Bodzentyn, dnia 26.10.2015 r.

Samorządowy Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej
w Bodzentynie
ul. Ogrodowa 1, 26-010 Bodzentyn
reprezentowany przez:
Dyrektor Małgorzatę Szymańską

Międzyzakładowy Związek Pracowników Samorządowych w Gminie Bodzentyn
.....

ODPOWIEDŹ NA APEL W/S ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNCYH Z ZAKRESU REHABILITACJI LECZNICZEJ UDZIELANYCH PRZEZ SAMORZĄDOWY ZOZ W BODZENTYNIE

Szanowni Państwo,

W odpowiedzi na Apel dotyczący obaw oraz zastrzeżeń Międzyzakładowego Związku Pracowników Samorządowych w Gminie Bodzentyn w przedmiocie dalszych losów Pracowni Fizjoterapii SPZOZ, uprzejmie wyjaśniam.

Treść kolportowanych haseł stanowi niestety dowód całkowitej nieznajomości specyfiki organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych gwarantowanych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie umowy z płatnikiem tych świadczeń.

1. Świadczeniodawca – SPZOZ w Bodzentynie – posiada kontrakt z NFZ m.in. w rodzaju Rehabilitacja lecznicza, a w kontrakcie tym wskazano, że **dopuszczalne jest udzielania świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem podwykonawcy, pod warunkiem, ze ten spełnia wymagania określone w odrębnych przepisach** (par. 2 ust. 5 i 6 umowy z NFZ) Oznacza to, że Świadczeniodawca może dowolnie oraz swobodnie (w granicach prawa i spełniając wymagania płatnika) organizować proces udzielania świadczeń zdrowotnych także przy pomocy podwykonawców, a nie ograniczać się jedynie do etatowych form zatrudnienia personelu medycznego.

2. **Przejawem abnegacji jest stwierdzenie, w którym znak równości stawia się pomiędzy terminami: wynajem – prywatyzacja**. Należy wyraźnie zaznaczyć, że proces prywatyzacji sektora usług medycznych był związany ze stopniowym wprowadzaniem mechanizmów rynkowych do tej sfery życia społecznego i skutkował pojawieniem się na tym rynku – obok państwowych oraz samorządowych zakładów opieki zdrowotnej – także tzw. NZOZ-ów, które na równi z publicznymi mogły pretendować do kontraktowania usług u płatnika świadczeń gwarantowanych. Jeżeli już posługiwać się terminem prywatyzacja, to należy wskazać, że np. w dziedzinie stomatologii doszło do niemal całkowitego jej „sprywatyzowania". Nie oznacza to bynajmniej, ze świadczeniobiorcom nie przysługują świadczenia gwarantowane z tzw. koszyka świadczeń. Wprost przeciwnie – koszyk świadczeń realizują nie tylko publiczne, ale także niepubliczne (prywatne) podmioty lecznicze, będące przedsiębiorcami i nie są to absolutnie świadczenia odpłatne.

3. **Gwarancja ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych stanowi powinność świadczeniodawcy, a ciągłość tą zapewnić on może dowolnymi środkami**, pod warunkiem spełnienia wymogów określonych przez NFZ w stosownych zarządzeniach. W tym kontekście niezwykle krzywdzące oraz nierzetelne jest informowanie opinii publicznej, że świadczenia opieki zdrowotnej w sytuacji podjęcia przez Dyrekcję SPZOZ decyzji o reorganizacji ich udzielania, będą realizowane przez podmioty prywatne i niekompetentne. Stwierdzenie to zakrawa o naruszenie dóbr osobistych, jako że nie jest możliwe zaakceptowanie przez NFZ podwykonawcy, który nie spełnia określonych wymogów. Wskutek tego, **świadczeniodawca musi posługiwać się jedynie kompetentnymi pracownikami bądź współpracownikami, zaś kryterium prywatnego bądź nie ich charakteru nie stanowi okoliczności w tym zakresie relewantnej prawnie**.

4. Nadmieniam, że kwestia kolejności udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach hospitalizacji oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wynika ze stosownych przepisów, zaś umieszczanie świadczeniobiorców w tych kolejkach stanowi pochodną wielkości kontraktu z płatnikiem. **Nie jest zatem prawdą, ze posługiwanie się podwykonawcą może w jakikolwiek sposób wpłynąć negatywnie na czas oczekiwania na udzielenia świadczenia opieki zdrowotnej**. Jedynym sposobem na skrócenie tzw. kolejki oczekujących jest zwiększenie finansowania przez NFZ danego rodzaju udzielania świadczeń.

5. **SPZOZ prowadzi gospodarkę finansową w oparciu o zasady rachunkowości** i nieuzasadnione jest informowanie o rzekomych nierzetelnych rozliczeniach, podczas gdy zasady ich dokonywania są realizowane w oparciu o obowiązujące zasady rachunkowości. Wynik finansowy nie pozostawia wątpliwości co do nieopłacalności

prowadzenia działalności leczniczej w rodzaju rehabilitacja lecznicza w tym kształcie i przy obecnej formie, co bezwzględnie implikuje konieczność poszukiwania oszczędności. Wskazuję, ze w przypadku ujemnego wyniku finansowego SPZOZ podmiot tworzący obowiązany jest do jego porycia, jednak w ostateczności – w braku dofinansowania, istnieje ryzyko przekształcenia SPZOZ w spółkę, która ma zdolność upadłościową. **Takie rozwiązanie wynika wprost z właściwych przepisów ustawy o działalności leczniczej**. Bezwzględnym obowiązkiem kierownika SPZOZ jest zatem takie zarządzanie tego rodzaju podmiotem leczniczym, by **uchronić go jako całość przed ryzykiem globalnej reorganizacji**.

Jednocześnie zaznaczam, że Dyrekcja wyraża wolę nawiązania z Państwem dyskursu oraz rozwiania wszelkich wątpliwości i obaw, co nie wpłynie jednak na konsekwentną realizację obranej strategii działania, stanowiącej proste remedium na trudności finansowe Zakładu.

Z poważaniem,

Małgorzata Szymańska