

## Konwent Powiatów Województwa Podkarpackiego

### Stanowisko

Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego – Organizacja Pracodawców mając na uwadze zapisy Ustawy o Finansach Publicznych w zakresie dyscypliny finansów publicznych stwierdza jednoznacznie że **jednostki działalności leczniczej województwa podkarpackiego nie mogą bez naruszenia praw zrealizować Ustawy** z dnia 26 maja 2022 r. „o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw” (DZ20221352).

1. Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego – Organizacja Pracodawców **negatywnie** ocenia proces przygotowania, legislacji i wdrożenia ustawy z dnia 26 maja 2022 r. „o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw” (DZ20221352). Ustawa ta w takim kształcie i z takim przygotowaniem analitycznym nigdy nie powinna się pojawić.
2. Przygotowane dokumentem „Obwieszczenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia 13.07.2022r” w sprawie „Rekomendacji nr 65/2022 z dnia 13.07.2022r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej” Organizacja Pracodawców ocenia **negatywnie**.
3. Zatwierdzenie pismem MMI.7802.5.2022.GK z dnia 13.07.2022 Ministra Zdrowia „Rekomendacji nr 65/2022 z dnia 13.07.2022r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej” Organizacja Pracodawców ocenia **negatywnie**.

4. Organizacja Pracodawców Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego nie zgadza się i **negatywnie** ocenia stanowisko Pracodawcy RP wyrażone m.in. artykułem <https://www.medexpress.pl/pracodawcy-rp-pozytywnie-o-wynagrodzeniach-w-ochronie-zdrowia/85055>.
5. Organizacja Pracodawców Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego jako **nieodpowiedzialne** ocenia przygotowanie, terminowość i sposób przekazania informacji o faktycznych regulacjach w zakresie umów wiążących szpitale z płatnikiem.
6. Organizacja Pracodawców Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego **negatywnie** ocenia ingerencję ustawową w kształtowane niejednokrotnie przez wiele lat systemy wynagradzania szpitali i jednostek działalności leczniczej.

Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego **negatywnie ocenia** proces przygotowania i wdrożenia wzrostu wyceny świadczeń który nie odpowiada w sposób adekwatny do narzuconych Ustawą kosztów.

Tym samym należy traktować tą sytuację jako podjęcie nadmiernych zobowiązań do posiadanych możliwości przez Ustawodawcę.

#### **Uzasadnienie**

Ad 1. Ustawa z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw została przygotowana w oparciu o pracę komisji trójstronnej. Pominięto w trakcie analiz lub zaniechano opinii wyrażanych przez Szpitale Powiatowe. Ustawa ta, jako kontynuacja poprzedniej ustawy z 2021 w sposób zasadniczy zdestabilizowała niejednokrotnie przez wiele lat tworzone systemy wynagradzania. Podzieliła personel jednostek działalności leczniczej na medyczną i niemedyczną.

Ad 2. Obwieszczenie ws. „Rekomendacji nr 65/2022 z dnia 13.07.2022r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej” zostało przygotowane w odrębnej od stosowanej przez NFZ klasyfikacji świadczeń. Analizę oparto na niewłaściwej lub błędnie dobranej próbie. Zespół analityków w naszej opinii nie posiadał właściwego doświadczenia w ocenie systemu opieki zdrowotnej. O ile niedoszacowanie 1-5% można uznać za błąd akceptowalny to 50 do 100% błędu to działanie osób niekompetentnych lub celowe zaniżanie wyceny.

Niedoszacowanie lub błędna interpretacja naliczenia wzrostu wyceny świadczeń spowodowała że Szpitale Województwa Podkarpackiego, w szczególności szpitale powiatowe w chwili obecnej szacują że brak środków na zwiększenie wynagrodzeń w odniesieniu do Ustawy będzie wynosił od 250 tys. zł miesięcznie do 1,2 mln zł miesięcznie co niewątpliwie wpłynie negatywnie na skalę wyniku finansowego dla poszczególnych podmiotów. Wyniki te ulegną obniżeniu od 1,5 do 9,0 mln zł w skali roku. Szacunki te nie obejmują wpływu inflacji. Tym samym należy spodziewać się jeszcze gorszych wyników finansowych, utraty płynności finansowej na dużą skalę. Co w kolejności może doprowadzić do zapaści systemu ochrony zdrowia i nieodwracalnego pogorszenia dostępności do opieki zdrowotnej.

Ad 3. Minister Zdrowia działając pod presją czasu nie dokonał należytej analizy i przemyślenia z jednoznaczną próbą przeniesienia odpowiedzialności na dyrektorów szpitali (w zasadniczej części szpitali powiatowych)..

Ad. 4. Bez uzasadnienia.

Ad. 5. Termin przekazania aneksów był spóźniony a sposób przekazania wyjaśnień w zakresie zastosowanego algorytmu niezrozumiały. W opinii Związku Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego nastąpiła błędna interpretacja włączenia środków przyznanych na podwyżki w roku 2021 w algorytm.

Ad. 6. Ustawowe gwarancje wynagrodzenia zniszczyły niejednokrotnie przez wiele lat budowane systemy wynagrodzeń oparte na wiedzy i doświadczeniu zarządzających przy akceptacji środowisk pracowniczych. Niejednokrotnie sprzeczne interpretacje lub ich brak spowodowały skłócenie personelu szpitali.

## **Działanie**

Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego rekomenduje dla jednostek działalności leczniczej Województwa Podkarpackiego.

1. Zawiesić realizację podpisanych aneksów, zwrócić niepodpisane aneksy obejmujące wzrost wyceny świadczeń które nie pokrywają wygenerowanych Ustawą kosztów bez podpisu z uzasadnieniem „nie pokrywa kosztów realizacji Ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (DZ20221352)”.

2. Wypłatę wynagrodzeń w dotychczasowej wysokości z jednoczesnym przekazaniem informacji dla strony pracowniczej że „spowodowane jest to niedoszacowaniem wyceny świadczeń która nie pokrywa kosztów realizacji Ustawy z dnia 26 maja 2022 r. o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (DZ20221352)”.
3. Wystąpienie do Ministra Zdrowia o aktualizację współczynników wzrostu wyceny świadczeń na poziomie zabezpieczającym nie tylko wzrost wynagrodzeń ale również pozostałych kosztów.

Związek Powiatowych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Województwa Podkarpackiego rekomenduje dla Konwentu Powiatów Województwa Podkarpackiego.

1. Zajęcie stanowiska zgodnego z powyższym.
2. Wystąpienia do Ministra Zdrowia o ponowną natychmiastową analizę i właściwą ocenę sytuacji w zakresie oceny stanu finansów jednostek działalności leczniczej uwzględniającą wszystkie czynniki determinujące wzrost kosztów.
3. Wystąpienia do Prezesa NFZ o zaniechanie działań dyskryminujących Szpitale Powiatowe w zakresie finansowania.

Pominięcie lub brak reakcji na powyższą ocenę z uzasadnieniem oraz przedstawioną propozycję rozwiązań spowoduje zdecydowane pogorszenie sytuacji finansowej jednostek działalności leczniczej województwa podkarpackiego aż do ich likwidacji włącznie.

**p.o. DYREKTOR**

**Robert Płaziak**

Z upoważnienia  
Z-ca DYREKTORA  
ds. ekonomiczno-finansowych

**mgr Piotr Organ, MBA**

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Nisku

**Paweł Tofil**

**PREZES ZARZĄDU**  
Centrum Medycznego w Łańcucie sp. z o.o.

**Łukasz Wałs**

**mgr inż. Paulina**  
Dyrektor 202  
w Starogonimie

**DYREKTOR**

**mgr inż. Elżbieta Burzyńska**

**Piotr Czerwinski**  
p.o. Dyrektora SM 102  
w Lubczynie

**Piotr Pachopien**  
Dyr. Centrum Opieki Medycznej  
w Jasstawie

**DYREKTOR**  
**dr inż. Grzegorz Materna**  
w Zielonej Górze

**p.o. DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku

**Piotr Czerwiński**

**DYREKTOR**  
Szpitala Specjalistycznego  
w Łańcucie

**Beata Trzop, MBA**

p.o. DYREKTOR  
SPZ ZOZ w Nowej Dębie  
Wisława Barczyńska

DYREKTOR SP ZZOZ  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny  
w Stalowej Woli

lek. med. Monika Pachacz-Swidorska

JAROSŁAW KOLEWKO  
Ten kasein  
PYRANOL SŁABY  
SPECYALISTYK  
W MIECIE

Gregor Paul  
SP102 - Souda  
uogoc - zjednocz  
nowa co do budowa  
apostol duktowice

Wstępne oszacowanie niedoszacowania kosztów realizacji ustawy z dnia 26 maja 2022 r. „o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw” (Dz. U. z 2022 r. poz. 1352).

Miejsce funkcjonowania jednostki działalności leczniczej	Czy podpisano aneksy	Czy podpisano porozumienie	Czy wydano zarządzenie	Wartość brakujących środków [mln zł]/[miesiąc]
Leżajsk	NIE	NIE	NIE	0,50
Przeworsk	NIE	NIE	NIE	0,70
Kolbuszowa	NIE	NIE	NIE	0,20
Łańcut	TAK	NIE	TAK	0,50
Brzozów	TAK	NIE	TAK	0,35
Lesko	TAK	NIE	TAK	0,65
Górno	NIE	NIE	NIE	0,45
Nisko	TAK	NIE	TAK	0,52
Stalowa Wola	TAK	NIE	TAK	0,65
Mielec	NIE	NIE	NIE	1,00
Krosno	NIE	NIE	NIE	0,75
Strzyżów	NIE	TAK	NIE	0,25
Rzeszów Szpital Miejski	NIE	NIE	NIE	0,315
Lubaczów	TAK	NIE	TAK	0,60
Nowa Dęba	NIE	NIE	NIE	0,50
Sanok	NIE	NIE	TAK	1,20
Jasło	NIE	NIE	TAK	1,40
Razem				10,535

\*uwzględniono podmioty które przekazały informacje

Przedstawiona tabela nie uwzględnia:

1. Kontraktów cywilno - prawnych,
2. Inflacji,
3. Obsługi kosztów zobowiązań (w szczególności kredytowych).

**Należy oszacować że w obszarze województwa podkarpackiego roczne niedoszacowanie wynosi dla jednostek wymienionych w tabeli wyżej tylko w zakresie realizacji Ustawy ok. 109 mln zł. Przy uwzględnieniu wszystkich czynników kosztowych kwota ta może wzrosnąć nawet do 200 mln w skali roku.**