

Ministerstwo Zdrowia przedstawiło propozycję zmian rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów odnoszącą się do finansowania ryczału w ramach tzw. sieci szpitali zarówno dla podmiotów, które mają nadwykonania jaki i tych, które nie były w stanie wykonać w pełni umowy.

MZ proponuje:

1. dodanie §3ba, zawierającego rozwiązanie analogiczne do regulacji zawartej w §3b rozporządzenia (mającej zastosowanie w 2023 r.), które zagwarantuje szpitalom, których poziom realizacji świadczeń w 2023 r. był niższy niż zakładany przy ustaleniu ryczału na ten rok., wypłatę dodatkowych środków zapewniających utrzymanie dotychczasowej wysokości ryczału PSZ, a jednocześnie zobowiąże beneficjentów tego instrumentu do rozliczenia uzyskanych w ten sposób środków przez ich odpracowanie, a w przypadku nieosiągnięcia odpowiednich nadwykonań ryczału w 2024 r., przez zwrot nierozliczonych w ten sposób kwot;
2. dodanie §3d, który umożliwi wypłaty w 2024 r. specjalnych dodatków do ryczału PSZ świadczeniodawcom, którzy za poprzedni okres rozliczeniowy (2023 r.) wykazali tzw. nadwykonania tego ryczału. Dodatki będą wypłacane w wysokości 50% wypracowanych nadwykonań, jednak z jednoczesnym uwzględnieniem kwot dodatków wypłaconych w 2023 r., zgodnie z §3b nowelizowanego rozporządzenia; podstawę ustalenia wysokości dodatku dla danego świadczeniodawcy stanowić będzie różnica między liczbą jednostek sprawozdawczych za 2023 r. a sumą liczby tych jednostek stanowiącą podstawę ustalenia wysokości ryczału na 2023 r. i liczby jednostek odpowiadających kwotom uzyskanych w tym okresie na mocy ww. przepisu.

Prezes NFZ będzie miał 7 dni od dnia wejścia w życie rozporządzenia na wprowadzenie odpowiednich zmian w umowach o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Źródło: rcl.gov.pl