



Minister Zdrowia

Warszawa, 27 września 2022

DLF.050.72.2022.KA

Pan
Tomasz Grodzki
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Stanisława Gawłowskiego, Senatora RP, na 48. Posiedzeniu Senatu RP w dniu 7 września 2022 r., w sprawie pomocy szpitalom w związku ze skutkami podwyżek cen nośników energii, energii cieplnej, energii elektrycznej, gazu oraz przyjęciem nowych regulacji zwiększających wynagrodzenia pracowników w służbie zdrowia, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Na wstępie pragnę zapewnić, że Narodowy Fundusz Zdrowia sukcesywnie podnosi ceny jednostek rozliczeniowych w poszczególnych rodzajach świadczeń. Systematycznie odbywa się także aktualizacja wycen świadczeń gwarantowanych na podstawie planu taryfikacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji na dany rok, obejmując konkretne obszary świadczeń. W pracach analitycznych nad taryfikacją świadczeń gwarantowanych uwzględnia się wiele czynników m.in. wzrost kosztów pracy, w tym dane dotyczące wysokości wynagrodzeń poszczególnych grup zawodowych biorących udział w realizacji wycenianego świadczenia, inflację i inne zmienne, które mogą wpływać na zmianę wyceny świadczeń opieki zdrowotnej.

Mając na względzie powyższe, w celu osłabienia skutków inflacji oraz zminimalizowania efektu wyższych kosztów utrzymania placówek, w tym rachunków za prąd i ogrzewanie, od 1 kwietnia 2022 r., nastąpił wzrost finansowania placówek medycznych, który zgodnie z obliczeniami Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) oszacowano na wysokość 4,5% w stosunku do roku 2021.

Należy także wskazać, że dzięki prognozie wyższych wpływów środków ze składki zdrowotnej, która jest efektem Polskiego Ładu oraz osiągniętym wskaźnikom makroekonomicznym w 2021 roku, budżet NFZ zwiększył się o ponad 9,1 mld zł (zmiana planu finansowego NFZ na 2022 r. zatwierdzona w dniu 28 marca 2022 r.), z czego najwięcej środków dotyczy leczenia szpitalnego, tj. 5,18 mld zł.

Ponadto w związku z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r. poz. 1352), która weszła w życie 29 czerwca br., w dniu 13 lipca br. Prezes Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) opublikował obwieszczenie w sprawie rekomendacji Nr 65/2022 w sprawie wzrostu poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w wariantcie uwzględniającym wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzany ww. ustawą:

https://bipold.aotm.gov.pl/assets/files/zlecenia_mz/2022/059/REK/2022%2007%2013%20BP%20Obwieszczenie%20Rekomendacja_nr_65_2022%20egz%20do%20podpisu%20RTM.pdf

Przyjęty przez Ministra Zdrowia wariant zawarty w ww. rekomendacji, będzie się wiązać ze wzrostem wydatków płatnika o 18,5 mld zł w okresie 12 miesięcy od chwili wejścia w życie ustawy o wynagrodzeniach. Jednocześnie należy wskazać, że w ww. wariantcie uwzględniono dodatkowo środki na wzrost wynagrodzeń dla pracowników kontraktowych i personelu pomocniczego oraz administracyjnego, a zaproponowana w nim wyższa wycena świadczeń, obejmowała również zwiększone koszty działalności placówek medycznych, co oznacza, że Minister Zdrowia zdecydował o wprowadzeniu w życie wariantu rekomendacji AOTMiT, korzystniejszego dla placówek medycznych i personelu. Należy zaznaczyć, że wprowadzona forma przekazywania środków umożliwiających realizację ww. ustawy, zapewnia możliwość elastycznego dysponowania dostępnymi środkami przez zarządzających podmiotami leczniczymi, umożliwiając tym samym efektywne funkcjonowanie podmiotu, także w odniesieniu do zatrudnienia personelu.

Skala wzrostu kontraktów może różnić się natomiast pomiędzy poszczególnymi szpitalami, ponieważ zależy ona m.in. od rodzaju i liczby wykonywanych świadczeń. Dlatego w okresie przejściowym, czyli w okresie zastąpienia modelu przekazywania środków podwyżkowych przez niezależny strumień finansowania na model wyższej wyceny świadczeń, do końca 2022 roku do szpitali trafi jeszcze ok. 350 milionów złotych.

To efekt podniesienia ryczałtu i dodatkowej, jakościowej korekty ryczałtu dla placówek I i II poziomu sieci szpitali, głównie jednostek powiatowych.

W celu dalszej poprawy sytuacji finansowej świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalne, w tym w ramach PSZ, aktualnie trwają prace nad zmianą wyceny w zakresach świadczeń szczególnie istotnych dla szpitali I i II poziomu PSZ tj.: choroby wewnętrzne, SOR, izba przyjęć, a także nocna i świąteczna opieka zdrowotna. Zaproponowany pakiet rozwiązań ma złagodzić skutki wprowadzenia podwyżek wynagrodzeń poprzez zwiększenie wyceny świadczeń. Dodatkowo mając na uwadze szczególną rolę w systemie ochrony zdrowia jaką pełnią podmioty tworzące system PSZ, prowadzone są również prace mające na celu wprowadzenie na okres od dnia 1 października 2022 r. do dnia 30 czerwca 2023 r. współczynników korygujących zapewniających minimalny wzrost łącznej wartości umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podmiotów PSZ na poziomie 16%.

Niezależnie od powyższego informuję, że prowadzenie spraw związanych z sektorem energetycznym, m.in. rynkiem gazu ziemnego, a także ropy naftowej i paliw ciekłych, należy do zakresu działań Ministerstwa Aktywów Państwowych oraz Ministerstwa Klimatu i Środowiska.

W ostatnich miesiącach, w związku z kryzysem na rynku gazu ziemnego, ustawą z dnia 26 stycznia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach służących ochronie odbiorców paliw gazowych w związku z sytuacją na rynku gazu (Dz.U. z 2022 r. poz. 202) wprowadzono rozwiązania mające na celu zminimalizowanie negatywnych skutków społeczno-gospodarczych związanych z gwałtownym wzrostem cen gazu.

Powyższa ustawa, przygotowana przez resort aktywów państwowych, pozwoliła na uruchomienie nadzwyczajnych instrumentów zwiększających bezpieczeństwo energetyczne Polski, a w perspektywie krótkoterminowej - poprzez objęcie specjalnymi taryfami na gaz - wspierających gospodarstwa domowe, mieszkańców budynków wielolokalowych, jak i niektórych odbiorców wrażliwych, w tym podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie w jakim zużywają paliwo gazowe na potrzeby udzielania tych świadczeń.

W celu złagodzenia skutków inflacji i zmniejszenia jej kosztów dla Polaków, rząd RP wprowadził pakiet rozwiązań w ramach tzw. tarcz antyinflacyjnych. Wdrożone przez Ministerstwo Finansów rozwiązania to m.in.:

- obniżka stawek VAT:

- do 0% VAT na żywność objętą wcześniej 5% podatkiem,
- do 0% VAT na gaz ziemny zamiast 23%,
- do 5% VAT na energię elektryczną i ciepłą zamiast 23%,
- do 8% VAT na paliwa silnikowe zamiast 23%,
- obniżka do minimum akcyzy na paliwa silnikowe, lekki olej opałowy i energię elekt.,
- zwolnienie z akcyzy sprzedaży energii elektrycznej dla gospodarstw domowych,
- zwolnienie sprzedaży paliw silnikowych z podatku od sprzedaży detalicznej,
- dodatek osłonowy dla gospodarstw domowych.

Zmiany te zostały wprowadzone w drodze rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie towarów i usług, dla których obniża się stawkę podatku od towarów i usług, oraz warunków stosowania stawek obniżonych oraz ustawą z dnia 9 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o podatku akcyzowym oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2021 r. poz. 2427), ustawą z dnia 13 stycznia 2022 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 196) i ustawą z dnia 12 maja 2022 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r. poz. 1137). Przepisami ustawy z dnia 7 lipca 2022 r. o finansowaniu społecznym dla przedsiębiorstw gospodarczych i pomocy kredytobiorcom (Dz.U. z 2022 r. poz. 1488) wydłużono działanie tarcz antyinflacyjnych do 31 października 2022 r.

W zakresie dalszych działań i zmieniającej się sytuacji na rynku decyzje co do regulacji i ewentualnych instrumentów pomocowych będzie podejmowało Ministerstwo Klimatu i Środowiska.

Z poważaniem

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/