednorodnych Grup Pacjentów z pewnością usprawnił rozdysponowywanie środków publicznych w ochronie zdrowia. System ten zakłada finansowanie w oparciu o uśrednione koszty oraz strukturę realizowanych usług, jednak w założeniach tych nie mieści się IPCZD, którego profil medyczny i charakter świadczeń jest różny od przyjętego w modelu.



Do katastrofy finansowej Instytutu prowadzi właśnie finansowanie świadczeń na poziomie zryczałtowanych średnich w zderzeniu z wypełnianym przez IPCZD oczekiwaniem zapewnienia ratunku dla dzieci najcięższej chorych.

Przykład:



Ratunkiem może być wielomilionowy, tani kredyt. Problemem jest gwarancja jego spłacenia. Gwarancja ta powinna być dwojaka: 1. Gwarantowanie samego kredytu, 2. Zmiana systemowa finansowania naszych świadczeń, by nie pogrążyć się ponownie w długi.

Zmiana poziomu finansowania świadczeń dla Instytutu o 20 % pozwoli istnieć w publicznym systemie ochrony zdrowia ośrodkowi pediatrycznemu o najwyższym poziomie referencyjności świadczeń. W przeciwnym wypadku w najbliższych tygodniach brak środków na podstawowe materiały medyczne, leki, media, spowoduje konieczność zaprzestania działalności IPCZD.

Nie dopuścimy do powstania zagrożenia życia i zdrowia dzieci.

Dziś dopłacamy do leczenia 40 mln rocznie. W ciągu ostatnich kilku lat zadłużyliśmy się przez to do poziomu 200 mln i ponosimy wynikające z tego koszty finansowe ponad 11 mln w skali roku. Przyczyną istniejącego stanu jest niedostateczne uwzględnienie w systemie rozliczeń faktu, że **wysokospecjalistyczna pediatria jest i musi być droższa od średniej**. Wielokrotnie przedstawialiśmy liczby uzasadniające wysokość naszych kosztów. Wykazaliśmy, że pacjenci przekazywani do nas wymagają wielodzinowej opieki lekarzy o najwyższych kwalifikacjach, co w sposób naturalny podnosi koszt pracy. Droższa jest zaawansowana, kompleksowa, intensywne diagnostyka, w sytuacji,

gdy pacjent nie mógł być wyleczony tańszymi metodami, dostępnymi na wcześniejszych etapach. Problem jest szczególnie widoczny w hospitalizacjach wielooddziałowych.

Niemożliwa jest też zmiana struktury leczonych pacjentów z chorób ciężkich i kosztownych na rzecz przypadków chorób mniej złożonych i przez to tańszych. Wypaczyłoby to sens istnienia Instytutu i misji dostępu do leczenia dzieciom najbardziej chorym.

Nie chcemy przekonywać płatnika publicznego do zwiększonego finansowania za świadczenia dostępne gdzie indziej. Chcemy przekonać, że konieczne jest wyższe finansowanie dla usługi ponadprzeciętnej.

Prosimy Pana Ministra o powstrzymanie nadchodzącej katastrofy w 35 rocznicę powstania Centrum Zdrowia Dziecka.

Prosimy o wsparcie w uzyskaniu gwarancji Ministra Skarbu Państwa dla pozyskania kredytu w wysokości 120 mln zł.

Prosimy o zainicjowanie zmian w finansowaniu świadczeń w Instytucie, albo w oparciu o współczynnik 1,2 albo poprzez zwiększenie wartości punktu w NFZ o 20%.

Jestem nowym dyrektorem od ponad 2 miesięcy. Mam jednak rozeznanie w naszej sytuacji także jako długoletni pracownik i kierownik kliniki.

Prosimy o pomoc.

Z wyrazami szacunku

DYREKTOR
Instytutu "Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka"
Janusz Książczyk
Prof. dr hab. n. med. Janusz Benedykt Książczyk

Do wiadomości:

- 1/ Agnieszka Pachciarz, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia
- 2/ Bolesław Piecha, Przewodniczący Sejmowej Komisji Zdrowia
- 3/ Alicja Chybicka, Przewodnicząca Senackiej Komisji Zdrowia

