

znak: NFZ/CF/DSOZ/2013/073/0258/W/1104/AJA

Warszawa, dnia 29.04.2013

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 06.05.2013r.

nr 2088 podpis M. Pięć

Pan Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

KANCELARIA SENATU
Kancelaria Ogólna

06.05.2013

Wpł. Nr ds. BB/2088

S E K R E T A R I A T
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 9.06.13 zał. 1
nr 3817 podpis M.

Szanowny Panie Marszałku

W związku z kolejnym wystąpieniem pani Profesor Alicji Chybickiej przekazanych pismem z dnia 25.03.2013 r., znak PBS/043-29-1171/13 dotyczącym realizacji świadczeń w zakresie leczenia chorób metabolicznych w województwie dolnośląskim, a w szczególności objęcia opieką zdrowotną dzieci chorych na fenylketonurię, przedstawiam następujące informacje w przedmiotowej sprawie.

Narodowy Fundusz Zdrowia podpisuje umowy ze świadczeniodawcami po przeprowadzonych postępowaniach konkursowych, w których obowiązany jest przestrzegać przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.) oraz stosownych rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych. Jedną z podstawowych zasad prowadzenia postępowań poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jest równe traktowanie oferentów.

W poprzednich latach bywały okresy, w których Fundusz w rankingu dawał dodatkowe punkty za posiadanie umowy, ale zasada ta została zakwestionowana przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów decyzją nr RWA-9/2009, z dnia 10.07.2009 r. Decyzja ta została podtrzymana wyrokiem Sądu Okręgowego w Warszawie z dnia 20.04.2011 r. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2011 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. Nr 111, poz. 653 z późn. zm.) jako personel w poradni chorób metabolicznych wskazuje: specjalistę w dziedzinie chorób wewnętrznych lub pediatrii, lub diabetologii, lub endokrynologii. Ponieważ nie ma specjalizacji w dziedzinie chorób metabolicznych nie ma możliwości rankingowania którejkolwiek ze wskazanych w rozporządzeniu

specjalizacji, gdyż w tym zakresie wydają się one równoważne. Natomiast w odniesieniu do sprzętu jedyną możliwą opcją są dodatkowe punkty za posiadanie densytometru w lokalizacji, podczas gdy rozporządzenie dopuszcza dostęp do badań densytometrycznych poza lokalizacją oferenta. W tej sytuacji czynnikami różnicującymi ocenę oferty mogą być jedynie czas pracy poradni i cena punktu.

Dolnośląski Oddział Wojewódzki Funduszu dwukrotnie przeprowadzał postępowanie poprzedzające zawarcie umów w zakresie chorób metabolicznych. Oferta wskazanego przez Panią Profesor szpitala po negocjacjach zajęła w tych postępowaniach odpowiednio VII - ostatnią oraz IV pozycję w rankingu. Środki finansowe przeznaczone na te postępowania pozwoliły na podpisanie umowy z oferentem zajmującym I miejsce w rankingu w postępowaniu z dnia 2 kwietnia 2012 r. oraz z oferentami zajmującymi pierwsze i drugie miejsce w rankingu w postępowaniu z dnia 24 lipca 2012 r.

Z uwagi na fakt, że żadna z poradni metabolicznych, z którymi zawarto umowy nie była sprofilowana na leczenie fenyloketonurii, oddział dolnośląski zastosował – zgodne z prawem – rozwiązanie, polegające na zabezpieczeniu świadczeń dla tej grupy chorych u tego samego świadczeniodawcy i u tego samego lekarza z odpowiednimi kwalifikacjami, który dotychczas leczył dzieci z fenyloketonurią – w poradni gastroenterologicznej dla dzieci. W ww. poradni opieką mogły być objęte zarówno dzieci, jak i dorośli z fenyloketonurią. Zgodnie z obowiązującym wówczas zarządzeniem Nr 19/2012/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2012 r. w sprawie przyjęcia do stosowania w Narodowym Funduszu Zdrowia wzorów wniosków o indywidualne rozliczenie świadczeń i Bazy Zgód Indywidualnych (ze zm.) konieczne było jedynie złożenie do Dolnośląskiego Oddziału NFZ wniosku określonego w załączniku nr 3 do ww. zarządzenia dla każdego dorosłego pacjenta – jednorazowo - na cały okres, na jaki zawarta jest umowa.

Z analizy realizacji świadczeń dla pacjentów z fenyloketonurią wynika, iż w pierwszym kwartale 2013 r. (kiedy udzielanie świadczeń dla tej grupy świadczeniobiorców odbywało się w poradni gastroenterologicznej dla dzieci Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu) leczona była prawie taka sama liczba osób z tym schorzeniem jak w analogicznym okresie 2012 r. Z uwagi na powyższe nie można powiedzieć, aby ograniczona została dostępność do świadczeń dla omawianej grupy świadczeniobiorców.

Równocześnie pragnę poinformować, iż Dolnośląski Oddział Wojewódzki Funduszu, mając na uwadze pełne zabezpieczenie świadczeń dla świadczeniobiorców z chorobami metabolicznymi,

przeprowadził ponownie uzupełniające postępowanie poprzedzające zawarcie umów w tym zakresie. W rozstrzygniętym w dniu 15.04.2013 r. konkursie ofert do udzielania świadczeń wybrana została poradnia chorób metabolicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.

Z poważaniem

Prezes
Narodowego Funduszu Zdrowia
Agnieszka Pachciarz
Agnieszka Pachciarz