



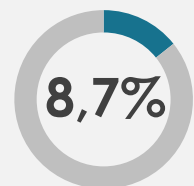
# Realizacja Rekomendacji 65/2022

Warszawa 09.08.2022

# Gromadzenie danych



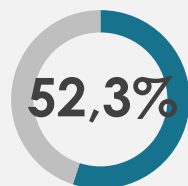
- Dane za miesiąc luty 2022 r. o wysokości poszczególnych składowych wynagrodzenia i wymiarze zatrudnienia osób zatrudnionych u świadczeniodawców na podstawie umowy o pracę lub świadczących usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło w zakresie, w jakim dane te dotyczą osób biorących udział w realizacji świadczeń udzielanych w ramach umowy z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
- Komunikat na stronie Agencji, maile do świadczeniodawców, wsparcie informacyjne ze strony MZ i NFZ.
- Dedykowane szablony MS Excel, przekazywane za pośrednictwem opracowanej przez AOTMiT i udostępnionej świadczeniodawcom aplikacji online.
- Weryfikacja przekazanych danych według opisanych w rekomendacji kryteriów pod kątem zawartych w nich informacji, w szczególności dotyczących wysokości wymiaru zatrudnienia, przeszerogowania pracowników do nowych grup. Przypadki budzące największe wątpliwości były wyjaśniane bezpośrednio ze świadczeniodawcami.
- Na podstawie przyporządkowania przez świadczeniodawców pracowników do poszczególnych grup zawodowych wskazanych w załączniku nr 1 do ustawy o wynagrodzeniach, oszacowano stopień wzrostu wynagrodzeń od dnia 1 lipca 2022 roku. Stopień wzrostu wynagrodzeń oszacowano również dla pracowników wskazanych w art. 5 wspomnianej ustawy.



## Liczba podmiotów

Dane przekazało  
**1 667**  
świadczeniodawców  
w, co stanowi blisko  
**8,7%** liczby  
wszystkich  
podmiotów  
posiadających  
umowę z NFZ.

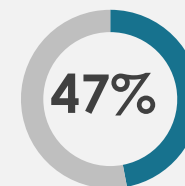
**354** szpitale, w **220**  
tym I i II stopnia sieci



z około 88 mld

## Wartość umów z NFZ

Wartość umów z NFZ  
podmiotów, które przekazały  
dane w ankietach  
dotyczących wynagrodzeń  
stanowi **52,3%** wszystkich  
umów z NFZ.



z około 567 tys.  
Pracowników  
zakwalifikowanych  
wg OSR

## Liczba pracowników

Dane przekazano dla 228 tys.  
pracowników tj. **40%** w  
odniesieniu do liczby  
pracowników w OSR oraz dla  
217 tys. pracowników  
kwalifikujących się do podwyżki  
tj. **47%** w odniesieniu do  
danych do OSR.

## 1. przeprowadzono analizę:

- danych o wynagrodzeniach pozyskanych od świadczeniodawców;
- wzrostu najniższego wynagrodzenia zasadniczego określonego przepisami ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1801 oraz z 2022 r. poz. 1352);
- skutków finansowych dla systemu ochrony zdrowia, w tym dla podmiotów obowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych;

## 2. przeanalizowano zmiany:

- związane ze wzrostem wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych na podstawie umów innych niż umowa o pracę;
- związane z prognozą wskaźnika inflacji w latach 2022-2023 r.;
- uwzględniające symulację zmniejszenia różnic pomiędzy świadczeniodawcami w poszczególnych zakresach świadczeń wartości jednostek rozliczeniowych stosowanych w umowach zawieranych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
- uwzględniające odrębne rozwiązania dla obszarów świadczeń zidentyfikowanych jako wymagające pilnej interwencji w zakresie zwiększenia poziomu finansowania.

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

**Prezes Agencji rekomenduje** wzrost poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w wariantach:

1. uwzględniającym wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzany 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. **uwzględniającym wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzany 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), wzrost wynagrodzeń pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych na podstawie umów innych niż umowa o pracę, związanych z prognozą wskaźnika inflacji w latach 2022-2023 r., symulację zmniejszenia 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.**

# Łączne skutki finansowe



Lp.	Rodzaj wskaźnika wzrostu	Wartość	% wartości umów NFZ (z wyłączeniem sumy współczynników, o których mowa w § 16 Ogólnych Warunków Umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, leków stosowanych w programach lekowych i substancji czynnych stosowanych w chemioterapii)
1.	wzrost najniższego wynagrodzenia wprowadzonego 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)	<b>12 910 118 566 zł</b>	<b>15,6%</b>
2.	wzrost z tytułu przyjętej metodyki wzrostu cen jednostek rozliczeniowych	<b>18 539 658 802 zł</b>	<b>22,4%</b>
3.	kwota z tytułu włączenia w cenę punktu łącznie współczynników korygujących oraz wzrostu z tytułu przyjętej metodyki wzrostu cen jednostek rozliczeniowych	<b>24 585 646 744 zł</b>	<b>nd.</b>

**1. Obszary świadczeń w których podjęto interwencję w zakresie zwiększenia poziomu finansowania:**

- a) opieka psychiatryczna dla dorosłych,
- b) psychiatria sądowa, w tym o wzmożonym zabezpieczeniu,
- c) opieka długoterminowa pielęgniarstwa domowa oraz w zakładach opiekuńczo-leczniczych,
- d) opieka paliatywna i hospicyjna,
- e) pediatria,
- f) onkologia,
- g) porody,
- h) neonatologia,
- i) inne wybrane zakresy w rodzaju świadczenia kontraktowane odrębnie, w tym świadczenia realizowane w warunkach domowych .