

# UWAGI W RAMACH UZGODNIEN Z KOMISJĄ WSPÓLNĄ RZĄDU I SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

## Informacja o projekcie:

|                       |                                                                                                                                                |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tytuł</b>          | Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej |
| <b>Autor</b>          | Ministerstwo Zdrowia                                                                                                                           |
| <b>Projekt z dnia</b> | 29 kwietnia 2025 r.                                                                                                                            |

## Informacje o zgłaszającym uwagi:

|                                |                           |
|--------------------------------|---------------------------|
| <b>Urząd</b>                   | -----                     |
| <b>Organizacja samorządowa</b> | Związek Powiatów Polskich |
| <b>Osoba do kontaktu</b>       | Bernadeta Skóbel          |
| <b>e-mail</b>                  | 18 477 86 00              |
| <b>tel.</b>                    | biuro@zpp.pl              |

## Uwagi:

| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (np. art., nr str., rozdział) | Treść uwagi (propozycja zmian)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Uzasadnienie uwagi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Stanowisko resortu | Odniesienie do stanowiska resortu |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| 1.  | §1 pkt 3 (dodawany §3da)                                                   | §3da ust. 1 nadać brzmienie:<br>„§ 3da. 1. W 2025 r. należność z tytułu świadczeń rozliczanych ryczałtem systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej zostaje powiększona o kwotę stanowiącą 50 % iloczynu liczby jednostek sprawozdawczych wykonanych i sprawozdanych w dokumentach rozliczeniowych przekraczającej sumę liczby jednostek sprawozdawczych stanowiących podstawę ustalenia wysokości tego ryczałtu na 2024 r., liczby jednostek sprawozdawczych odpowiadających sumie kwot, o których mowa w § 3ba ust. 1, i liczby jednostek sprawozdawczych, o których mowa w § 3b ust. 7, pozostałych do | Nie znajduje ekonomicznego uzasadnienia limitowanie zapłaty za nadwykonanie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej rozliczanych w ramach „ryczałtu” PSZ (który jest ryczałtem tylko z nazwy), w sytuacji w której za świadczenia limitowane procentowa wartość zapłaty za nadwykonania była znacząco wyższa.<br><br>Taki stan rzeczy jest rażąco sprzeczny z deklaracją ustawodawcy zawartą w art. 95l ustawy o świadczeniach, zgodnie z którym <b>system podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej</b> , zwany dalej "systemem zabezpieczenia", <b>zapewnia świadczeniobiorcom dostęp do</b> |                    |                                   |

|  |  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  | <p>rozliczenia w 2024 r. oraz ceny jednostki sprawozdawczej i współczynnika korygującego (jakościowego) obowiązujących na 2024 r.</p> | <p><b>świadceń opieki zdrowotnej w zakresie: leczenia szpitalnego, świadczeń wysokospecjalistycznych, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowanej w poradniach przyszpitalnych, rehabilitacji leczniczej, programów lekowych, leków stosowanych w chemioterapii oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, przy jednoczesnym zagwarantowaniu ciągłości i kompleksowości udzielanych świadczeń oraz stabilności ich finansowania.</b></p> <p>Limitowanie wysokości ryczałtu oraz zaniżona wycena świadczeń zmusza świadczeniodawców do podjęcia ryzyka realizacji nadwykonań. Zaproponowany poziom zapłaty za nadwykonania (27%) jest niewystarczający i uderza przede wszystkim w mniejsze publiczne szpitale pozostające w ciągłej gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Zaproponowany przez ZPP poziom 50% sfinansowania niewykonań i tak jest propozycją kompromisową, która uwzględnia ograniczone możliwości finansowe płatnika.</p> |  |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|