

**KONTRAKTOWANIE
ŚWIADCZEŃ
PRZEZ NARODOWY
FUNDUSZ ZDROWIA**

**PRZEPISY, PRAKTYKA
I ORZECZNICTWO**

Agnieszka Pietraszewska-Macheta



ABC

a Wolters Kluwer business

**KONTRAKTOWANIE
ŚWIADCZEŃ
PRZEZ NARODOWY
FUNDUSZ ZDROWIA**

**PRZEPISY, PRAKTYKA
I ORZECZNICTWO**

Agnieszka Pietraszewska-Macheta

Zamów książkę w księgarni internetowej

proinfo.pl
księgarnia internetowa



ABC

a Wolters Kluwer business

Warszawa 2014

Stan prawny na 1 sierpnia 2014 r.

Wydawca
Izabella Matecka

Redaktor prowadzący
Joanna Maź

Opracowanie redakcyjne
Agata Czuj

Łamanie
Kamila Tomecka

Projekt graficzny okładki i stron tytułowych
Maciej Sadowski

Ta książka jest wspólnym dziełem twórcy i wydawcy. Prosimy, byś przestrzegał przysługujących im praw. Książkę możesz udostępnić osobom bliskim lub osobiście znanym, ale nie publikuj jej w internecie. Jeśli cytujesz fragmenty, nie zmieniaj ich treści i koniecznie zaznacz, czyje to dzieło. A jeśli musisz skopiować część, rób to jedynie na użytek osobisty.

prawolubni


SZANUJMY PRAWO I WŁASNOŚĆ
Więcej na www.legalnakultura.pl
POLSKA IZBA KSIĄŻKI

© Copyright by
Wolters Kluwer SA, 2014

ISBN: 978-83-264-3359-7

Wydane przez:
Wolters Kluwer SA

Dział Praw Autorskich
01-208 Warszawa, ul. Przyokopowa 33
tel. 22 535 82 00, fax 22 535 81 35
e-mail: ksiazki@wolterskluwer.pl
www.wolterskluwer.pl
księgarnia internetowa www.profinfo.pl

SPIS TREŚCI

Wykaz skrótów.....	11
Wstęp	15

Część I

Zawarcie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

Rozdział 1

Procedury zawierania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.....	19
1.1. Podstawy prawne	19
1.2. Rejestracja w portalu Narodowego Funduszu Zdrowia	20
1.3. Inicjatywa Narodowego Funduszu Zdrowia. Konkurs ofert i rokowania.....	21
1.4. Podstawy formalnoprawne przygotowania oferty.....	22
1.4.1. Przygotowanie oferty	22
1.4.2. Elementy oferty.....	23
1.4.3. Formularz ofertowy	24
1.4.4. Dokumenty i oświadczenia.....	25
1.4.5. Spółki cywilne	27
1.4.6. Uzdrowiska	27
1.4.7. Rehabilitacja lecznicza	28
1.4.8. Ratownictwo medyczne	29
1.4.9. Wskazanie numeru rachunku bankowego	30
1.4.10. Jawność ofert	30
1.5. Zasady prowadzenia postępowania	32
1.6. Konkurs ofert.....	34
1.6.1. Część jawna postępowania	38
1.6.2. Część niejawna postępowania	62
1.7. Rokowania	83
1.8. Inicjatywa świadczeniodawcy. Tryb wnioskowy	87

1.8.1. Podstawowa opieka zdrowotna	88
1.8.2. Zaopatrzenie w wyroby medyczne.....	92

Rozdział 2

Środki odwoławcze i skarga do sądu administracyjnego	95
2.1. Protest.....	95
2.2. Odwołanie	96
2.2.1. Zasady wnoszenia odwołania i wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy	96
2.2.2. Nowelizacja postępowania odwoławczego.....	98
2.2.3. Postępowanie administracyjne	102
2.3. Skarga do sądu administracyjnego.....	105
2.3.1. Zasady składania skargi. Krąg osób uprawnionych do udziału w postępowaniu	105
2.3.2. Skutki orzeczenia sądu administracyjnego	107

Rozdział 3

Wymagania, jakie powinni spełnić świadczeniodawcy, aby skutecznie zawrzeć umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia	115
3.1. Wymagania ogólne	115
3.1.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą	118
3.1.2. Inny świadczeniodawca, niebędący podmiotem wykonującym działalność leczniczą	123
3.2. Konieczne i dodatkowe wymogi Narodowego Funduszu Zdrowia obowiązujące świadczeniodawców	125
3.2.1. Pojęcia ogólne zdefiniowane w rozporządzeniach koszykowych	127
3.3. Wymogi dla poszczególnych rodzajów świadczeń	132
3.3.1. Podstawowa opieka zdrowotna	132
3.3.2. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	146
3.3.3. Leczenie szpitalne	164
3.3.4. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	199
3.3.5. Rehabilitacja lecznicza.....	210
3.3.6. Świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej	218
3.3.7. Leczenie stomatologiczne	222
3.3.8. Lecznictwo uzdrowiskowe	229
3.3.9. Pomoc doraźna i transport sanitarny	235
3.3.10. Profilaktyczne programy zdrowotne	237

3.3.11. Świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	242
3.3.12. Zaopatrzenie w wyroby medyczne	247
3.3.13. Ratownictwo medyczne	251
3.3.14. Opieka paliatywna i hospicyjna	258

Część II

Realizacja umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia

Rozdział 1

Charakter prawny umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia	267
---	------------

Rozdział 2

Obowiązki świadczeniodawcy	278
---	------------

Rozdział 3

Realizacja umowy	280
3.1. Zmiana miejsca udzielania świadczeń	280
3.2. Przerwa w udzielaniu świadczeń	281
3.3. Przeniesienie praw i obowiązków wynikających z umowy	282
3.4. Zasady realizacji świadczeń	284
3.5. Obowiązki informacyjne	285
3.6. Rozliczanie świadczeń	287
3.7. Renegocjacje umowy	288
3.8. Realizacja świadczeń za pomocą podwykonawców	290
3.9. Rozwiązanie umowy	293
3.9.1. Utrata przez świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń	294
3.9.2. Naruszenie przepisu art. 132 ust. 3 u.ś.o.z.	294
3.9.3. Rażąco naruszenie § 6 ust. 4 lub § 8 o.w.u.	295
3.9.4. Udzielanie świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny	296
3.9.5. Udzielanie świadczeń w sposób i w warunkach istotnie nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach prawa lub umowie	297
3.9.6. Przerwa w udzielaniu świadczeń lub ograniczenia ich dostępności uniemożliwiających Funduszowi wywiązanie się z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań wobec świadczeniobiorców (z zastrzeżeniem § 9)....	297

3.9.7. Wielokrotne przedstawianie przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, będących dla oddziału wojewódzkiego Funduszu podstawą ustalenia kwoty należności	298
3.9.8. Przedstawienia przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, mających istotny wpływ na zawarcie umowy w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy....	299
3.9.9. Udaremnienie kontroli świadczeniodawcy przeprowadzanej przez Fundusz.....	299
3.9.10. Niewykonania przez świadczeniodawcę zaleceń pokontrolnych, z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy, o ile w tym przypadku wcześniej nie nałożono kary umownej z tego tytułu	300

Rozdział 4

Kontrowersje wokół problemu pobierania opłat od pacjentów	301
4.1. Znaczenie formy prawnej prowadzonej działalności	302
4.2. Realizacja świadczeń na podstawie umowy z Funduszem a pobieranie opłat za świadczenia.....	307
4.3. Prawo do korzystania ze świadczeń poza systemem ubezpieczenia zdrowotnego.....	308
4.3.1. Świadczenia gwarantowane	310
4.4. Świadczenie ponadstandardowe.....	310
4.5. Praktyka w zakresie stosowania dopłat do świadczeń gwarantowanych.....	312
4.6. Możliwość rozliczenia świadczenia częściowego	314
4.7. Możliwości współfinansowania świadczeń. Wnioski <i>de lege ferenda</i>	314
4.8. Świadczenia realizowane poza limitem finansowym określonym w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia lub poza harmonogramem, w którym realizowane są świadczenia na podstawie umowy z Funduszem	315

Rozdział 5

Finansowanie świadczeń ponadlimitowych – praktyka Narodowego Funduszu Zdrowia i orzecznictwo sądów powszechnych	318
5.1. Nagłość świadczenia	318

5.2. Priorytety rozliczeniowe	321
5.3. Niestabilność rozliczeń	322
5.4. Rozliczenie świadczeń nagłych przez podmiot niemający zawartej umowy	325
5.5. Ugodowe rozliczenie świadczeń ponadlimitowych	327

Część III

Ostatnie nowelizacje ustawy o świadczeniach i ich wpływ na zasady kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej

Rozdział 1

Nowelizacja ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 11 października 2013 r. i jej wpływ na kontraktowanie świadczeń po 2013 r.	331
1.1. Zmiany w zakresie sposobu prowadzenia postępowania konkursowego	331
1.2. Regulacja przejściowa	333

Rozdział 2

Projekt nowelizacji – pakiet kolejkowy. Wpływ na kontraktowanie świadczeń opieki zdrowotnej w 2014 i 2015 r.	335
2.1. Brak odpowiedniej liczby kwalifikowanej kadry medycznej	341
2.2. Struktura świadczeniodawców	341
Zakończenie	343
Wykazy	345

WYKAZ SKRÓTÓW

Akty prawne

- k.c.** – ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz. U. z 2014 r. poz. 121)
- Konstytucja RP** – Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. (Dz. U. Nr 78, poz. 483 z późn. zm.)
- k.p.a.** – ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.)
- o.w.u.** – załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484)
- p.p.s.a.** – ustawa z dnia 30 sierpnia 2002 r. – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (tekst jedn.: Dz. U. z 2012 r. poz. 270 z późn. zm.)
- pr. farm.** – ustawa z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.)
- r.n.d** – rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 1447)
- r.u.ś.o.z.** – rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zapraszania do udziału w rokowaniach, składania ofert, powoły-

- wania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań (Dz. U. Nr 273, poz. 2719)
- u.dz.l.** – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.)
- u.PRM** – ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 757 z późn. zm.)
- u.ref.,
ustawa
o refundacji...** – ustawa z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)
- u.s.d.g.** – ustawa z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn.: Dz. U. z 2013 r. poz. 672 z późn. zm.)
- u.ś.o.z., ustawa
o świadczeniach
opieki
zdrowotnej...** – ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
- u.z.l.** – ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn.: Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.)
- u.z.o.z.** – ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jedn.: Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.)
- warunki
postępowania** – zarządzenie nr 57/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 października 2013 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Organy promulgacyjne

- ONSAiWSA** – Orzecznictwo Naczelnego Sądu Administracyjnego i Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego
- OSNC** – Orzecznictwo Sądu Najwyższego. Izba Cywilna
- OSNCP** – Orzecznictwo Sądu Najwyższego. Izba Cywilna i Pracy
- OSP** – Orzecznictwo Sądów Polskich

OwSS – Orzecznictwo w Sprawach Samorządowych

Inne

AOS – ambulatoryjna opieka specjalistyczna
AOTMiT – Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
ASDK – ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztochłonne
CEIDG – Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej
KAOS – kompleksowa ambulatoryjna opieka specjalistyczna
lekarz POZ – lekarz, pielęgniarka, położna podstawowej opieki zdrowotnej
MZ – Ministerstwo Zdrowia
NFZ lub Fundusz – Narodowy Fundusz Zdrowia
NSA – Naczelny Sąd Administracyjny
NZOZ – niepubliczny zakład opieki zdrowotnej
OINK – oddział intensywnego nadzoru kardiologicznego
OITN – oddział intensywnej terapii noworodków
POZ – podstawowa opieka zdrowotna
SA – sąd apelacyjny
SN – Sąd Najwyższy
SOR/IP – szpitalny oddział ratunkowy/izba przyjęć
SPZOZ – samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
WSA – Wojewódzki Sąd Administracyjny
ZLU – zakład lecznictwa uzdrowiskowego

WSTĘP

Podjęcie współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia zawsze jest wyzwaniem, głównie ze względu na sformalizowane i skomplikowane procedury, które świadczeniodawcy muszą przejść, aby zawrzeć umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. Często skuteczne przejście przez proces kontraktowania świadczeń i zawarcie umowy wydaje się etapem najtrudniejszym, po którym już możemy ogłosić zwycięstwo i cieszyć się sukcesem, jakim niewątpliwie jawi się wygrany konkurs ofert. Tymczasem najpierw warto byłoby się zastanowić, czy na pewno utrzymanie się w systemie będzie takie proste. Warto zatem rozważyć już zawnazs trudności, które wiążą się z realizacją umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a w szczególności czy zobowiązania, które podejmiemy, składając ofertę, rzeczywiście będziemy w stanie zrealizować.

Ambicją niniejszej publikacji, oprócz tego, że przedstawi praktyczne podejście do procesu kontraktowania świadczeń, z uwzględnieniem orzecznictwa sądów administracyjnych oraz ostatniej nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jest również pokazanie czytelnikom obszarów ryzyka, które wiążą się z podjęciem zobowiązania leczenia osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń finansowanych ze środków publicznych. Niewątpliwie jest to raczej służba wymagająca poświęceń, a nie dochodowy interes, którym chcielibyśmy widzieć funkcjonowanie w systemie NFZ. Powodem takiego stanu rzeczy są niewystarczające środki finansowe przeznaczone na opiekę zdrowotną, gąszcz przepisów, w których trudno się zorientować, a jak wiadomo, ustawodawca nie ułatwia nikomu życia, komplikując je coraz bardziej, łącznie z tym, że mnoży również niejednoznaczności regulacji prawnych, co powoduje, że w istocie większość podmiotów realizujących świadczenia opieki zdrowotnej nie rozumie zasad działania systemu.

Mając na uwadze te trudności, postaram się nakreślić czytelnikom te zagadnienia, które są istotne i należy na nie zwrócić uwagę, nie tylko w procesie zawierania umów z Funduszem, lecz także później, tak

aby w trakcie wykonywania umowy ograniczyć ryzyka nieprawidłowości i ewentualnych roszczeń Funduszu względem świadczeniodawcy.

Celem niniejszej publikacji jest wskazanie czytelnikom, krok po kroku, jakie działania należy podjąć, aby ten cel osiągnąć. Postaram się również wskazać obszary ryzyka, które wiążą się z rozpoczęciem takiej działalności, co w konsekwencji pozwoli odpowiedzieć na pytanie, czy na pewno chcemy takie wyzwanie podjąć. Przedstawię również zagrożenia dla rozwijających się świadczeniodawców związane z projektowanymi nowelizacjami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności projektu nowelizacji (tzw. pakiet kolejkowy), który stawia pod znakiem zapytania możliwości „wciśnięcia się” do systemu przez nowych świadczeniodawców. Publikacja składa się z trzech zasadniczych części. W pierwszej wskazuję, jakie działania należy podjąć, aby przystąpić do postępowania w sprawie zawarcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, jakie należy spełnić wymogi konieczne i dodatkowe, aby stać się świadczeniodawcą NFZ, jak również jakie problemy praktyczne pojawiają się podczas udziału w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej; w drugiej, jakie problemy pojawiają się w związku z funkcjonowaniem w systemie NFZ; w trzeciej wskażę, co zmieniło się w wyniku ostatniej nowelizacji z dnia 11 października 2013 r. dotyczącej procesu kontraktowania świadczeń, oraz przedstawię zmiany, które mogą mieć w przyszłości znaczenie w procesie kontraktowania, a wynikające z projektowanej nowelizacji (tzw. pakiet kolejkowy).

Agnieszka Pietraszewska-Macheta

Warszawa, 29 kwietnia 2014 r.

————— Część I —————

**ZAWARCIE UMOWY
Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA**

————— Rozdział 1 —————

PROCEDURY ZAWIERANIA UMÓW Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA

1.1. Podstawy prawne

Przepis art. 132 ust. 2 u.ś.o.z. wskazuje, że umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej może być zawarta wyłącznie za świadczeniodawcą, który został wybrany do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych w dziale VI tej ustawy. Oznacza to konieczność zastosowania procedury konkursu ofert lub rokowań wobec wszystkich potencjalnych podmiotów ubiegających się o zawarcie umowy, z wyjątkiem podmiotów udzielających świadczeń w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej i zaopatrzenia w wyroby medyczne (art. 139 w zw. z art. 159 u.ś.o.z.). Do postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych, jednak postępowanie jest sformalizowane i w istocie zbliżone w swej wymowie do postępowania przetargowego. Uczestnictwo w postępowaniu oraz przygotowanie oferty wymaga spełnienia wielu warunków, a także zapoznania się z wieloma regulacjami określającymi procedurę postępowania. Podstawową regulacją są postanowienia art. 139–154 u.ś.o.z. Zasady ogłaszania postępowania określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zapraszania do udziału w rokowaniach, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań (Dz. U. Nr 273, poz. 2719). Ponadto istotne zagadnienia związane z postępowaniem zawierają zarządzenia prezesa Funduszu wydane na podstawie art. 146 u.ś.o.z. oraz w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowot-

nej. Prowadzenie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej należy do zadań dyrektora oddziału wojewódzkiego (art. 107 ust. 5 pkt 10 u.ś.o.z.) i jest ogłaszane w przypadku istnienia zapotrzebowania na świadczenia w określonych rodzajach lub zakresach świadczeń opieki zdrowotnej. W projekcie nowelizacji ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej... dotyczącej tzw. pakietu kolejowego przewiduje się zmiany w zakresie zasad ogłaszania postępowania, poszerzając obligatoryjny zakres ogłoszenia o obszar kontraktowania świadczeń, przy czym obszary mogą być ustalane w oparciu o wytyczne przygotowane przez Ministra Zdrowia¹.

1.2. Rejestracja w portalu Narodowego Funduszu Zdrowia

Jedną z pierwszych, podstawowych czynności, które musi wykonać potencjalny świadczeniodawca, jest rejestracja w portalu NFZ. Świadczeniodawca, który zamierza przystąpić do postępowania, musi uzyskać status użytkownika portalu NFZ, tak aby mógł kontaktować się z Funduszem za pośrednictwem Internetu. Zasady rejestracji użytkownika w portalu NFZ reguluje zarządzenie nr 45/2009/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 5 października 2009 r. w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia. Zgodnie z postanowieniami tego zarządzenia portal Narodowego Funduszu Zdrowia jest środowiskiem komunikacji służącym do wymiany informacji pomiędzy użytkownikami a Narodowym Funduszem Zdrowia, obsługi umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, sprawozdawczości i rozliczeń, prowadzenia postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz aktualizacji wprowadzanych danych.

Korzystanie z portalu następuje po:

- 1) wypełnieniu formularza rejestracyjnego przez użytkownika nieposiadającego jeszcze kartoteki w systemach oddziałów wojewódzkich Funduszu;
- 2) podpisaniu umowy.

¹ Projekt ustawy o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na stronie www.sejm.pl, druk sejmowy 2505.

Formularz i umowę użytkownik po podpisaniu przekazuje do właściwego oddziału Funduszu. Po otrzymaniu formularza rejestracyjnego Fundusz zakłada użytkownikowi konto, które służy do administrowania udostępnioną częścią portalu. Fundusz może weryfikować dane zawarte w złożonym formularzu rejestracyjnym oraz odmówić rejestracji użytkownika w przypadku wątpliwości co do poprawności informacji tam zawartych. Podpisany egzemplarz umowy odbiera się we właściwym oddziale Funduszu. Dane dotyczące konta, które służy do administrowania udostępnioną częścią portalu (login i hasło), odbiera się we właściwym oddziale Funduszu lub są one przesyłane na wskazany w formularzu rejestracyjnym adres poczty elektronicznej. Wzór umowy upoważniającej do korzystania z portalu NFZ stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia Prezesa NFZ nr 45/2009/DSOZ.

1.3. Inicjatywa Narodowego Funduszu Zdrowia Konkurs ofert i rokowania

W dziale VI określono swoistą znaną tylko ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej... procedurę zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Poza dyskusją jest, że postępowanie to ma charakter cywilnoprawny. W orzecznictwie Naczelnego Sądu Administracyjnego i wojewódzkich sądów administracyjnych przyjęto, że wszystkie etapy postępowania poprzedzającego zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, prowadzonego w ramach NFZ, wzorowane są na zasadach prawa cywilnego i nie podlegają przepisom postępowania administracyjnego. Ustawodawca wyraźnie odwołuje się do typowych pojęć prawa cywilnego, takich jak: „oferta”, „konkurs ofert”, „rokowania”. Rozstrzygnięcie tego postępowania przez komisję nie jest niczym innym jak wyborem najkorzystniejszej oferty przez zamawiającego².

Zamieszczenie ogłoszenia o postępowaniu należy uznać za moment wszczęcia postępowania. Złożenie oferty w postępowaniu w sprawie za-

² Postanowienie NSA z dnia 11 października 2007 r., II GSK 368/07, LEX nr 1011989; postanowienie WSA w Warszawie z dnia 31 maja 2007 r., VII SA/Wa 931/07, LEX nr 1003775; postanowienie NSA z dnia 14 czerwca 2007 r., II GSK 57/07, LEX nr 339681.

Agnieszka Pietraszewska-Macheta – radca prawny; praktyk z doświadczeniem w zakresie spraw związanych z prawem medycznym oraz ubezpieczeń zdrowotnych; koordynator zespołu radców prawnych w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu w Warszawie; autorka licznych publikacji, dotyczących kontraktowania świadczeń przez NFZ oraz kontroli realizacji umowy z NFZ; współautorka komentarza do ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Warszawa, 2010).

■ W książce przedstawiono zasady kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na podstawie przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W publikacji, poza szczegółowym omówieniem zasad kontraktowania na wszystkich etapach oraz realizacji umów, zawarto wskazówki dotyczące interpretacji obowiązujących przepisów oraz analizę orzecznictwa Naczelnego Sądu Administracyjnego, a także omówiono nowe proponowane rozwiązania legislacyjne. Książka uwzględnia nowelizację ustawy z 22 lipca 2014 r. (tzw. pakiet kolejkowy), która w zakresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej wejdzie w życie częściowo od 1 stycznia 2015 r. i częściowo od 1 stycznia 2016 r.

■ Publikacja umożliwi czytelnikom doskonałe przygotowanie się do procesu kontraktowania. Dzięki niej dowiedzą się m.in.:

- na czym polegają kontrowersje związane z pobieraniem opłat za świadczenia czy realizacją świadczeń ponadlimitowych,
- jak nowelizacja ustawy o świadczeniach, tzw. pakiet kolejkowy, wpłynie na obecne rozwiązania dotyczące katalogu i ustalania kryteriów oceny ofert, wydawania ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz okresu obowiązywania umów wieloletnich,
- jakie istotne zagadnienia były przedmiotem orzecznictwa NSA w zakresie kontraktowania świadczeń.

■ Opracowanie przeznaczone jest dla właścicieli, kierowników i pracowników podmiotów leczniczych.

ISBN 978-83-264-3359-7



9 788326 433597

Cena 49 zł
(w tym 5% VAT)

Zamówienia:

infolinia 801 04 45 45, fax 22 535 80 01
zamowienia.książki@wolterskluwer.pl
www.wolterskluwer.pl
księgarnia internetowa www.profinfo.pl



9788326433597 W01P01