

**Stanowisko Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w Województwie Małopolskim
z dnia 5 grudnia 2018 roku w sprawie finansowania leczenia rehabilitacyjnego
i uzdrowiskowego na przykładzie Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego
im. A. Szebesty Rabka Zdrój Sp. z o.o.**

W obrębie polskiego systemu ochrony zdrowia zarówno rehabilitacja medyczna, jak i leczenie uzdrowiskowe od wielu lat były spychane do marginalnej roli i stanowią ten rodzaj działalności, który cierpi na szczególnie duży poziom niedofinansowania. Taki stan rzeczy powinien wymuszać decyzje organizacyjne, które pozwolą w sposób jak najbardziej efektywny wykorzystać dostępne z NFZ-u środki finansowe.

Śląskie Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrowiskowe im. A. Szebesty Rabka Zdrój sp. z o.o., jak wiele tego typu podmiotów, prowadzi swoją działalność w dwóch zasadniczych rodzajach: leczenie uzdrowiskowe oraz rehabilitacja lecznicza.

W obrębie leczenia uzdrowiskowego świadczenia są finansowane na podstawie kontraktu zawartego z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia i rozliczane wg osobodni. Świadczeniobiorcy kierowani są do leczenia uzdrowiskowego na podstawie listy oczekujących prowadzonej przez NFZ, a świadczeniodawcy w przypadku licznych rezygnacji kuracjuszy nie mają możliwości niewykorzystanego miejsca przekazać na działalność komercyjną, bądź przyznanych na ten cel środków finansowych przesunąć na działalność rehabilitacyjną.

W ramach realizacji zadań z zakresu rehabilitacji w Śląskim Centrum kolejka oczekujących w zwykłym trybie liczy już ok. 6 tys. osób i rozłożona jest na 7- letni okres oczekiwania. Ulega wydłużeniu ze względu na priorytet pacjentów tzw. pilnych, a od kilku miesięcy także z uwagi na konieczność przyznawania pierwszeństwa osobom z orzeczoną niepełnosprawnością. By skrócić czas oczekiwania, Śląskie Centrum wykonuje ponadlimitowe świadczenia rehabilitacyjne. W bieżącym roku całoroczny kontrakt wykonano już na koniec sierpnia, a w skali roku szacuje się, że nadwykonania osiągną wartość 1,2 mln zł. Ze względu na niedoszacowanie kontraktu ten podmiot corocznie ponosi straty finansowe, które w łącznej wielkości zaczynają zagrażać płynności finansowej i stawiają pod znakiem zapytania perspektywę funkcjonowania w przyszłości.

Wojewódzka Rada Dialogu Społecznego (WRDS) w Województwie Małopolskim pozytywnie ocenia zaistniałą w ostatnim czasie tendencję do poprawy finansowania rehabilitacji leczniczej, jednak działania w tym zakresie są zdecydowanie niewystarczające.

Przy ograniczoności środków pierwszorzędym celem powinno być uszczelnienie systemu poprzez racjonalizację wykorzystania przyznaných limitów. Dlatego niezbędne jest:

– poprzez odpowiednie regulacje prawne - umożliwienie przesuwania środków z lecznictwa uzdrowiskowego do lecznictwa rehabilitacyjnego w przypadkach, gdy kontrakt na działalność uzdrowiskową jest nie w pełni wykorzystany;

- odstąpienie od procedury kierowania kuracjuszy do lecznictwa uzdrowiskowego przez Narodowy Fundusz Zdrowia i dopuszczenie praktyki prowadzenia list oczekujących bezpośrednio przez świadczeniodawców, co umożliwi optymalizację wykorzystania istniejącej bazy.

Zaniechania w zakresie lecznictwa rehabilitacyjnego wielokrotnie prowadzą do zmarnotrawienia pozytywnych efektów pierwszego etapu często bardzo kosztownego leczenia, a także zmniejszają szanse na uniknięcie, bądź ograniczenie trwałej niepełnosprawności, przez co minimalizując wydatki w obrębie samej służby zdrowia, zwielokrotniają szeroko rozumiane koszty społeczne.

Dlatego WRDS w Województwie Małopolskim uznaje przedstawiony problem za wymagający pilnego podjęcia środków naprawczych.



Przewodniczący
Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego
w Województwie Małopolskim

Piotr Cwik