



Szpital w Iławie od października w sieci. NFZ przekonuje, że to szansa, nie zagrożenie

data aktualizacji: 2017.06.30



Warmińsko-Mazurski Oddział Wojewódzki NFZ pokłada duże nadzieje we wdrażanych obecnie zmianach w służbie zdrowia. Jak nam przekazała rzeczniczka Narodowego Funduszu Zdrowia w regionie Magdalena Mil, oczekuje się, że na zmianach skorzystają zarówno wcielone do sieci szpitale, jak i ich pacjenci. - Nie istnieje groźba likwidacji żadnych oddziałów czy poradni - usłyszeliśmy. Takie informacje potwierdza także rzecznik prasowy iławskiego szpitala Tomasz Więcek. Może być wręcz przeciwnie: NFZ podkreśla, że sieć szpitali to dla placówek, które do niej weszły, szansa na rozwój.

- We wtorek NFZ opublikował listy szpitali zakwalifikowanych do sieci, która zacznie funkcjonować od 1 października tego roku. Zgodnie z zapowiedziami Ministerstwa Zdrowia w sieci szpitali znajdują się m.in. ważne szpitale powiatowe i wojewódzkie oraz znane, ogólnopolskie ośrodki - czytamy w komunikacie PAP.

W województwie warmińsko-mazurskim do sieci weszły 32 szpitale, w tym Powiatowy Szpital w Iławie. Iławska lecznica została zakwalifikowana do najliczniejszej grupy szpitali pierwszego stopnia (to 20 placówek). Inne szpitale także ujęte w poziomie pierwszym to m.in. ełcka Pro-Medica i szpitale w wielu innych warmińsko-mazurskich miastach powiatowych, w tym w Bartoszycach, Działdowie, Kętrzynie, Mrągowie, Nowym Mieście Lubawskim. Poziom drugi to w naszym regionie tylko cztery

szpitale: Giżycko, Ostróda, Szpital Miejski Św. Jana Pawła II w Elblągu i Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie. Do poziomu trzeciego zakwalifikowano Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie i Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu. Są jeszcze trzy szpitale z poziomem ogólnopolskim, dwa pediatryczne i jeden pulmonologiczny. "Pierwszy stopień to głównie szpitale powiatowe, drugi - ponadpowiatowe, trzeci - wojewódzkie" - podsumowuje w swoim opracowaniu dziennik Rzeczpospolita.

Zmiany związane z reformą, jak tłumaczy rzeczniczka Warmińsko-Mazurskiego NFZ Magdalena Mil, należy rozpatrywać dwutorowo. Zaczniemy od pacjentów.

- Skorzystają oni z bardziej kompleksowej opieki, po zakończonym pobycie w szpitalu nie będą pozostawieni samym sobie - mówi nasza rozmówczyni. - Zakres świadczonej opieki nie ograniczy się do hospitalizacji. Po jej zakończeniu pacjentowi, zgodnie z potrzebami, zostanie wskazana poradnia specjalistyczna, w której najszybciej uzyska potrzebne świadczenie. To samo dotyczy rehabilitacji. Dzięki takiemu podejściu pacjent będzie bardziej zaopiekowany, a zawłość systemu opieki zdrowotnej będzie z jego punktu widzenia zdecydowanie mniejsza.

Uzyskaliśmy także jednoznaczne potwierdzenie, że w szpitalach zakwalifikowanych do sieci nie istnieje groźba likwidacji oddziałów i poradni. Rzecznik Powiatowego Szpitala w Iławie Tomasz Więcek także powiedział nam, że jednostka nie ma takich planów. Może być wręcz przeciwnie - i tu przechodzimy do drugiego aspektu wprowadzanych zmian, które dotyczą samych szpitali, a dokładnie sposobu ich finansowania.

Szpitale funkcjonujące w sieci otrzymają finansowanie w formie ryczałtu. Zostanie on wyliczony na podstawie świadczeń faktycznie udzielonych w roku 2015 (w ramach limitu lub poza nim), ale według stawki obowiązującej w dniu wejścia w życie zmian.

- Finansowanie szpitali będzie na wyższym poziomie niż dotychczas - nie ma wątpliwości Magdalena Mil. - Szpitale zyskają pewność i stabilność finansową oraz umocnioną pozycję w systemie opieki zdrowotnej. Ponadto dyrektorzy szpitali zyskają większą elastyczność w zarządzaniu budżetem jednostki. Dotychczas finansowanie było celowe, z przeznaczeniem na poszczególne zakresy świadczeń, teraz zarządzający szpitalami będą mieli większą swobodę i większą możliwość dopasowania finansowania do potrzeb pacjentów. Natomiast placówki niezakwalifikowane do sieci będą mogły - tak jak dotychczas - przystąpić do konkursów świadczeń.

Wspomniane dwa czynniki: więcej pieniędzy i większa elastyczność w zarządzaniu nimi to szansa na rozwój. Czy może to oznaczać szerszą ofertę szpitala w Iławie? Jak mówi Tomasz Więcek, za wcześnie na deklaracje w tej kwestii. Magdalena Mil dodaje, że zabezpieczone finansowanie to jedno, a trudności z rekrutacją lekarzy, którzy chcieliby pracować w mniejszych ośrodkach - drugie.

Źródło:

<https://www.infoilawa.pl/aktualnosci/item/43794-szpital-w-ilawie-od-pazdziernika-w-sieci-nfz-przekonuje-ze-to-szansa-nie-za-grozenie>