



# Minister Zdrowia

Warszawa, 24 sierpnia 2020

SZF.050.95.2020.KA

Pani  
Elżbieta Witek  
Marszałek Sejmu  
Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowna Pani Marszałek,*

w związku z zapytaniem nr 1149 Pana Jarosława Rzepy, Posła na Sejm RP, z dnia 16 lipca 2020 r. w sprawie ograniczenia kwot ryczałtu dla szpitali jednoimiennych, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych informacji.

**1.Czy Ministerstwo Zdrowia planuje interwencję ws. obniżek ryczałtów dla tzw. szpitali jednoimiennych? Jeśli tak, to kiedy zostanie ona podjęta?**

**2.Czy Ministerstwo Zdrowia posiada wiedzę o obniżce ryczałtów dla tzw. szpitali jednoimiennych? Jeśli tak, to jakie jest stanowisko resortu w tej sprawie i czym jest ono motywowane?**

Odnosząc się do kwestii dotyczącej obniżek ryczałtów dla szpitali jednoimiennych, uprzejmie informuję, że zasady, zgodnie z którymi dokonuje się korekt wysokości ryczałtu systemu zabezpieczenia wobec szpitali zaangażowanych (na mocy decyzji wojewodów) w leczenie i zapobieganie COVID-19, są stosowane przez oddziały wojewódzkie NFZ jednakowo wobec wszystkich podmiotów.

Podstawą prawną dokonywanych korekt jest art. 136c ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn. zm.), zgodnie z którym w uzasadnionych sytuacjach związanych m. in. ze zmianą zakresu działalności leczniczej świadczeniodawcy, która ma wpływ na dane sprawozdawcze (w szczególności na liczbę i rodzaj sprawozdawanych świadczeń) możliwe jest dokonanie odpowiedniej korekty wysokości ryczałtu systemu zabezpieczenia.

Jednocześnie informuję, że Narodowy Fundusz Zdrowia zwiększył wycenę punktu rozliczeniowego w ryczałcie PSZ. Środki pochodzące z funduszu zapasowego NFZ -

ponad 1 miliard złotych - zostały przeznaczone na sfinansowanie zwiększenia wyceny punktu w ryczałcie PSZ o około 5 proc. Przeszacowanie wartości ryczałtu, zostało naliczone wstecznie od stycznia 2020 roku.

W dniu 16 czerwca 2020 r. Prezes Funduszu dokonał kolejnej zmiany planu finansowego NFZ na 2020 r. poprzez zwiększenie planowanych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w oddziałach wojewódzkich NFZ o łączną kwotę ok. 302,7 mln zł ze środków pochodzących z funduszu zapasowego NFZ, z przeznaczeniem na sfinansowanie skutków planowanego zwiększenia od dnia 1 lipca 2020 r. ceny punktu w ryczałcie PSZ o 3 gr.

Ponadto w dniu 8 lipca br. NFZ wprowadził nowy produkt rozliczeniowy w postaci dodatkowej opłaty ryczałtowej za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w podwyższonym reżimie sanitarnym. Opłata ta stanowić będzie 3% wartości świadczeń wynikającej z rachunku za dany okres sprawozdawczy.

Zmiana dotychczasowego profilu działalności niektórych podmiotów na jednoprofilowe szpitale zakaźne, dedykowane pacjentom z podejrzeniem zakażenia i zakażonych wirusem SARS-CoV-2, skutkowałą zmianą w sposobie finansowania działalności ww. podmiotów. W tym czasie, finansowanie ich działalności, przebiegało w oparciu o zapisy Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 marca 2020 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem zwalczaniem COVID-19 (z późn.zm.). Określone w ww. dokumencie produkty rozliczeniowe, m.in. opłata ryczałtowa za gotowość do udzielania świadczeń objętych dotychczas finansowaniem oraz środki za gotowość do udzielenia świadczeń w przeliczeniu na łóżko i respirator, miały wpływ na wielkość środków finansowych stanowiących przychód podmiotu.

Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia na bieżąco wyjaśnia z Oddziałami Wojewódzkimi NFZ kwestie związane z korektą wartości ryczałtu PSZ w ww. podmiotach. Z powyższych ustaleń wynika, że podmioty dysponowały w okresie przeprofilowanej działalności, środkami finansowymi odpowiadającymi rzeczywiście prowadzonej działalności, mogąc je rozdysponować zgodnie z identyfikowanymi potrzebami w zakresie organizacji pracy.

Natomiast w celu zniwelowania skutków ograniczenia działalności szpitali w zakresie realizacji świadczeń rozliczanych w formie ryczałtu systemu zabezpieczenia, w przygotowanej przez Ministerstwo Zdrowia ustawie o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia funkcjonowania ochrony zdrowia w związku z epidemią COVID-19 oraz po jej ustaniu, przyjętej przez Sejm 24 lipca br. i skierowanej do Senatu, zaproponowano

odpowiednią nowelizację art. 136c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.). Wprowadzona zmiana umożliwi wydłużenie trwającego obecnie okresu rozliczeniowego w odniesieniu do ryczału systemu zabezpieczenia. Przy założeniu odpowiedniego wzrostu wykonania świadczeń finansowanych w tej formie w drugim półroczu bieżącego roku oraz w pierwszym półroczu roku 2021, rozwiązanie takie pozwoli na zniwelowanie skutków spadku aktywności szpitali spowodowanego sytuacją epidemiczną.

*Z poważaniem,*  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Waldemar Kraska  
Sekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/