



BPR.051.111.2022.MCH.3

Warszawa, dnia 14 października 2022 r.

**Pan**  
**Adam Styczeń**  
**Prezes**  
**Stowarzyszenia Szpitali Małopolski**  
[spzoz@szpitalmyslenice.pl](mailto:spzoz@szpitalmyslenice.pl)

*Szanowny Panie Prezesie,*

w odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, wskazanej w piśmie, otrzymanym drogą elektroniczną w dniu 26 sierpnia 2022 r., uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Po przeprowadzeniu analizy zakresu wniosku i weryfikacji informacji, pozyskanych, bądź wytworzonych przez Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (dalej: Agencję”) na potrzeby sporządzenia Rekomendacji nr 65/2022 Prezesa AOTMiT z dnia 13 lipca 2022 r., uprzejmie informuję, że Agencja nie jest w posiadaniu informacji w zakresie objętym powyższym wnioskiem.

Agencja nie dysponuje informacjami o wnioskowanym stopniu szczegółowości i w rozbiciu na poszczególne elementy składające się na kwotę bądź procent wzrostu cen każdej jednostki rozliczeniowej z osobna. Na stopień wzrostu cen jednostek rozliczeniowych składały się: wzrost wynagrodzeń wynikający z przepisów ustawy 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) – w odniesieniu do pracowników wykonujących zawód medyczny jak i tych, o których jest mowa w art. 5, szacowany wzrost wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowach cywilnoprawnych oraz świadczących usługi w ramach podwykonawstwa medycznego, a także wzrost inflacji. Wszystkie te elementy łącznie przełożone zostały na określenie niezbędnego stopnia wzrostu wartości umów w NFZ w poszczególnych grupach zakresów, a dla wybranych obszarów, wymagających pilnej interwencji, oszacowano dodatkowy wzrost wartości umów. Kwoty wzrostu cen jednostek rozliczeniowych ponad 6. decyl oraz procent wzrostu w przypadku ryczałów obliczone zostały jako jedna wartość, nie wyliczano osobno wysokości wzrostu cen jednostek rozliczeniowych wynikających ze wzrostu poszczególnych elementów wskazanych w Pana wniosku.

Ponadto zważyć należy, że stopień wzrostu wynagrodzeń obliczony został globalnie, jako wartość uśredniona dla wszystkich podmiotów, zależna od struktury zatrudnienia. Konsekwencją uśredniania jest natomiast to, że podmioty o większym udziale osób zatrudnionych na umowach o pracę ponoszą koszty wzrostu wynagrodzeń w wymiarze przekraczającym uśredniony procent wzrostu dla całego systemu. Podobnie wartości współczynników korygujących mimo, iż włączane były do cen jednostek rozliczeniowych



## Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

[www.aotmit.gov.pl](http://www.aotmit.gov.pl)

---

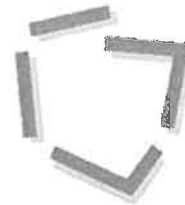
indywidualnie u każdego świadczeniodawcy, finalnie zostały uśrednione na poziomie poszczególnych grup zakresów. Oznacza to, że świadczeniodawcom, którzy, w efekcie zatrudniania większej liczby pracowników na umowy o pracę, posiadali większe od średniej wartości współczynników korygujących, NFZ w większym stopniu pomniejszył nowe kwoty zobowiązań, zgodnie z mechanizmem wskazanym w § 16 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

*Z poważaniem,*

PREZES

dr n. med. Roman Topór-Mądry

*/dokument podpisany elektronicznie/*



**ZARZĄD**

**PREZES**

Andrzej Płonka  
POWIAT BIELSKI (woj. śląskie)

**WICEPREZESI**

Tadeusz Chrzan  
POWIAT JAROSŁAWSKI

Jan Grabkowski  
POWIAT POZNAŃSKI

Jerzy Kolarz  
POWIAT BUSKI

Adam Krzysztoń  
POWIAT ŁĄNCUCKI

Krzysztof Maćkiewicz  
POWIAT WĄBRZESKI

Marian Niemirski  
POWIAT PRZYSUSKI

Sławomir Snarski  
POWIAT BIELSKI (woj. podlaskie)

Zbigniew Szumski  
POWIAT ŚWIEBODZIŃSKI

**CZŁONKOWIE**

Mirosław Czapla  
POWIAT MALBORSKI

Jarosław Dudkowiak  
POWIAT GŁOGOWSKI

Ewa Janczar  
MIASTO NA PRAWACH POWIATU  
m.st. WARSZAWA

Józef Matysiak  
POWIAT RAWSKI

Andrzej Nowicki  
POWIAT PISKI

Wojciech Pałka  
POWIAT KRAKOWSKI

Andrzej Połępa  
POWIAT BRZESKI

Joanna Połocka-Rak  
POWIAT CIECHANOWSKI

Dariusz Szustek  
POWIAT ŁUKOWSKI

Tomasz Tamborski  
POWIAT KOŁOBRZESKI

Małgorzata Tudaj  
POWIAT KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI

Mirosław Walicki  
POWIAT GARWOLIŃSKI

**KOMISJA REWIZYJNA**

**PRZEWODNICZĄCY**

Józef Swaczyna  
POWIAT STRZELECKI

**Z-CA PRZEWODNICZĄCEGO**

Andrzej Szymanek  
POWIAT WIERUSZOWSKI

**CZŁONKOWIE**

Zdzisław Brezeń  
POWIAT OŁAWSKI

Andrzej Ciołek  
POWIAT GOŁDAPSKI

Zdzisław Gamański  
POWIAT CHELIŃSKI

Krzysztof Nosal  
POWIAT KALISKI

Andrzej Opala  
POWIAT ŁÓDZKI WSCHODNI

Waldemar Trelka  
POWIAT RADOMSKI

Bogdan Zieliński  
POWIAT WYSOKOMAZOWIECKI

**DYREKTOR BIURA**

Rudolf Borusiewicz

Or.A.0713/2446/22

Warszawa, 16 listopada 2022 roku

Szanowny Pan

**Maciej Miłkowski**

Podsekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

Współprzewodniczący Zespołu

ds. Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej

Szanowny Panie Ministrze

w nawiązaniu do ustaleń z poprzedniego Zespołu ds. Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej KWRiST zwracam się z wnioskiem o umieszczenie w porządku obrad najbliższego posiedzenia Zespołu tematu metodologii ustalania cen jednostkowych przyjętych w Rekomendacji 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.

Z Rekomendacji, z Raportu w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w związku ze wzrostem najniższego wynagrodzenia wprowadzanym 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 oraz Aneksu do Raportu wynika, że w cenach jednostek rozliczeniowych miały być uwzględnione, poza kosztami wzrostu wynagrodzeń pracowników wprost objętych ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych:

- wzrost kosztów wynagrodzeń objętych art. 5 ustawy,
- wzrost kosztów pracy personelu zatrudnionego na podstawie innej niż umowa o pracę oraz
- inflacja.

Stowarzyszenie Szpitali Małopolski skierowało do Prezesa AOTMiT wnioski o udostępnienie informacji publicznej w rozbiciu na elementy, które miały być brane pod uwagę przy ustalaniu wzrostu cen jednostek rozliczeniowych. W odpowiedzi na ten wniosek Prezes Agencji poinformował, że cyt. „nie jest w posiadaniu informacji w zakresie objętym powyższym wnioskiem. Agencja nie dysponuje informacjami o wnioskowanym stopniu szczegółowości i w rozbiciu na poszczególne elementy składające się na kwotę bądź procent wzrostu cen każdej jednostki rozliczeniowej z osobna.”. Dalej w odpowiedzi można przeczytać, że stopień wzrostu wynagrodzeń obliczony został globalnie, jako wartość uśredniona dla wszystkich podmiotów, zależna od struktury zatrudnienia. Należy zauważyć, że uśrednienie stopnia wzrostu wynagrodzeń we wszystkich podmiotach w żadnym wypadku nie stoi na przeszkodzie udzieleniu informacji w żądanym kształcie, jeżeli wnioskujący o udzielenie informacji publicznej odnosi się właśnie do uśrednionego wzrostu poszczególnych cen jednostek rozliczeniowych żądając jedynie rozbicia tej pozycji na elementy, które zgodnie z dokumentami opracowanymi przez samą Agencję były brane pod uwagę przy ustalaniu ceny końcowej.

Na roboczych spotkaniach z udziałem przedstawicieli MZ, NFZ, AOTMiT ze stroną samorządową i przedstawicielami szpitali, Prezes Agencji kilkakrotnie stawiał tezę, że na podstawie danych zawartych w w/w dokumentach zainteresowani sami są w stanie wyliczyć składniki składające się na ostateczną wartość wzrostu cen jednostek rozliczeniowych. Tymczasem jak wynika, z treści odpowiedzi, Agencja nie jest w stanie wskazać tych wartości.

Pełną treść odpowiedzi przesyłam w załączeniu do wiadomości wszystkich członków Zespołu. W mojej odcierze odpowiedź Agencji w takim kształcie jest kompromitująca dla tej instytucji.

Proszę o zapewnienie udziału w posiedzeniu Zespołu Prezes Agencji oraz pracowników Agencji merytorycznie odpowiedzialnych za przygotowanie rekomendacji.

Z poważaniem

Prezes Zarządu  
Związku Powiatów Polskich

Andrzej Płonka