

znak: NFZ/CF/GPF/2009/070/0025/W/20127/SC

Warszawa, dnia 4 listopada 2009 r.

*p. J. Kisielewicz*  
SEKRETARIAT  
Biuro Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 10.11.09  
nr 7633  
Podpis *RR*

**Pani**  
**Krystyna Bochenek**  
**Wicemarszałek Senatu**  
**Rzeczypospolitej Polskiej**

*Dotyczy: oświadczenia złożonego przez senatora Michała Okłę podczas 40. posiedzenia Senatu RP w dniu 23 września 2009 r.*

*Szanowna Pani Marszałek,*

W nawiązaniu do pisma z dn. 30 września 2009 r., znak: BPS/DSK-043-1971/09, proszę o przyjęcie stanowiska w sprawie.

Od 14 kwietnia 2009 r. Centrum Kardiologii Allenort w Szczecinku uruchomiło stały 24-godzinny dyżur dla leczenia pacjentów z ostrymi zespołami wieńcowymi.

Rozpoczęcie działalności przez Centrum nie było poprzedzone udziałem podmiotu w konkursie ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ogłoszonym przez Fundusz. Jednostka świadczyła pacjentom usługi medyczne bez kontraktu z Zachodniopomorskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w Szczecinie.

Centrum Kardiologii Allenort zwróciło się pismem z dnia 3 czerwca 2009 r. do Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z wnioskiem o zapłatę za wykonane usługi na rzecz pacjentów ubezpieczonych. Załączone do pisma materiały zawierały wykazy wykonanych procedur, pacjentów oraz zgodę na leczenie wydaną przez kierownika Kliniki Kardiologii PAM nr 2 w Szczecinie oraz opinię Konsultanta Wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.), podstawą udzielania świadczeń opieki zdrowotnej jest umowa o udzielanie świadczeń opieki

zdrowotnej zawarta pomiędzy świadczeniodawcą a dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ – art. 132 ust. 1. Wyjątkiem pozwalającym na sfinansowanie wykonanych usług medycznych bez zawartej umowy jest dyspozycja art. 19 ust 4 cytowanej ustawy. Zgodnie z jej treścią świadczeniodawca, który nie zawarł umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ma prawo do wynagrodzenia za świadczenie opieki zdrowotnej udzielone świadczeniobiorcy w stanie nagłym. Wynagrodzenie uwzględnia wyłącznie uzasadnione koszty udzielenia niezbędnych świadczeń opieki zdrowotnej.

Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ nie odmówił zapłaty za wykazane przez Centrum przypadku nagle, uważając jednak, że nie ma podstaw do zapłaty za planowane świadczenia.

Pierwszą informację o wykonanych procedurach za okres od kwietnia do maja 2009 r., ZOW NFZ otrzymał pismem z dnia 3 czerwca 2009 r., o którym wspomniano powyżej. Przedstawione przez Centrum Kardiologii Allenort dane nie pozwalały jednak na dokonanie analizy i jednoczesne ustalenie czy, i w jakim zakresie wykonane usługi są usługami wypełniającymi dyspozycję art. 19 ustawy. W związku z powyższym ZOW NFZ zwrócił się z prośbą o przedłożenie numerów pesel pacjentów, wskazanie jednostek chorobowych według ICD 9 i 10, terminu pobytu pacjenta w placówce, kserokopii historii choroby każdego pacjenta oraz kosztorysu sporządzonego dla każdego z pacjentów w zakresie: zużytych w procesie leczenia leków, wykonanych badań diagnostycznych oraz innych kosztów uzasadniających wykonanie przedmiotowych świadczeń. Jednocześnie oddział zwrócił uwagę na fakt, iż pacjenci zgłoszeni do ubezpieczenia w innych OW NFZ powinni zostać wskazani do rozliczenia we właściwym oddziale NFZ.

Faktury z Centrum Kardiologii Allenort za wykonane świadczenia, dodatkowo uwzględniające świadczenia wykonane w czerwcu 2009 r., wpłynęły do ZOW NFZ 21 lipca 2009 r. Po dokonaniu analizy przedstawionych przez Centrum Kardiologii Allenort faktur z uzasadnieniem dotyczącym nagłości wykonanych świadczeń, oddział postanowił zapłacić częściowo za faktury kwotę 161 236,18 zł, odpowiadającą tej części świadczeń, którą uznano za bezsporną (przelew na rachunek bankowy został dokonany 21 sierpnia 2009 r.). W związku z tym, że Centrum Kardiologii Allenort nie załączyło do faktur szczegółowej kalkulacji kosztów wynagrodzenia, ubezpieczenia, pozostałych kosztów działalności Centrum Kardiologii Allenort, stanowiących łącznie średnio 75% wartości każdego świadczenia, ZOW NFZ wstrzymał w tej części płatność świadczeń.

Zasady wyceny kosztu jednostkowego świadczeń zostały wypracowane pomiędzy stronami na podstawie ustaleń podjętych podczas spotkania w dniu 14 sierpnia 2009 r. w siedzibie ZOW NFZ.

W ocenie merytorycznej świadczeń ZOW NFZ posiłkował się również opinią konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii. Konsultant wojewódzki pismem z dnia 3 października 2009 r. zakwestionował 6 na 34 przypadki (za okres od kwietnia do czerwca 2009 r.) uznając, że nie spełniają przesłanek określonych w art. 19 ustawy. Za lipiec 2009 r. ZOW NFZ otrzymał 13 sierpnia 2009 r. 32 faktury, z czego konsultant wojewódzki zakwestionował 5 przypadków.

W dniu 7 października 2009 r. ZOW NFZ otrzymał właściwe dokumenty rozliczeniowe wystawione przez Centrum Kardiologii Allenort dotyczące bezspornych 62 przypadków za okres od kwietnia do czerwca 2009 r., rozliczonych według uzgodnionej metody kalkulacji kosztów. Na tej podstawie zostanie przekazana Centrum Kardiologii Allenort kwota 366 600,60 zł. Dokumenty rozliczeniowe za lipiec 2009 r. dotyczące bezspornych 27 przypadków, wystawione według uzgodnionej metody kalkulacji kosztów, wpłynęły do oddziału 9 października 2009 r.

Aktualnie oddział oczekuje na złożenie przez Centrum dokumentów rozliczeniowych za kolejne okresy.

Nie jest więc prawdą, że Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ blokuje pacjentom dostęp do nowoczesnych technik medycznych.

Wskazać należy, że Fundusz nie odpowiada za opinie konsultantów wojewódzkich, a one faktycznie ulegały zmianie.

W województwie zachodniopomorskim zlokalizowane są trzy szpitale, w których funkcjonują ośrodki hemodynamiki i mają podpisane umowy z Funduszem w zakresie świadczenia usług kardiologicznych. Jeden z tych ośrodków znajduje się w Koszalinie, dwa w Szczecinie, co prawdopodobnie było przyczyną ostrożnych opinii konsultantów wojewódzkich, gdyż ośrodek w Szczecinku jest oddalony od Koszalina o ok. 80 km. W omawianych przypadkach zdarzały się takie, w których pacjent był przewożony z Kołobrzegu do Szczecinka mimo, że ośrodek w Koszalinie znajduje się bliżej (w granicach 20-30 km), a karetka z pacjentem musiała przejeżdżać przez Koszalin. Zakwestionowane przypadki dojazdu z miast Drawsko Pomorskie i Nowogard (miasta wymienione przez Pana Senatora w oświadczeniu) nigdy nie posiadały ośrodka hemodynamiki, natomiast z tych miast bliżej jest do Szczecina tj.: Szpitala Klinicznego nr 2 czy SP Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego niż do Szczecinka (dla przykładu z Nowogardu do Szczecina jest ok. 60 km, a do Szczecinka ok. 120 km).

Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki NFZ nie kwestionował powstania ośrodka Centrum Kardiologii Allenort w Szczecinku wskazując, że do czasu ogłoszenia konkursu ofert na zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowana musi być zasada płatności określona w art. 19 ustawy, a już w nowym roku według ustaleń wynikłych z negocjacji podczas konkursu. Najistotniejsze jest to, że pacjenci chorzy kardiologicznie, w województwie mają zabezpieczone świadczenia w zakresie kardiologii interwencyjnej.

Nieprawdą jest również, że ZOW NFZ odmówił zapłaty „wybranych świadczeń ratujących życie”. W piśmie z dnia 23 czerwca 2009 r. Fundusz określił warunki na jakich zapłaci za wykonane świadczenia i podjął czynności ustalające liczbę przypadków, a także przeanalizował wykazane przez Centrum koszty. Bez zwłoki zostały zapłacone rachunki w części, w której Fundusz miał pewność, że są należne.

Ponadto należy nadmienić, że stosowanie prawa nie może być uznawane za „stosowanie praktyk monopolistycznych”. Pan Senator w swoim oświadczeniu używa bardzo ostrych określeń niemających uzasadnienia ani w przebiegu rozmów z reprezentantami Centrum Kardiologii Allenort, ani w praktyce dotyczącej oceny prawnej, jak również finansowych możliwości Funduszu.

*z poważaniem*

Z urzędową pieczęcią Prezesa  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Zastępca Prezesa ds. Służb Mundurowych

Zbigniew Teter

Do wiadomości: Pan Grzegorz Opolski, Konsultant krajowy w dziedzinie kardiologii.