



MINISTER ZDROWIA

MZ-UZ-ZR-71-23484-5/AB/11

2011-04-13

Warszawa
2. J. Kwiecień
15.04.11
3473
Podpis

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 15.04.11.

nr. 1846 podpis. [podpis]

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Stanisława Jurcewicza, Senatora RP, przekazane przy piśmie Wicemarszałka Senatu RP, z dnia 24 marca 2011 r., znak: BPS/DSK-043-3453/11, w sprawie decyzji Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ we Wrocławiu dotyczącej nocnej i świątecznej podstawowej opieki zdrowotnej na terenie powiatu dzierzoniowskiego, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Wprowadzenie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na podstawie ustawy z dnia 29 października 2010 r. *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy o świadczeniu pieniężnym i uprawnieniach przysługujących cywilnym niewidomym ofiarom działań wojennych* (Dz. U. Nr 225, poz. 1465), która odnosi się do przypadków nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, miało na celu zapewnienie lepszej dostępności oraz jakości przedmiotowych świadczeń, poprzez to, że Narodowy Fundusz Zdrowia będzie miał możliwość wyboru najkorzystniejszej z ofert złożonych w postępowaniu konkursowym, co wpłynie także na konkurencyjność wśród świadczeniodawców. Przyjęte rozwiązania miały również na celu zastąpienie dotychczasowego modelu kontraktowania nocnej i świątecznej pomocy lekarskiej i pielęgnarskiej, której kilkuletnie funkcjonowanie zostało zdiagnozowane jako dysfunkcjonalne z uwagi na przerzucanie kosztów na wyższe poziomy systemu ochrony zdrowia – ratownictwo medyczne, leczenie szpitalne tj. izby przyjęć, szpitalne oddziały ratunkowe, powodując tym samym ograniczenie dostępności do tych świadczeń.

Odnosząc się do kwestii podnoszonej przez Pana Senatora, dotyczącej wyłączenia Piławy Górnej oraz Niemczy z powiatu dzierzoniowskiego, uprzejmie wyjaśniam, iż obszary zabezpieczenia świadczeń zostały przyjęte przez poszczególne oddziały wojewódzkie NFZ wyłącznie na potrzeby zawierania umów ze świadczeniodawcami w zakresie nocnej

i świątecznej opieki zdrowotnej oraz określenia wysokości ryczałtu, natomiast każdy ubezpieczony, bez względu na miejsce zamieszkania, będzie mógł skorzystać z pomocy, tam gdzie będzie miał najbliżej, a nie jak do tej pory, gdzie pacjent zobowiązany był do korzystania z placówki wskazanej przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, do którego jest zadeklarowany.

W związku z powyższym, uprzejmie informuję, iż mieszkańcy Piławy Górnej oraz Niemczy, w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia mają możliwość korzystania ze świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy – SPZOZ Przychodnia Miejska w Pieszycach, ul. Kardynała B. Kominka 7, gdzie świadczenia udzielane są przez dwa zespoły złożone z lekarza i pielęgniarki, które w razie potrzeby udzielają pomocy nie tylko w ambulatorium, ale także w domu chorego (odległość pomiędzy Pieszycami a Piławą Górną wynosi 16,3 km, między Pieszycami a Niemczą – 20,2 km).

Jednocześnie, jak wynika z wyjaśnień Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w ramach ogłoszonego postępowania konkursowego na obszarze kontraktowania: powiat dzierzoniowski bez gminy miejsko-wiejskiej Niemcza i Miasta Piława Górna, wpłynęły 2 oferty. W wyniku analizy złożonej dokumentacji, wyników przeprowadzonych kontroli oraz na podstawie rankingu Komisja Konkursowa wybrała jednego oferenta, zajmującego w rankingu pozycję numer 1, a oferta NZOZ Szpitala Powiatowego Sp. z o.o. w Dzierżoniowie została sklasyfikowana na pozycji numer 2 rankingu, z punktacją ogólną niższą o 22,596 pkt od oferty sklasyfikowanej na pozycji numer 1. Należy zaznaczyć, iż pozycja oferenta w rankingu jest wynikiem oceny oferty oraz obliczeń systemu, dokonywanego w oparciu o informacje zawarte w ofercie, z uwzględnieniem następujących kryteriów: ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń, kwalifikacji personelu, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz na podstawie wewnętrznej i zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości, a także ceny i liczby oferowanych świadczeń oraz kalkulacji kosztów.

Mając na uwadze przedstawione wyjaśnienia, należy uznać, że w wyniku porównania ofert, na podstawie kryteriów określonych w art. 148 *ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, wybrano ofertę zajmującą najwyższą pozycję w rankingu. Natomiast analiza dokumentacji postępowania konkursowego wykazała, iż postępowanie Komisji Konkursowej, dotyczące prowadzenia postępowania, było oparte na obowiązujących przepisach oraz procedurach i nie wykazano naruszenia podstawowych zasad, tj. równego traktowania świadczeniodawców, niezmienności warunków postępowania.

2

z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANI

Jakub Szulc