

Znak: DSOZ.401.701.2018

Warszawa

17.04

2018 r.

2018.22007.APK

BIURO RZECZNIKA PRAW OBYWATELSKICH	
WPL.	2018 -04- 2 0
ZAL.	NR

RPW/24543/2018 P
Data:2018-04-20

Pan

Adam Bodnar

Rzecznik Praw Obywatelskich

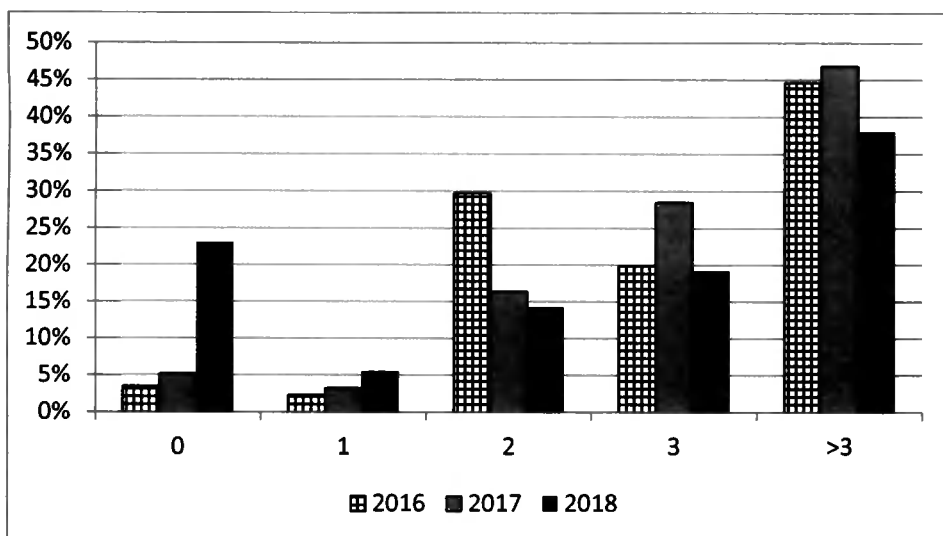
Szanowny Panie Rzeczniku,

W odpowiedzi na pismo z dnia 29 marca 2018 r., znak: V.7012.7.2018.AA, w sprawie zmian w systemie finansowania hospitalizacji trwających krócej niż trzy dni, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższej informacji.

W Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia przeprowadzono analizę długości pobytów szpitalnych pacjentów, którym udzielono świadczeń w zakresie Pediatria – hospitalizacja w okresie IV kwartału 2017 r. oraz stycznia 2018 r. w stosunku do IV kwartału 2016 r. Analiza wykazała, niewielki wzrost udziału procentowego hospitalizacji 3 dniowych w 2017 r., który został zahamowany w styczniu br. Ilustruje to poniższa tabela.

rok realizacji	Długość hospitalizacji w dniach			
	0 - 1	2	3	Powyżej 3 dni
2016	10%	31%	17%	41%
2017	12%	15%	25%	48%
2018 - styczeń	12%	10%	24%	54%

Od 1 stycznia 2018 r. finansowanie pobytów krótszych od trzydniowych wzrosło do 65% wartości dłuższych hospitalizacji, co może wpłynąć na zwiększenie liczby hospitalizacji krótszych niż trzydniowe. Zjawisko takie można zaobserwować w przypadku niektórych JGP z sekcji „P” (Choroby dzieci) katalogu jednorodnych grup pacjentów. Ilustruje to poniższy wykres, na którym porównano udziały procentowe poszczególnych długości hospitalizacji rozliczonych grupą P01 ASTMA LUB TRUDNOŚCI W ODDYCHANIU w czwartym kwartale lat 2016-2017 oraz styczniu 2018 r.



Z analizy wynika znaczny udział hospitalizacji dwudniowych w roku 2016, wskazujący na wydłużanie czasu hospitalizacji w celu uzyskania korzystniejszego finansowania. Analogiczne zjawisko ma miejsce w przypadku hospitalizacji trzydniowych w roku 2017. Jednak w roku 2018, po zwiększeniu finansowania krótszych hospitalizacji do 65%, nastąpiło zmniejszenie liczby hospitalizacji trzydniowych przy jednoczesnym wzroście udziału procentowego najkrótszych pobytów.

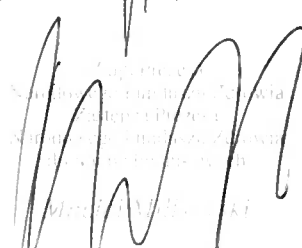
Dane sprawozdawcze z jednego miesiąca 2018 r., którymi dysponuje Centrala NFZ, nie pozwalają na wyciągnięcie jednoznacznych wniosków dotyczących zasadności przyjętego rozwiązania. Zagadnienie to będzie przedmiotem analiz w kolejnych miesiącach, a wyciągnięte wnioski posłużą jako ewentualna podstawa do podjęcia prac nad modyfikacją systemu finansowania krótkich hospitalizacji zachowawczych.

Odnosząc się do działań w kierunku poprawy warunków finansowania świadczeń szpitalnych dla dzieci, uprzejmie informuję, że w miarę posiadanych środków finansowych, NFZ systematycznie zwiększa nakłady na świadczenia na rzecz dzieci, co ilustruje poniższa tabela.

Rok	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017*
Wartość zawartych umów (w mln zł)	3 244	3 253	3 464	3 554	3 588	3 613	3 676	3 137

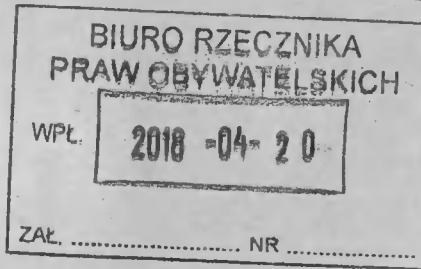
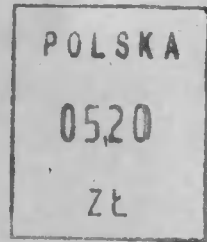
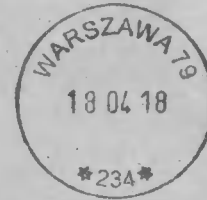
* do końca września 2018

2 Paweł...





Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrala w Warszawie
ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa



DSOZ.401.701.2018



98659 2018-04-17 02 POLECONA

Rzecznik Praw Obywatelskich
Al. Solidarności 77
00-090 Warszawa

2018-04-17

R



(00)259007734455822324

(00)259007734455822324



(00)259007734455822324

(00)259007734455822324

98659

2