



IZBA GOSPODARCZA
„FARMACJA POLSKA”

Warszawa, 15 lutego 2021 r.

Pan

Adam Niedzielski

Minister Zdrowia

I.dz. 272-2021

dot. Funduszu Medycznego

Szanowny Panie Ministrze,

w związku z wejściem w życie nowelizacji rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej¹, **proszę o pilne przekazanie informacji o wpływie tego rozwiązania na możliwość finansowania terapii ze środków subfunduszu terapeutycznego, stanowiącego część Funduszu Medycznego. Postulujemy także o przywrócenie wcześniejszych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych rozwiązań służących odpowiedniemu gospodarowaniu środkami publicznymi w ochronie zdrowia jako integralnego elementu zapowiadanego *recovery plan*.**

Zgodnie z przepisami ustawy o Funduszu Medycznym, podziału środków pomiędzy subfundusze dokonuje minister właściwy do spraw zdrowia. Funkcję doradczą w tym zakresie pełni Rada, która na dzień sporządzenia niniejszego pisma nie została powołana. Podzielamy opinię, że wprowadzenie bezlimitowego finansowania świadczeń pediatrycznych było niezbędne. Zwracam jednak uwagę, że **zmiana ryczałtowej metody rozliczania, przy jednoczesnym obniżeniu wartości umów, o czym donoszą media², sprawiają, że może nastąpić przeniesienie finansowania tych świadczeń ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia do budżetu państwa. Tym samym część środków pochodzących z Funduszu Medycznego może zostać wykorzystana z naruszeniem ustawy - bez podziału środków przez ministra zdrowia, przed zasięgnięciem opinii Rady Funduszu Medycznego. Chociaż nasze środowisko popiera każdą inicjatywę redukującą przepaść w finansowaniu ochrony zdrowia pomiędzy Polską a średnią państw członkowskich Unii Europejskiej, wspomnianą sytuację traktujemy jako dowód, że ustawa o Funduszu Medycznym w obecnym brzmieniu**

¹ <https://dziennikustaw.gov.pl/D2021000026301.pdf>.

² <https://katowice.wyborcza.pl/katowice/7,35063,26775289,nfz-uderza-w-szpitala-dzieci-ecze-dostana-nawet-40-proc-mniej.html>.

nie gwarantuje wzrostu nakładów publicznych na ten cel. W związku z tym zwracam się z prośbą o odpowiedź na następujące pytania:

1. Czy Ministerstwo Zdrowia pracuje nad rozwiązaniami dotyczącymi podziału środków w ramach Funduszu Medycznego? Jakie są wyniki tych prac?
2. Kiedy zostanie powołana Rada Funduszu Medycznego? Kiedy Rada otrzyma propozycję podziału środków do zaopiniowania?
3. Jaki skutek finansowy będą mieć zmiany związane z bezlimitowym finansowaniem świadczeń pediatrycznych? Jaka kwota zostanie skierowana na ten cel z Funduszu Medycznego?
4. Ile wynosiły wydatki na świadczenia realizowane przez szpitale pediatryczne w 2019 r.? Czy dokonano zmiany wartości kontraktów z tymi ośrodkami po wejściu w życie nowelizacji rozporządzenia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej? Jaka jest ich aktualna wysokość?
5. Czy podjęcie opisywanej decyzji może wiązać się z ograniczeniem innych wydatków w ramach subfunduszu terapeutycznego?

W ubiegłym roku wprowadzono kilka nowych rozwiązań zmieniających sposób finansowania systemu ochrony zdrowia. **Procedowane w pośpiechu regulacje doprowadziły do wdrożenia nadzwyczajnych zasad prowadzenia gospodarki finansowej Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wprowadzenia nowych źródeł finansowania zadań z zakresu ochrony zdrowia.** W szczególności pozwalamy sobie zwrócić uwagę na wprowadzenie możliwości finansowania części świadczeń bezpośrednio z funduszu zapasowego, wprowadzenie dodatkowego źródła finansowania w postaci Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 oraz ograniczeń w zakresie zasięgania opinii sejmowych Komisji podczas nowelizacji planu finansowego NFZ. Zdając sobie sprawę z trudnego okresu pandemii oraz konieczności poszukiwania nowych rozwiązań, **apelujemy o przywrócenie normalnej gospodarki finansowania płatnika publicznego oraz uporządkowania źródeł oraz narzędzi służących finansowaniu świadczeń opieki zdrowotnej.** W szczególności prosimy o:

1. przywrócenie konieczności zasięgania opinii sejmowych Komisji Zdrowia oraz Finansów Publicznych przy zmianie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia;
2. uniemożliwienie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej bezpośrednio z funduszu zapasowego lub budżetu państwa;
3. skierowanie środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 lub innych nadzwyczajnych źródeł do dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia;
4. niepodejmowanie inicjatyw legislacyjnych, które mogą przyczynić się do obniżenia poziomu dotacji z budżetu państwa do Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wskazane powyżej rozwiązania powinny być warunkiem realizacji zapowiadanego *recovery plan*, bowiem bez ich wprowadzenia instytucje kreujące politykę zdrowotną w Polsce będą miały ograniczone możliwości planowania działań.

Liczymy na odpowiedź na wskazane pytania. Mamy nadzieję na dialog, dzięki któremu polscy pacjenci będą mogli w pełni skorzystać ze sprawnego systemu ochrony zdrowia.

Z wyrazami szacunku,

Prezes Zarządu
Izby Gospodarczej „FARMACJA POLSKA”



Irena Rej

Do wiadomości:

Andrzej Duda, Prezydent RP.

Filip Nowak, p.o. Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Tadeusz Kościński, Minister Finansów i Polityki Regionalnej.