



Minister Zdrowia

Warszawa, 14 grudnia 2022

DLF.050.96.2022.DP

Pan
Tomasz Grodzki
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Stanisława Gawłowskiego, Senatora RP, w dniu 21 listopada 2022 r. w sprawie sytuacji finansowej Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie w związku z podwyżkami wynagrodzeń dla personelu medycznego, 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 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 wskaźnikiem 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 przeznaczono na leczenie szpitalne, 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, tj. od 1 sierpnia 2022 r. zwiększono cenę jednostki sprawozdawczej w ryczałcie systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ) z 1,59 zł do 1,62 zł oraz wprowadzono dla świadczeń rozliczanych w ryczałcie dla świadczeniodawców

zakwalifikowanych do I stopnia poziomu PSZ zwiększenie wartości współczynnika korygującego z 1,02 do 1,04, natomiast dla świadczeniodawców zakwalifikowanych do II poziomu PSZ zwiększenie wartości współczynnika korygującego z 1,01 do 1,03.

W celu dalszej poprawy sytuacji finansowej świadczeniodawców, NFZ został zobowiązany przez Ministra Zdrowia do:

- 1) wdrożenia z mocą od 1 września 2022 r. współczynników korygujących zapewniających minimalny wzrost łącznej wartości umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej podmiotów PSZ na poziomie 16% na okres do dnia 30 czerwca 2023 r.;
- 2) wprowadzenia współczynników dla grup JGP podlegających taryfikacji w ramach projektu choroby wewnętrzne oraz JGP z obszaru chorób układu moczowo-płciowego oraz wycen w zakresie SOR, izba przyjęć, a także nocna i świąteczna opieka zdrowotna od dnia 1 października 2022 r. do czasu wprowadzenia nowych taryf bądź wycen planowanych od 1 stycznia 2023 r.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że podmioty PSZ, które za wykonane świadczenia rozliczają się ryczałtem z NFZ, a które przekroczyły ryczałt na 2022 r., otrzymają w grudniu 2022 r. dodatkowe środki. Kwota, którą NFZ przeznaczy w tym roku na sfinansowanie przekroczonych ryczałtów to ok. 850 mln zł.

Co istotne, tegoroczna ryczałtowa nadwyżka zostanie dodana do wartości ryczałtu szpitala za 2022 r. tym samym wzrośnie ryczałt szpitala na 2023 r. Kolejnym istotnym krokiem dla finansów szpitali jest podniesienie przyszłorocznej wyceny za tzw. punkt w ryczałcie. Od 1 stycznia 2023 r. jego wartość wzrośnie aż o 15 proc., do poziomu 1,62 zł. W związku z powyższym, wysokość dodatkowych środków w 2023 r. szacowana jest na 4 mld zł.

Odnosząc się natomiast do sytuacji finansowej Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie, Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ poinformował, że dokonał zwiększenia wyceny świadczeń opieki zdrowotnej od dnia 1 lipca 2022 r. stosując warunki określone w przywołanej wyżej rekomendacji, zaś wyliczona w ten sposób zwiększona wartość poszczególnych umów ze świadczeniodawcami, została wprowadzona do obowiązujących umów w drodze stosownych aneksów obowiązujących od dnia 1 lipca 2022 r., które zostały podpisane przez wszystkie zachodniopomorskie szpitale (również przez Dyrektora Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie).

Oddział podkreślił, że podczas procesu ustalania wysokości zwiększenia wyceny świadczeń, stosował jednolite zasady wobec wszystkich szpitali, bez względu na ich formę właścicielską, strukturę organizacyjną oraz wartość zawartych umów.

Ponadto z danych przekazanych przez Oddział wynika, że wartość kontraktów obecnie realizowanych przez Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie na dzień 30 czerwca 2022 r. wyniosła 20 181 850,25 zł, natomiast po podwyżkach, wg stanu na dzień 8 grudnia 2022 r. wynosi 21 543 254,72 zł, co stanowi wzrost o 1 361 404,47 zł, tj. ok. 7%.

Dodatkowo Oddział wskazał, iż niniejszy podmiot, obok dokonanej przez NFZ zwiększonej wyceny świadczeń, a także kilkukrotnego zwiększania wysokości ryczałtu PSZ, korzysta z wprowadzonego przez Ministra Zdrowia mechanizmu dodatkowego wsparcia finansowego szpitali, które w wyniku zmiany wyceny świadczeń uzyskały najniższe przychody. Przedmiotowe wsparcie obowiązuje od 1 września 2022 r. do 30 czerwca 2023 r. i jest przekazywane w formie tzw. współczynnika PSZ, który w bieżącym roku wyniesie ponad 85 tys. zł.

Należy również podkreślić, iż podmioty lecznicze korzystające z omówionej wyżej formy wsparcia, zobowiązane zostały do ustalenia (w porozumieniu z NFZ oraz organami założycielskimi) kierunków działań mających na celu zrównoważenie kosztów i przychodów, w celu zapobieżenia pogarszania się sytuacji ekonomiczno-finansowej podmiotu, a w szczególności zagrożenia utratą płynności finansowej i zwiększeniem wartości zobowiązań wymagalnych. Powyższe działania mają też na celu określenie planowanych kierunków wykonywanej działalności leczniczej placówki, aby nie generowała ona ujemnego wyniku finansowego.

Reasumując, Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ zapewnił, iż Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie otrzymał z NFZ dodatkowe środki finansowe na warunkach wynikających z aktualnie obowiązujących przepisów w analogiczny sposób, w jaki otrzymały te środki pozostałe zachodniopomorskie szpitale.

Z poważaniem

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Waldemar Kraska

Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/