



Warszawa, dnia 5 lipca 2024 r.

Znak sprawy: WT.543.05.2024.AS.22

Pan

Jacek Krajewski

Prezes Federacji Związków

Pracodawców Ochrony Zdrowia

Porozumienie Zielonogórskie

Szanowny Panie Prezesie,

w odpowiedzi na pismo I-S/2024/2/SK z dnia 25 czerwca 2024 roku, dotyczące zgłaszanego przez Państwa postulatu o rażącej nierówności w podziale środków wynikającym z Rekomendacji nr 48/2024 z dnia 24 maja 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, proszę o przyjęcie poniższego.

W pracach mających na celu przygotowanie Rekomendacji nr 48/2024 z dnia 24 maja 2024 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej wykorzystano, między innymi, przekazane przez świadczeniodawców dane za miesiąc luty 2024 r. o wysokości poszczególnych składowych wynagrodzenia i wymiarze zatrudnienia osób zatrudnionych u świadczeniodawców na podstawie umowy o pracę lub świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło w zakresie, w jakim dane te dotyczą osób biorących udział w realizacji świadczeń udzielanych w ramach umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. W celu pozyskania tych informacji, w dniu 15 lutego 2024 roku do

wszystkich świadczeniodawców, drogą mailową, wysłany został wniosek o udostępnienie danych, wskazujący na ustawowy obowiązek ich przekazania. Ponadto, na stronie Agencji zamieszczone zostało ogłoszenie w sprawie rozpoczęcia gromadzenia danych, przekazano również prośbę do szesnastu OW NFZ o przesłanie bezpośrednio do wszystkich świadczeniodawców poprzez portal świadczeniodawcy lub System Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) Wniosku o udostępnianie Danych. W celu wsparcia podmiotów w tym procesie, Agencja przeprowadziła szereg szkoleń, podczas których omawiane były zasady przygotowywania i udostępnienia danych: dotyczących wymiaru zatrudnienia i wysokości poszczególnych składowych wynagrodzenia, ponoszonych kosztów zatrudnienia, podstawowych danych finansowych dotyczących funkcjonowania podmiotu oraz średnich jednostkowych kosztów wytworzenia procedur realizowanych przez świadczeniodawcę. Dodatkowo, przygotowany został odrębny, uproszczony szablon dla podmiotów, o których mowa w art. 31lc ust. 8 pkt 1 ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146). Pomimo tych wszystkich działań, przedmiotowe dane przekazało 15,28% podmiotów, w których dominującym rodzajem świadczeń jest podstawowa opieka zdrowotna i o których mowa w art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz.U. 2022 poz. 2139). Należy podkreślić że, pomimo zakresu ustawy o wynagrodzeniach ograniczonego do podmiotów leczniczych wskazanych w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 poz. 799), Rekomendacja nr 48/2024 ma zastosowanie do wszystkich świadczeniodawców posiadających zawartą umowę z NFZ, dlatego też wniosek o udostępnienie danych został skierowany do całej tej grupy. Biorąc pod uwagę ten kontekst, odsetek świadczeniodawców o dominującym rodzaju świadczeń podstawowa opieka zdrowotna, który przekazali dane o wynagrodzeniach, wyniósł 11,87%, przy średniej dla podmiotów szpitalnych wynoszącej 81,87%.

W danych przekazanych przez podmioty, w których dominującym rodzajem świadczeń jest podstawowa opieka zdrowotna, wykazano 53,7% osób zatrudnionych na umowę o pracę. Biorąc pod uwagę metodologię szczegółowo opisaną w opublikowanym razem z rekomendacją opracowaniu WT.543.5.2024 (<https://bip.aotm.gov.pl/index.php/zlecenia-mz-2024/1033-materialy-2024/8548-100-2024-zlc>), obliczony na podstawie przekazanych danych średni faktyczny wzrost wynagrodzeń wyniósł 9,51%, co przełożyło się na wzrost wartości umów zawartych z NFZ o 4,50%. Uwzględniając dodatkowo podwyżki w zakresie umów cywilnoprawnych oraz wskaźnik wzrostu cen towarów i usług, całkowity poziom wzrostu w grupie zakresów 1 – POZ obliczony został na poziomie 5,36%.

Warto zaznaczyć, że wyodrębnione zostały dwie kolejne grupy zakresów dedykowane podstawowej opiece zdrowotnej: 01a POZ – medycyna szkolna oraz 01b POZ - budżet powierzony. Oszacowany wzrost wartości umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w tych obszarach wyniósł odpowiednio: 9,30% oraz 8,00%.

Z wyrazami szacunku

PREZES

Daniel Rutkowski

/dokument podpisany elektronicznie/