Województwo Śląskie

Katowice, 11 maja 2018 r.
ZD.N.9024.1.69.2018
ZD.N.ZD.00104/18

Pani
Monika Socha
Radna Sejmiku
Województwa Śląskiego

WICEMARSZAŁEK
WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

dr Michał Gramatyka

Urząd Marszałkowski
Województwa Śląskiego
ul. Ligonia 46
40-037 Katowice

TELEFON +48 32 20 78 287
FAKS +48 32 20 78 288

michal.gramatyka@slaskie.pl
www.slaskie.pl

W odpowiedzi na zgłoszoną w dniu 23 kwietnia 2018 roku interpelację dotyczącą funkcjonowania Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej przedstawiam następujące wyjaśnienia:

Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej stale podejmuje działania zmierzające do poprawy warunków funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, a co za tym idzie podwyższenia jakości udzielania świadczeń medycznych. Od października 2017 roku w SOR wprowadzony został system wstępnej selekcji pacjentów (tzw. TRIAŻ), w tym osób przywożonych do SOR przez pogotowie ratunkowe.
W oparciu o przyjęte algorytmy ratownik medyczny (tzw. triażysta), po wykonaniu wstępnych badań i zebraniu wywiadu, w zależności od stanu zdrowia, kwalifikuje każdego pacjenta do jednej z pięciu grup oznaczonych kolorami (czerwonej, pomarańczowej, żółtej, zielonej i niebieskiej). Kwalifikacja do grupy czerwonej oznacza, że potrzebna jest natychmiastowa pomoc (np. w przypadku zatrzymania krążenia, niewydolności oddechowej). Do grupy pomarańczowej trafiają pacjenci, którym pomoc powinna być udzielona w ciągu 15 minut (np. duszność, krwotok). Grupie żółtej pomocy należy udzielić w zależności od sytuacji w ciągu 1-2 godzin. Osobom zakwalifikowanym do jednej z tych trzech grup zostaje niezwłocznie udzielone stosowne zabezpieczenie. Zakwalifikowanie do grupy zielonej oznacza, że pacjentowi potrzebny jest kontakt z lekarzem, ale jego stan pozwala na dłuższe oczekiwanie na przyjęcie. Grupa niebieska to najmniej pilne przypadki. Pacjenci z tej grupy zostają przyjęci, kiedy pomocy udzielono wszystkim pacjentom z poprzednich grup.
Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz.U. z 2016 r. poz. 587 z późn. zm.) selekcja pacjentów może być dokonywana przez ratowników medycznych.
Tego typu postępowanie (triaż) w znaczny sposób przyczynia się do wzrostu bezpieczeństwa pacjentów i jest standardem w większości szpitali w Europie i na świecie.
Należy zauważyć, że Oddział Ratunkowy Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej jest jedynym tego typu oddziałem na całym Podbeskidziu (miasto Bielsko-Biała oraz trzy powiaty). Przez całą dobę pełni w nim dyżur co najmniej pięciu lekarzy oraz pięcioro ratowników i pielęgniarek (dyżur

lekarza trwa 16 lub 24 godziny). Wspiera ich personel pomocniczy: sanitariusze, salowe i rejestratorki.
Dla zobrazowania obciążenia bielskiego SOR-u warto wskazać, że liczba pacjentów przyjmowanych w nim wyniosła:
- w okresie 01.01.2017r.- 31.12.2017r. – 54 576 osób (średnio 149 os. na dobę),
- w okresie 01.01.2018r. – 27.04.2018r. – 19 701 osób (średnio 168 os. na dobę).
Jednocześnie, w ramach nocnej i świątecznej opieki medycznej Szpital przyjął:
- w okresie 01.10.2017r. – 31.12.2017r. – 5 135 osób (średnio 56 os. na dobę)
- w okresie 01.01.2018r. – 27.04.2018r. – 7 075 osób (średnio 60 os. na dobę).
Należy wspomnieć, że przy przyjmowaniu pacjentów w SOR Szpital stosuje „Dobre praktyki w szpitalnych oddziałach ratunkowych i izbach przyjęć" opracowane przez Ministerstwo Zdrowia.
W planach Szpitala są dalsze zmiany związane z usprawnieniem funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego związane z jego remontem i doposażeniem. Prace już zostały rozpoczęte. Projekt zakłada m.in. przebudowę parteru i pierwszego piętra szpitalnego budynku E. Prace obejmą również dobudowę dźwigu windy oraz jednokondygnacyjnego segmentu. Pozwoli to na rozszerzenie działalności części ambulatoryjnej i poprawi warunki przyjmowania pacjentów. Wartość inwestycji szacowana jest na 4,2 mln zł.

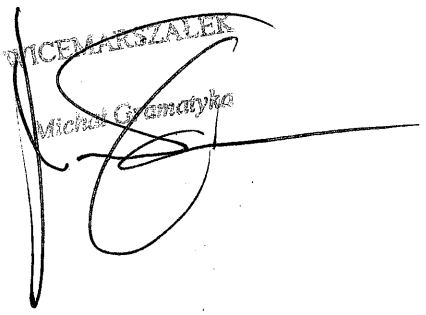
Odnosząc się do poruszonej w piśmie kwestii postępowania karnego prowadzonego w 2014 roku przez Prokuraturę w Bielsku-Białej wobec sześciorga lekarzy (w tym pięciorga pracowników bielskiego Szpitala) pragnę przypomnieć, iż sprawa ta dotyczyła wydarzenia z 2011 roku. Prokuratura Rejonowa w Bielsku-Białej skierowała do sądu akt oskarżenia przeciwko lekarzom, zarzucając niewłaściwą diagnozę i zastosowanie niewłaściwego leczenia u ciężarnej pacjentki. Szpital nie jest uczestnikiem przedmiotowego postępowania i nie posiada dostępu do akt sprawy. Wiadomym jest jednak, że postępowanie to nie zostało jeszcze zakończone prawomocnym orzeczeniem sądu, wobec czego brak jest podstaw do wyciągania jakichkolwiek konsekwencji wobec lekarzy, których dotyczy.

Każdy pacjent ma możliwość zgłaszania skarg - Dyrekcja Szpitala na bieżąco analizuje wszelkie wpływające skargi na personel lekarski:
- w 2015 roku wpłynęło 40 skarg, z czego 5 uznano za zasadne,
- w 2016 roku wpłynęło 25 skarg, z czego 3 uznano za zasadne,
- w 2017 roku wpłynęło 27 skarg, z czego 1 uznano za zasadną,
- w I kwartale 2018 roku wpłynęło 7 skarg, z czego żadna nie została uznana za zasadną.
Biorąc pod uwagę liczbę świadczeń medycznych wykonywanych w Szpitalu:
- w 2015 r. – 703 719 wykonanych świadczeń,
- w 2016 r. – 709 111 wykonanych świadczeń,
- w 2017 r. – 807 937 wykonanych świadczeń,
- w I kwartale 2018 r. – 209 671 wykonanych świadczeń,
należy uznać, iż liczba zgłaszanych skarg nie jest duża.

W piśmie zawarta jest sugestia, iż zła jakość pracy personelu medycznego wiąże się z trudną sytuacją ekonomiczną Szpitala. Formułowanie tego rodzaju wniosku nie znajduje jednak uzasadnienia. Ujemny wynik finansowy Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej utrzymuje się od wielu lat, przy czym na stan ten składa się szereg czynników, w znacznej mierze niezależnych od Dyrekcji Szpitala. Jako dwie główne przyczyny wykazywanej przez Szpital przez ostatnie lata straty bilansowej należy wskazać: stale zaniżaną przez NFZ wartość kontraktu, skutkującą koniecznością dochodzenia przez Szpital zapłaty tzw. nadwykonań oraz wysokie koszty amortyzacji, istotnie wpływające na wynik finansowy Podmiotu.
Przez ostatnie lata Narodowy Fundusz Zdrowia w niedostateczny sposób szacował zakres potrzeb zdrowotnych mieszkańców miasta Bielsko-Biała oraz okolicznych powiatów, zaniżając tym samym wartość kontraktowanych ze Szpitalem świadczeń. W roku 2016 wartość nadwykonań Szpitala wyniosła 7,3 mln zł, z czego NFZ zapłacił 4,3 mln zł, co stanowiło 60% wartości wykonanych świadczeń.
W IV kwartale 2017 roku nastąpiła istotna zmiana dotycząca finansowania działalności Szpitala związana z wprowadzeniem z dniem 1 października 2017 r. systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej tzw. „sieć szpitali" - Szpital został zakwalifikowany do III

w 2015 r. Przepisy w zakresie finansowania ryczałtu nie przewidują zapłaty za świadczenia zdrowotne wykonane ponad kwotę wynikającą z zawartej umowy. NFZ nie uregulował jednak nadwykonań wykazanych przez Szpital za okres pierwszych trzech kwartałów 2017 roku w wysokości 7 713 tys. zł, co zmusi prawdopodobnie Szpital do dochodzenia roszczeń o zapłatę na drodze sądowej.
Zarząd Województwa Śląskiego niejednokrotnie wspierał wysiłki Szpitala o zmianę wartości kontraktu. Powtarzająca się od lat sytuacja niedoszacowania kontraktu (obecnie ryczałtu) oraz brak zapłaty przez NFZ w pełnej wysokości nadwykonań powoduje coraz trudniejszą sytuację finansową Szpitala, która znajduje swoje odzwierciedlenie w wykazywanym ujemnym wyniku finansowym.
Dodatkowo, z uwagi na określony przepisami mechanizm pokrywania ujemnego wyniku finansowego przez podmiot tworzący, uwzględniający wartość amortyzacji – która w przypadku Szpitala Wojewódzkiego w Bielsku-Białej jest na bardzo wysokim poziomie (11 mln zł w roku 2017) – nie jest możliwym uzyskanie przez Szpital środków finansowych z tego tytułu odpowiadających pełnej wysokości poniesionej straty.

Pomimo trudnej sytuacji ekonomicznej Szpital dąży do utrzymania usług wysokospecjalistycznych, oferowania nowych rodzajów świadczeń i wprowadzania nowoczesnych technologii diagnostycznych czy terapeutycznych. Rejon zabezpieczony przez Szpital Wojewódzki w Bielsku-Białej to południowa część województwa śląskiego oraz przyległe rejony województwa małopolskiego nieposiadające szpitala (Kęty, Andrychów), zamieszkały przez ponad 850 tysięcy mieszkańców. W rejonie tym Szpital Wojewódzki jest jedynym świadczeniodawcą wykonującym usługi z całodobowym zabezpieczeniem w takich dziedzinach jak: neurochirurgia, okulistyka, laryngologia, chirurgia naczyniowa, urologia, hematologia, patologia ciąży III stopnia referencyjności, patologia noworodka oraz ginekologia i położnictwo III stopnia referencyjności. Utrzymanie kompleksowości usług oferowanych przez Szpital oraz usług wysokospecjalistycznych, pomimo istniejących ograniczeń finansowych i organizacyjnych, świadczy o dużym zaangażowaniu Dyrekcji i personelu w podnoszenie jakości wykonywanych świadczeń.
Biorąc powyższe pod uwagę należy uznać, że zawarta w Pani interpelacji negatywna ocena jakości pracy lekarzy bielskiego Szpitala oraz sposobu zarządzania Szpitalem w naszej ocenie nie znajduje potwierdzenia.



Otrzymują:
1. Adresat,
2. kopia a/a