

Kto jeszcze ma szansę na kontrakt?



Jesienna dogrywka

Po zakwalifikowaniu szpitali do sieci pojawiają się pytania o los placówek, które do niej nie weszły. Wiadomo też, że wiele zakresów i świadczeń w ramach poziomów zabezpieczeń nie zostało do końca zabezpieczonych, co będzie skutkowało koniecznością dodatkowych postępowań w celu zawarcia umów. Przeprowadziliśmy analizę zabezpieczenia w ramach sieci szpitali, wskazując procentowy udział podmiotów zakwalifikowanych do sieci w stosunku do tych, które znalazły się poza siecią.

Dodatkowo sprawdziliśmy, jakie świadczenia były realizowane przez placówki poza siecią i jaką stanowiły wartość umów z NFZ. Podsumowaniem analizy każdego województwa jest zestawienie sumy wartości umów, którą do tej pory realizowały podmioty niezakwalifikowane do sieci. Jeśli przyjąć założenie, że NFZ kwalifikując do poszczególnych poziomów zabezpieczenia, brał pod uwagę mapę potrzeb zdrowotnych oraz

wstępne plany zakupu świadczeń, to suma teoretycznie pozostałych poza siecią środków może być podstawą do postępowań uzupełniających.

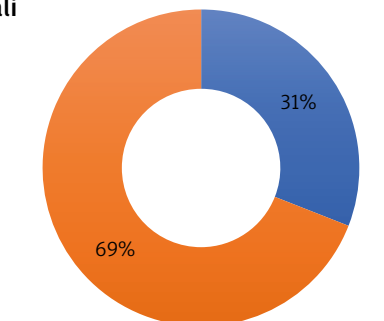
Ciekawe jest jednak to, że w niektórych województwach kwalifikacja do sieci praktycznie w całości zabezpiecza dotychczasowy poziom finansowania przy jednoczesnym pozostawieniu poza siecią 30% podmiotów.

Zachodniopomorskie

W województwie zachodniopomorskim prawie 70% placówek to lecznice zakwalifikowane do sieci szpitali, a ponad połowa z nich to szpitale I poziomu zabezpieczenia. Oczywiście mowa tu o bezwzględnej liczbie jednostek, co niekoniecznie przekłada się na liczbę świadczeń udzielanych w I poziomie w stosunku do innych. Proporcje te wskazują na zasadniczą dostępność do lecznic zakwalifikowanych do sieci.

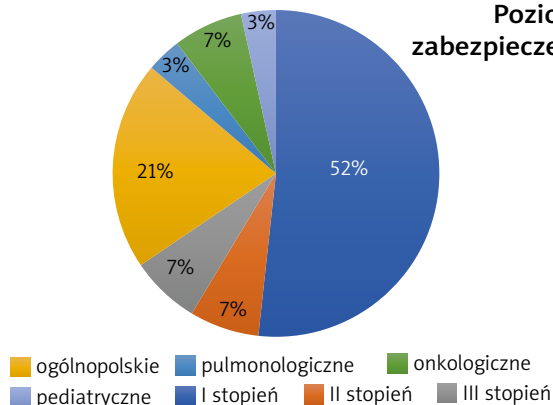
Rozkład procentowy poziomów zabezpieczenia sieci szpitali wskazuje na naturalną dominację szpitali I poziomu, widoczna jest natomiast zbyt niska dostępność do szpitali III poziomu.

Sieć szpitali



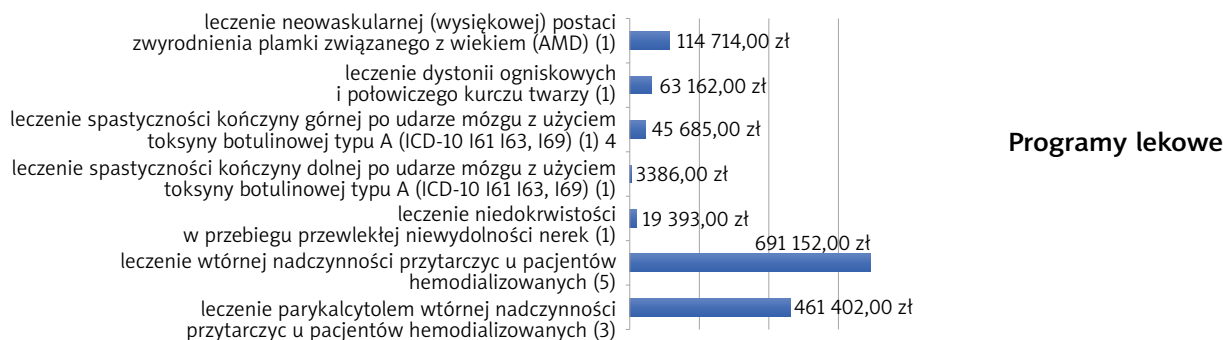
■ podmioty niezakwalifikowane do sieci
■ podmioty zakwalifikowane do sieci

Poziomy zabezpieczenia



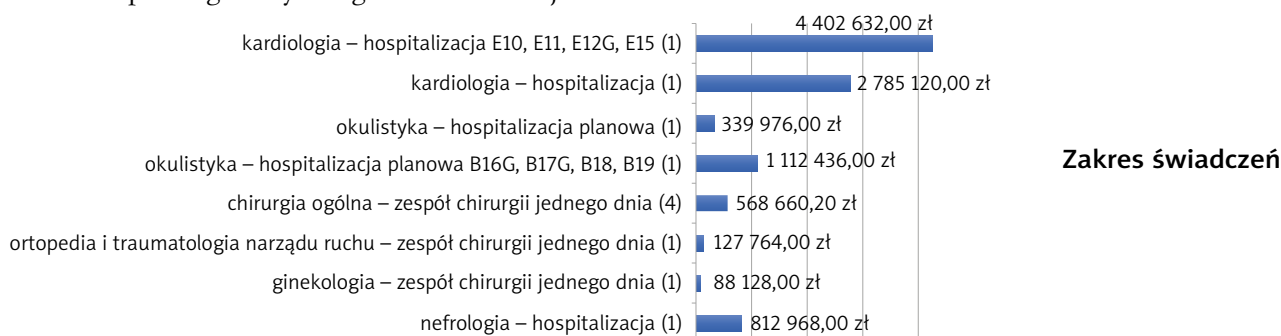
■ ogólnopolskie ■ pulmonologiczne ■ onkologiczne
■ pediatryczne ■ I stopień ■ II stopień ■ III stopień

Poniższy diagram przedstawia programy lekowe prowadzone przez placówki, które nie weszły do sieci szpitali, oraz wartość realizowanych przez nie umów.



Programy lekowe

Poniżej znajdują się wartości świadczeń realizowanych przez szpitale, które nie weszły do sieci, w zakresie leczenia szpitalnego z wyszczególnieniem rodzajów świadczeń.



Zakres świadczeń

Zakres	Kwota sumaryczna
programy lekowe	1 398 894,00 zł
świadczenia	10 237 684,20 zł
razem	11 636 578,20 zł

Sumaryczna wartość świadczeń poza siecią

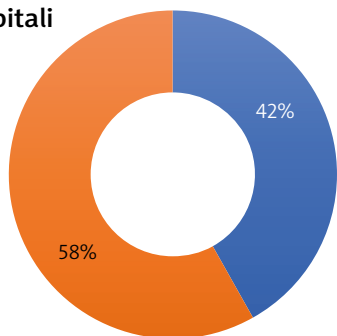
Teoretycznie pozostała kwota dotyczy w większości leczenia szpitalnego.

Pomorskie

Procentowy udział szpitali, które weszły do sieci, w porównaniu z całkowitą liczbą placówek lecznictwa szpitalnego w województwie pomorskim, przedstawiono na diagramie.

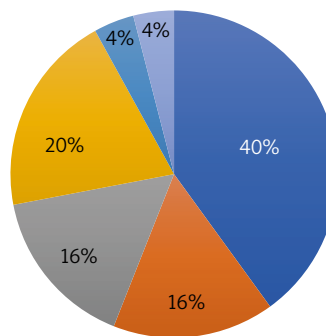
Rozkład procentowy poziomów zabezpieczenia jest dość równomierny, jednak uwagę zwraca brak szpitali onkologicznych.

Sieć szpitali



■ podmioty niezakwalifikowane do sieci
■ podmioty zakwalifikowane do sieci

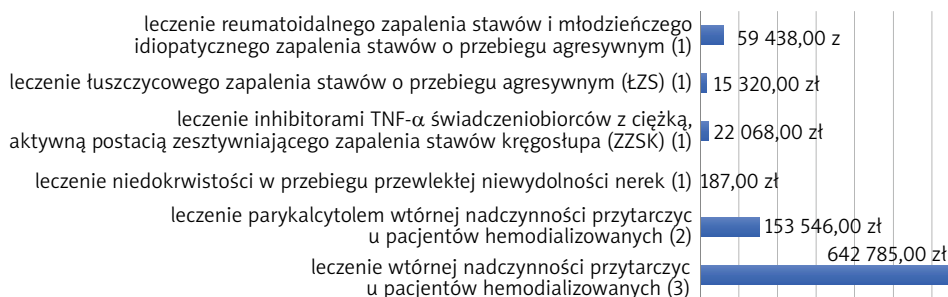
Poziomy zabezpieczenia



■ ogólnopolskie ■ pulmonologiczne ■ onkologiczne (0%)
■ pediatryczne ■ I stopień ■ II stopień ■ III stopień

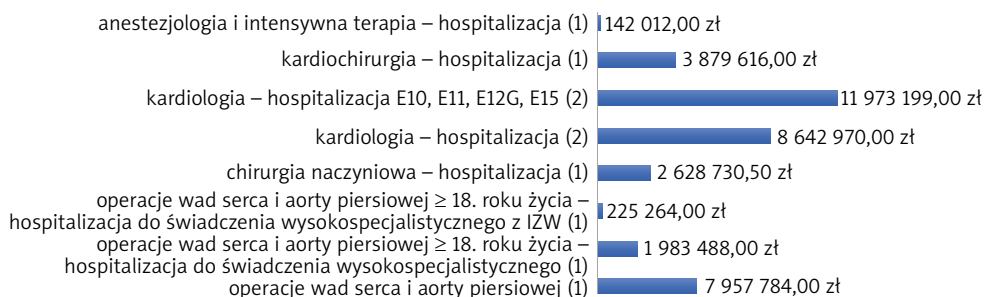
Choć w województwie jest dobrze rozwinięta sieć leczenia nerkozastępczego, to program lekowy w istotnej części pozostaje poza siecią. Sądzę jednak, że realizatorów tego świadczenia nie zabraknie, a specyfika finansowania tego typu świadczeń pozwoli na wydanie tej kwoty w ramach sieci szpitali.

Programy lekowe



Podobnie jak w wielu innych województwach świadczenia z zakresu kardiologii nie zostały zapewnione w ramach sieci szpitali. Płatnik będzie prawdopodobnie zabezpieczał te świadczenia, a wykresy przedstawiają potencjalną wartość zabezpieczenia.

Zakres świadczeń



Sumaryczna wartość świadczeń poza siecią

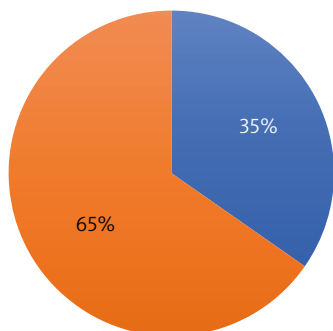
Rodzaj świadczenia	Kwota łączna
programy lekowe	893 344,00 zł
świadczenia	55 097 777,33 zł
razem	55 991 121,33 zł

Kwota pozostała poza siecią to ponad 50 mln zł, a więc wartość świadczeń do dodatkowego zabezpieczenia jest dość znacząca.

Warmińsko-mazurskie

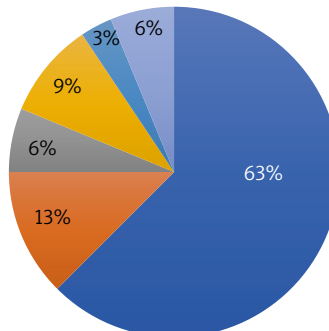
W województwie warmińsko-mazurskim większość podmiotów znalazła swoje miejsce w sieci szpitali. Zabezpieczenie oparto na I poziomie, choć istotny udział mają też szpitale z II i III stopnia zabezpieczenia. Brak szpitala onkologicznego nie oznacza braku ośrodka leczącego nowotwory w województwie.

Sieć szpitali



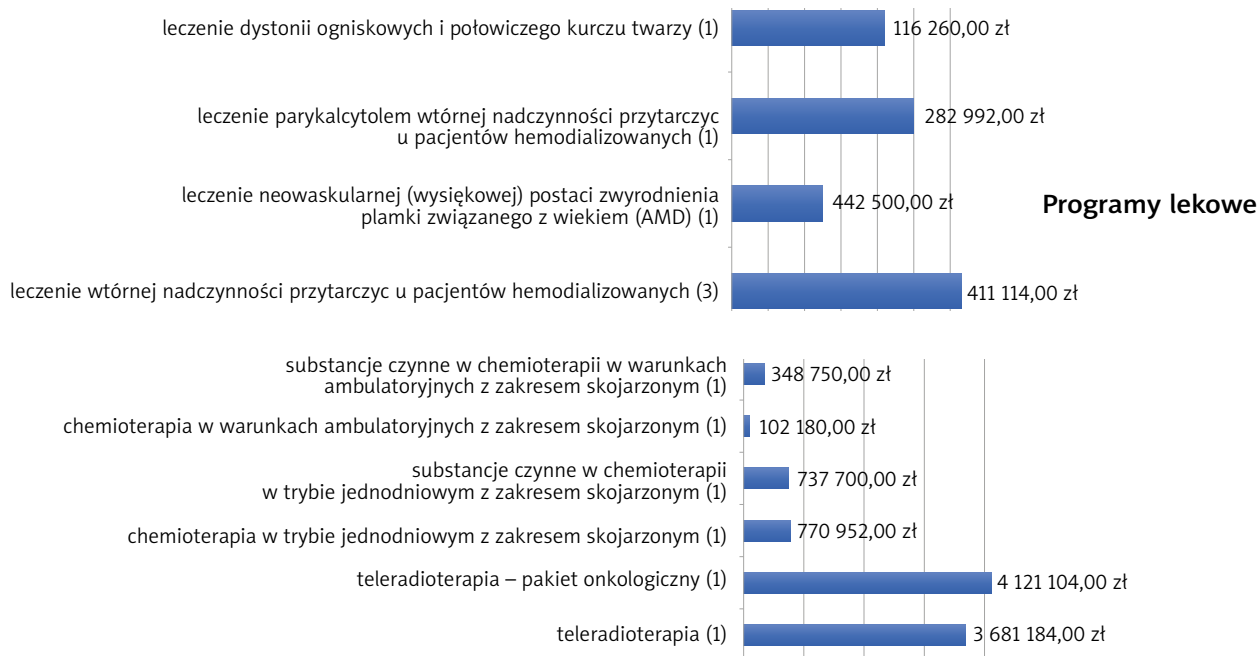
■ podmioty niezakwalifikowane do sieci
■ podmioty zakwalifikowane do sieci

Poziomy zabezpieczenia

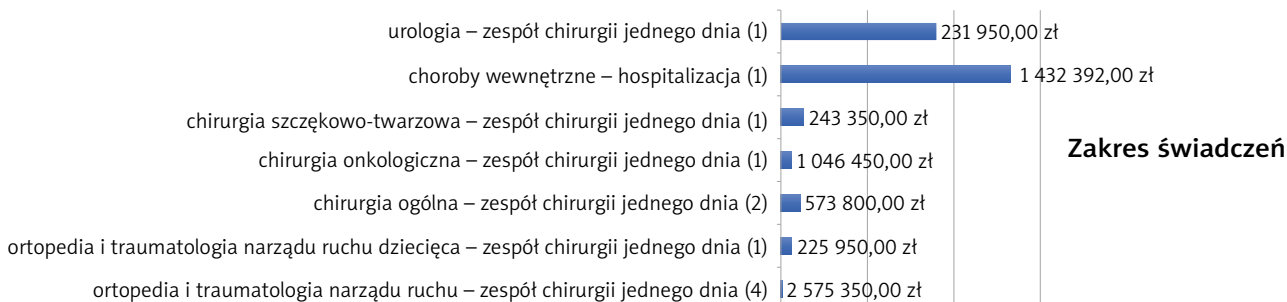


■ ogólnopolskie ■ pulmonologiczne ■ onkologiczne (0%)
■ pediatryczne ■ I stopień ■ II stopień ■ III stopień

Programy lekowe mają istotny udział w środkach rozliczanych dotychczas przez placówki poza siecią.



W zakresie świadczeń szpitalnych dużo hospitalizacji dotyczyło ortopedii.



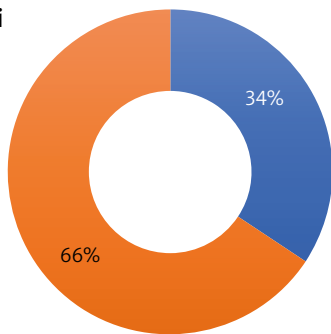
Rodzaj świadczenia	Kwota łączna
programy lekowe	1 252 866,00 zł
świadczenia	36 898 659,00 zł
razem	38 151 525,00 zł

Sumaryczna wartość świadczeń poza siecią

Podlaskie

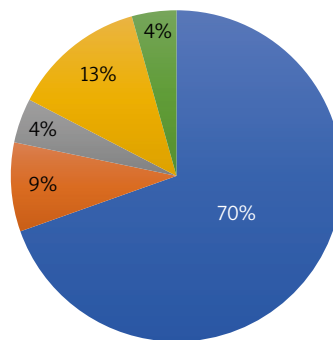
W rozkładzie procentowym poziomów zabezpieczenia w województwie podlaskim uwagę zwraca dominacja szpitali I stopnia.

Sieć szpitali



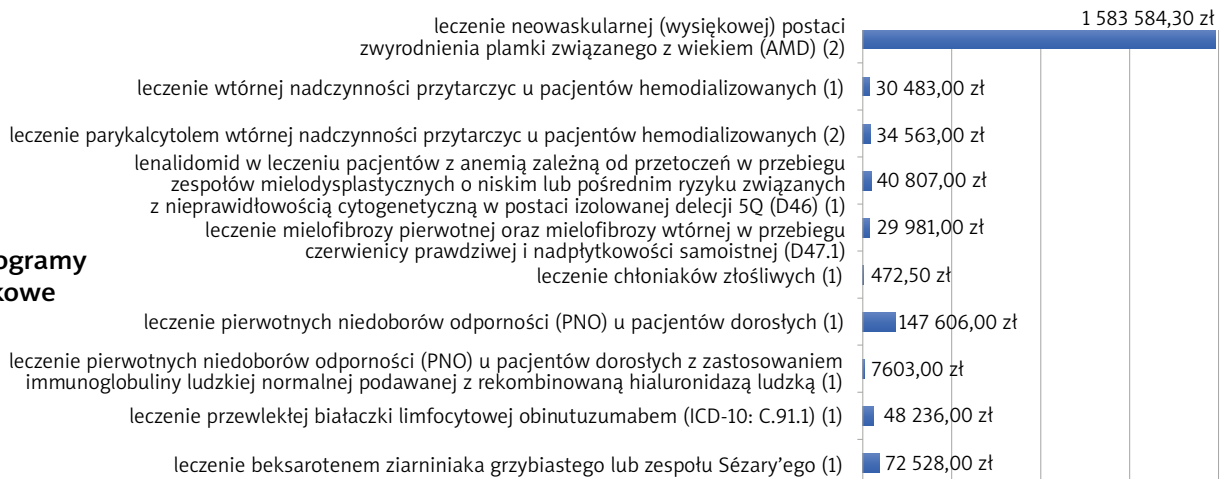
■ podmioty niezakwalifikowane do sieci
■ podmioty zakwalifikowane do sieci

Poziomy zabezpieczenia

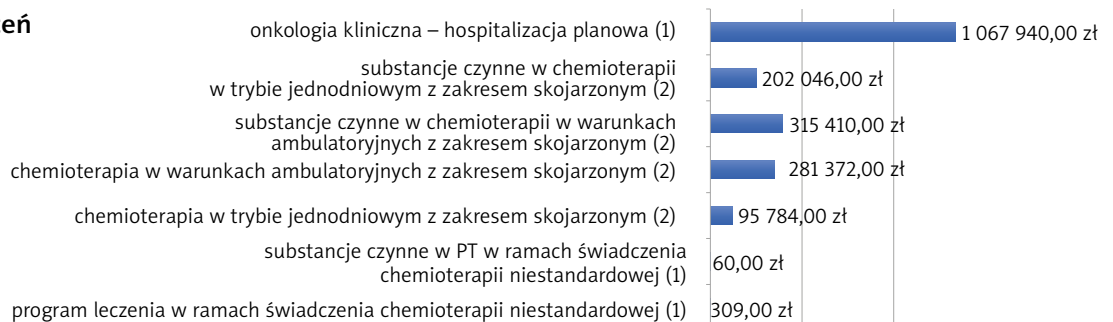


■ ogólnopolskie ■ pulmonologiczne (0%) ■ onkologiczne
■ pediatryczne (0%) ■ I stopień ■ II stopień ■ III stopień

Programy lekowe



Zakres świadczeń



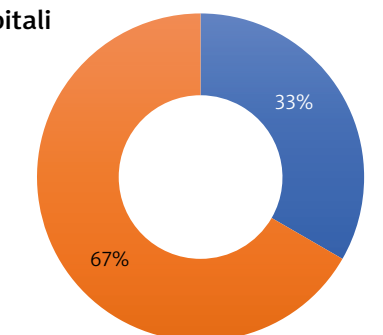
Sumaryczna wartość świadczeń poza siecią

Zakres	Kwota sumaryczna
programy lekowe	1 995 863,80 zł
świadczenia	24 819 178,65 zł
razem	26 815 042,45 zł

Mazowieckie

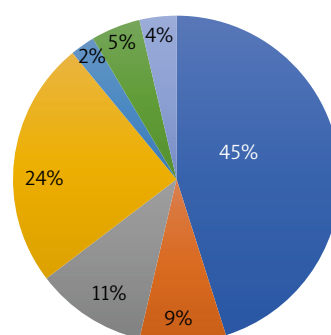
Udział w sieci szpitali poszczególnych poziomów zabezpieczenia wydaje się w przypadku województwa mazowieckiego najbardziej racjonalny. Nie tylko nie zabrakło żadnej kategorii, lecz także stosunek szpitali I poziomu do pozostałych jest optymalny.

Sieć szpitali

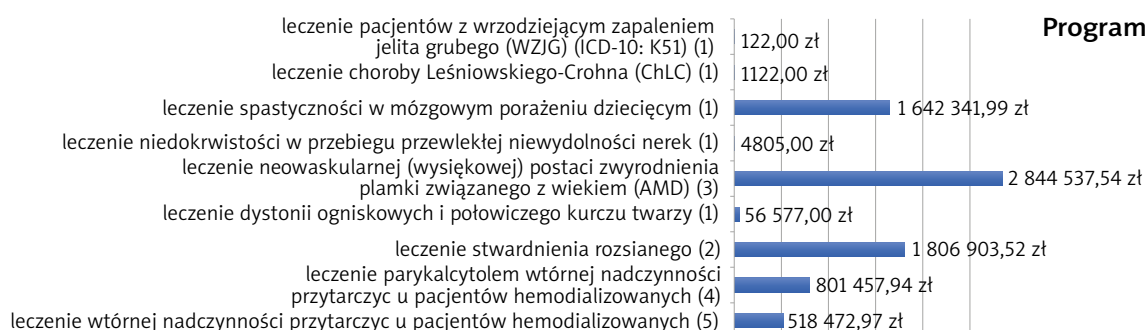


■ podmioty niezakwalifikowane do sieci
■ podmioty zakwalifikowane do sieci

Poziomy zabezpieczenia



■ ogólnopolskie ■ pulmonologiczne ■ onkologiczne
■ pediatryczne ■ I stopień ■ II stopień ■ III stopień



Programy lekowe

Zakresy	Kwota sumaryczna
programy lekowe	7 677 339,96 zł
Świadczenia	139 523 616,53 zł
Razem	147 200 956,49 zł

Sumaryczna wartość świadczeń poza siecią

Choć z pozoru kwota świadczeń realizowanych do tej pory przez szpitale poza siecią jest duża, to trzeba mieć na uwadze, że województwo ma nie tylko ogólnie dużą liczbę świadczeniodawców, lecz także wysokie wartości umów.

Podsumowanie

W mojej ocenie poziom wykorzystania środków przez szpitale, które weszły do sieci, jest adekwatny do rodzaju, wielkości i specyfiki wybranych placówek. Jeśli średnia, bezwzględna liczba szpitali włączonych do sieci to ok. 50% wszystkich istniejących, a pieniądze pozostałe poza siecią są tak niewielkie, to można przyjąć, że zakwalifikowano wszystkie kluczowe szpitale. Kluczowe zarówno w zakresie podstawowym, jak i specjalistycznym. Brak w niektórych województwach np. szpitali onkologicznych nie oznacza pozbawienia dostępu do leczenia nowotworów, mamy bowiem szpitale realizujące wyłącznie świadczenia onkologiczne, a zakwalifikowane do poziomu szpitali ogólnopolskich. Jest to w mojej ocenie niefortunne z uwagi na konieczność stworzenia sieci placówek onkologicznych.

Potencjalna ilość środków poza siecią również nie jest duża. Można zatem wnioskować, że do sieci nie weszły jedynie te placówki, które miały niewielkie kontrakty i realizowały pojedyncze zakresy. U podstaw zabezpieczenia

znalazły się szpitale I poziomu zabezpieczenia, zapewniające podstawowe specjalności, a w każdym województwie mamy szpitale II i III poziomu. W niektórych proporcje te mogą budzić niepokój o dostępność do leczenia z wyższych poziomów. Wstępnie porównywałem je z założeniami map potrzeb zdrowotnych i odnoszę wrażenie, że się pokrywają. Czy zatem potrzebny jest nam powszechny konkurs ofert, który wyłoni dodatkowych świadczeniodawców? A może jest to tylko oczekiwanie tych, którzy nie zakwalifikowali się do sieci? Wszak wybrane obecnie szpitale to realizatorzy większości kontraktów, zapewniający przekrój wszystkich rodzajów świadczeń, a pozostałe pieniądze mogą stanowić uzupełnienie ich finansowania w związku z optymalizacją liczby świadczeniodawców.

Rafał Janiszewski

Więcej przykładów z kolejnych województw publikujemy w internetowym wydaniu „Menedżera Zdrowia” pod adresem www.termedia.pl/Czasopismo/Menedzer_Zdrowia-12