

# Połączenie Szpitala Czerniakowskiego ze Szpitalem na Solcu i Szpitalem Południowym

ROZWÓJ I POLEPSZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ W STOLICY CZY WSTĘP DO LIKWIDACJI KLUCZOWYCH SZPITALI?

W 2021 roku władze m. st. Warszawy planują otwarcie długo oczekiwanego przez mieszkańców Szpitala Południowego przy ul. Indiry Gandhi. Jednocześnie odpowiedzialny za opiekę medyczną wiceprezydent stolicy Paweł Rabej poinformował o planowanej reorganizacji w ramach warszawskiej sieci szpitali, zdaniem miasta koniecznej dla otwarcia nowej placówki. Finalnie reorganizacja ma dotyczyć dwóch kluczowych dla funkcjonowania warszawskiej ochrony zdrowia szpitali. W wyniku zmian Szpital na Solcu zostaje wchłonięty przez Szpital Południowy, całość działalności placówki zostanie przeniesiona na Ursynów. W dotychczasowym budynku miasto zapowiada powstanie innej - nieszpitalnej placówki zdrowia, której charakter i zakres działań pozostawia do późniejszej decyzji. Jednocześnie Szpital Czerniakowski ma oddać na rzecz Szpitala Południowego kluczowe oddziały: laryngologię, okulistykę i jeden oddział niezabiegowy - neurologię.

Zarówno personel szpitala, jak i mieszkańcy Warszawy wyrażają zaniepokojenie i sprzeciw wobec planowanych zmian. Pod petycją z apelem o niełączenie szpitali podpisało się ponad 3500 osób. Eksperti zwracają uwagę na nieściśności i wewnętrzne sprzeczności w zakresie proponowanych przez władze Warszawy zmian oraz wskazują na negatywne skutki dla jakości opieki medycznej w stolicy.

## Szpital Czerniakowski oraz szpitale Solec i Południowy - facts & figures

Aktualnie								
Szpital Czerniakowski poziom referencyjności II			Szpital na Solcu poziom referencyjności I			Szpital Południowy (w budowie)		
SOR	łóżka	sale	SOR	łóżka	sale	SOR	łóżka	sale
Otolaryngologia	31		Ginekologii i Położnictwa			Chirurgię ogólną		
Okulistyczny			Chirurgii Ogólna			Ortopedię		
Chirurgii ogólnej, naczyniowej i onkologicznej			Chirurgii Urazowo - Ortopedyczna			Kardiologię		
Neurologiczny			Chorób wewnętrznych			Wewnętrzny		
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii			Anestezjologii i Intensywnej Terapii			Anestezjologia i intensywna terapia		
Chirurgii urazowo - ortopedycznej			Neonatologii			Neurologiczny		
Chorób wewnętrznych						Okulistyczny		
						Ginekologiczny i położnictwa		
						Otolaryngologiczny		
						Neonatologiczny		

łącznie	225	8	łącznie	204	4	łącznie	309	8
<b>Po zmianach</b>								
Szpital Czerniakowski poziom referencyjności I			Szpital na Solcu zlikwidowany			Szpital Południowy poziom referencyjności II		
oddział	łóżka	sale	oddział	łóżka	sale		łóżka	sale
łącznie	134	4	łącznie	x	x	łącznie	309	7

Od momentu budowy władze m. st. Warszawa kilkakrotnie zmieniały koncepcje zagospodarowania Szpitala Południowego. Pierwotnie miała się tam znaleźć pediatria oraz psychiatria, w wyniku zmiany koncepcji zrezygnowano z tych oddziałów na rzecz oddziałów zabiegowych, które w przeciwieństwie do pediatrii i psychiatrii wymagają sal operacyjnych, jest to główny powód zmniejszania wielkości przenoszonych oddziałów.

### **Koncepcje zagospodarowania Szpitala Południowego**

2016	2020
Psychiatria	SOR
Pediatria	Chirurgia ogólna
SOR	Ortopedia
Chirurgia ogólna	Kardiologia
Ortopedia	Wewnętrzny
Kardiologia	Anestezjologia i intensywne terapia
Wewnętrzny	Neurologiczny
Anestezjologia i intensywne terapia	Okulistyczny
Urologia	Ginekologia i Położnictwo
Ginekologia	Otolaryngologiczny
Położnictwo	Neonatologiczny
Neonatologia	
Geriatrya	

## Zapotrzebowanie na poszczególne oddziały 2018 -2029

specjalizacja	2018	2029	Waw
chirurgia ogólna	1780	1980	736
ortopedia	1270	1380	489
kardiologia	1120	1340	164
urologia	480	550	276
ginekologia i położnictwo	1730	1480	664
geriatria	200	200	81
wewnętrzny	2520	3010	934
psychiatria	b. danych	b.danych	b.danych
neonatologia	980	820	871
pediatria	990	86	217

## Oddziały przenoszone

specjalizacja	2018	2029	Warszawa
chirurgia naczyniowa	220	270	247
chirurgia onkologiczna	100	200	203
neurologia	870	990	900
otolaryngologia	420	430	273
okulistyka	300	360	186

Mimo wskazanego przez Ministerstwo Zdrowia większego zapotrzebowania w 2029 roku na hospitalizacji i co za tym idzie łóżka szpitalne liczba łóżek na przenoszonym oddziale otolaryngologicznym zmniejszy się o połowę z 37 do 19 łóżek.

## Skutki planowanej reorganizacji

1. Zmniejszenie dostępności do SOR dla mieszkańców Śródmieścia, Powiśla i Mokotowa.
2. Mniejsza liczba hospitalizacji i operacji.
3. Zmniejszenie liczby łóżek o  $\frac{1}{4}$ , a sal operacyjnych o połowę.
4. Utrata 30 mln zł z tytułu kontraktu Szpitala Czerniakowskiego z NFZ.
5. Wydłużenie się kolejek dla pacjentów onkologicznych.
6. Wydłużenie czasu dojazdu karetka dla mieszkańców Dolnego Mokotowa i Powiśla.
7. Rozpad zespołów chirurgicznych, które tracą możliwość dalszego rozwoju.

## Warunki finansowania szpitali przez NFZ a reorganizacja szpitali w Warszawie

### Na jakich zasadach rozliczane są usługi w ramach sieci szpitali

- Szpitale należące do sieci rozliczają się z NFZ na zasadach ryczału, który wyliczany jest co kilka miesięcy na podstawie poprzedniego okresu rozliczeniowego. Kontrakt w ramach sieci przyznawany jest raz na 4 lata.
- Szpitale w sieci mają większą stabilność finansową, ale jednocześnie nie otrzymują pieniędzy za nadwykonania usług. Może to zostać dostosowane w kolejnym roku, jednak nie oznacza to zwrotu nakładów za nadwykonania.

### Szpitale poza siecią

- Szpitale funkcjonujące poza siecią kontraktują usługi w ramach konkursów ogłaszanych przez wojewódzki NFZ raz w roku.
- Warunki finansowe w ramach konkursów są często lepsze niż te, wynikające z ryczału, ale jednocześnie NFZ nie musi w danym okresie konkursu ogłaszać, jeśli uzna, że szpitale działające w sieci w dostatecznym stopniu zaspokajają potrzeby ludności w danym województwie.
- Szpitale funkcjonujące poza siecią mogą się starać o pokrycie przez NFZ kosztów usług nadwykonanych.

### Status Szpitala Południowego

- Szpital Południowy będzie w rzeczywistości działał jako przeniesiony do nowej siedziby Szpital na Solcu.
- Szpital na Solcu (a więc automatycznie także nowo otwarty Szpital Południowy) posiada kontrakt z NFZ i należy do sieci szpitali.
- W momencie połączenia szpitali, Szpital na Solcu miał 2. stopień referencyjności (taki sam, jak Szpital Czerniakowski). W związku ze zmianami organizacyjnymi, które zaszły po połączeniu szpitali oraz zmianie kierownictwa, tj. likwidacji zespołu oddziału proktochirurgii oraz kardiologii (zespół kliniki przeniósł się do Szpitala w Międzyzlesiu), Szpital na Solcu (czyli także Szpital Południowy) stracił poziom referencyjności i obecnie posiada 1. stopień referencyjności.

## Przebieg zdarzeń

V 2020	<b>Planowane zakończenie prac budowlanych</b>
II 2020	Wiceprezydent Paweł Rabiej wysłał pismo <b>zabraniając remontu SOR-u w Szpitalu Czerniakowskim</b> , co oznacza zamknięcie tego oddziału wraz z końcem 2020 r., gdyż wtedy wygasa warunkowe zezwolenie wojewody na działanie tego oddziału. Remont ma odbyć się w perspektywie 2020-2050.
I 2020	Odbywa się <b>posiedzenie Rady Miasta</b> , na którym radni mieli zatwierdzić uchwałę łączącą Szpital Czerniakowski ze Szpitalem Południowym, ale punkt ostatecznie <b>nie zostaje wniesiony</b> do porządku obrad.  Petycję odczytuje członek Komitetu Obrony Szpitala na Stępińskiej Tomasz Morozgalski. Mieszkańcy proszą Radnych o niepodejmowanie decyzji bez wysłuchania głosu ekspertów oraz mieszkańców.
I 2020	Zawiązuje się <b>Spółeczny Komitet Ochrony Szpitala Czerniakowskiego przy ul. Stępińskiej</b> , który rozpoczyna akcję zbierania podpisów pod petycją skierowaną do Radnych o niełączenie Szpitala Czerniakowskiego z Południowym i na Solcu. Mieszkańcy domagają się otwarcia Szpitala Południowego jako autonomicznej placówki, bez naruszania dotychczas działających szpitali.
XII 2019	Miasto informuje Szpital Czerniakowski o <b>wstrzymaniu środków na remont SOR w 2020 r.</b>
XI 2019	<b>Pracownicy Szpitala Czerniakowskiego przy ul. Stępińskiej protestują przeciwko planom połączenia szpitali.</b> Zespół medyczny wskazuje, że planowane przejęcie przez Szpital Południowy wybranych oddziałów klinicznych nie tylko wpłynie negatywnie na sytuację Szpitala Czerniakowskiego i doprowadzi do jego zadłużenia (szpital straci ponad połowę kontraktu z NFZ, straci wypracowany 2. poziom referencyjności oraz realizowane granty badawcze), ale także wpłynie negatywnie na poziom leczenia na przenoszonych oddziałach - w nowych warunkach kliniki będą miały o połowę sal operacyjnych mniej. Jednocześnie Szpital Czerniakowski czeka na budowę centralnego bloku operacyjnego, który pozwalałby na zwiększenie liczby wykonywanych operacji, bo brak większej ilości sal jest obecnie jedyną przeszkodą do wykonywania większej liczby zabiegów przez świetnie funkcjonujące i uznane zespoły operacyjne o dużym dorobku akademickim, które działają przy ul. Stępińskiej.
XII 2019	Odbywa się spotkanie zespołu Szpitala Czerniakowskiego z prezydentem Rabiejem.
V 2019	Szpital Południowy zostaje połączony ze Szpitalem na Solcu.
XII 2017	Rozpoczyna się budowa Szpitala Południowego.
XII 1979	Zapowiedź powstania Szpitala Południowego, którego budowa ma się rozpocząć w 1981 r. Szpital ma dysponować 1000 łóżek, w tym 300 miejscami w dwóch pawilonach zakaźnych.

## Argumentacja władz Warszawy w zakresie reorganizacji oraz otwarcia Szpitala Południowego

- Szpital Południowy nie może uzyskać samodzielnie kontraktu z NFZ, dlatego konieczne jest połączenie go z innym szpitalem miejskim.  
FAŁSZ!  
Na mocy Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych miasto ma możliwość utworzenia szpitala i starania się o kontrakt z NFZ. Nie jest konieczny wcześniejszy staż.
- Aby uruchomić Szpital Południowy, konieczne jest wpisanie go do sieci szpitali, a do tego konieczna jest fuzja ze Szpitalem Czerniakowskim.  
FAŁSZ!
  - Szpital Południowy znajduje się już w sieci szpitali za sprawą włączenia go do Szpitala na Solcu, które przeprowadzono w połowie 2019 r.
  - Szpitale mogą uzyskiwać kontrakty z NFZ na zasadach zwykłych lub preferencyjnych przysługujących szpitalom należącym do powołanej w 2017 r. sieci (ryczałt, większa stabilność finansowa).
- Miasto zapowiada remont SOR-u w Szpitalu Czerniakowskim w przyszłym roku. FAŁSZ!  
Wiceprezydent Rabiej w oficjalnym piśmie do szpitala zakazał remontu SOR-u w przyszłym roku.
- Miasto prowadzi dialog ze stroną społeczną FAŁSZ!  
Przedstawiciele władz miasta od kilku miesięcy unika rozmów ze stroną społeczną
- Połączenie szpitali spowoduje:
  - likwidację połowy sal operacyjnych w przenoszonych szpitalach,
  - likwidację co 4 łóżka szpitalnego,
  - utratę przez Szpital Czerniakowski 30 mln zł z kontraktu z NFZ w wyniku zabrania 3 oddziałów,
  - zamknięcie wcześniej remontowanych oddziałów w Szpitalu na Solcu, jak np. SOR, na którego remont 4 lata temu wydano 500 tysięcy zł,
  - zwiększenie czasu oczekiwania w innych miejskich szpitalach, które nie otrzymały środków, by przygotować się na zwiększenie liczby przyjmowanych pacjentów,
  - rozpad tworzących się od wielu lat zespołów medycznych,
  - redukcję liczby operacji podstawowych przeprowadzanych w Szpitalu Czerniakowskim.

### Ciekawe informacje:

- W 2015 roku Szpital na Solcu otrzymał 500 tys. zł na remont SOR i pracowni gastro-enterologicznej.
- Szpital Czerniakowski leczy około 40 % osób z poważnymi nowotworami przewodu pokarmowego.
- Szpital Czerniakowski rocznie leczy około 2000 pacjentów chorych na nowotwory.
- Chirurdzy ze Szpitala Czerniakowskiego, jako jedni z niewielu w kraju, potrafią operować zwężenie przełyku u pacjentów chorych na pęcherzowe oddzielanie się naskórka (EB).
- Prócz operacji przewidzianych w ustawie i które zleca miasto, Szpital Czerniakowski specjalizuje się w dodatkowych zabiegach, czego przykładem są operacje bariatryczne w ramach Oddziału Kliniki Ogólnej, naczyniowej i onkologicznej.
- W Szpitalu na Solcu od 2015 roku została wyremontowana ginekologia, OIT, interna, patomorfologia

