



DLG.050.52.2025.AK
Warszawa, 28 kwietnia 2025

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu RP

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na interpelację nr 8772 Pana Posła Macieja Mateckiego, w sprawie utworzenia zakładu opiekuńczo-leczniczego w Szpitalu Powiatowym w Mławie, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

1. Czy Ministerstwo Zdrowia planuje podjęcie działań mających na celu ułatwienie podpisywania kontraktów z NFZ na tworzenie nowych Zakładów Opiekuńczo-Leczniczych w powiatach takich jak Mława?

Na podstawie przepisu art. 97 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, ze zm.), przeprowadzanie konkursów ofert, rokowań i zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a także monitorowanie ich realizacji i rozliczanie należy do zakresu działania Narodowego Funduszu Zdrowia. Podkreślenia wymaga, iż obowiązujące regulacje prawne nie dają Ministrowi Zdrowia możliwości ingerowania bądź wpływania na decyzje NFZ, dotyczące ogłaszania postępowań i zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Natomiast decyzje o tworzeniu nowych podmiotów leczniczych czy nowych komórek organizacyjnych w podmiotach leczniczych bądź zwiększaniu liczby łóżek leżą w gestii organów tworzących tych podmiotów.

2. Czy Ministerstwo widzi możliwość uwzględnienia Szpitala Powiatowego w Mławie w planach rozszerzenia sieci ZOL finansowanych przez NFZ?

Właściwy w przedmiotowej sprawie Mazowiecki OW NFZ przekazał, że ze względu na rosnące potrzeby w uzasadnionych przypadkach podejmuje decyzje dotyczące ogłaszania uzupełniających postępowań konkursowych w celu zawarcia dodatkowych umów, stosownie do możliwości finansowych Oddziału i potencjału świadczeniodawców. Jednocześnie Mazowiecki OW NFZ poinformował, iż w okresie od 27 stycznia 2025 r. do 7 marca 2025 r. procedował uzupełniające postępowania konkursowe w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, w zakresie świadczeń w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym na obszarach wybranych powiatów województwa mazowieckiego, w tym powiatu mławskiego. W wyniku rozstrzygnięcia konkursu, do zawarcia umów obowiązujących od 1 kwietnia 2025 r. zostały wybrane następujące podmioty lecznicze:

- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie, ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława, z miejscem udzielania świadczeń pod tym samym adresem;
- Grupa Zdrowie Sp. z o.o., ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, z miejscem udzielania świadczeń pod adresem Bogurzyn 91, 06-521 Bogurzyn.

Oprócz wymienionych powyżej podmiotów, opiekę dla pacjentów w omawianym zakresie świadczeń w ramach umów z NFZ na terenie powiatu mławskiego, od 2014 roku zapewnia Famar Sp. z o.o. przy ul. Wigury 8 w Mławie.

W wyniku działań Mazowieckiego OW NFZ, wskaźnik liczby zakontraktowanych świadczeń na 10 tysięcy mieszkańców w powiecie mławskim wzrósł obecnie o 70%, osiągając średnią mazowiecką, co wskazuje na wymierną poprawę dostępności do tych świadczeń dla mieszkańców tego obszaru.

3. Jakie są obecne kryteria przyznawania kontraktów na działalność Zakładów Opiekuńczo-Leczniczych i czy przewiduje się ich modyfikację w najbliższym czasie w taki sposób, aby ułatwić dostęp do opieki w ZOL w powiatach Polski lokalnej, takich jak powiat mławski?

Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej są zawierane przez NFZ w oparciu o plan zakupu świadczeń. Zasady tworzenia planu zakupu świadczeń określają przepisy art. 131b ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Prezes Funduszu sporządza projekt planu zakupu świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze województwa na następny rok, uwzględniając dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze województwa, wysokość planowanych kosztów świadczeń opieki zdrowotnej oraz krajowy plan transformacji i wojewódzki plan transformacji. Plan zakupu świadczeń opieki zdrowotnej składa się z: 1) części ogólnej zawierającej w szczególności wskazanie priorytetów w zakresie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej wraz z uzasadnieniem; 2) części szczegółowej określającej w szczególności obszary terytorialne, dla których przeprowadza się postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, oraz maksymalną liczbę umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, która zostanie zawarta na danym obszarze, w danym zakresie lub rodzaju świadczeń. Obszary kontraktowania wybierane są w oparciu o plany uwzględniające potrzeby zdrowotne społeczeństwa na obszarze danego województwa, konieczność zapewnienia dostępności do świadczeń, posiadane środki finansowe oraz dostępny potencjał świadczeniodawców. Kontraktowanie świadczeń opieki zdrowotnej ma na celu zabezpieczenie dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty, które będą w stanie zapewnić opiekę na możliwie najlepszym poziomie biorąc pod uwagę kryterium: jakości, dostępności, kompleksowości, ciągłości oraz ceny. NFZ jest obowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.

Aktualnie Ministerstwo Zdrowia nie planuje zmian przepisów w obszarze kontraktowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Obecnie obowiązujące przepisy, określające m.in. zasady tworzenia planu zakupu świadczeń opieki zdrowotnej, pozwalają dostosować strukturę świadczeń do potrzeb zdrowotnych mieszkańców na danym terenie. W ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej proces zawierania umów w oparciu o tryb konkursowy jest dominujący i zmiana przepisów w przedmiotowym zakresie nie jest zasadna.

Z wyrazami szacunku

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Jerzy Szafranowicz

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/