



Zielona Góra, dn. 27.07.2020 r.

BFPZ/296/07/2020

*Sz. P.*

*Łukasz Szumowski*

*Minister Zdrowia*

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu rachunku kosztów u świadczeniodawców** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” przesyła uwagi:

Zdaniem Federacji wprowadzenie modelu rachunku kosztów bez uwzględnienia wielkości podmiotu oraz wartości umowy z NFZ spowoduje, że małe podmioty lecznicze, które osiągają przychody z tytułu realizacji umów z NFZ głównie w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, a dodatkowo mają niewielkie kontrakty z innym zakresem świadczeń, będą musiały prowadzić bardzo szczegółową i rozbudowaną księgowość co przełoży się na zwiększenie nakładów pracy, a co za tym idzie zwiększenie kosztów prowadzenia działalności. Kreowanie dodatkowych kosztów poprzez rozbudowę aparatu księgowego w sytuacji braków środków na podstawową działalność jaką jest leczenie, uważamy za nieadekwatną do sytuacji tychże podmiotów. Skutkiem może być likwidowanie poradni, zwłaszcza w terenach poza dużymi miastami czego skutkiem będzie znaczne pogorszenie dostępności do świadczeń dla pacjentów z małych miejscowości.

W związku z powyższym wnosimy o zmianę ustawy w ten sposób aby rozszerzony został katalog podmiotów objętych zwolnieniem z obowiązku stosowania standardu kosztów, tj. podmiotów, które spełniają łącznie warunki:

- jednostka posiada status małego podatnika zdefiniowanego w art. 40a pkt 10 ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych,
- brak rozbudowanej działalności specjalistycznej na podstawie umów podpisanych z NFZ,
- przychody z realizacji świadczeń w zakresie podstawowej w stosunku do całości świadczeń finansowanych ze środków publicznych stanowią nie mniej niż 51%.



Oceny projektu docierające do Federacji od członków i ich biur księgowych mówią, że przedstawiony plan kont, gdzie każdy składnik wynagrodzenia ma być grupowany na osobnym koncie (4) w powiązaniu oczywiście z kontem (5) jest niewykonalny w podmiotach, które nie mają wydzielonych działów księgowych i kadr. Podobna ocena dotyczy granulacji kont, których ilość spowoduje, że małe podmioty będą więcej czasu poświęcać dzieleniu kosztów na konta niż na leczenie pacjentów. Spowoduje to znaczny wzrost kosztów umów z biurami księgowymi a także często zakupu i bieżącej eksploatacji oprogramowania do rozliczania. Reasumując, szczegółowość planu kont jest stanowczo za daleko posunięta. Po zebraniu opinii od członków Federacji stoimy na stanowisku, że maksymalny poziom analityki określany zarządzeniem winien ograniczyć się do II poziomu analityki. Wyższe poziomy mogą być jedynie sugerowane, gdy podmiot widzieć będzie potrzebę ich stosowania.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/