



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-F-070-32196-2/RL/13

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 06. 11. 2013 r.

nr. 5046. podpis. Mrzeć

Warszawa, 2013 - 10 - 21

P. J. Giderek
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 7. 11. 13
nr. 9159 podpis. *[Signature]*

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W związku z oświadczeniem Pana Stanisława Karczewskiego, Senatora Rzeczypospolitej Polskiej, złożonym podczas 39 posiedzenia Senatu RP w dniu 20 września 2013 r., w sprawie „konkursu na usługi specjalistyczne w trybie uzupełniającym na okres od 15 sierpnia do 31 grudnia 2013 r. w sytuacji realizowania tych świadczeń przez poradnie na terenie powiatu lwóweckiego”, przesłanym przy piśmie Marszałka Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, z dnia 23 września 2013 r., (znak: BPS/043-39-16-84/13), uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Pragnę poinformować, że zadania z zakresu określania jakości i dostępności oraz analizy kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie niezbędnym dla prawidłowego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przeprowadzanie konkursów ofert, rokowań i zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także monitorowanie ich realizacji i rozliczanie, zgodnie z przepisem art. 97 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) należą do kompetencji Narodowego Funduszu Zdrowia, natomiast zgodnie z art. 107 ust. 5 do zadań dyrektora OW NFZ należy m.in. efektywne

i bezpieczne gospodarowanie środkami finansowymi oddziału oraz zawieranie i rozliczanie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Jednocześnie należy zwrócić uwagę, że planowanie środków na poszczególne zakresy świadczeń w ramach planu finansowego oddziału wojewódzkiego należy do kompetencji dyrektora tego oddziału. Również w zakresie kompetencji dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu leży, zgodnie z art. 124 ust. 5 ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, możliwość dokonywania przesunięć w ramach kosztów świadczeń opieki zdrowotnej w planie finansowym tego oddziału.

Uwzględniając powyższe, w związku z oświadczeniem Pana Senatora, Ministerstwo Zdrowia wystąpiło do Narodowego Funduszu Zdrowia z prośbą o przedstawienie stanowiska w przedmiotowej sprawie.

Dyrektor Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ poinformował, że do Oddziału wpłynął wniosek od oferenta zainteresowanego wykonywaniem świadczeń w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w powiecie lwóweckim z miejscem udzielania świadczeń zlokalizowanym w miejscowości Gryfów Śląski. W związku z powyższym Dolnośląski OW NFZ wystąpił do Prezesa NFZ o zajęcie stanowiska w sprawie ogłoszenia postępowań uzupełniających dla powiatu lwóweckiego m.in. w zakresach:

- *02.1500.001.02- świadczenia w zakresie chirurgii ogólnej,*
- *02.1580.001.02- świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,*
- *02.1600.001.02- świadczenia w zakresie okulistyki,*
- *02.1610.001.02- świadczenia w zakresie otolaryngologii,*
- *02.1450.001.02- świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii (wraz z zakresem skojarzonym:*

pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego - zakres skojarzony z 02.1450.001.02),

- *02.1220.001.02- świadczenia w zakresie neurologii.*

Prezes NFZ zaakceptował propozycję uzupełniającego postępowania konkursowego w ww. zakresach, z uwagi na występujące na tym obszarze ujemne wskaźniki określające poziom zabezpieczenia świadczeń. W chwili ogłaszania postępowania uzupełniającego wskaźniki te (nakłady na 10 000 mieszkańców) kształtowały się następująco:

<i>L.P.</i>	<i>zakres</i>	<i>nakłady finansowe w stosunku do średniej w województwie dolnośląskim</i>	<i>nakłady finansowe w stosunku do średniej w kraju</i>
1	<i>neurologii</i>	-59%	-64%
2	<i>chirurgii ogólnej</i>	-12%	1%
3	<i>ortopedii i traumatologii narządu ruchu</i>	-73%	-76%
4	<i>okulistyki</i>	- 49%	- 36%
5	<i>otolaryngologia</i>	- 55%	- 52%
6	<i>położnictwa i ginekologii</i>	- 61%	- 53%

Dyrektor Dolnośląskiego OW NFZ poinformował również, że kontraktując świadczenia działa na rzecz ubezpieczonych i ma na uwadze zapewnienie ubezpieczonym możliwości korzystania ze świadczeń w różnych lokalizacjach, uwzględniając występujące skupiska ludności w miastach i wokół nich. Na terenie powiatu lwóweckiego takimi centralnymi punktami są: miasto Lwówek Śląski i miasto Gryfów Śląski zlokalizowane odpowiednio w części północnej i w części południowej powiatu lwóweckiego.

Odnosząc się do kwestii dotyczącej nadwykonań, występujących u świadczeniodawców obecnie realizujących umowy na terenie powiatu lwóweckiego, Dyrektor Dolnośląskiego OW NFZ potwierdził fakt dużego zapotrzebowania mieszkańców powiatu na świadczenia zdrowotne AOS wymienione w tabeli. Zatem wprowadzenie do systemu dodatkowych środków (poprzez ogłoszenie postępowań konkursowych) na finansowanie przedmiotowych świadczeń jest zdaniem Oddziału właściwym krokiem, mającym na celu poprawę wskaźników dostępności. Należy również podkreślić, że żaden ze świadczeniodawców posiadających przed ogłoszeniem postępowań uzupełniających umowy na realizację świadczeń w powyższych zakresach, nie informował Dolnośląskiego OW NFZ o utworzeniu nowego, dodatkowego miejsca udzielania świadczeń w powiecie lwóweckim. Tym samym ta grupa świadczeniodawców w powiecie lwóweckim nie widziała potrzeby decentralizacji miejsc udzielania świadczeń na południowy obszar powiatu, co niewątpliwie stanowiłoby znaczne udogodnienie dla mieszkańców. Oddział jako płatnik środków publicznych określonych planem finansowym zobowiązany jest przestrzegać przyjęty plan zakupów

uwzględniając potrzeby świadczeniobiorców. Zapewnienie ubezpieczonym możliwości korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej dostępnych równomiernie w całym powiecie lwóweckim jest odpowiedzią na te potrzeby.

Ponadto Dyrektor Oddziału poinformował, odnosząc się do finansowania nadwykonań, że zapłata przez Dolnośląski OW NFZ za wypracowane nadwykonania może nastąpić wyłącznie z zachowaniem dyscypliny finansowej przy równoczesnym zachowaniu zasady równego traktowania wszystkich świadczeniodawców generujących nadwykonania. Ostateczne rozliczenie wykonania umów następuje najpóźniej w terminie 45 dni po upływie okresu rozliczeniowego. Wobec powyższego ostateczne rozliczenie rocznego okresu rozliczeniowego za rok 2013, w tym ewentualne sfinansowanie nadwykonań, nastąpi do dnia 14 lutego 2014 roku.

z pozdrowieniem
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Sławomir Neumann
Sławomir Neumann