

Projekt

z dnia 9 marca 2021 r.

Sporządziła: Justyna Dziuk-Kąkol - WRSZ

Zatwierdziła: Sylwia Fronczek - Sekretarz Powiatu

Uzgodniono pod względem prawnym: Michał Srokosz - Radca Prawny

**UCHWAŁA NR
RADY POWIATU W LUBLIŃCU**

z dnia 2021 r.

w sprawie planów Ministerstwa Zdrowia dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą, w rodzaju świadczenia szpitalne

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz.U.2020.920 tj z dnia 25.05.2020) Rada Powiatu w Lublińcu uchwala co następuje:

§ 1. Rada Powiatu w Lublińcu przyjmuje stanowisko w sprawie planów Ministerstwa Zdrowia dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą, w rodzaju świadczenia szpitalne, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Niniejszą uchwałę przekazuje się:

- 1) Ministrowi Zdrowia,
- 2) Wojewodzie Śląskiemu,
- 3) Związkowi Powiatów Polskich.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Lublińcu.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Krzysztof Olczyk

„NIE!” dla centralizacji szpitali

W Zarządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie utworzenia Zespołu do spraw przygotowania rozwiązań legislacyjnych, dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, powołano Zespół do spraw przygotowania rozwiązań legislacyjnych, dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne.

Istotą pracy Zespołu jest opracowanie i przedstawienie do akceptacji założeń rozwiązań, dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych, wykonujących działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne. Założenia te idą w kierunku:

- 1) restrukturyzacji szpitali, w tym ich zobowiązań;
- 2) przekształceń właścicielskich;
- 3) konsolidacji sektora szpitalnictwa, przeprofilowania szpitali oraz zmiany struktury świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez szpitale;
- 4) zwiększenia efektywności i jakości procesów zarządczych oraz nadzorczych;
- 5) utworzenia podmiotu odpowiedzialnego za centralny nadzór nad procesami restrukturyzacyjnymi w sektorze szpitalnictwa i za jego rozwój;
- 6) utworzenia korpusu restrukturyzacyjnego, w skład którego będą wchodzić certyfikowani doradcy restrukturyzacyjni w ochronie zdrowia;
- 7) utworzenia korpusu menadżerskiego, w skład którego będą wchodzić certyfikowani menadżerowie w ochronie zdrowia;
- 8) uwzględnienia specyfiki instytutów badawczych nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest uczelnia medyczna.

Planowany termin przyjęcia założeń to 31 marca 2021 r.

Stanowisko w sprawie planów Ministerstwa Zdrowia dotyczących restrukturyzacji podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą, w rodzaju świadczenia szpitalne

Od dawna wiadomo, że obecnie panujący system ochrony zdrowia wymaga gruntownej naprawy. Przygotowanie reformy, która z założenia miałaby poprawić obecną sytuację służby zdrowia, powinno stanowić wieloetapowy proces, nad którym pracowaliby nie tylko przedstawiciele Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia, ale i także przedstawiciele samorządów powiatowych oraz podmiotów leczniczych.

Jesteśmy zaniepokojeni pojawiającymi się tendencjami centralistycznymi w obszarze działań podmiotów leczniczych. Odrodzenie samorządu lokalnego to jedno z największych osiągnięć naszego państwa po 1989 roku. To dzięki naszej – samorządów – ciężkiej pracy, zaangażowaniu i wielomilionowym nakładom finansowym możemy leczyć naszych mieszkańców w naszych – powiatowych - szpitalach. Europa Zachodnia – wysokie cywilizacje – idą w kierunku decentralizacji i wzmacniania roli samorządów. Decyzje, żeby były optymalne, muszą zapadać jak najbliżej obywateli.

Zdajemy sobie sprawę z tego, iż system ochrony zdrowia jest dużym wyzwaniem i zarówno rząd, jak i samorządy muszą współdziałać, ale tutaj potrzebne są zmiany systemowe. Wieloletnich zaniedbań kolejnych rządów i rażącego niedofinansowania nie można naprawić przez zmianę struktury właścicielskiej i wprowadzenie kolejnych pozornych programów naprawczych.

Głównym problemem szpitali w Polsce jest nieadekwatność środków finansowych do zakresu realizowanych zadań. W Polsce system zdrowia jest rażąco niedofinansowany i to właśnie w tej materii rządzący powinni wprowadzić radykalne zmiany. Z danych Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) wynika, że w 2019 roku publiczne nakłady na zdrowie w kraju spadły do poziomu 4,3% PKB. Jest to jeden z najgorszych wyników wśród krajów zrzeszonych w OECD. Również nakłady na ochronę zdrowia mierzone per capita w przeliczeniu na dolary amerykańskie, z uwzględnieniem siły nabywczej pieniądza pokazują, że w Polsce finansowanie ochrony zdrowia nie jest priorytetem. Wskaźnik ten potwierdza, że Polska przeznaczająca na ochronę zdrowia mniej niż państwa sąsiadujące (Czechy, Litwa, Niemcy czy Słowacja).

Z analiz wynika, że planowane zmiany legislacyjne w zakresie dotyczącym restrukturyzacji podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą, w rodzaju świadczenia szpitalne nie poprawią poziomu świadczeń zdrowotnych, ani nie usprawnią funkcjonowania szpitali.