



Wrocław, 25 lipca 2022 r.

Pan dr Adam Niedzielski  
Minister Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

w związku zatwierdzeniem przez Ministra Zdrowia 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, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej zwraca uwagę na nierówności w podziale środków podwyżkowych, krzywdzące znacząco podstawową opiekę zdrowotną.

Rekomendacja Prezesa AOTMiT wskazuje na podwyżkę o 6,26% stawki kapitałowej dla podstawowej opieki zdrowotnej, przy podwyżce wydatków NFZ na wszystkie świadczenia opieki zdrowotnej ogółem o 22,4%. Po analizie uzasadnienia rekomendacji, rodzi się wątpliwość, czy metodologia wyliczenia podwyżki była prawidłowa. Niestety, w naszej opinii, wycena podwyżki dla POZ jest obarczona błędem metodologicznym.

Analiza zawiera szereg istotnych błędów merytorycznych w zakresie szacowania kosztów kwoty podwyżek dla POZ, m.in.:

1. niejasny jest dobór próby podmiotów, od których pozyskano dane (ich liczba i rodzaj),
2. niezrozumiałe jest zastosowanie korektora zmniejszającego podwyżkę,
3. pominięto prognozy poziomu inflacji w 2023 r. (dla innych rodzajów świadczeń jest to uwzględnione).

Ponieważ kwota ze zwiększonej wyceny świadczeń ma zostać przeznaczona przede wszystkim na podwyżki dla personelu, problem jest kluczowy dla płynności funkcjonowania placówek POZ, zwłaszcza mniejszych podmiotów, gdzie kwota zwiększonej wyceny będzie rażąco poniżej koniecznych do poniesienia kosztów.

Apelujemy o ponowną analizę i korektę błędów w metodologii.

Obecny kształt podziału środków na podwyżki marginalizuje POZ, jest sprzeczny z publicznie głoszonymi тезami o kluczowej roli POZ w systemie ochrony zdrowia i powoduje ryzyko pogorszenia dostępności do świadczeń, a także utrudnienie we wdrożeniu planowanej od jesieni koordynacji opieki w POZ.

Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej z optymizmem przyjęło wprowadzane i zapowiadane zmiany w podstawowej opiece zdrowotnej, jak wdrożenie opieki koordynowanej, poszerzenie możliwości diagnostycznych i zwiększenie nacisku na profilaktykę. Są to zmiany jakościowe i dające szanse na poprawę efektywności świadczonych usług.

Jednak takie potraktowanie świadczeniodawców POZ względem innych obszarów systemu zniechęca nawet najbardziej pozytywnie nastawionych do zmian lekarzy, ponieważ jest zaprzeczeniem zapewnień o odwracaniu piramidy świadczeń i „stawiania na POZ”. Zgoda Ministra Zdrowia na błędną i krzywdzącą wycenę AOTMiT jest dla nas niezrozumiała.

Apelujemy o ponowną analizę i zastosowanie algorytmu zgodnego z realiami prowadzenia działalności w sytuacji rosnącej inflacji oraz konieczności dostosowania się do wymogów ustawy o wynagrodzeniach, aby lekarze rodzinni mogli realizować projakościowe zmiany w POZ i aby nie dopuścić do pogorszenia dostępności do świadczeń POZ.

Z wyrazami szacunku,

Zarząd Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej

Dr hab. Agnieszka Mastalerz-Migas - prezes

Dr hab. Jarosław Drobnik

Prof. dr hab. Aneta Nitsch-Osuch

Dr n. med. Dagmara Pokorna-Kaławak

Dr hab. Karolina Kłoda

Dr hab. Bożena Mroczek

Lek. Joanna Szeląg

Do wiadomości:

1. Maciej Miłkowski – Wiceminister Zdrowia
2. Roman Topór-Mądry – Prezes AOTMiT
3. Filip Nowak – Prezes NFZ