



fot. Dzikki

Karuzela przepisów

W połowie województw w Polsce ruszają duże konkursy ofert, które mają za zadanie wyłonić na najbliższe 3 lata świadczeniodawców realizujących umowy z NFZ. Niestety w związku ze zmianami ustaw i rozporządzeń rodzą się wątpliwości, w szczególności co do warunków realizacji jednodniówek.

Świadczeniodawcy zaczynają się gubić w interpretacjach nowych zapisów – choćby w przypadku konieczności realizacji dyrektyw inspektora nadzo-

świadczeniodawców. Przykłady można mnożyć. Do dziś nie mogę zrozumieć, dlaczego NFZ umieścił np. w warunkach w lecznictwie szpitalnym w okulistyce mikroskop lustrzany. Narastają również problemy z poziomem nadwykonań w AOS.

Pomimo tych wszystkich uciążliwości z roku na rok widać ogromny postęp w jakości świadczonych usług medycznych. Zawdzięczamy to w szczególności środkom unijnym i zmianie sposobu zarządzania. Ob-

„ Świadczeniodawcy zaczynają się gubić w interpretacjach nowych zapisów ”

ru farmaceutycznego. Szczególnie dużo niewiadomych dotyczy kodów i sposobu nowych rejestracji ZOZ-ów.

Na pierwszy ogień 3-letnich konkursów poszła rehabilitacja, której rentowność nie jest już taka jak dawniej. W aktualnych wymaganiach istnieje bezwzględny wymóg posiadania, bez opcji „nie mam, ale będę miał”.

Ministerstwo Zdrowia przy okazji wdrożenia Agencji Taryfikacji planuje wprowadzić system akredytacji jakościowej podmiotów ubiegających się o kontrakt z NFZ. Być może jest to dobra droga do stworzenia rankingu jednostek, ale wszystko zależy od czynnika ludzkiego – ludzie będą pisali wymagania. Pamiętamy czasy, gdy wygórowane wymagania w sposób bezmyślny eliminowały cennych świadczeniodawców. Chciałbym przestrzec przed sytuacjami, w których w sposób niekontrolowany pojawiają się zapisy promujące konkretnych dostawców sprzętu lub

skurcze szpitale dzięki pieniądзом na termomodernizację zmieniają swój wygląd, przebudowuje się bloki operacyjne, modernizuje oddziały.

Biały personel ma godne możliwości zarobkowania. W dzisiejszych czasach nie opłaca się rezygnować z zawodu lekarza np. na rzecz zawodu menedżera. Lekarze z firm farmaceutycznych wracają do zawodów. Nowe prawo farmaceutyczne mocno zredukowało system tzw. przedstawicieli medycznych.

Poważnym kłopotem stają się niedochodowe specjalizacje czy też podspecjalizacje, jak np. okulistyka dziecięca. Pomyśleć, że nie ma ani jednego prywatnego ZOZ-u specjalizującego się w tym zakresie. Priorytety świadczeń medycznych ogłaszane do realizacji przez publicznego płatnika w poszczególnych województwach to przede wszystkim onkologia: chemioterapia, hematologia.

Życzę Państwu udanego kontraktowania usług i trafionych interpretacji przepisów prawa. ■