

UWAGI DO RAPORTÓW W SPRAWIE USTALENIA TARYFY ŚWIADCZEŃ

Nr raportu			WT.521.2.2019
Tytuł raportu			Świadczenia szpitalne z zakresu toksykologii (JGP S40–S44)
Lp.	Zgłaszający uwagi	Wskazanie cz. raportu, do którego składane są uwagi	Treść uwag
1.	Elżbieta Wrzesińska-Żak	-	Analiza kosztów obejmowała okres 2019 i wcześniejsze lata (pacjenci sprawozdani do AOTMiT w postępowaniu nr 46 byli hospitalizowani w 2018 roku), w związku ze wzrostem cen spowodowanych inflacją należy ją uwzględnić i do wyceny procedur przyjąć zaktualizowane wartości kosztowe.
			Wzrost inflacji powoduje nie tylko wzrost kosztów zmiennych, jak: ceny leków, wyrobów medycznych, badań laboratoryjnych, środków dezynfekcyjnych i czystościowych, czy transportu medycznego lecz także wzrost cen kosztów stałych jak: energia elektryczna i ciepła oraz wszelkie usługi np. łączności, informatyczne, co podwyższa koszty doby hotelowej.
			Jak wskazano w raporcie wynagrodzenia pracowników stanowią około 60% kosztów osobodnia. Wzrost płacy minimalnej, przystąpienie podmiotów medycznych do PPK oraz planowana zmiana ustawy od lipca 2021r o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, spowoduje jeszcze wyższe koszty wynagrodzeń pracowników, a co za tym idzie wzrost doby hotelowej i procedur medycznych, które należy wziąć pod uwagę.
			Dodatkowe koszty związane są z obowiązkowym posiadaniem przez oddział drogich odtrutek, które zdarza się iż nie są całkowicie wykorzystane i muszą zostać zutylizowane np. z powodu upływu terminu ważności.
			<p>Odbywające się konsultacje telefoniczne są dodatkowym zajęciem lekarzy dyżurujących. Zdarzają się dni, gdy większość dyżuru dany lekarz spędza przy realizowaniu porad telefonicznych. Każda konsultacja jest indywidualna i należałoby rozpatrywać i wyceniać ją oddzielnie.</p> <p>Biorąc pod uwagę powyższe i mając do wyboru proponowane warianty wyceny świadczeń, powinno się skłaniać ku wycenie procedur w tabeli 42 „Analiza wpływu na budżet płatnika dla wariantu analizy wrażliwości” scenariusz B, który jest bliższy pokrycia kosztów poszczególnych hospitalizacji.</p>