



Garwolin, dnia 26.02.2024r.

## **STANOWISKO NR 5/2024**

### **Zarządu Ogólnopolskiego Związku Pracodawców Szpitali Powiatowych w sprawie finansowania wzrostu wynagrodzeń w ochronie zdrowia**

Ogólnopolski Związek Pracodawców Szpitali Powiatowych pragnie wyrazić głębokie zaniepokojenie faktem intensywnie narastających problemów finansowania świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

Obawy te występują w kontekście ponownie wdrażanych w życie przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych od dnia 1 lipca 2024 roku.

Podstawową kwestią wymagającą niezwłocznego wyjaśnienia i stosownej reakcji (wyrównania szans wszystkim podmiotom leczniczym) jest szczegółowe wyjaśnienie metodologii wyliczenia i podziału środków, której efektem jest niewystarczające finansowanie świadczeń medycznych, przy czym odnotować trzeba, iż omawiane środki mają stanowić jednocześnie źródło finansowania podwyżek wynagrodzeń w podmiotach leczniczych.

Szczególnego uwypuklenia wymaga fakt, że dla prawidłowego funkcjonowania szpitali niezbędnym jest nie tylko uzyskanie odpowiednich kwot na wynagrodzenia dla pracowników zatrudnionych na umowach o pracę, ale także na umowach zlecenia i innych umowach cywilnoprawnych, w tym kontraktów kadry wysokospecjalistycznej. Ponadto zwaloryzowanie skutków inflacji, kosztów zakupu leków i środków leczniczych jak również innych niezbędnych opłat, dóbr, materiałów i usług.

Opisane potrzeby z pewnością były dostrzegane przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. Potwierdzeniem tego stanu rzeczy bowiem jest rekomendacja nr 65/2022 z dnia 13 lipca 2022 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej gdzie ustalono, iż pod uwagę należy wziąć następujące kwestie:

1. uwzględnienie wzrostu najniższego wynagrodzenia wprowadzanego ustawą 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) albo,

2. uwzględnienie wzrostu najniższego wynagrodzenia wprowadzanego ustawą 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), wzrostu wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych na podstawie umów innych niż umowa o pracę, związanych z prognozą wskaźnika inflacji w latach 2022-2023 r., a także zmniejszenie różnic pomiędzy świadczeniodawcami w poszczególnych zakresach świadczeń wartości jednostek rozliczeniowych stosowanych w umowach zawieranych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz odrębne rozwiązania dla obszarów świadczeń zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania.

Należy zauważyć, że pomimo deklarowanego przez AOTMiT zmniejszenia różnic pomiędzy świadczeniodawcami w 2022 roku wystąpiło zjawisko rażąco odmienne od zakładanego. Po przeliczeniu środków dla szpitali powiatowych według wytycznych przedstawionych w wyżej cytowanej rekomendacji AOTMiT w praktyce niektóre szpitale otrzymały środki mniejsze niż przed wprowadzeniem prezentowanych zmian, inne szpitale otrzymały kilka procent lub kilkanaście procent wzrostu natomiast jeszcze inne nawet około 40% wzrostu. Z informacji, które docierają od dyrektorów szpitali wynika, iż w niektórych szpitalach klinicznych i wyższym poziomie referencji różnice te o wartości dodanej wynoszą kilkadziesiąt procent w stosunku do szpitali powiatowych. Nieprawidłowości te zostały dostrzeżone przez Ministra Zdrowia, który w trybie pilnym wdrożył produkt tzw. 16% dodatku dla szpitali, które na skutek wprowadzonych zmian nie odnotowały tego wskaźnika, z tym wskazaniem, że będzie on obowiązywał tylko do końca czerwca 2023 r. i pod warunkiem, że szpitale przedłożą do NFZ plany restrukturyzacji. Tak więc było to rozwiązanie tymczasowe i do dnia dzisiejszego nieznane są prognozy dotyczące tego mechanizmu, tj. ustalenia, czy zostanie on przywrócony. Inną sprawą jest fakt, że było to działanie niezrozumiałe, albowiem wprowadzenie ustawowych podwyżek dla pracowników miałoby zmuszać jednocześnie niektóre szpitale do restrukturyzacji.

Nie ulega wątpliwości, że powyżej opisane zjawiska spowodowały nierówności w rozdziale środków pomiędzy podmiotami leczniczymi, które zakłóciły proces prawidłowego finansowania świadczeń przez NFZ, co więcej w wyniku tej nierzetelności znaczna część szpitali powiatowych popada w rosnące zadłużenie co niezaprzeczalnie prowadzi do utraty zdolności do funkcjonowania i zapewnienia realizacji świadczeń na właściwym poziomie.

Negatywny skutek, o którym mowa powyżej ma proces permanentny i oddziałuje na następne okresy rozliczeniowe, to jest w 2023 roku oraz będzie oddziałował w latach następnych.



W związku z tym potrzebna jest natychmiastowa korekta uwzględniająca prawidłowe wyliczenie środków na rok 2022, która zniweluje opisane nierówności. Dopiero wówczas będzie można przystąpić do prawidłowego obliczenia środków na regulacje wzrostu kosztów działalności szpitali, w tym podwyżki planowane od 1 lipca 2024 r. dla pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.

W tym stanie rzeczy wnioskowane wyjaśnienie metodologii obliczania i podziału środków oraz wprowadzenie odpowiedniej korekty jest zdaniem OZPSP absolutnie konieczne. Wskazać trzeba bowiem, że pomimo licznych zapytań do chwili obecnej OZPSP nie otrzymał w tej sprawie jakiegokolwiek odpowiedzi. Można jedynie domniemywać, że jednym z czynników które miały wpływ na wadliwe wyliczenie było wprowadzenie przez AOTMiT rozwiązania które zostało opisane jako działanie polegające na tym, iż w sytuacji gdy świadczeniodawca posiadał wysoką wartość współczynników korygujących (środki na wzrost wynagrodzeń- strumień boczny), w stosunku do wartości umowy zawartej z NFZ i gdy wartość ta przekraczała 25%, nadwyżka nie była naliczana do wzrostu ceny jednostki rozliczeniowej. Jednakże aby w pełni ocenić przyczyny skutkujące opisanymi negatywnymi zjawiskami należy przeprowadzić postępowanie jak w petitum wniosku.

*Z poważaniem,*

Waldemar Malinowski