

znak: ZRP 075-63/10

Kraków, dnia 30 listopada 2010 r.

Szanowna Pani
Ewa Kopacz
Minister Zdrowia
ul. Miodowa 15
02-952 Warszawa

Dotyczy: skargi Stowarzyszenia Szpitali Małopolski na działalność Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Szanowne Pani Minister!

W nawiązaniu do skargi na działalność Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia sformułowanej przez Stowarzyszenie Szpitali Małopolski, przedstawiam Pani Minister stanowisko Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Krakowie dotyczące przedmiotowej sprawy.

1. Po szczegółowym przeanalizowaniu skargi na działalność Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, sformułowanej przez Stowarzyszenie Szpitali Małopolski, oraz po zweryfikowaniu podanych w niej twierdzeń, uważam, że skarga ta jest w całości niezasadna, a zawarte w niej zarzuty nie odpowiadają stanowi faktycznemu sprawy, ani też nie znajdują jakiegokolwiek umocowania w obowiązujących przepisach prawa.
2. W skardze podniesione są bardzo mocne zarzuty rażącej sprzeczności z przepisami ustawy, jednakże w ślad za nimi nie następuje wskazanie chociażby jednego, konkretnego przepisu obowiązującego prawa, który zostałby naruszony przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ. Brak skonkretyzowania zarzutów naruszenia prawa wynika z tego, że takich nieprawidłowości nie było i nie ma, a MOW NFZ prowadzi konkursy ofert w sposób zgodny z przepisami prawa, a to w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki

zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.), przepisami aktów wykonawczych do tej ustawy, oraz zgodnie z innymi regulacjami prawnymi mającymi zastosowanie do prowadzonych postępowań.

3. Istotna część przedmiotowej skargi Stowarzyszenia Szpitali Małopolski dotyczy prowadzenia negocjacji z podmiotami, które złożyły oferty w konkursach ofert ogłoszonych przez MOW NFZ. Zarzuty te są całkowicie chybione w szczególności dlatego, że do dnia otrzymania przez MOW NFZ kopii przedmiotowej skargi (26 listopada 2010 r.) nie rozpoczęto jeszcze prowadzenia negocjacji dotyczących kontraktowania świadczeń z rodzaju leczenia szpitalnego, oraz świadczeń z rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, czyli w dwóch najistotniejszych rodzajach świadczeń, w których to postępowaniach uczestniczą podmioty skupione w Stowarzyszeniu Szpitali Małopolski. Negocjacje w powyższych rodzajach rozpoczęto zgodnie z planem w dniu 29 listopada 2010 r. Skoro zatem do dnia wystosowania przedmiotowej skargi jeszcze nie rozpoczęto negocjacji w dwóch kluczowych rodzajach świadczeń, to należy uznać, że zarzuty dotyczące rzekomej nieprawidłowości w prowadzeniu tych (nierozpoczętych jeszcze wówczas) negocjacji są przedwczesne i całkowicie niezasadne.

4. Całkowicie chybione są także twierdzenia skargi prezentujące poglądy skarżącego na temat istoty negocjacji, odnoszące się do licytacji oraz ujawniania warunków ofert złożonych przez innych oferentów. Skarżący nie zauważa tego, że negocjacje prowadzone w toku konkursu ofert są etapem tego konkursu, uregulowanym w przepisach prawa i wewnętrznych regulacjach Narodowego Funduszu Zdrowia i z tego względu funkcjonują na ściśle określonych zasadach, które mogą odbiegać od oczekiwań Stowarzyszenia Szpitali Małopolski.

Bezzasadne są też uwagi skarżącego dotyczące licytacji, w sytuacji, gdy w toku negocjacji licytacja taka nie jest i nigdy nie była prowadzona, a reguły i przebieg przedmiotowych negocjacji całkowicie odbiega od istoty licytacji.

Skarżący ponadto błędnie pomija to, że negocjacje są elementem części niejawnego postępowania konkursowego, w której nie ma możliwości ujawniania szczegółowych warunków konkurujących ze sobą ofert, ani też prowadzenia wskazywanej przez niego licytacji.

5. Niezasadne są także zastrzeżenia skarżącego dotyczące sposobu określania przedmiotów postępowań konkursowych. W pierwszym rzędzie należy wskazać, że Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ określa przedmioty konkursów ofert zgodnie z przepisami prawa, a to w szczególności stosownie do treści rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych, które zostały wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W tym

kontekście zarzuty zawarte w skardze należy odczytywać, jako kwestionowanie treści powyższych rozporządzeń Ministra Zdrowia

Zdumienie budzi także to, że Stowarzyszenie występuje z zarzutami dotyczącymi określenia przedmiotów konkursów ofert obecnie, w sytuacji, gdy konkursy te zostały ogłoszone we wrześniu 2010 r. i już wtedy był znany ich przedmiot, a teraz są one już bardzo zaawansowane i realizowana jest niejawną część tych postępowań.

Zauważyć też należy, że sposób określania przedmiotów postępowań nie odbiega od stosowanego od lat formułowania przedmiotów konkursów ofert, co nie budziło dotychczas takich zastrzeżeń Stowarzyszenia Szpitali Małopolski.

6. Z treści skargi Stowarzyszenia Szpitali Małopolski wynika także, iż skarżący wyraża niezadowolenie z tego, że Małopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia dąży do wynegocjowania w postępowaniach konkursowych możliwie najniższych cen za świadczenia opieki zdrowotnej. Powyższe niezadowolenie skarżącego wynika zapewne z interesu ekonomicznego członków Stowarzyszenia, jednak nie może to usprawiedliwiać stawiania gołosłownych i niezwykle mocnych zarzutów Małopolskiemu Oddziałowi Wojewódzkiemu NFZ. Ponadto należy podkreślić, że prowadzenie przez MOW NFZ negocjacji z oferentami ukierunkowane jest na uzgodnienie optymalnych istotnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (w tym także cen świadczeń), które mają być zawierane w wyniku konkursów ofert.

Podkreślenia wymaga, że Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ w swej działalności (w tym w prowadzonych negocjacjach) musi respektować wymogi określone w bezwzględnie obowiązujących przepisach prawa, spośród których na pierwszy plan wysuwa się w tym kontekście ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157 poz. 1240 z późn. zm.). Ustawa ta obliguje Narodowy Fundusz Zdrowia (podmiot należący do sektora finansów publicznych) do przestrzegania dyspozycji zawartej w przepisie art. 44 ust. 3, zgodnie z którą wydatki publiczne powinny być dokonywane: 1) w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów; 2) w sposób umożliwiający terminową realizację zadań; 3) w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań. Przejawem dyrektywy dokonywania wydatków publicznych w sposób oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, jest prowadzenie przez Narodowy Fundusz Zdrowia postępowań konkursowych w taki sposób, aby uzgodnić z przyszłymi kontrahentami optymalne ceny za świadczenia. Zaspokojenie powyższego dążenia doprowadzi do zabezpieczenia świadczeń

opieki zdrowotnej dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, a jednocześnie umożliwi wygospodarowanie środków finansowych na pokrycie kosztów innych świadczeń opieki zdrowotnej, do których finansowania zobowiązany jest Narodowy Fundusz Zdrowia. Okoliczność ta ma szczególne znaczenie w warunkach niedoborów finansowych wywołanych obiektywnymi okolicznościami natury gospodarczej. Wobec powyższego zarzuty skarżącego dotyczące dążenia przez MOW NFZ do obniżenia ceny świadczeń, są niezasadne i de facto są wymierzone w podstawy prawne funkcjonowania systemu finansów publicznych w Polsce.

Bezzasadność powyższych zarzutów skarżącego wynika też z tego, że w ofertach złożonych w rodzaju leczenie szpitalne, ceny świadczeń zostały w większości przypadków samodzielnie skalkulowane przez oferentów w kwocie takiej samej, ile wynosi ogłoszona przez MOW NFZ cena oczekiwana.

Wyrażone w skardze zarzuty bezwzględnego dążenia MOW NFZ do maksymalnego obniżenia ceny świadczeń są absurdalne także z uwagi na obowiązujące i powszechnie znane kryteria oceny ofert stosowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Kryteria te określone są w Zarządzeniu Nr 73/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 listopada 2009 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Z treści tego Zarządzenia wprost wynika, że cena oferty jest tylko jednym z kilku kryteriów oceny ofert, a na dodatek temu kryterium cenowemu przyznano ściśle ograniczony limit wagowy oceny, który samodzielnie nie ma znaczenia przesądzającego w dokonywaniu oceny oferty.

7. Całkowicie niezasadne są podniesione w skardze twierdzenia dotyczące ceny oczekiwanej. Kwestia określenia przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ „ceny oczekiwanej” wynika wprost z Zarządzenia Nr 73/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 13 listopada 2009 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Załącznik nr 2 do tego Zarządzenia Nr 73/2009/DSOZ definiuje „cenę oczekiwaną” w ten sposób, że jest to cena wynikająca z wartości zamówienia i planowanej liczby świadczeń opieki zdrowotnej w danym rodzaju lub zakresie wskazanych przez Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia. Ponieważ jednym z kryteriów oceny ofert w prowadzonych postępowaniach jest cena, to w oparciu o to kryterium oceniana jest cena podana przez oferenta uczestniczącego w konkursie. Jest to dokonywane poprzez odniesienie ceny jednostki rozliczeniowej zaproponowanej przez oferenta w ofercie lub stanowiącej końcowy wynik negocjacji, w stosunku do ceny oczekiwanej przez Fundusz w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy. Stąd też nie jest uzasadnionym twierdzenie jakoby „cena oczekiwana” oznaczała „cenę maksymalną” jak

sugeruje skarżący. Ponadto podawanie do wiadomości publicznej tzw. „cen oczekiwanych” jest zgodne z prawem i jest praktykowane przez inne Oddziały Funduszu.

8. Z uwagi na treść skargi należy także zwrócić uwagę na sprawę oczywistą i zasadniczą, którą jest istota i specyfika konkursu ofert, czyli postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które jest uregulowane w szczególności w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Z przepisów tych wynika w szczególności, że konkurs ofert jest procedurą o charakterze otwartym, co oznacza, że może w nim uczestniczyć każdy świadczeniodawca spełniający warunki zawarte w przepisach prawa i określone przez zamawiającego (Narodowy Fundusz Zdrowia). Oznacza to, że w toku konkursu ofert uczestniczące w nim podmioty konkurują między sobą, a Narodowy Fundusz Zdrowia wybiera ofertę, która będzie merytorycznie i finansowo najkorzystniejsza. W następstwie tego, w wyniku konkursu ofert umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może być zawarta z podmiotem, który już był kontrahentem Narodowego Funduszu Zdrowia, ale także może być ona zawarta z podmiotem nowym, który dopiero rozpoczyna współpracę z Narodowym Funduszem Zdrowia i zaoferuje najkorzystniejsze warunki udzielania świadczeń.
9. W związku z otrzymaną do wiadomości uchwałą nr 4/2010 Walnego Zgromadzenia Stowarzyszenia Szpitali Małopolski z dnia 26 listopada 2010 r. i zadeklarowanym w § 2 tej uchwały wstrzymaniem się od udziału w negocjacjach przez szpitale skupione w Stowarzyszeniu Szpitali Małopolski, stwierdzam, że decyzja taka (o ile będzie ona respektowana przez świadczeniodawców) jest ukierunkowana na uniemożliwienie, lub co najmniej utrudnienie przeprowadzenia konkursów ofert i zakontraktowanie świadczeń opieki zdrowotnej na rok 2011 i lata kolejne. Jeżeli decyzja ta spowoduje, że niektórzy członkowie Stowarzyszenia nie będą uczestniczyli w negocjacjach z MOW NFZ, to postąpią tym samym sprzecznie z interesami swych szpitali i społeczności lokalnych, co w efekcie może doprowadzić do pogorszenia dostępności do świadczeń u tych oferentów i w związku z tym obniżyć wysokość środków finansowych otrzymywanych przez te szpitale z Narodowego Funduszu Zdrowia. Będzie to jednak wyłącznie wynik decyzji o zaniechaniu udziału w negocjacjach prowadzonych w toku konkursów ofert.
10. W tym miejscu należy zauważyć, że przedmiotowa uchwała Stowarzyszenia Szpitali Małopolski – o ile w ogóle została skutecznie podjęta – to jednak nie jest respektowana przez członków tego Stowarzyszenia. Dotychczas szpitale zrzeszone w Stowarzyszeniu Szpitali Małopolski już po podjęciu przedmiotowej uchwały prowadzą normalne i planowe negocjacje, uzgadniając warunki umów z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ. Jak dotąd jedyna

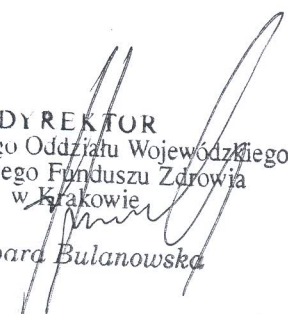
odmowa udziału w negocjacjach z MOW NFZ nastąpiła ze strony Pana lek. med. Marcina Kutę – Prezesa Stowarzyszenia Szpitali Małopolski, który jest jednocześnie Dyrektorem jednego ze szpitali zrzeszonych w Stowarzyszeniu.

11. Odnosząc się do zarzutów skarżącego dotyczących współpracy z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ, z przykrością stwierdzam, że twierdzenia te nie odpowiadają stanowi faktycznemu sprawy. Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ jest otwarty na współpracę ze świadczeniodawcami i ich organizacjami. Dowodem na to są między innymi szkolenia poprzedzające konkursy ofert, dotyczące tych postępowań, a które organizowane były przez MOW NFZ w Krakowie, w Tarnowie, Nowym Sączu i Nowym Targu. Gotowość do współpracy ze strony MOW NFZ przejawiała się też w spotkaniach i kontaktach Dyrekcji Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z przedstawicielami Stowarzyszenia Szpitali Małopolski, wśród których jedno ze spotkań odbyło się w dniu 7 września 2010 r., a zatem przed rozpoczęciem konkursów ofert.

W przypadku prób kontaktowania się przez Stowarzyszenie z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ w sprawach związanych z konkursami ofert w toku tych konkursów, MOW NFZ stoi na stanowisku, że podmiotami wyłącznie właściwymi w tym względzie są odpowiednie komisje konkursowe, z którymi można kontaktować się w sposób zgodny z prawem, oficjalny i w pełni transparentny. Jednocześnie zauważyć należy, że inna postawa w tej kwestii, polegająca na dopuszczeniu rozmów Dyrekcji MOW NFZ dotyczących konkursów ofert w ich trakcie z jedną z organizacji świadczeniodawców, mogłaby narazić MOW NFZ na zasadne zarzuty postępowania niezgodnego z prawem, polegającego na wkraczaniu w kompetencje komisji konkursowych, oraz preferencyjnym, nierównym i nie transparentnym traktowaniu oferentów tworzących Stowarzyszenie Szpitali Małopolski.

12. Mając na uwadze powyższe okoliczności, uważam, że skarga Stowarzyszenia Szpitali Małopolski stanowi niezasadny, emocjonalny i agresywny atak na Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ. Skarga ta jest próbą wpływania na decyzje komisji konkursowych poprzez dążenie do zmiany zasad postępowań konkursowych według subiektywnych potrzeb Stowarzyszenia Szpitali Małopolski, oraz zawiera elementy usiłowania instrumentalnego wykorzystania do swoich celów autorytetu i osoby Ministra Zdrowia. Jednocześnie podkreślam pełną gotowość Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ do poddania się wszelkim czynnościom kontrolnym lub nadzorczym, które Pani Minister uzna za celowe.

Z poważaniem

DYREKTOR
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Krakowie

Barbara Bulanowska