

Do tej pory w praktyce obliczania dochodów przysługujących jednostkom samorządu terytorialnego lub ich jednostkom organizacyjnym najbardziej skomplikowane wyliczenia były związane z kalkulacją przysługującej części oświatowej subwencji ogólnej. Wszystko wskazuje na to, że Ministerstwo Edukacji Narodowej będzie musiało oddać palmę pierwszeństwa Ministerstwu Zdrowia i zaproponowanemu przez to ostatnie wzorowi na obliczenie ryczału systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Podstawowy wzór na obliczanie ryczału zawiera trzy zmienne:

- prognozowaną cenę jednostki sprawozdawczej, określaną przez dany oddział wojewódzki Funduszu w planie zakupu;
- skorygowaną liczbę jednostek sprawozdawczych, która obejmuje:
 1. podstawową liczbę jednostek sprawozdawczych – w wysokości między 98% a 100% planowanej liczby świadczeń (innymi słowy – nawet jeśli określony podmiot wykona plan świadczeń w skali mniejszej niż 98%, to i tak przyjmie się wskaźnik 98%). Konkretna wielkość będzie oparta na wyliczonej liczbie jednostek,
 2. ponadplanową liczbę jednostek sprawozdawczych – odnoszącą się do świadczeń zrealizowanych na poziomie wyższym niż planowany. Zaproponowane wzory powodują, że wzrost liczby jednostek w skali do 102% pozostaje bez wpływu na uzyskiwany ryczałt. Wykonanie większej liczby świadczeń daje szansę na dodatkowe środki – przy czym jednostkowo są one tym mniejsze im więcej świadczeń ponad planowaną liczbę zostanie wykonanych. Podkreślić należy, że przyznanie dodatkowych środków w podmiotach wykonujących świadczenia ponad plan będzie powiązane z niewykonaniem świadczeń w innych jednostkach,
 3. dodatkową liczbę jednostek sprawozdawczych – wynikającą z planowania przez oddział wojewódzki Funduszu wzrostu liczby sprawozdawanych świadczeń;
- współczynnik korygujący o charakterze jakościowym.

Projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu ustalania ryczału systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej został skierowany do zaopiniowania przez Zespół ds. Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Komisji Wspólnej.