Załącznik do uchwały Nr XVIII/313/12 z dnia 30 stycznia 2012r

Stanowisko Sejmiku Województwa Wielkopolskiego w/s kontraktowania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej przez WOW NFZ na lata 2012 -2016 skierowane do Ministra Zdrowia oraz Prezesa NFZ

Sejmik Województwa Wielkopolskiego wyraża wielkie zaniepokojenie sposobem kontraktowania świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w procesie kontraktowym na lata 2012 – 2016.

Pierwsza tura kontraktowania tejże opieki zaniepokoiła mieszkańców Wielkopolski, spowodowała poważne utrudnienia dla pacjentów w dostępie do specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, spowodowała także często przerwanie procesu leczenia, wywołała także znaczną dezorientację pacjentów i świadczeniodawców. Ponadto w arbitralny i nieprzemyślany sposób wyeliminowała z rynku usług medycznych wiele doświadczonych, dobrze odbieranych przez pacjentów podmiotów medycznych.

W naszej opinii proces kontraktowania przeprowadzono z rażącym naruszeniem wielu zasad.

Podstawowym zarzutem Sejmiku wobec procesu kontraktowania jest fakt, iż warunki kontraktowania podmiotów świadczących ambulatoryjną opiekę medyczną zostały przedstawione na ok. 3 tygodnie przed ogłoszeniem konkursów. Jest to niedopuszczalne, by tak ważny konkurs, mający konstruować tę opiekę na okres 5 lat, był organizowany w tak krótkim czasie, uniemożliwiający podmiotom właściwe i prawidłowe zapoznanie się z procedurami. **Przy tak długim okresie trwania umów, w naszej opinii, takie warunki powinny być przedstawione co najmniej z kilkumiesięcznym wyprzedzeniem.**

Kolejnym zarzutem jest fakt uniemożliwienia świadczeniodawcom poprawiania oczywistych omyłek, drobnych, nieznaczących błędów, nie istotnych z punktu widzenia zawartości merytorycznej oferty. Wyeliminowało to wiele doświadczonych i wysokospecjalistycznych poradni o wysokim stopniu

referencyjności i bardzo wysokich kwalifikacjach kadrowych (np. poradni przyklinicznej neonatologicznej, poradni neonatologicznej 3 stopnia akredytacji w Ostrowie Wlkp., czy 2 stopnia akredytacji w Kaliszu), a pozwoliło uzyskać kontrakt nieznanym świadczeniodawcom o najniższym możliwym stopniu akredytacji niepozwalającym na szkolenia medyczne w żadnym zakresie.

W procesie kontraktowania nie uwzględniano w ogóle dotychczasowego doświadczenia z podmiotami, nie promując w żaden sposób doświadczonych i dobrze wywiązujących się z dotychczasowych świadczeń. Wręcz przeciwnie, te które w przeszłości miały jakieś drobne niedociągnięcia, były za to karane, a nowe podmioty, w związku z tym były wobec nich w uprzywilejowanej pozycji. Z tym wiąże się także brak możliwości kontynuowania leczenia przez pacjentów w poradniach przez nich dobrze ocenianych i skazuje na niepewność poszukiwania nowych podmiotów, nie mając żadnej gwarancji jakości usług.

Kolejny problem to nieuwzględnianie zasady pomocniczości w świadczeniu usług medycznych. W niektórych powiatach nie zakontraktowano usług żadnego specjalisty z podstawowych dziedzin (np. w powiecie kępińskim nie zakontraktowano żadnej poradni laryngologicznej i okulistycznej). Zasada pomocniczości nakazuje, by najważniejsze usługi, w tym medyczne, były świadczone jak najbliżej miejsca zamieszkania, w tej sytuacji pacjent poszukujący usługi może podróżować na odległość nawet ok. 50 km. Również w wysokospecjalistycznych usługach medycznych często tej zasady nie uwzględniano, w przypadku w/w poradni neonatologicznych odległość od świadczeniodawcy wzrosła z przeciętnych ok. 60 km do ok. 200 km.

Jak się okazało w pierwszych tygodniach stycznia br., wiele nowych podmiotów, które wygrały konkurs, usilnie poszukiwało lekarzy, by móc wywiązać się z kontraktu, gdyż wykazywani przez nie lekarze nie wykonywali tych usług. To wprowadziło dodatkowy bałagan w systemie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Nie uwzględniano także przy kontraktowaniu stopnia akredytacji danych świadczeniodawców, co wiąże się nie tylko z prestiżem dla tych podmiotów, ale

muszą też one spełnić wysokie i wyśrubowane standardy, by uzyskać wyższy stopień akredytacji, a więc gwarantują opiekę medyczną na wyższym poziomie.
Również sposób oceniania komputerowego ofert świadczeniodawców jest co najmniej nieodpowiedni dla usług medycznych, gdzie oprócz zawartości oferty na papierze ważny jest prestiż podmiotu, zaufanie pacjentów, jakość świadczonych przez niego usług oraz fakt wzorowego wywiązywania się z dotychczasowych kontraktów z NFZ.

Reasumując, Sejmik Województwa Wielkopolskiego, jako jeden z organów odpowiedzialnych za zabezpieczenie opieki medycznej na terenie województwa, uważa za niedopuszczalny obecny sposób kontraktowania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na okres 2012 -2016.
Uważamy, że proces ten został zupełnie źle przygotowany, przeprowadzony arbitralnie i automatycznie. Nie uwzględniono w tym procesie powyższych, ważnych okoliczności, co spowodowało duży bałagan, szereg problemów dla pacjentów, zagrożenie dla ich zdrowia oraz postawiło wiele podmiotów medycznych przed pytaniem o dalsze prowadzenie działalności.

Nie godzimy się na takie działania.

Apelujemy do Prezesa NFZ i Ministra Zdrowia o intensywny nadzór nad tym procesem, o wnikliwą analizę przytoczonych zastrzeżeń oraz zaprzestanie takiej formy kontraktowania i uwzględnienie w/w uwag w toczących się jeszcze procesach kontraktowych.

Do wiadomości:

1. Dyrektor WOW NFZ - p. Karol Chojnacki
2. Prezes Wielkopolskiej Izby Lekarskiej - p. Krzysztof Kordel
3. Prezes Federacji Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumienie Zielonogórskie - p. Jacek Krajewski
4. Starostowie powiatów Województwa Wielkopolskiego
5. Prezydenci miast Województwa Wielkopolskiego