

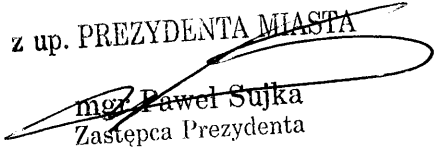
WO-KP.0003.49.2019

**Pan
Jacek Jurkiewicz
Radny Rady Miasta Świnoujście**

Odpowiadając na pytanie w zakresie wdrożenia faktycznego planu naprawczego mającego na celu zabezpieczenie prawidłowej realizacji kontraktu z NFZ, wyjaśniam, co następuje:

1. Szpital nie musi wdrażać żadnego faktycznego programu naprawczego mającego na celu zabezpieczenie prawidłowej realizacji kontraktu z NFZ. Jako jeden z nielicznych Szpitali powiatowych nie tylko wykonuje pełen pakiet finansowy ale również nie zaprzestaje świadczenia usług po wyczerpaniu limitu przyznanego przez NFZ. Za 2018 rok Szpital Miejski w Świnoujściu wykonał świadczenia ponad przyznany limit na kwotę ponad 1 mln zł, za które NFZ nie zapłaci. Tym samym nie odesłał żadnego z pacjentów potrzebujących pomocy mieszczącej się w granicach referencyjności tego zakładu leczniczego.
2. Co do niezadowolenia mieszkańców poruszonego w piśmie należy stwierdzić, iż większość z nich wynika z niezrozumienia jaki rodzaj świadczeń udziela szpital pierwszej referencyjności. Leczenie specjalistyczne jest powierzone szpitalom wyższej rangi często szpitalom akademickim, klinicznym. Ponadto mieszkańcy oczekują nieograniczonej liczby specjalistów dostępnych we wszystkie dni tygodnia, w różnych, dogodnych dla siebie godzinach. Problemem jest oczekiwanie na lekarza, brak akceptacji, że przyjmuje tylko jeden lub tej specjalności, która im nie odpowiada (w gabinecie Pomocy Świątecznej i Nocnej). Niezadowolenie wynika również z tego, iż bardzo często trafiają do szpitala pacjenci w stanie agonalnym (choroba nowotworowa), którzy ze strony rodziny nie mają zabezpieczonej opieki całodobowej jak również pacjenci bardzo zaniedbani lub bezdomni. Szpital pełni częściowo rolę hospicjum, izby wytrzeźwień i zakładu opiekuńczego. To w szpitalu kończą często swoje życie i medycyna tutaj jest bezsilna.
3. Wychodząc jednak naprzeciw uwagom niezadowolenia Szpital powołał pełnomocnika ds. pacjenta aby informował przy zgłaszanych problemach o rozwiązaniach systemowych, niezależnych od jednostki oraz możliwościach i miejscach uzyskania pomocy.
4. System opieki zdrowotnej obowiązujący w Polsce nie gwarantuje pełnej dostępności dla wszystkich pacjentów. Przydzielone, ograniczone środki finansowe lub brak chęci zakontraktowania części z usług (w ocenie szpitala) nie pozwalają na finansowanie wielu świadczeń, które szpital może realizować. Tak jest z tomografią komputerową i brakiem kontraktu mimo posiadania potencjału i wielu prób uzyskania finansowania.

z up. PREZYDENTA MIASTA


mgr Paweł Sujka
Zastępca Prezydenta