



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. R. Czerwiakowskiego

ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica, tel. 56 66 89 100, tel./fax. 56 66 89 101
e-mail: sekretariat@zozbrodnica.pl

Stanowisko Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy w sprawie projektu zarządzenia Prezesa NFZ dot. finansowania świadczeń diagnostycznych w AOS

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy wyraża zdecydowany sprzeciw wobec wprowadzenia współczynnika 0,4 dla finansowania ponadlimitowych świadczeń diagnostycznych w AOS. Rozwiązanie to uderza jednocześnie w pacjentów, szpitale powiatowe oraz długofalową stabilność systemu ochrony zdrowia.

Skutki dla pacjentów

Finansowanie badań ponad limit na poziomie 40%, które będą wypłacane dopiero w 2027 roku, realnie przywraca limity i skłania szpitale do wstrzymywania wykonywania badań po wyczerpaniu kontraktu, ponieważ każde kolejne badanie generuje stratę. Skutkiem będzie wydłużenie kolejek, opóźnione rozpoznawanie chorób – zwłaszcza nowotworowych, kardiologicznych i neurologicznych – oraz gorsze rokowania, w tym częstsze rozpoznania w stadium zaawansowanym. Najbardziej ucierpią pacjenci z mniejszych miejscowości, gdzie badania finansowane przez NFZ są często jedyną realnie dostępną formą diagnostyki, a dużych ośrodkach są ograniczone.

Sprzeczność z politykami zdrowotnymi państwa

- Narodowa Strategia Onkologiczna opiera się na wczesnym wykrywaniu nowotworów i szerokim dostępie do nowoczesnej diagnostyki; ograniczenie realnej liczby badań obrazowych działa wbrew tym celom i będzie skutkować większym odsetkiem późnych rozpoznań oraz wyższymi kosztami terapii.
- Krajowy Plan Transformacji oraz Mapy Potrzeb Zdrowotnych wskazują konieczność wzmacniania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i zwiększania dostępności do diagnostyki obrazowej i endoskopowej; ograniczanie finansowania badań ponadlimitowych jest z tym kierunkiem sprzeczne.
- Priorytety w kardiologii i neurologii zakładają szybkie ścieżki diagnostyczne; wydłużenie kolejek do badań przekreśla możliwość skutecznej opieki koordynowanej.

Konsekwencje dla szpitali powiatowych

Ponadto chcemy zwrócić uwagę, że zapłata na poziomie 40 % nadwykonań wypłacona w roku 2027 w żaden sposób nie pokrywa kosztów – przy strukturze wydatków, gdzie wynagrodzenia i utrzymanie aparatury stanowią ok. 60–70%, wykonywanie badań ponadlimitowych oznacza trwałe dopłacanie przez szpital do świadczeń gwarantowanych.

Szpitale powiatowe nie mają możliwości długotrwałego finansowania tych świadczeń z własnych środków; konsekwencją będzie ograniczenie liczby badań, ryzyko pogorszenia wyników finansowych, a w skrajnych przypadkach zagrożenie płynności. Spadek przychodów z diagnostyki zablokuje inwestycje w modernizację i wymianę aparatury, co zwiększy ryzyko pracy na sprzęcie przestarzałym, mniej bezpiecznym i mniej efektywnym.



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
im. R. Czerwiakowskiego

ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica, tel. 56 66 89 100, tel./fax. 56 66 89 101
e-mail: sekretariat@zozbrodnica.pl

Pozorne oszczędności i wyższe koszty długoterminowe

Ograniczenie finansowania badań ma przynieść krótkoterminową oszczędność rzędu ok. 800 mln zł rocznie, ale w dłuższej perspektywie podniesie koszty systemu przez wzrost liczby hospitalizacji, dłuższe i bardziej złożone leczenie oraz większą liczbę powikłań. Diagnostyka ambulatoryjna jest relatywnie tania; najdroższe są hospitalizacje i leczenie chorób w zaawansowanym stadium – przesuwanie ciężaru z wczesnej diagnostyki na późne leczenie jest ekonomicznie nieuzasadnione. Skutkiem będą również koszty pośrednie: absencje chorobowe, renty, utrata produktywności oraz obciążenie rodzin opieką nad ciężko chorymi.

Odwrócona piramida świadczeń

Proponowane rozwiązania w praktyce odwracają piramidę świadczeń – zamiast wzmacniać tańszą i skuteczną diagnostykę ambulatoryjną, przesuwać ciężar na droższe leczenie szpitalne i zaawansowane terapie. Taki kierunek jest sprzeczny z nowoczesnym modelem systemu ochrony zdrowia, w którym fundamentem są profilaktyka, wczesna diagnostyka i opieka ambulatoryjna. Odwracanie piramidy świadczeń – osłabianie AOS i wzmacnianie kosztownej hospitalizacji – stoi w sprzeczności z deklarowanym kierunkiem reform systemu ochrony zdrowia.

Naruszenie zasad stabilności i zaufania

Zastosowanie nowych zasad do świadczeń udzielonych od 1 stycznia 2026 r. oznacza zmianę warunków finansowania ze skutkiem wstecznym, wobec świadczeń już wykonanych według dotychczasowych zasad kontraktowych. Takie działanie narusza zasadę zaufania do państwa i stabilności prawa, podważa wiarygodność NFZ jako partnera kontraktowego i utrudnia planowanie inwestycji w drogi sprzęt diagnostyczny.

Wnioski Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy wnosi o:

- Rezygnację z finansowania badań ponadlimitowych na poziomie 40% z odroczoną wypłatą do 2027 roku - takie rozwiązanie w rzeczywistości ograniczy dostęp do diagnostyki obrazowej i endoskopowej oraz skłania szpitale do wstrzymywania badań po wyczerpaniu kontraktu, co prowadzi do wydłużenia kolejek i gorszych rokowań pacjentów.
- Zapewnienie finansowania badań diagnostycznych ponad limit na poziomie pokrywającym rzeczywiste koszty.
- Dostosowanie wartości kontraktów do realnych potrzeb zdrowotnych pacjentów w Polsce.
- Wypracowanie rozwiązań, które nie limitują świadczeń, a wzmacniają dostępność diagnostyki ambulatoryjnej i są spójne z Krajowym Planem Transformacji oraz Narodową Strategią Onkologiczną.

Proponowane w projekcie zarządzenia rozwiązania nie poprawią stabilności systemu, lecz zwiększą jego długofalowe koszty oraz pogorszą bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, w szczególności mieszkańców powiatów.

Z poważaniem