



Minister Zdrowia

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 02.09.2014r.

nr 3601 podpis. Uroń

Warszawa,

2014 -09- 0 1

MZ-UZ-ZR-71-35416-1/WS/14

SEKRETARIAT  
Biura Prac Senackich  
Wpłynęło dn. 3.09.14  
nr 5187 podpis. M

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

*Szanowny Pańe Marszałku!*

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Panią Helenę Hatkę – Senator RP na 60 Posiedzeniu Senatu RP w dniu 7 sierpnia 2014 r., przesłane przy piśmie Pani Marii Pańczyk-Pozdziej – Wicemarszałka Senatu, z dnia 16 czerwca 2014 r. (znak: BPS/043-60-2587/14), w sprawie kryteriów oceny ofert określonych w zarządzeniu Nr 3/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2014 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (dalej ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej – t.j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) kompetencje w zakresie określenia kryteriów oceny ofert należą do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia. Prezes Funduszu przed określeniem kryteriów oceny ofert zasięga opinii właściwych konsultantów krajowych. Realizując swoje ustawowe kompetencje zobowiązany jest przede wszystkim przestrzegać prawa powszechnie obowiązującego w szczególności ww. ustawy, która reguluje proces zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Ustawowy obowiązek zapewnienia przez Fundusz równego traktowania wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki



zdrowotnej posiada bezpośrednie przełożenie na kryteria dodatkowo oceniane określone w zarządzeniu Nr 3/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2014 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Pominięcie w warunkach dodatkowo ocenianych kryterium jakości – Certyfikatu Akredytacyjnego Ministra Zdrowia, ma swoje uzasadnienie w przedmiotowym zakresie standardów zaakceptowanych przez Ministra Zdrowia, które obejmuje :

- udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowanie stacjonarnych jednostek leczenia uzależnień,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowanie szpitali.

W obecnym stanie prawnym zakład rehabilitacji, który zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej – (t.j Dz. U. z 2013 r. poz. 271 z późn. zm.) może udzielać stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych, i jednocześnie na mocy zarządzenia Nr 80/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza, może ubiegać się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych,
- rehabilitacji pulmonologicznej w warunkach stacjonarnych,
- rehabilitacji neurologicznej,
- rehabilitacja kardiologicznej w warunkach stacjonarnych;

nie jest w stanie uzyskać stosownego Certyfikatu Akredytacyjnego. Należy zaznaczyć, iż w wymienionych zakresach świadczeń zakłady rehabilitacyjne w postępowaniu konkursowym rywalizują z oddziałami rehabilitacyjnymi na równych zasadach. Związku z powyższym formułowanie kryteriów oceny ofert w taki sposób, iż część konkurujących ze sobą oferentów z przyczyn formalno-prawnych nie jest w stanie spełnić określonych wymagań należy uznać za niezgodne z art.134 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, który stanowi, że Fundusz zobowiązany jest zapewnić równe traktowanie wszystkich oferentów ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.

Jednocześnie Minister Zdrowia dostrzegając wysiłek tych pomiotów leczniczych, które uzyskały stosowny Certyfikat Akredytacyjny oraz korzyści jakie wynikają z tego tytułu dla

systemu opieki zdrowotnej, uznaje za zasadne uwzględnienie ww. Certyfikatu w ramach kryteriów oceny ofert. Nie może się jednak ono odbyć ze złamaniem jednej z naczelných zasad postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wyrażonej w przywołanym powyżej art. 134 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej.

*z paszaniem*  
Z upoważnienia  
MINISTRA ZDROWIA  
SEKRETARZ STANU  
*Sławomir Neumann*  
*Sławomir Neumann*