



BPR.051.111.2022.MCH.3

Warszawa, dnia 14 października 2022 r.

Pan
Adam Styczeń
Prezes
Stowarzyszenia Szpitali Małopolski
spoz@szpitalmyslenice.pl

Szanowny Panie Prezesie,

w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, wskazanej w piśmie, otrzymanym drogą elektroniczną w dniu 26 sierpnia 2022 r., uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Po przeprowadzeniu analizy zakresu wniosku i weryfikacji informacji, pozyskanych, bądź wytworzonych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (dalej: Agencję”) na potrzeby sporządzenia Rekomendacji nr 65/2022 Prezesa AOTMiT z dnia 13 lipca 2022 r., uprzejmie informuję, że Agencja nie jest w posiadaniu informacji w zakresie objętym powyższym wnioskiem.

Agencja nie dysponuje informacjami o wnioskowanym stopniu szczegółowości i w rozbiciu na poszczególne elementy składające się na kwotę bądź procent wzrostu cen każdej jednostki rozliczeniowej z osobna. Na stopień wzrostu cen jednostek rozliczeniowych składały się: wzrost wynagrodzeń wynikający z przepisów 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) – w odniesieniu do pracowników wykonujących zawód medyczny jak i tych, o których jest mowa w art. 5, szacowany wzrost wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowach cywilno-prawnych oraz świadczących usługi w ramach podwykonawstwa medycznego, a także wzrost inflacji. Wszystkie te elementy łącznie przełożone zostały na określenie niezbędnego stopnia wzrostu wartości umów w NFZ w poszczególnych grupach zakresów, a dla wybranych obszarów, wymagających pilnej interwencji, oszacowano dodatkowo wzrost wartości umów. Kwoty wzrostu cen jednostek rozliczeniowych ponad 6. decyl oraz procent wzrostu w przypadku ryczałtów obliczone zostały jako jedna wartość, nie wyliczono osobno wysokości wzrostu cen jednostek rozliczeniowych wynikających ze wzrostu poszczególnych elementów wskazanych w Pana wniosku.

Ponadto zważyć należy, że stopień wzrostu wynagrodzeń obliczony został globalnie, jako wartość uśredniona dla wszystkich podmiotów, zależna od struktury zatrudnienia. Konsekwencją uśredniania jest natomiast to, że podmioty o większym udziale osób zatrudnionych na umowach o pracę ponoszą koszty wzrostu wynagrodzeń w wymiarze przekraczającym uśredniony procent wzrostu dla całego systemu. Podobnie wartości współczynników korygujących mimo, iż włączane były do cen jednostek rozliczeniowych



indywidualnie u każdego świadczeniodawcy, finalnie zostały uśrednione na poziomie poszczególnych grup zakresów. Oznacza to, że świadczeniodawcom, którzy, w efekcie zatrudniania większej liczby pracowników na umowy o pracę, posiadali większe od średniej wartości współczynników korygujących, NFZ w większym stopniu pomniejszył nowe kwoty zobowiązań, zgodnie z mechanizmem wskazanym w § 16 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Z poważaniem,

PREZES

dr n. med. Roman Topór-Mądry

/dokument podpisany elektronicznie/