

Podstawowa opieka zdrowotna w świetle liczb

Prezes NFZ Agnieszka Pachciarz przedstawiła 21 czerwca 2013 r. podczas XIII Kongresu Medycyny Rodzinnej w Poznaniu podsumowanie funkcjonowania podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w 2012 r., ze szczególnym uwzględnieniem aktywności lekarzy POZ w realizacji świadczeń oraz skutków wprowadzenia 1 stycznia 2013 r. systemu elektronicznej Weryfikacji Uprawnień Świadczeniobiorców (eWUŚ).

W latach 2009-2012 zauważalne jest ustabilizowanie liczby lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Liczba porad udzielonych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w tym okresie pozostaje na poziomie około 140 milionów, jednakże w 2012 r. uległa zmniejszeniu. Niepokojącym trendem jest zmniejszająca się liczba udzielanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej porad patronażowych udzielanych nowo narodzonym dzieciom oraz profilaktycznych bilansów zdrowia wykonywanych u dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia.

Przeprowadzona analiza korzystania przez pacjentów ze świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej wskazuje na wyraźne zróżnicowanie częstości udzielanych porad w zależności od wieku, ale także od płci pacjentów. Powyższe stanowi podstawę do wprowadzenia zmian w finansowaniu świadczeń w podstawowej opieki zdrowotnej poprzez zmianę grup wiekowych i współczynników korygujących bazową stawkę kapitacyjną dla wyznaczonych grup. Celem proponowanych zmian będzie urealnienie kosztów świadczeń finansowanych kapitacyjnie w odniesieniu do populacji pacjentów obejmowanych opieką przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej. Przedstawione zmiany są zbieżne z wcześniejszymi badaniami w tym zakresie dokonanymi przez konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny rodzinnej, prof. dr hab. Adama Windaka.

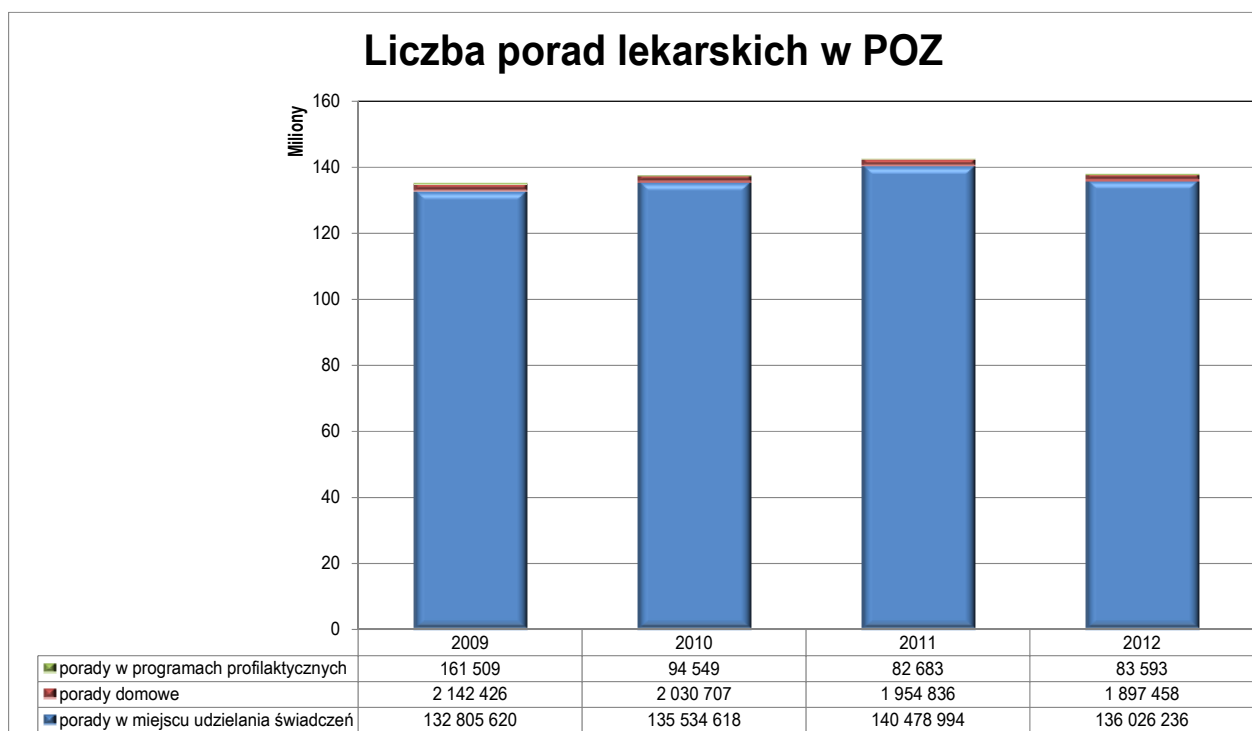
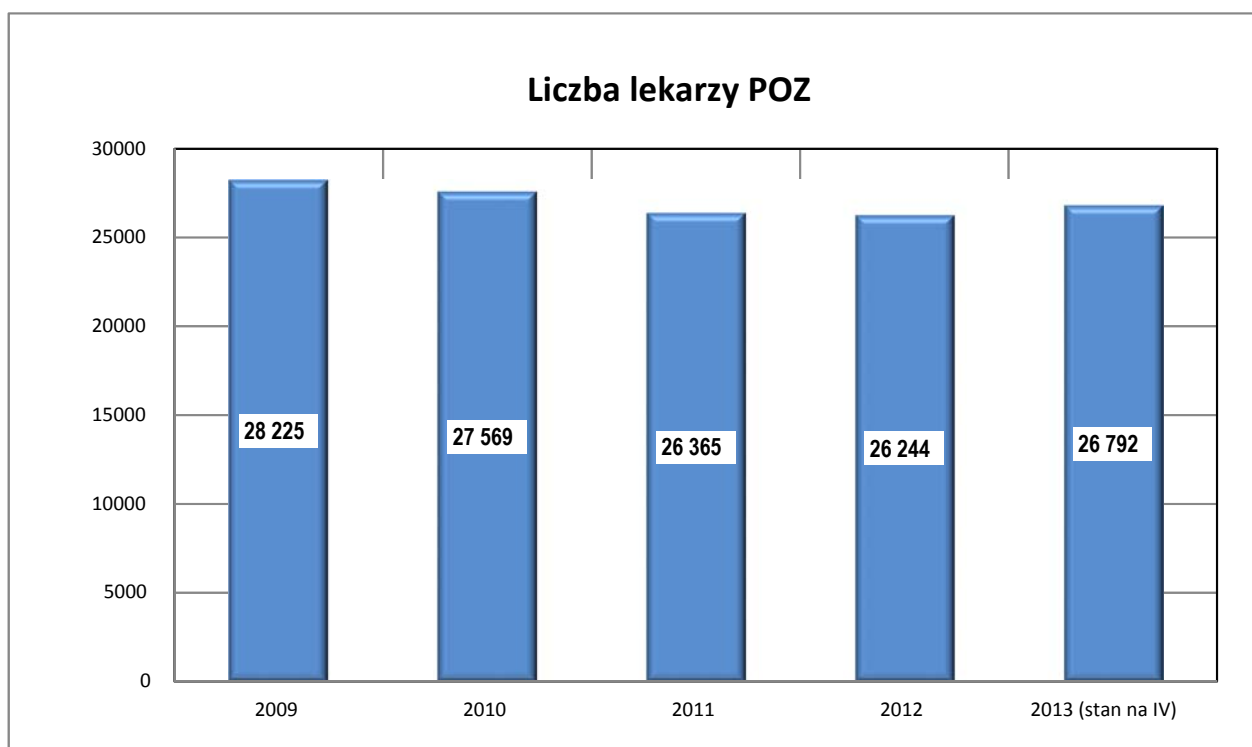
Należy podkreślić, że nakłady na podstawową opiekę zdrowotną (około 7,6 mld zł) pozostają na ustabilizowanym poziomie, co w aktualnej sytuacji finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia stanowi gwarancję stabilności jej funkcjonowania.

Wprowadzone od 1 stycznia 2013 r. zmiany w zakresie potwierdzania uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (eWUŚ) wskazują na wysoki procent osób, którym Narodowy Fundusz Zdrowia nie może potwierdzić uprawnień i które w rzeczywistości nie korzystają ze świadczeń. Najczęściej dotyczy to osób, które opłacają składki i korzystają ze świadczeń za granicą.

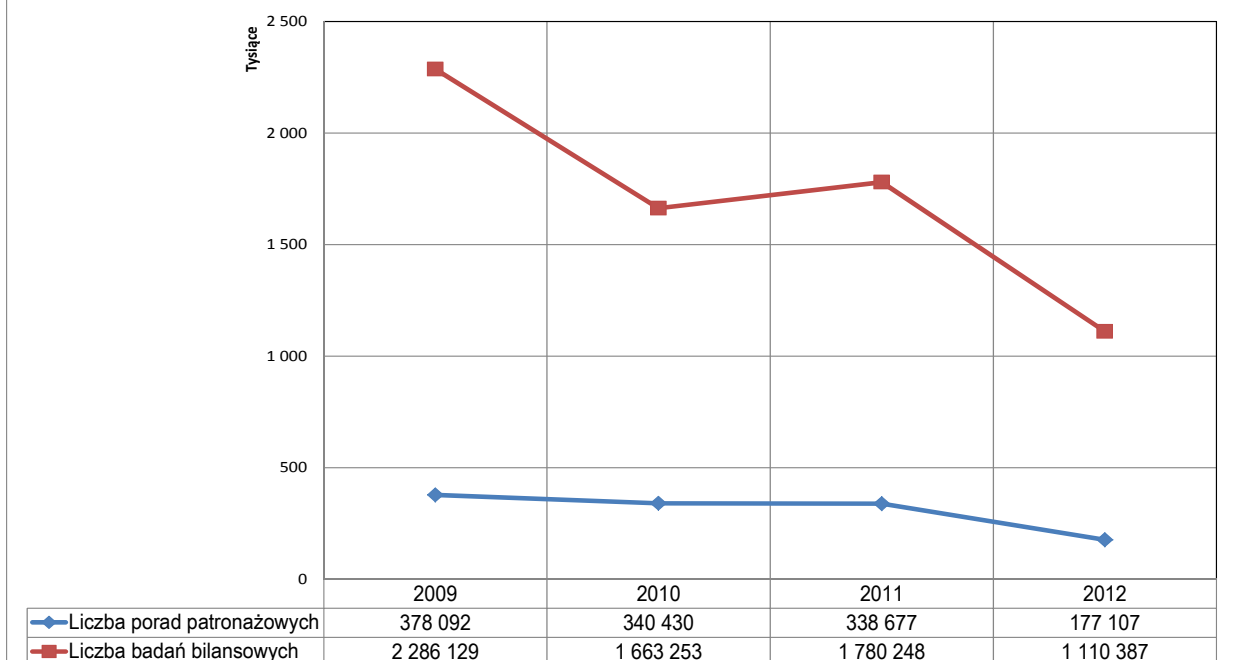
Narodowy Fundusz Zdrowia dokonał oceny sytuacji i głównych zagrożeń wynikających z systemu ewidencjonowania zgłoszeń do ubezpieczenia zdrowotnego oraz przepływu informacji pomiędzy płatnikami składek zdrowotnych – ZUS, KRUS, MSW, MAiC oraz NFZ, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży pobierających naukę (do 26 roku życia). Opracowano i następnie przekazano do stosownych instytucji wnioski, których celem jest usprawnienie w tym zakresie funkcjonowania systemu powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

Przedstawione na kongresie przez prezes Agnieszkę Pachciarz propozycje zmian dotyczą wprowadzenia w większym zakresie finansowania mieszanego – zadaniowe + stawka kapitacyjna, świadczeń lekarzy, pielęgniarek i położnych POZ.

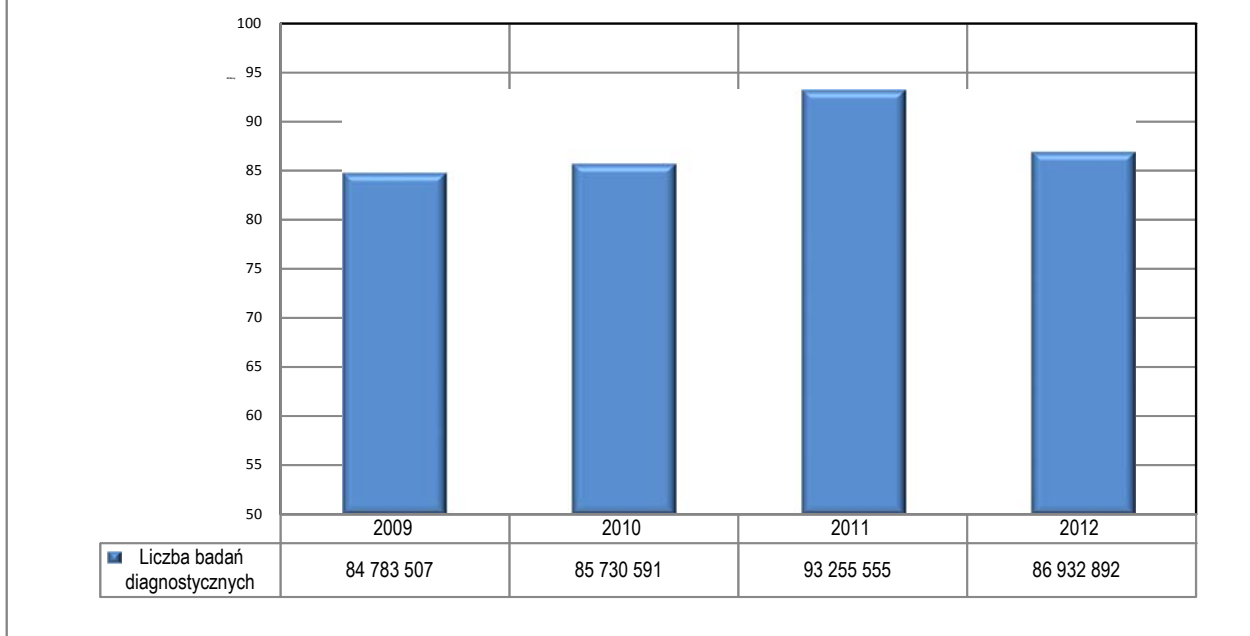
AKTYWNOŚĆ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ



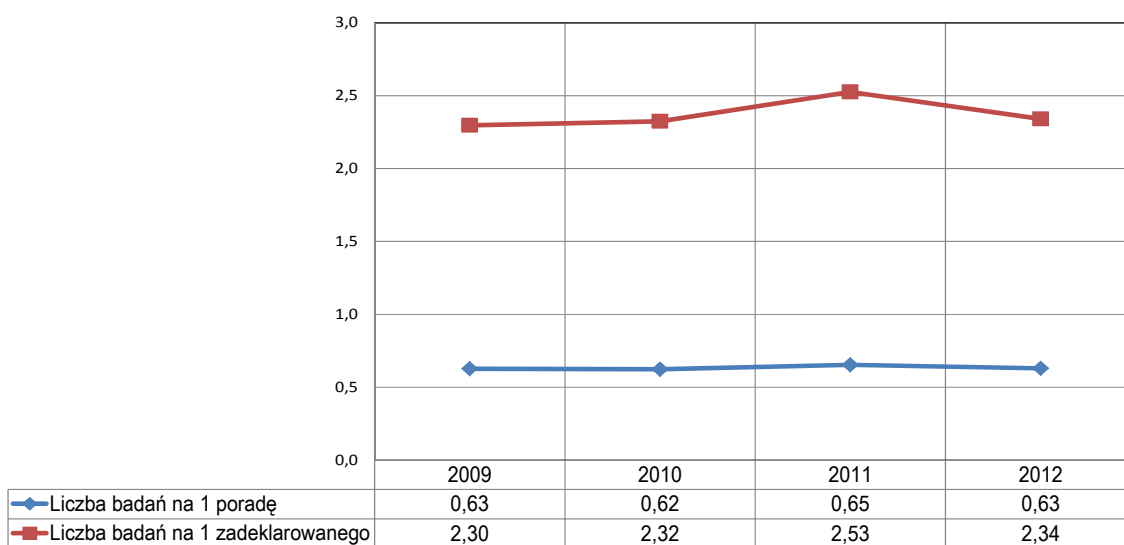
Liczba porad patronażowych i badań bilansowych



Liczba badań diagnostycznych wykonanych przez lekarzy POZ

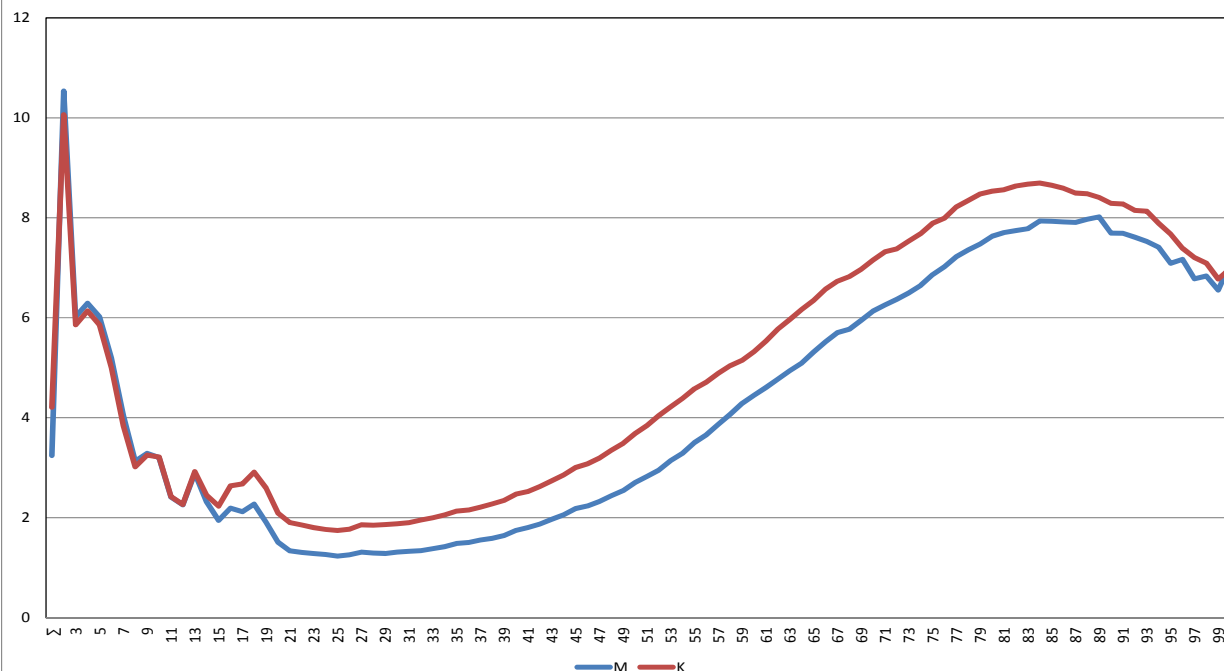


Liczba badań diagnostycznych

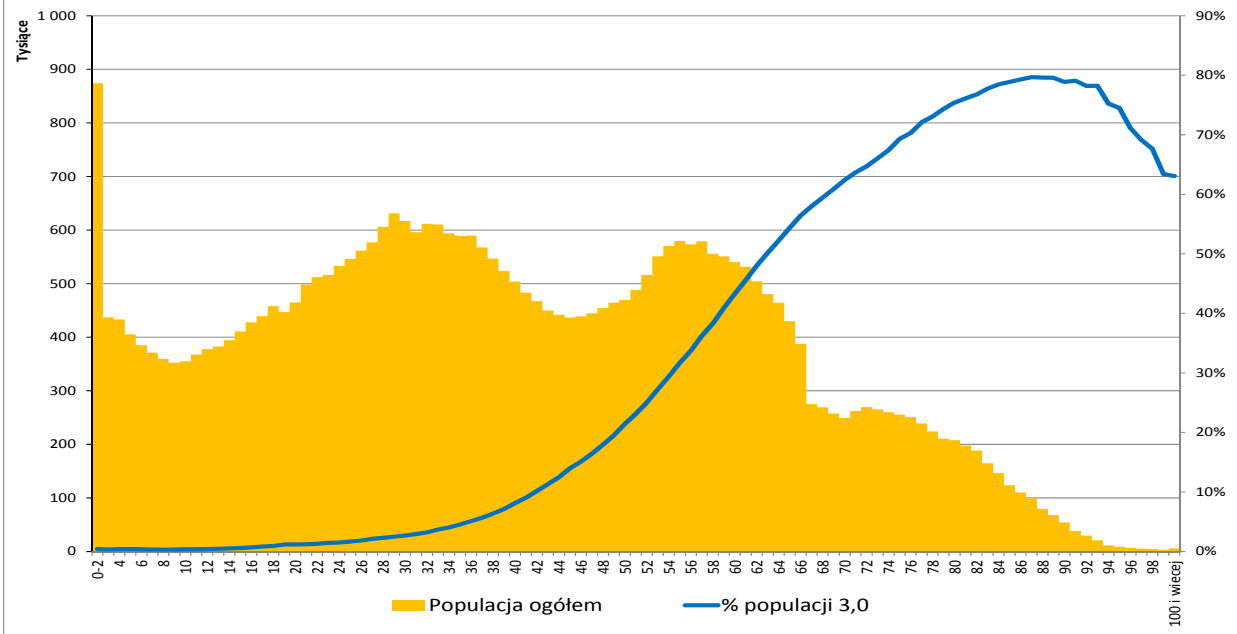


KORZYSTANIE ZE SWIADCZEŃ POZ

Liczba świadczeń na jednego zadeklarowanego do lekarza POZ w 2012 roku

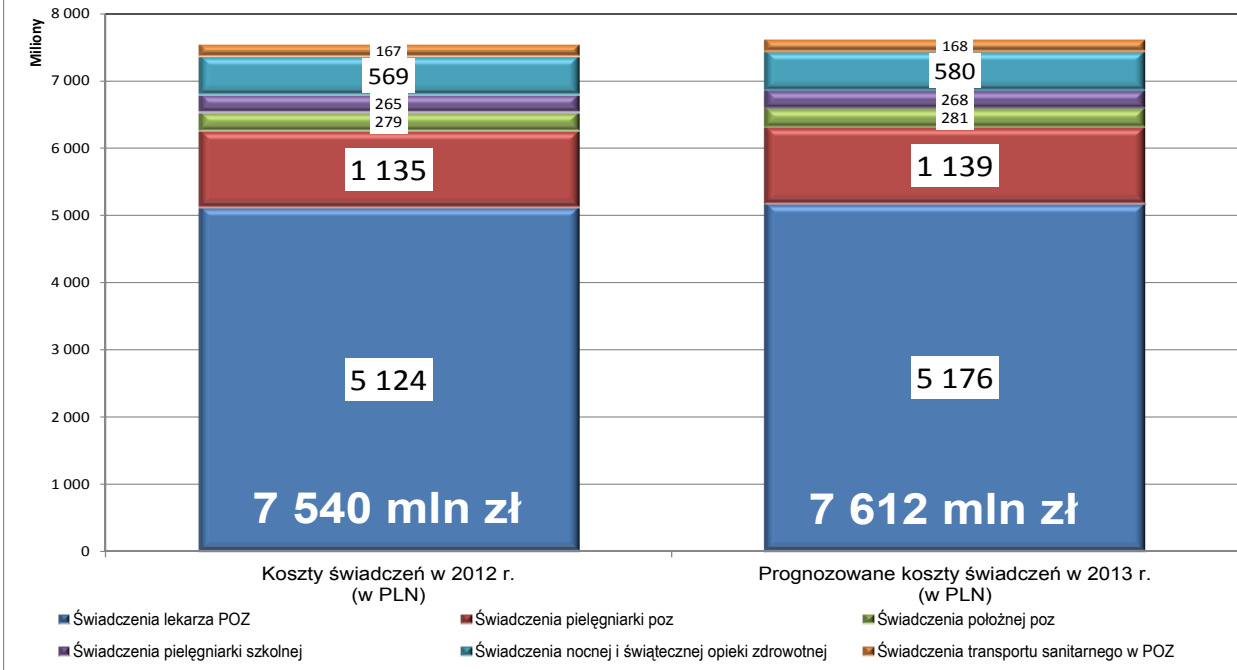


Liczba zadeklarowanych do lekarzy POZ oraz udział populacji zakwalifikowanej do 3,0 w 2012 roku

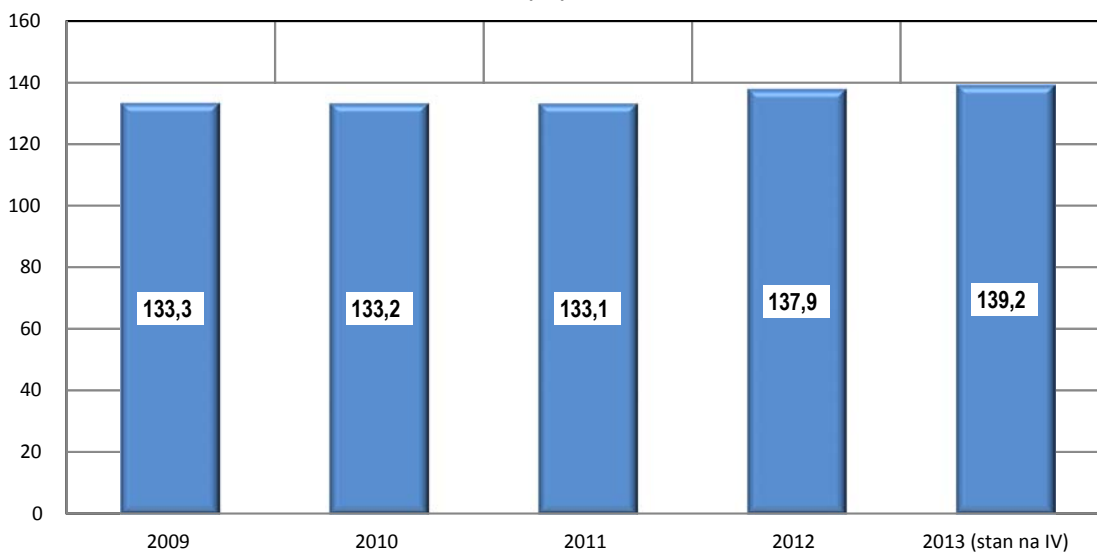


FINANSOWANIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

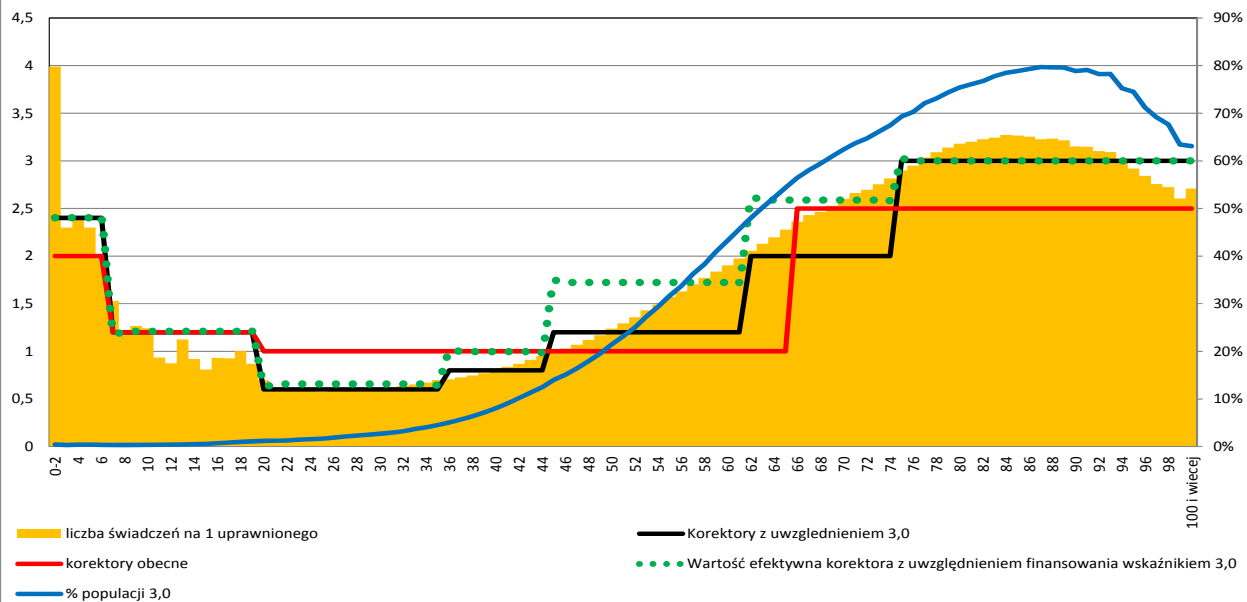
Finansowanie podstawowej opieki zdrowotnej



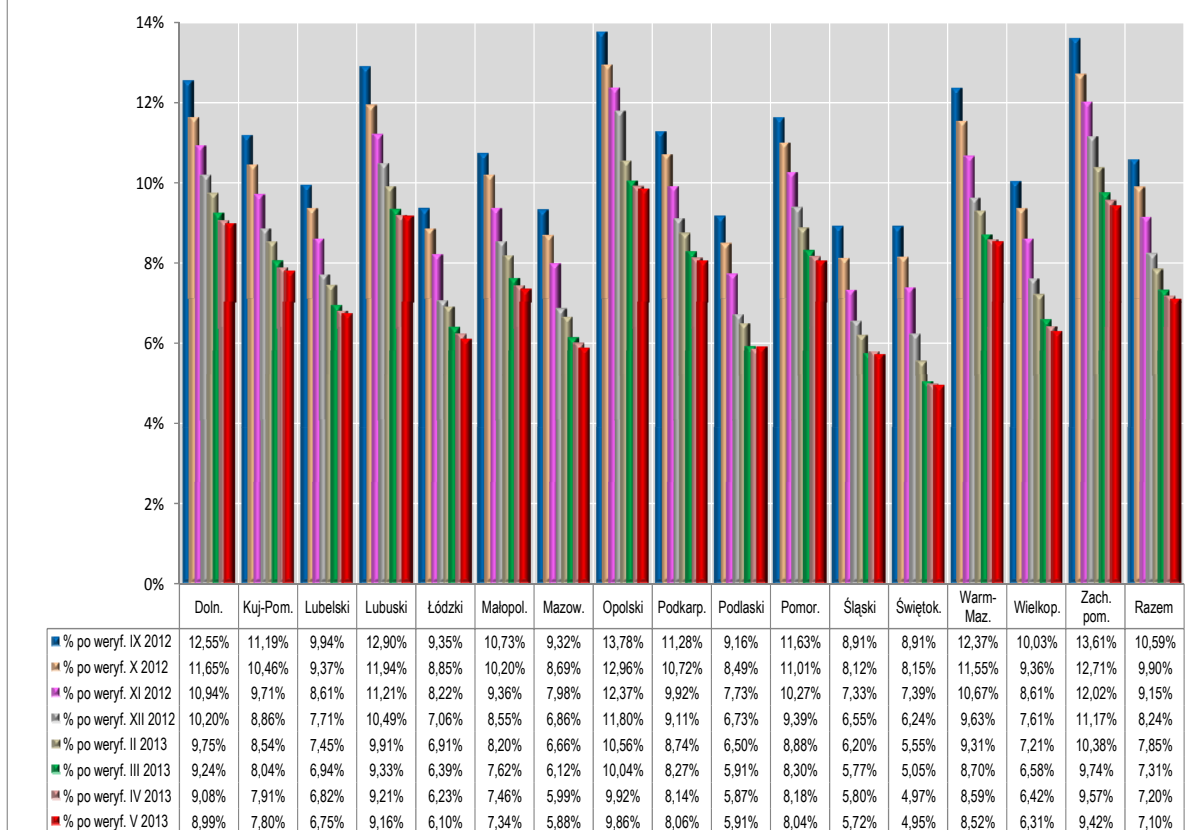
Efektywna roczna stawka kapitacyjna lekarza POZ (zł)



Liczba świadczeń na jednego zadeklarowanego do lekarzy POZ, udział pacjentów zakwalifikowanych do 3,0 oraz wartości korektorów grup wiekowych



Udział osób o niepotwierdzonych uprawnieniach na listach lekarzy POZ



Udział osób o niepotwierdzonym uprawnieniu do świadczeń na listach lekarzy POZ (weryfikacja V 2013)

