Projekt

Przewodniczącej Sejmiku

z dnia 24 listopada 2022 r.

STANOWISKO

SEJMIKU WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

z dnia ……………….

w sprawie zapowiadanych zmian w funkcjonowaniu lecznictwa uzdrowiskowego

Minister Zdrowia dr Adam Niedzielski, między innymi w trakcie niedawnej wrześniowej wizyty w naszym regionie, poinformował o wstępnych założeniach dotyczących reformy leczenia uzdrowiskowego. Na obecnym etapie brak jest projektów szczegółowych przepisów prawnych dotyczących zapowiadanych zmian. Jednakże wobec informacji, że większość zadań została przerzucona z oddziałów NFZ na zakłady prowadzące lecznictwo uzdrowiskowe, zachodzi obawa, że część podmiotów leczniczych z powodu ograniczonych możliwości organizacyjnych zrezygnuje z tego typu działalności, co ostatecznie spowoduje zmniejszenie liczby dostępnych obiektów i realnie wydłuży czas oczekiwania na leczenie uzdrowiskowe.

Założenie związane z samodzielnym wyborem przez pacjenta miejscowości uzdrowiskowej, konkretnego obiektu oraz terminu pobytu na leczeniu uzdrowiskowym jest z jednej strony udogodnieniem dla kuracjusza i mobilizacją dla zakładów do inwestowania w infrastrukturę, ale z drugiej może być niebezpieczne dla znacznej części gmin uzdrowiskowych. Zwłaszcza tych mniejszych i położonych w mniej znanych lokalizacjach. Narasta problem dziecięcego lecznictwa uzdrowiskowego, które od wielu lat boryka się ze zmniejszającą się ilością skierowań. W sytuacji, kiedy to świadczeniobiorca będzie decydował o terminie i obiekcie, w którym odbędzie terapię, ciężko będzie przewidzieć, jakie będzie obłożenie obiektu w danym roku, a co za tym idzie, może się zdarzyć, że w terminach mniej popularnych do obiektu przyjedzie znikoma liczba dzieci, co tylko pogłębi straty uzdrowisk realizujących tę formę lecznictwa.

Zgodnie z proponowanymi zmianami za prowadzenie list oczekujących i wyznaczanie pacjentom terminów leczenia będą odpowiedzialne zakłady lecznictwa uzdrowiskowego. Takie rozwiązanie wiąże się z przerzuceniem dodatkowych kosztów na obiekty lecznicze, które będą zobligowane do przeorganizowania swojej działalności. Warto zwrócić uwagę na to, jaki wpływ na finanse obiektów uzdrowiskowych ma niedoszacowanie przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji i Narodowy Fundusz Zdrowia jednostki rozliczeniowej, którą jest „osobodzień”.

Niepokój budzi również nowa forma kwalifikowania pacjentów na leczenie. Zgodnie z dotychczas funkcjonującym rozwiązaniem w każdym oddziale NFZ lekarz specjalista w dziedzinie balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej dokonuje weryfikacji skierowania pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego albo rehabilitacji uzdrowiskowej. Zgodnie z przedstawioną koncepcją zmian po reformie, to zadanie miałoby zostać przekazane samym ośrodkom, w których realizowane jest lecznictwo uzdrowiskowe. Niestety nie zostały przedstawione żadne propozycje czy wytyczne w tym zakresie. Cała branża medyczna boryka się z problemem, pogłębiającym się z roku na rok, tj. deficytem lekarzy specjalistów na rynku pracy. Wydaje się, że bardziej zasadna byłaby kumulacja skierowań w 16 oddziałach, niż zatrudnianie lekarzy we wszystkich obiektach realizujących leczenie uzdrowiskowe.

Istnieje obawa, że skutkiem zaproponowanej reformy mogą być pogłębiające się dysproporcje rozwojowe uzdrowisk, sezonowość leczenia uzdrowiskowego, utrata miejsc pracy przez osoby zatrudnione w uzdrowiskach, zmniejszenie liczby podmiotów uzdrowiskowych również o obiekty posiadające korzystne warunki lecznicze (unikalne surowce naturalne, właściwości klimatyczne).

Podkreślenia wymaga również fakt, że przedmiotowe zmiany dokonywane są w szczególnie trudnym dla uzdrowisk czasie tj. w okresie utrzymującego się wciąż zagrożenia Covid-19, galopującej inflacji i drastycznego wzrostu kosztów działalności uzdrowisk.

W opinii Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego obecnie opracowywane zmiany w lecznictwie uzdrowiskowym powinny opierać się także na wprowadzeniu rekomendacji Zespołu ds. opracowania koncepcji zmian w zakresie systemu lecznictwa uzdrowiskowego, powołanego przez Ministra Zdrowia, opisanych w Raporcie końcowym z 2017 roku.

Otrzymują:

1. Marszałek Sejmu RP Elżbieta Witek;
2. Minister Zdrowia Adam Niedzielski;
3. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia Filip Nowak;
4. Przewodnicząca Parlamentarnego Zespołu ds. Uzdrowisk Zofia Czernow;
5. Prezes Zarządu Stowarzyszenia Gmin Uzdrowiskowych RP Jan Golba;
6. Dyrektor Kujawsko-Pomorskiego Oddziału NFZ Jan Gessek;
7. Prezes Zarządu Uzdrowiska Ciechocinek S.A. Marcin Zajączkowski;
8. Dyrektor Sanatorium Uzdrowiskowego „Przy Tężni” Adam Skowroński