

Biuletyn Informacyjny

Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich

Styczeń –czerwiec 2016



Ustawa o działalności leczniczej

– więcej na str.3

Wydłużenie terminu dostosowania zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego ...

– więcej na str. 5

Urealnienie stawki za tzw. osobodzeń

– więcej na str. 6

w tym wydaniu m.in.:

Synteza naszych działań str. 2

Wydarzenia i spotkania str.9

Konsultowane akty prawne str.10

dodatek „cudze chwalicie...”

**„Warunkiem dobrego leczenia i zdrowia jest właściwe używanie umysłu i serca”
(przysłowie hinduskie)**

Szanowni Państwo,

Rok bieżący, jak również kolejne lata to zapowiedzi dość znaczących zmian legislacyjnych dla funkcjonowania uzdrowiskowych zakładów leczniczych, m.in. w zakresie planowanej likwidacji Narodowego Funduszu Zdrowia, będącego płatnikiem za świadczenia opieki medycznej, w tym lecznictwa uzdrowiskowego, a także zmiany procedury organizacyjnej finansowania świadczeń opieki zdrowotnej. To również nowelizacja ustawy o działalności leczniczej, która determinuje nowe regulacje w funkcjonowaniu zakładów leczniczych, tj. m.in. skutkujące zmianą statutów i ksiąg rejestrowych, wprowadzenie nowej terminologii i nazewnictwa w zakresie zastąpienia określenia „przedsiębiorstwo”, definicją „zakład leczniczy”, czy też oczekiwaną przez podmioty lecznicze rezygnacją z obowiązku posiadania ubezpieczenia z tytułu zdarzeń medycznych.

Rok 2016 to także inne, kluczowe dla branży wyzwania, m.in. podnoszona przez nas konieczność indeksacji stawki za osobodzeń, standaryzacja i wycena świadczeń zdrowotnych, powstające w województwach mapy potrzeb zdrowotnych, a także włączenie uzdrowisk do programu rządowego tzw. medycyny koordynowanej.

W związku z uzasadnionym promowaniem przez Resort Zdrowia kompleksowej opieki nad pacjentem, szansą na skrócenie kolejki dla pacjentów oczekujących na rehabilitację, może być wykorzystanie potencjału leczniczo-rehabilitacyjnego polskich uzdrowisk. Uzdrowiskowa baza medyczna i rehabilitacyjna może być doskonałym filarem i „elementem” koordynowanej opieki medycznej, która etapowo wprowadzana jest przez MZ w innych dziedzinach medycyny.

Mając na uwadze stały wzrost zainteresowania turystyką zdrowotną, w tym uzdrowiskową wśród odwiedzających nasz kraj gości, kuracjuszy i pacjentów z zagranicy, (ok. 6 proc. ogólnej liczby zagranicznych turystów odwiedza Polskę w celach prozdrowotnych), nasza branża stara się sprostać konkurencji zagranicznej i oczekiwaniom coraz bardziej wymagających kuracjuszy i pacjentów. Nasze atuty to nieschematyczne i umiejętne połączenie tradycyjnych metod leczenia w oparciu o naturalne surowce lecznicze z najnowocześniejszymi zdobyczami wiedzy medycznej z wykorzystaniem doskonale wyposażonej bazy rehabilitacyjnej i diagnostycznej oferując jednocześnie opiekę wysoko wykwalifikowanej kadry medycznej, oraz odpowiedni standard świadczeń towarzyszących, m.in. hotelowych.

Oddajemy w Państwa ręce kolejny numer Biuletynu Informacyjnego SUUP, który poświęcony jest wybranym aspektom aktywności Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich w pierwszym półroczu 2016 roku, dot. m.in. wspomnianych kwestii działalności branży uzdrowiskowej.

Z wyrazami szacunku

Jerzy Szymańczyk

Prezes UUP

SPIS TREŚCI

1. NASZA AKTYWNOŚĆ-SYNTETA	3
1.1. Uwagi do projektu założeń do ustawy o działalności leczniczej	3
1.2. Środki finansowe przekazywane na wzrost płac pielęgniarek.....	4
1.3. Standardy i procedury lecznicze dla świadczeń zdrowotnych w dziedzinie lecznictwa uzdrowiskowego	5
1.4. Wymagania techniczne dla zakładów i urządzeń lecznictwa uzdrowiskowego	5
1.5. Urealnienie stawki za tzw. osobodzień.....	6
1.6. Opieka koordynowana nad pacjentem	6
1.7. Kryteria wyboru ofert w postępowaniu konkursowym NFZ.....	7
1.8. Plan NFZ na 2017 rok.....	7
2. WYBRANE WYDARZENIA, SPOTKANIA, INFORMACJE BRANŻOWE.....	9
2.1. Tour Salon Poznań – 13 luty 2016.....	9
2.2. Warsztaty Wyposażenia Obiektów Spa & Wellness, Sanatoriów, Uzdrowisk i Hoteli Medical Spa - 16 luty 2016 r.	9
2.3. Kalendarz wydarzeń Światowej Organizacji Turystyki 2016	9
2.4. XXV Kongres Uzdrowisk Polskich, Ciechocinek, 2- 4 czerwca 2016 r.	9
3. SPRAWY ORGANIZACYJNE STOWARZYSZENIA.....	10
3. 1. Walne Zebranie Członków UUP	10
3.2. Biuro prasowe w ramach UUP	10
4. WYBRANE KONSULTACJE SPOŁECZNE:	10
4.1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.....	10
4.2. Projekt ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw.	10
4.3. Projekt rozporządzenia Ministra Środowiska w sprawie form i sposobu prowadzenia monitoringu jednolitych części wód powierzchniowych i podziemnych.....	10
4.4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2015 r. w sprawie zaleceń dotyczących standardu rachunku kosztów świadczeniodawców (Dz.U. z 2015 r. poz. 1126).....	10
4.5. Projekt ustawy o uzyskaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.....	10

1. NASZA AKTYWNOŚĆ-SYNTEZA

1.1. Uwagi do projektu założeń do ustawy o działalności leczniczej...

W dniu 20 stycznia 2016 r. SUUP pismem (znak: UUP/15/01/2016) przedstawiło swoje wnioski w zakresie procedowanego projektu zmian do ustawy o działalności leczniczej - „Projektu założeń zmian do ustawy o działalności leczniczej” z dnia 21 grudnia 2015 roku.

Nasze wątpliwości budziły m.in. uregulowania pkt. 2 projektowanej zmiany ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.), tj. przedmiotowego „Projektu założeń...”

Zgodnie z przedłożonymi zmianami projektodawca zaproponował wprowadzenie obowiązku przekazywania zysku w spółkach, w których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego albo uczelnia medyczna posiadają ponad 50% akcji albo udziałów, na działalność leczniczą (świadczenia zdrowotne, promocja zdrowia, inwestycje, remonty, zakup sprzętu i aparatury, pokrycie strat z lat ubiegłych, place zabaw, wynagrodzenia). Propozycja dotyczyła wprowadzenia do ustawy przepisu gwarantującego, że zysk wypracowany przez spółki z większościowym udziałem Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego albo uczelni medycznej, zostanie przeznaczony na działalność leczniczą.

Naszym zdaniem, zasadna była korekta wyżej zaproponowanego zapisu, tak, aby umożliwić spółkom, o których mowa powyżej, przekazywanie wypracowanego zysku na cele statutowe bez wyraźnego ograniczania, iż ma to być wyłącznie działalność lecznicza spółki.

Obecnie zasady podziału zysku w spółce z ograniczoną odpowiedzialnością albo w spółce akcyjnej regulują przepisy ustawy z dnia 15 września 2000 r. – Kodeks spółek handlowych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1030, z późn. zm.), w myśl których wspólnik ma prawo do udziału w zysku wynikającym z rocznego sprawozdania finansowego i przeznaczonym do podziału uchwałą zgromadzenia wspólników.

Zawężenie możliwości przekazywania wypracowanego przez spółki zysku wyłącznie na działalność leczniczą, spowodować może marginalizację równocześnie prowadzonej w spółkach uzdrowiskowych innych gałęzi działalności (de facto związanych z lecznictwem uzdrowiskowym) np. produkcja i wydobywanie wód mineralnych i leczniczych, borowin, soli oraz innych naturalnych surowców.

W piśmie UUP zwróciło uwagę, iż spółki uzdrowiskowe prowadzone w wyniku komunalizacji przez samorządy wojewódzkie np. Uzdrowisko Szczawno-Jedlina S.A., Uzdrowisko Łądek-Długopole S.A., Uzdrowisko Kołobrzeg S.A. i inne, czy wreszcie te, w których 100% akcji posiada Skarb Państwa - Uzdrowisko Krynica-Żegiestów S.A., czy Uzdrowisko Rabka S.A. - podlegają uregulowaniom ustawy o działalności leczniczej, prowadząc jednocześnie, oprócz wiodącej działalności leczniczej, inne np. wydobywanie i produkcja wód mineralnych i leczniczych lub solanek.

Koncepcja przekazywania wypracowanego zysku wyłącznie na działalność leczniczą może stanowić problem z rozwojem lub utrzymaniem innych działalności - nawet jeśli uznamy usługi oczyszczalni ścieków oraz wydobywanie i sprzedaż wód leczniczych, jako związane z działalnością leczniczą. Spółki uzdrowiskowe, zgodnie z zapisami statutowymi komplementarnie traktują prowadzone działalności, które wypracowują wspólny zysk dla spółki. Trudno zatem, wygenerowane z tego tytułu środki przeznaczać jedynie na działalność leczniczą, z pominięciem pozostałych gałęzi działalności spółek uzdrowiskowych.

Odnosnie zmian zaproponowanych w pkt. 5 „Założeń...” mówiących o wyłączeniu wobec podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcami przepisów z ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej w zakresie kontroli, zdaniem prowadzących zakłady lecznictwa uzdrowiskowego, w tekście zmiany ustawy o działalności leczniczej powinno się raczej określić szczegółowy sposób i tryb przeprowadzania kontroli, tak by czynności kontrolne nie zakłócały bieżącego procesu działalności leczniczej ale również działalności gospodarczej. Brak precyzyjnego

określenia przesłanek do przeprowadzenia kontroli spowodować może rozbieżności interpretacyjne, a tym samym nadużycia związane z kontrolą podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

W kwestii zmian zaproponowanych w pkt. 10 „Założeń...” dot. wprowadzenia przepisów umożliwiających jednostkom samorządu terytorialnego finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej przez kupowanie tych świadczeń u „swoich” podmiotów leczniczych, zdaniem świadczeniodawców, zakłady lecznictwa uzdrowiskowego z uwagi na charakter leczenia winny być wyłączone od tej zasady. Świadczenia i opiekę zdrowotną z zakresu leczenia uzdrowiskowego i rehabilitacji, udzielają zakłady przy wykorzystaniu leczniczych właściwości surowców naturalnych, wód mineralnych i właściwości leczniczych klimatu. O miejscu leczenia uzdrowiskowego decyduje lekarz-konsultant specjalista balneologii lub rehabilitacji medycznej, w oparciu o stan zdrowia pacjenta. Wybór miejsca leczenia uzdrowiskowego uzależniony jest od schorzenia i wyznaczony w uzdrowisku o odpowiednim kierunku-profilu leczenia. Każde uzdrowisko posiada ustalone kierunki - profile lecznicze. Skierowanie pacjenta przez lekarza na leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację, ściśle związane jest ze schorzeniem, które nie może być leczone w każdym, uznaniowo wybranym uzdrowisku.

1.1.1.

Kolejno w ramach konsultacji publicznych nad projektem z dnia 30 marca br. ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw, SUUP pismem z dnia 28 kwietnia 2016 r. (znak: UUP/130/04/2016) wyraziło m.in. wątpliwości dotyczące uregulowania § 19 ust 2) projektowanej zmiany ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.) dot. wprowadzenia przepisów umożliwiających jednostkom samorządu terytorialnego finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej przez kupowanie tych świadczeń u „swoich” podmiotów leczniczych.

Propozycja zmiany przedstawiona w § 19 ust 2) przedmiotowego projektu ustawy na uprzywilejowanej pozycji stawia określone zakłady opieki zdrowotnej (w tym lecznictwa uzdrowiskowego), pozwala bowiem jednostkom samorządu terytorialnego na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej przez kupowanie tych świadczeń u „swoich” podmiotów leczniczych tzn. dla których jest podmiotem tworzącym oraz w spółkach, w których ma większość akcji albo udziałów. Powyższe stwarza zagrożenie naruszenia zasad równouprawnienia podmiotów udzielających świadczenia opieki zdrowotnej z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego powodując naruszenie zasad konkurencyjności rynkowej.

1.2. Środki finansowe przekazywane na wzrost płac pielęgniarek

W dniu 22 stycznia 2016 roku (znak pisma: UUP/19/01/2016) Stowarzyszenie wystąpiło do Ministra Zdrowia z prośbą o przyjęcie naszych wniosków w zakresie obowiązujących rozporządzeń Ministra Zdrowia (z dnia 8 września 2015 roku oraz 14 października 2015 roku) zmieniających rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Świadczeniodawcy uzdrowiskowi po raz kolejny wskazali, iż trudna do zaakceptowania dla branży jest sytuacja wynikająca z wydanych przez poprzedniego Ministra Zdrowia aktów prawnych w randze rozporządzenia jw., na mocy których środki finansowe przekazywane na wzrost płac pielęgniarek pochodzą z puli pieniędzy przeznaczonych na świadczenia zdrowotne z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego w zaplanowanych w budżecie NFZ na rok 2016. Zgodnie z przyjętą przez MZ estymacją, w roku bieżącym podwyżki dla pielęgniarek pochłoną ogółem ca 1,4 mld zł, która to kwota nie została uwzględniona w planie finansowym na 2016, ponieważ był on konstruowany bez wiedzy o konieczności zabezpieczenia takich środków.

Stowarzyszenie nie wypowiadało się co do celowości i zasadności przyznania podwyżki wynagrodzeń tej części personelu medycznego, a nasze wątpliwości budzi jedynie brak ustawowego, precyzyjnie określonego źródła ich finansowania.

Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich zwróciło się do Ministra z wnioskiem o skorygowanie planu finansowego NFZ na 2016 r., poprzez zwiększenie środków na leczenie uzdrowiskowe, adekwatnie do poziomu środków, które zamiast na świadczenia zdrowotne zostały przeznaczone na podwyżki wynagrodzeń dla pielęgniarek.

ODPOWIEDŹ:

W odpowiedzi na nasze wystąpienie Zastępca Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pisemnie zobowiązał Ministra Zdrowia do udzielenia odpowiedzi na wnioski UUP.

1.3. Standardy i procedury lecznicze dla świadczeń zdrowotnych w dziedzinie lecznictwa uzdrowiskowego

W odpowiedzi na wystąpienie UUP, Ministerstwo Zdrowia skierowało wniosek do Konsultanta Krajowego w dziedzinie Balneologii i Medycyny Fizykalnej o wdrożenie prac związanych z opracowaniem przez Balneologiczne Towarzystwo Naukowe standardów w leczeniu uzdrowiskowym. Mając na uwadze kompetencje Ministra, Stowarzyszenie ponownie zwróciło się do Resortu Zdrowia z prośbą o udzielenie informacji na jakim etapie zaawansowania znajdują się prace związane z opracowaniem przez Balneologiczne Towarzystwo Naukowe standardów i procedur leczniczych dla świadczeń zdrowotnych w dziedzinie lecznictwa uzdrowiskowego (**znak pisma: UUP/57/02/2016** z dnia 15.02.2016)

ODPOWIEDŹ:

W odpowiedzi Ministerstwo Zdrowia poinformowało UUP, że aktualnie proces przygotowania standardów realizowany jest przez zespół ekspertów wybrany przez Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Balneologii i Medycyny Fizykalnej, natomiast rezultat prac uzyska status oficjalnych zaleceń Towarzystwa. Zakończenie prac ekspertów i publikacja zaleceń, zgodnie z powyższą informacją MZ, planowane są na drugą połowę 2016 roku.

1.4. Wymagania techniczne dla zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego

Unia Zdrowisk Polskich wystąpiła do Ministra Zdrowia z pismem z dnia 21 marca 2016 r. (**znak: UUP/95/03/2016**) dotyczącym zmiany § 18 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2012, poz. 452), poprzez wydłużenie terminu dostosowania zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego do wymagań, o których mowa w przedmiotowym rozporządzeniu do dnia 31 grudnia 2017 roku, adekwatnie do zapisu wynikającego z art. 2 ustawy z dn. 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych ustaw (Dz.U. z dnia 17 listopada 2015 r. poz.1887). Wnioskowana przez nas zmiana związana jest z koniecznością ujednoczenia terminów wyznaczonych dla zakładów lecznictwa uzdrowiskowego na dostosowanie do wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urzędzenia oraz pozostałych zakładów opieki zdrowotnej.

Zgodnie z obowiązującą zmianą ustawy o działalności leczniczej (wprowadzoną w związku z wejściem w życie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw podmioty wykonujący działalność leczniczą- Dz. U. z 2015 r. poz. 1887), podmioty

lecnicze zobowiązane zostały do dostosowania swojej infrastruktury technicznej do obowiązujących przepisów w terminie do dnia 31 grudnia 2017 r. Zatem dla zakładów opieki zdrowotnej, prócz uzdrawiskowych, wydłużony został o rok termin na dostosowanie się do wymogów ustawy. W przedmiotowym piśmie do Resortu Zdrowia wyraziliśmy pogląd, iż zdaniem świadczeniodawców uzdrawiskowych nie zachodzą przesłanki, aby dyskryminować zakłady lecznictwa uzdrawiskowego poprzez skrócenie terminu (do 31 grudnia 2016 r.), w stosunku do pozostałych zakładów opieki zdrowotnej, którym wyznaczono termin dostosowania się do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia na dzień 31 grudnia 2017 r.

ODPOWIEDŹ:

W odpowiedzi na pismo UUP/95/03/2016 Stowarzyszenie uzyskało odpowiedź od Podsekretarza Stanu Pana Piotra Warczyńskiego, iż aktualnie trwa analiza danych dotycząca zaawansowania prac adaptacyjnych w zakładach lecznictwa uzdrawiskowego. W przypadku podjęcia prac nad zmianą ww. rozporządzenia, do UUP zostanie skierowany projekt do uzgodnień oraz konsultacji i opiniowania.

1.5. Urealnienie stawki za tzw. osobodzień

W nawiązaniu do poprzedniej korespondencji, w dniu 29 marca br., Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich, zwróciło się z ponownym wnioskiem do Prezesa AOTMiT (z uwagi na kompetencje ustawowe Agencji) o urealnienie stawki za tzw. osobodzień poprzez wzrost ceny świadczenia zdrowotnego z zakresu leczenia uzdrawiskowego w szpitalach i sanatoriach uzdrawiskowych.

Stawka za tzw. osobodzień w lecznictwie uzdrawiskowym nie była zmieniana od ponad 7 lat, za wyjątkiem nieznacznej korekty ceny w zakresie leczenia uzdrawiskowego dzieci. Obecnie obowiązujące stawki za osobodzień w szpitalach i sanatoriach uzdrawiskowych nie pokrywają rzeczywistych kosztów ponoszonych przez zakłady lecznictwa uzdrawiskowego związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych oraz nie rekompensują wzrostu kosztów niezależnych od podmiotów uzdrawiskowych. Konieczne zatem jest urealnienie ceny za osobodzień, tak aby jej poziom, był adekwatny do ponoszonych kosztów oraz zapewniał oczekiwaną i konieczną jakość świadczeń medycznych, a także możliwość zatrudnienia wykwalifikowanego i fachowego personelu medycznego. Urealnienie stawki osobodnia determinowane jest również potrzebą zapewnienia przez świadczeniodawców odpowiedniego standardu bazy hotelowej, żywieniowej i zabiegowej, dostęp oraz utrzymanie infrastruktury obejmującej naturalne zasoby tworzyw leczniczych stanowiących podstawę leczenia balneologicznego (znak pisma: [UUP/102/03/2016](#)).

1.6. Opieka koordynowana nad pacjentem

Mając na względzie plany Ministerstwa Zdrowia dot. budowy koordynowanej opieki nad pacjentem, Stowarzyszenie wystąpiło w kwietniu br. do Resortu Zdrowia z prośbą o wskazanie warunków jakie winny spełniać zakłady lecznictwa uzdrawiskowego tj. szpitale, sanatoria, zakłady przyrodolecnicze, które stanowić mogą ważny element ścieżki leczenia pacjenta w tym rehabilitacji ogólnoustrojowej. Zwróciliśmy ponownie uwagę MZ, iż uzdrawiskowe zakłady lecznicze są doskonale przygotowane na przyjęcie pacjentów po pobycie na oddziałach szpitalnych m.in. kardiologicznych, neurologicznych czy chirurgii, ortopedii i innych. Nasze szpitale rehabilitacyjne wyposażone są w nowoczesny, specjalistyczny sprzęt medyczny, a pacjenci korzystający z opieki medycznej w uzdrawisku objęci są opieką wykwalifikowanej kadry medycznej. Dodatkowo kontynuacja leczenia w szpitalu uzdrawiskowym – dysponującym specjalistyczną bazą i wykwalifikowaną kadrą medyczną – jest tańszą (przy porównywalnych efektach) dla budżetu Państwa, formą leczenia niż standardowe terapie. Obecnie realizowane leczenie uzdrawiskowe to kompleksowa rehabilitacja lub fizjoterapia, badania diagnostyczne oraz świadczenia towarzyszące, wobec powyższego szpitale uzdrawiskowe wydają się

być doskonałym elementem leczenia pacjenta w koordynowanym systemie ochrony zdrowia.

1.7. Kryteria wyboru ofert w postępowaniu konkursowym NFZ

Stowarzyszenie w maju br. przesłało uwagi do projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie określenia kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe. Jako przedstawiciele zakładów lecznictwa uzdrowiskowego wyraziliśmy zaniepokojenie przedłożonym do konsultacji publicznych ww. projektem rozporządzenia, w szczególności w zakresie zaproponowanych kryteriów dot. personelu, sprzętu, aparatury medycznej, pomieszczeń, pozostałych warunków, barier dla osób niepełnosprawnych w odniesieniu do kryterium ceny oraz zaproponowanej punktacji. Przyjęte w projekcie kryteria ilościowe w tym m.in. dotyczące personelu medycznego, (lekarzy, pielęgniarek, fizjoterapeutów), naszym zdaniem, nie uwzględniają obiektywnie krytycznej sytuacji na rynku pracy, głównie jeżeli chodzi o specjalizacje lekarzy w dziedzinie medycyny fizykalnej i balneoklimatologii. Dotyczy to również zmniejszenia ilości świadczeniobiorców przypadających na jednego lekarza w sanatorium i szpitalu uzdrowiskowym oraz ustalenia liczby świadczeniobiorców objętych rehabilitacją przez fizjoterapeutów. Zdaniem przedstawicieli branży uzdrowiskowej zaproponowany projekt rozporządzenia wydaje się być trudny do zaakceptowania również z uwagi na obecnie stosowane stawki za osobodzień w leczeniu uzdrowiskowym, które nie były zmieniane (indeksowane) przez NFZ i AOTMiT od siedmiu lat, o czym sygnalizowaliśmy wielokrotnie w kolejnych wystąpieniach do Resortu Zdrowia i wymienionych Urzędów. Trudno bowiem znaleźć racjonalne wytłumaczenie dla sytuacji, w której z jednej strony podniesione zostają wymagania dla świadczeniodawców uzdrowiskowych, co musi skutkować znaczącym wzrostem kosztów udzielania świadczeń opieki medycznej z zakresu leczenia uzdrowiskowego, przy jednoczesnym braku urealnienia ceny za tzw. osobodzień, tak aby jej poziom był adekwatny do ponoszonych kosztów oraz zapewniał oczekiwaną i konieczną jakość opieki medycznej oraz możliwość zatrudnienia (w miarę dostępności na rynku pracy) wykwalifikowanego i fachowego personelu medycznego.

Z uwagi na terminy wynikające z upoważnienia ustawowego w art. 148 ust.3 ustawy z dnia 27 lipca 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Z 2015 r.poz.581, z późn. zm), w brzmieniu nadanym ustawą z 22 lipca 2014 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. poz.1138, z późn. zm), Stowarzyszenie zaproponowało przyjęcie jako tymczasowych, rozwiązań wynikających z Zarządzenia oraz załącznika nr 1 Prezesa NFZ z dnia 23 stycznia 2014 r. nr 3/2014/DSOZ jako już funkcjonujących i poddanych konsultacjom publicznym. Jednocześnie podnosiliśmy, iż branża uzdrowiskowa jest za dodatkowym premiowaniem świadczeniodawców spełniających wyższe kryteria jakościowe, personalne, sprzętowe, lokalowe i inne ale pod warunkiem, że kryterium ceny będzie decydujące.

ODPOWIEDŹ:

W odpowiedzi na nasze wystąpienie Zastępca Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pisemnie zobowiązał Ministra Zdrowia do udzielenia odpowiedzi na wnioski UUP.

1.8. Plan NFZ na 2017 rok

W związku ze zbliżającym się terminem przystąpienia przez Prezesa NFZ na podstawie art.121.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2015 poz. 581 ze zmianami), do prac nad projektem Planu Finansowego NFZ na 2017 r., wystąpiliśmy na początku czerwca br. do MZ z wnioskiem o uwzględnienie w Planie Finansowym na 2017 r. postulatów zrzeszonych w UUP uzdrowiskowych zakładów leczniczych, tj.:

1. Zabezpieczenie w planie finansowym NFZ na 2017 r. środków finansowych na lecznictwo uzdrawiskowe na poziomie minimum 1,4% zaplanowanych ogółem kosztów świadczeń opieki zdrowotnej (obecnie - w 2016 r. udział w planie środków przeznaczonych na lecznictwo uzdrawiskowe stanowi 0,92 % ogólnych kosztów świadczeń).

2. Poprzez zwiększenie środków na lecznictwo uzdrawiskowe w Planie Finansowym NFZ na 2017 r., zaplanowanie wzrostu stawki /ceny za tzw. osobodzień/ w szpitalach i sanatoriach uzdrawiskowych.

Zwróciliśmy uwagę, iż stawka za tzw. osobodzień w lecznictwie uzdrawiskowym nie była zmieniana od ponad 7 lat, za wyjątkiem nieznacznej korekty ceny w zakresie leczenia uzdrawiskowego dzieci. Obecnie obowiązujące stawki za osobodzień w szpitalach i sanatoriach uzdrawiskowych nie pokrywają kosztów rzeczywistych ponoszonych przez świadczeniodawców uzdrawiskowych związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych oraz nie rekompensują wzrostu kosztów niezależnych od podmiotów uzdrawiskowych. Konieczne jest urealnienie ceny za tzw. osobodzień, tak aby jej poziom – wysokość, był zbliżony do ponoszonych kosztów oraz zapewniał oczekiwaną i konieczną jakość świadczeń medycznych, kwalifikację i fachowość personelu medycznego, standard bazy hotelowej, żywieniowej i zabiegowej, dostęp i utrzymanie infrastruktury obejmującej naturalne zasoby tworzyw leczniczych stanowiących podstawę leczenia balneologicznego.

W piśmie do Resortu Zdrowia, Stowarzyszenie przedłożyło tabelę obrazującą systematyczny spadek środków przeznaczanych na lecznictwo uzdrawiskowe w Budżecie NFZ na przestrzeni ostatnich 8 lat:

2009 r.	1,37%
2010 r.	0,99%
2011 r.	0,99%
2012 r.	0,98%
2013 r.	0,98%
2014 r.	0,97%
2015 r.	0,94%
2016 r.	0,92%

źródło: NFZ

Systematyczne obniżanie finansowania leczenia uzdrawiskowego tworzyć może klimat zagrożenia wśród pacjentów korzystających z tej formy leczenia i oczekujących na powyższe świadczenia zdrowotne (ponad 2 lata) oraz odczytane może zostać jako działanie zmierzające do stopniowego ograniczania pacjentom dostępu do świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzdrawiskowego.

ODPOWIEDŹ:

W odpowiedzi na nasze wystąpienie Zastępca Szefa Kancelarii Prezesa Rady Ministrów pisemnie zobowiązał Ministra Zdrowia do udzielenia odpowiedzi na wnioski UUP.

2. WYBRANE WYDARZENIA, SPOTKANIA, INFORMACJE BRANŻOWE

2.1. Tour Salon Poznań – 13 luty 2016

Czy turystyka rowerowa może być markowym produktem turystycznym w Polsce? - 13 lutego 2016 r./Tour Salon, Poznań (Pawilon 7/), odbyła się Konferencja zorganizowana przez Polską Organizację Turystyczną.

2.2. Warsztaty Wyposażenia Obiektów Spa & Wellness, Sanatoriów, Uzdrawisk i Hoteli Medical Spa - 16 luty 2016 r.

Warsztaty Wyposażenia Obiektów Spa & Wellness, Sanatoriów, Uzdrawisk i Hoteli Medical Spa, 16 lutego 2016 r. odbyły się w Hotelu Silver w Szczecinie. Warsztaty miały charakter biznes-to-biznes.

2.3. Kalendarz wydarzeń Światowej Organizacji Turystyki 2016

W styczniu 2016 roku otrzymaliśmy kalendarz wydarzeń organizowanych przez Światową Organizację Turystyki w 2016 roku. Wszelkie zmiany oraz bieżące informacje znajdziecie Państwo na stronie: <http://www2.unwto.org/event>.

2.4. XXV Kongres Uzdrawisk Polskich, Ciechocinek, 2- 4 czerwca 2016 r.

Cyklicznie organizowane od 25 lat Kongresy Uzdrawisk Polskich są najbardziej widoczną w kraju imprezą branżową, w której bierze udział od 200 do 300 uczestników, w obradach aktywnie uczestniczą przedstawiciele administracji rządowej, samorządów terytorialnych, wybitni przedstawiciele świata nauki, zarządy przedsiębiorstw uzdrawiskowych i organizacji działających na rzecz branży uzdrawiskowej, a także pacjenci i kuracjusze zakładów leczenia uzdrawiskowego. Od lat obrady służą wymianie doświadczeń i wypracowaniu poglądów w zakresie działalności podmiotów sektora medycznego i turystyczno – uzdrawiskowego. Organizatorami KUP są: Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich, Stowarzyszenie Gmin Uzdrawiskowych RP oraz Izba Gospodarcza Uzdrawiska Polskie. Przyjęliśmy zasadę, iż każda z organizacji jest zamiennie organizatorem wiodącym i tak w roku obecnym całe wydarzenie głównie przygotowała Izba Gospodarcza Uzdrawiska Polskie.

25–letnia tradycja Kongresów Uzdrawisk Polskich potwierdza, że cieszą się one ogromnym zainteresowaniem wśród ekspertów i specjalistów świata nauki, medycyny, biznesu, samorządowców i przedsiębiorców związanych z lecnictwem uzdrawiskowym. Organizatorzy tworząc program obrad kongresowych starają się, aby omawiane w trakcie sesji plenarnych tematy i prowadzone wokół nich dyskusje pobudzały do oceny bieżącej sytuacji oraz wskazały perspektywy rozwoju leczenia uzdrawiskowego poprzez wypracowanie rozwiązań bieżących i systemowych dla branży, a także zidentyfikowanie potrzeb i oczekiwań pacjentów i kuracjuszy w obszarze medycyny i turystyki uzdrawiskowej. Polskie uzdrawiska obecnie to nowoczesny potencjał medyczny, ekonomiczny i gospodarczy, to produkt markowy, zwiększający zainteresowanie Polską jako atrakcyjną destynacją w zakresie turystyki medycznej, SPA i Wellness oraz rehabilitacji, w której również specjalizują się nasze zakłady lecznicze. Polskie uzdrawiska mogą stanowić również istotny element koordynowanej opieki medycznej, szczególnie w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej oraz specjalistycznej diagnostyki. O tym m.in. oraz o innych zagadnieniach związanych z szeroko pojętą polityką zdrowotną związaną z uzdrawiskami rozmawiamy podczas Kongresów również z parlamentarzystami i przedstawicielami Resortów oraz administracji rządowej, które współtworzą prawno-ekonomiczną sferę działalności uzdrawisk.

3. SPRAWY ORGANIZACYJNE STOWARZYSZENIA

3.1. Walne Zebranie Członków UUP

2-go czerwca 2016 r. w Ciechocinku odbyło się Zwyczajne Walne Zebranie Członków Stowarzyszenia Unia Zdrowisk Polskich, na którym przyjęte zostało Sprawozdanie Komisji Rewizyjnej w sprawie oceny Sprawozdania finansowego za rok 2015 oraz podjęta została uchwała na mocy § 18 ust. 4 lit c Statutu UUP ws. zatwierdzenia (Rocznego) Sprawozdania finansowego za rok 2015. Dodatkowo omówiono projekty uregulowań prawnych zamieszczony na stronach AOTMiT w zakresie opieki kompleksowej nad pacjentem po endoprotezoplastyce stawu biodrowego oraz nad pacjentem po zawale serca. Dyskusja toczyła się wokół bieżących tematów m.in. z zakresu koordynowanej opieki medycznej, rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwo lecznictwa uzdrowiskowego oraz udziału UUP w „Śniadaniu wtorkowym“, które organizuje w każdy pierwszy i trzeci wtorek miesiąca Pan Krzysztof Łanda – podsekretarz stanu w Ministerstwie Zdrowia.

3.2. Biuro prasowe w ramach UUP

Biuro Stowarzyszenia Unia Zdrowisk Polskich od stycznia 2016 roku przekazuje zrzeszonym Spółkom cotygodniowy bieżący monitoring prasy i Internetu w zakresie spraw ważnych dla przedsiębiorców uzdrowiskowych.

4. WYBRANE KONSULTACJE SPOŁECZNE:

NASZE STOWARZYSZENIE, JAK CO ROKU, RÓWNIEŻ W ROKU 2016 ZOSTAŁO ZAPROSZONE DO KONSULTACJI SZEREGU PROJEKTÓW AKTÓW PRAWNYCH, PONIŻEJ PRZEDSTWIAMY LISTĘ WYBRANYCH PROJEKTÓW, KTÓRE OPRÓCZ OMÓWIONYCH W PKT 1) OPINIOWALIŚMY W IMIENIU CZŁONKÓW UUP.

- 4.1. Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.
- 4.2. Projekt ustawy o zmianie ustawy o działalności leczniczej oraz niektórych innych ustaw.
- 4.3. Projekt rozporządzenia Ministra Środowiska w sprawie form i sposobu prowadzenia monitoringu jednolitych części wód powierzchniowych i podziemnych.
- 4.4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2015 r. w sprawie zaleceń dotyczących standardu rachunku kosztów świadczeniodawców (Dz.U. z 2015 r. poz. 1126).
- 4.5. Projekt ustawy o uzyskaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.
- 4.6. ZARZĄDZENIE NR 63/2016/DSM PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 29 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe.

Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich
ul. Aleja 1000-lecia 2/6
57-320 Polanica-Zdrój
tel. +48 503 657 402 ;lub +48 501 674 404
e-mail: uup@zuk-sa.pl

Redakcja:

Jerzy Szymańczyk
Magdalena Miara-Kosewska
Agnieszka Pełyńska