



Minister
Zdrowia



OK1.050.1.2024.MZ
Warszawa, 14 sierpnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z interpelacją nr 4018 Pani Poseł Alicji Łeptowskiej-Gołaś w sprawie konkursu ogłoszonego przez Ministerstwo Zdrowia pt. "Zakup sprzętu do diagnostyki patomorfologicznej w 2024 r.", proszę przyjąć poniższe informacje.

Oferty konkursowe rozpatrywane są zgodnie z przepisami zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 kwietnia 2018 r. w sprawie prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów polityki zdrowotnej oraz wyłaniania Realizatorów innych programów realizowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia (Dz. Urz. Min. Zdrow. poz. 30, z późn. zm.). Zgodnie z § 6 ust. 10 zarządzenia po ogłoszeniu konkursu ofert nie dopuszcza się zmian kryteriów oceny ofert ani wymagań zawartych w ogłoszeniu o konkursie ofert. Jednocześnie informuję, iż konkurs ma na celu realizację działań Narodowej Strategii Onkologicznej w części dotyczącej finansowania inwestycji w aparaturę i sprzęt medyczny do diagnostyki patomorfologicznej w chorobach nowotworowych, finansowanej ze środków publicznych.

Jednocześnie informuję, że w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – efektywność, dostępność i jakość ochrony zdrowia będą realizowane m.in. inwestycje D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych, które będą kierowane do onkologii jako jeden z obszarów wsparcia. Końcową datą kwalifikowalności wydatków jest 30 czerwca 2026 r.

O objęcie wsparciem w ramach KPO będą mogły ubiegać się szpitale, które zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, są zakładem leczniczym, w którym podmiot leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne. Wsparcie obejmie wyłącznie zakres działań związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i nie obejmie działalności komercyjnej. Dodatkowo, poszczególne przedsięwzięcia w ramach KPO będą musiały być zgodne z mapą potrzeb zdrowotnych w zakresie planowanych działań, m.in. poprzez pozyskanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji. Szczegółowy zakres wsparcia oraz wymogi, jakie będzie musiał spełnić wnioskodawca w celu uzyskania wsparcia, zostaną przedstawione w dokumentacji konkursowej. Warunkiem otrzymania wsparcia będzie wzięcie udziału w procedurze konkursowej i uzyskanie pozytywnego wyniku.

Jednocześnie w zakresie programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko (FEnIKS) przewiduje się m. in. wsparcie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) dla jednostek zlokalizowanych przy szpitalach ponadregionalnych. Zgodnie

z założeniami programowymi w ramach przedmiotowego projektu jest przewidziany zakup sprzętu medycznego i wyposażenia oraz inwestycje w infrastrukturę, ukierunkowane na poprawę dostępu do opieki zdrowotnej, w tym do badań diagnostycznych. Efektem wsparcia będzie odwracanie piramidy świadczeń i rozwoju opieki jednego dnia.

Należy nadmienić, że ze wsparcia w ramach przedmiotowego Programu wyłączony jest zakres leczenia szpitalnego.

Odnosnie odpowiedzi dotyczących kwestii dostępu do diagnostyki onkologicznej dla pacjentów z różnych regionów Polski wyjaśniam, że zgodnie art. 97 ust 3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn.zm.), za określenie warunków realizacji świadczeń oraz proces zawierania umów ze świadczeniodawcami, a także za monitorowanie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej i ich rozliczanie oraz ocenę jakości i dostępności do świadczeń gwarantowanych na terenach poszczególnych województw odpowiedzialny jest Narodowy Fundusz Zdrowia.

Na podstawie delegacji ustawowej wynikającej z art. 31d ustawy, Minister Zdrowia określa, w drodze rozporządzeń, w poszczególnych zakresach, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 1-8 i 10-13 ustawy, wykazy świadczeń gwarantowanych ustawy oraz warunki ich realizacji, w tym dotyczące personelu medycznego, mając na uwadze konieczność zapewnienia wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej.

Ponadto, w Ministerstwie Zdrowia na bieżąco podejmowane są działania o charakterze analityczno – koncepcyjnym, mające na celu zarówno rozszerzenie kryteriów kwalifikacji do poszczególnych świadczeń jak i zakwalifikowania nowatorskich technologii jako świadczeń gwarantowanych, w miarę jak pojawiają się dowody naukowe potwierdzające ich skuteczność kliniczną oraz bezpieczeństwo. Należy jednocześnie podkreślić, że działania te mają na celu z jednej strony wprowadzanie alternatywnych metod diagnostycznych i terapeutycznych, które są stosowane w uzupełnieniu innych dostępnych form terapii i diagnozowania jako ich komplementarny element, a z drugiej strony, wpływają pozytywnie na szybkość powrotu do zdrowia pacjenta, czy pełnej sprawności po przebytej chorobie i często skrócenie pobytu w szpitalu.

Intencją podejmowanych przez Ministra Zdrowia działań z zakresu uzasadnionych zmian warunków realizacji świadczeń gwarantowanych, jak i kwalifikacji nowych świadczeń jako świadczeń gwarantowanych jest, poza ww. wymienionymi elementami, zwiększenie dostępności do tych świadczeń.

Z wyrazami szacunku
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/