

Warszawa, 1 kwietnia 2022 r.

CML/0143/04/2022/BO/BR

Pan
Dr n. ekon. Adam Niedzielski
Minister Zdrowia

Dotyczy: zaprzestania wypłacania dodatkowej opłaty ryczałtowej w wysokości 3% wartości świadczeń za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie epidemii

Szanowny Panie Ministrze,

zgodnie z przekazywanymi informacjami, od 1 kwietnia 2022 r. NFZ zaprzestanie wypłacać *dodatkową opłatę ryczałtową w wysokości 3% wartości świadczeń za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń w reżimie sanitarnym uwzględniającym wprowadzenie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego, a następnie epidemii* (dalej jako „dodatek 3%”).

Dodatek 3% został wprowadzony celem utrzymywania stanu gotowości do udzielania świadczeń w podwyższonym reżimie sanitarnym. Miał on przede wszystkim zapewnić środki finansowe na organizację procesu udzielania świadczeń w sposób bezpieczny – zarówno dla pacjentów, jak i personelu świadczeniodawców. Było to spowodowane wzrostem kosztów prowadzenia działalności leczniczej, w tym wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, przez świadczeniodawców, w podwyższonym reżimie sanitarnym.

Dodatek 3% – zgodnie z nazwą i intencją – służy zapewnieniu m.in. zwiększonej ilości środków ochrony osobistej, środków do dezynfekcji, utrzymania czystości – mówiąc wprost – pozwala sfinansować utrzymanie podwyższonego reżimu sanitarnego dla pacjentów oraz personelu medycznego i niemedyceznego. Na dzień dzisiejszy zarządzający podmiotami leczniczymi, ze względów bezpieczeństwa pacjentów i personelu medycznego, muszą w dalszym ciągu utrzymać podwyższony rygor sanitarny. Ponadto, zgodnie z przepisami, na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej dalej obowiązuje stan epidemii i cały czas istnieje ryzyko wybuchu kolejnej fali pandemii. Dlatego też podmioty lecznicze są zobowiązane w dalszym ciągu do utrzymania i finansowania podwyższonego reżimu sanitarnego

(maseczki, kombinezony ochronne, zwiększona ilość środków do dezynfekcji i wiele innych). Dodatkowo koszty te rosną wraz z ogromną presją inflacyjną. Dostawcy oczekują wyższych cen m.in. z powodu zwiększonych kosztów transportu (droższe paliwa wywołane m.in. wojną w Ukrainie), kosztów energii elektrycznej, gazu, utylizacji odpadów medycznych itp., a do tego wszystkiego dokłada się również ogromna presja płacowa we wszystkich zawodach i branżach spowodowana m.in. Polskim Ładem i inflacją (wszystko to powoduje spirale inflacyjną, którą ciężko będzie opanować).

Z uwagi na to niezrozumiała jest dla Pracodawców RP decyzja, aby zaprzestać wypłacania dodatku 3%. Z jednej strony mamy do czynienia z galopującą inflacją, ogromnym wzrostem kosztów funkcjonowania podmiotów leczniczych (związanym nie tylko z pandemią, ale również z ogólnymi kosztami funkcjonowania i ogromną presją płacową). **Z tego względu, jak należy rozumieć, Ministerstwo Zdrowia i NFZ ogłosili, że od 1 kwietnia 2022 r. nastąpi zwiększenie finansowania podmiotów leczniczych o 4,5% (zachowując nierówności w finansowaniu szpitali, w których jedne podmioty funkcjonujące w tzw. „sieci szpitali” mają finansowanie zwiększone o 16% w stosunku do takich samych świadczeń w pozostałych podmiotach szpitalnych funkcjonujących poza „siecią szpitalną”).** Natomiast z drugiej strony zabiera się podmiotom leczniczym istotne środki finansowe w postaci dodatku 3%, przemilczając tę kwestię w medialnym przekazie. Sumarycznie w uproszczeniu okazuje się, że finansowanie zwiększy się tylko o 1,5%. Dla przypomnienia – oficjalna inflacja według GUS za rok 2021 to 5,1%, w styczniu 2022 r. 9,4%, a w lutym 2022 r. GUS podał, że wskaźnik ten wynosi 8,5%. **Jest to ogromna dysproporcja pomiędzy rzeczywistym wzrostem o 1,5% a inflacją na poziomie 8,5%.**

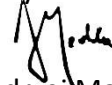
Pracodawcy RP zauważają też pewną lukę, która najprawdopodobniej przypadkowo wystąpi w momencie zaprzestania wypłacania dodatku 3%. Zgodnie z wytycznymi NFZ, ostatni dodatek 3% zostanie wypłacony w kwietniu, w zakresie faktur wystawionych w tym miesiącu (w domyśle chodzi zapewne o świadczenia zdrowotne udzielone w marcu 2022 r.). Dlatego też zwracamy uwagę, że istnieje wiele zakresów świadczeń rozliczanych z pewnym opóźnieniem, np. w zakresie świadczeń nielimitowanych w AOS, czy w innych zakresach szpitalnych, które są rozliczane po zamknięciu kwartału kalendarzowego na wniosek świadczeniodawcy i – ze względu na specyfikę raportowania i podpisywania stosownych aneksów – rozliczenie następuje w okresie kolejnych 2 miesięcy. **Z tego względu Pracodawcy RP sugerują, aby uwzględnić powyższą sytuację w zakresie wypłaty dodatku 3% za wszystkie świadczenia zdrowotne udzielone do dnia zaprzestania wypłaty dodatku 3% (tj. na dzień dzisiejszy świadczenia udzielone do 31 marca 2022 r.), co jest istotne z perspektywy zabezpieczenia finansowania podwyższonego reżimu sanitarnego oraz**

pewności prawa (zmiany w zakresie obniżenia finansowania nie powinny obejmować okresów wstecznych, a jedynie na przyszłość).

W związku z powyższym Pracodawcy RP zwracają się z uprzejmą prośbą do Pana Ministra o niezwłocznie przeanalizowanie i zmodyfikowanie decyzji o zaprzestaniu wypłacania dodatku 3%. Przedstawione powyżej argumenty jednoznacznie wskazują na konieczność zachowania tego rodzaju finansowania. Oczywiście dopuszczamy możliwość modyfikacji samej formuły finansowania dodatku 3% – np. niewypłacanie go z tzw. funduszu covidowego, a włączenie dodatku 3% w powszechną podwyżkę wycen lub ceny za punkt i od kwietnia zwiększającego wyceny nie o 4,5%, a łącznie o 7,5%. W tym miejscu pozwalamy sobie również przypomnieć ponownie o wyrównaniu finansowania szpitali, tak aby każdy szpital (niezależnie od tego czy jest w tzw. „sieci szpitali”) otrzymał taki sam poziom finansowania za te same procedury, o czym już wielokrotnie pisaliśmy. Pracodawcy RP liczą na zrozumienie przedstawionych argumentów i utrzymanie dodatku 3%, który zapewnia środki finansowe na zapewnienie właściwego poziomu bezpieczeństwa sanitarnego dla pacjentów, jak i personelu medycznego i niemedycznego.

Z wyrazami szacunku

Członek Rady Pracodawców RP



Dr Andrzej Mądrala

Do wiadomości:

1. Sz. P. Filip Nowak – Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.