

Katowice, dnia 16 lutego 2012 r.**DYREKTOR**
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w KatowicachWO-0212-12/271 - am/2012**DECYZJA Nr 42/2012**

Na podstawie art. 154 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (Dz. U. Nr 164, poz. 1027, z 2008 r. z późn. zm.) zwanej dalej ustawą oraz art. 104 i 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. Nr 98, poz. 1071, z 2000 r. z późn. zm.) po rozpatrzeniu odwołania złożonego przez: **Pana Mieczysława Blicharskiego prowadzącego NZOZ „Salus” w Cieszynie, ul. Gen. J. Hallera 23**, dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na lata 2012-2014, kod postępowania: **12-12-000797/LSZ/03/1/03.4500.032.02/1**, w rodzaju: leczenie szpitalne, świadczenia w zakresie chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia,

Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ postanawia:

1. oddalić odwołanie złożone przez: **Pana Mieczysława Blicharskiego prowadzącego NZOZ „Salus” w Cieszynie, ul. Gen. J. Hallera 23**, od rozstrzygnięcia postępowania w trybie konkursu ofert ogłoszonego w dniu 22.12.2011 r., kod postępowania: **12-12-000797/LSZ/03/1/03.4500.032.02/1**, poprzedzającego zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne, świadczenia w zakresie chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia, prowadzonego przez Dyrektora Śląskiego OW NFZ w Katowicach,
2. nadać decyzji rygor natychmiastowej wykonalności.

UZASADNIENIE

W dniu 22.12.2011 r. Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ na podstawie art. 139 ust. 2 ustawy ogłosił konkurs ofert poprzedzający zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na lata 2012-2014 w rodzaju leczenie szpitalne, świadczenia w zakresie: chirurgia ogólna - zespół chirurgii jednego dnia - subregion południowy, nr ogłoszenia **12-12-000797/LSZ/03/1/03.4500.032.02/1**. Oferty w niniejszym postępowaniu należało złożyć w terminie do dnia 05.01.2012 r. W ogłoszeniu wskazano obowiązujące przepisy dotyczące wymogów, jakie muszą być spełnione przez podmioty składające oferty. Ogółem złożono 11 ofert. W wyżej wymienionym postępowaniu podano wartość zamówienia nie większą niż 2 559 596,00 zł. Odwołujący złożył ofertę w terminie. Nr oferty **12-12-000797/LSZ/03/1/03.4500.032.02/1/3/0403**.

W części jawnej postępowania konkursowego Komisja Konkursowa dokonała oceny formalno-prawnej złożonych ofert. Oferta została odrzucona decyzją Komisji Konkursowej w dniu 12.01.2012 r. z uwagi na niespełnienie warunków wymaganych określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29.08.2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (z późn. zm.) oraz Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 72/2011/DSOZ z dnia 20.10.2011 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne (z późniejszymi zmianami).

W dniu 24.01.2012 r. Komisja Konkursowa ogłosiła rozstrzygnięcie konkursu ofert w powyższym zakresie. W dniu 26.01.2012 r. Oferent złożył odwołanie wnosząc o wyjaśnienie powodu odrzucenia oferty oraz wskazując, że jest jedynym podmiotem na terenie Cieszyna i okolic realizującym świadczenia w tym zakresie. Odwołujący ponadto wniósł o powtórne przeprowadzenie konkursu w zakresie chirurgii ogólnej – zespół chirurgii jednego dnia. Jednocześnie w swoim odwołaniu nie wskazał na naruszenie przepisów regulujących sposób przeprowadzenia postępowania konkursowego. Odwołujący został prawidłowo poinformowany o uprawnieniach wynikających z art.10 ustawy Kodeks postępowania administracyjnego i nie skorzystał z prawa wglądu do akt sprawy.

Odwołanie na uwzględnienie nie zasługuje.

Wskazać należy, że Dyrektor Oddziału rozpoznający odwołanie nie prowadzi ponownie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, lecz rozpoznaje sprawę w odniesieniu do konkretnego podmiotu i konkretnych czynności. Nie powieła zatem czynności zarezerwowanych przez ustawę dla komisji powoływanej przez Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Dyrektor Oddziału bada czy rozstrzygnięcie postępowania dokonane przez komisję zostało podjęte z naruszeniem zasad postępowania, i czy wskutek tego doszło do naruszenia interesu prawnego Odwołującego się.

Oferenci przystępujący do konkursu ofert, oprócz wymagań wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego winni, zgodnie z art. 146 ust. 1 pkt 3 ustawy, spełnić wymagania określone przez Prezesa NFZ w:

- Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 54/2011/DSOZ z dnia 30.09.2011 r. (z późn. zm.) w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

- Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 46/2011/DSOZ z dnia 16.09.2011 r. (z późn. zm.) w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

- Zarządzeniu Prezesa NFZ Nr 72/2011/DSOZ z dnia 20.10.2011 r. (z późn. zm.) w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: leczenie szpitalne.

Ogłoszenie o konkursie ofert zawierało wskazanie aktów prawnych obowiązujących w postępowaniu w tym powyższych zarządzeń. Nadto treść ich była dostępna dla świadczeniodawców na stronach internetowych zarówno Centrali NFZ jak i Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Ocena ofert w postępowaniu była dokonywana w oparciu o Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 54/2011/DSOZ z dnia 30.09.2011 r. (z późn.zm.) w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Powyższe zarządzenie zostało wydane przez Prezesa NFZ w oparciu o delegację ustawową określoną w art. 146 ust. 1 pkt. 2 ustawy. Określa ono bardzo precyzyjnie przez pryzmat jakich okoliczności każde z kryteriów jest oceniane. Zawiera również szczegółowe parametry kryteriów oceny, ich wagę w ocenie łącznej oraz dokładne wskazanie sposobu oceny oferty pod względem kryterium ceny.

Odwolujący złożył w ofercie oświadczenie, że zapoznał się z warunkami postępowania oraz warunkami zawierania umów i nie zgłasza co do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje do stosowania.

W wymienionym postępowaniu zostało złożonych 11 ofert. W części jawnej postępowania konkursowego Komisja Konkursowa dokonała oceny formalno-prawnej złożonych ofert stwierdzając, że Ofertant nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz przepisach określonych przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 ustawy.

Należy jednoznacznie podkreślić, że zgodnie z § 4 ust. 4 pkt. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. Nr 140, poz. 1143 z 2009 r. z późn.zm.) w przypadku udzielania świadczeń gwarantowanych w trybie jednego dnia, świadczeniodawca powinien w zakresie personelu spełniać następujące warunki:

- równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określonego w harmonogramie pracy – lekarz specjalista w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń,
- równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określonego w harmonogramie pracy – pielęgniarka.

W myśl § 4 ust. 4 pkt. 2 ww. Rozporządzenia w przypadku udzielania świadczeń gwarantowanych – chirurgii jednego dnia lub dokonywania znieczulenia do zabiegów diagnostycznych w trybie leczenia jednego dnia, świadczeniodawca zapewnia dodatkowo następujące warunki:

- równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określonego w harmonogramie pracy – lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia

w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii bezpośrednio nadzorowany przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii,

- równoważnik co najmniej części wymiaru etatu odpowiadający czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy – pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki.

Powyższego warunku Oferent nie spełnił, ponieważ wykazał harmonogram pracy komórki organizacyjnej (dostępność profilu medycznego/zakresu) na łączną liczbę 56 godzin tygodniowo, natomiast lekarzy specjalistów z zakresu chirurgii ogólnej – 40 godzin tygodniowo, lekarza specjalistę z zakresu anestezjologii – 20 godzin tygodniowo i pielęgniarki anestezjologiczne – 40 godzin tygodniowo.

W odniesieniu do stwierdzenia Odwołującego, że z nieznanych przyczyn Jego oferta została odrzucona należy jednoznacznie wskazać, iż Oferent nie dostosował harmonogramu pracy komórki organizacyjnej do potencjału jakim dysponuje Oferent.

Winno być poza sporem, że czas udzielania świadczeń gwarantowanych w danym zakresie jest determinowany harmonogramem czasu pracy komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa Oferenta wskazanym dla tego zakresu świadczeń. Powyższy harmonogram Oferent przedstawia w ofercie w cz. VI szczegóły oferty jako „harmonogram dostępności profilu medycznego/zakresu”. Nie może zatem budzić wątpliwości, że nie chodzi tutaj o czas pracy komórki w ogóle, lecz czas dostępności w danym zakresie udzielanych świadczeń. Stąd Oferent winien udzielać świadczeń w czasie określonym w wyżej wskazanym harmonogramie. Wprawdzie w rozporządzeniu nie określono czasu udzielania świadczeń w leczeniu jednego dnia, wskazując wyłącznie, iż są to świadczenia gwarantowane udzielane z zamiarem ich zakończenia w okresie nieprzekraczającym 24 godzin, lecz dostępność ta została określona Zarządzeniem Prezesa, zgodnie z którym dostępność miejsca udzielania świadczeń winna wynosić co najmniej trzy razy w tygodniu po 5 godzin dziennie (...). Jednakże powyższy zapis nie pozbawia oferentów możliwości określenia dłuższego czasu pracy miejsca udzielania świadczeń. Oczywistym jest, że udzielanie świadczeń możliwe jest wyłącznie przy pomocy właściwego do tego personelu medycznego. Stąd nie powinno budzić jakichkolwiek wątpliwości interpretacyjnych, że personel medyczny (zgodny wymogami określonymi w ww. § 4 pkt. 1 i 2 rozporządzenia) musi być dostępny w tych samych godzinach pracy jakie są określone dla dostępności miejsca udzielania świadczeń. Inne rozumienie byłoby nielogiczne. Skoro Oferent zapewnił czas pracy komórki zgodnie z harmonogramem pracy placówki przedstawionym w ofercie w części VI – Szczegóły oferty „Dostępność profilu medycznego/zakresu”, tj. 56 godzin tygodniowo, to w tym czasie musi w nim przebywać i udzielać świadczeń odpowiedni personel medyczny. Jego czas pracy nie może być krótszy, ponieważ oznaczałoby to de facto pozorną dostępność miejsca

udzielania świadczeń, skoro mimo że jest ono „czynne”, to nie ma w nim personelu gotowego do udzielenia świadczenia. Podkreślić należy, że w przypadku chirurgii jednego dnia to do Oferenta należy określenie dostępności miejsca udzielania świadczeń. Jedyny warunek, który musi być spełniony, to powyżej wskazane minimum 3 razy w tygodniu po 5 godzin (...). Skoro zatem Oferent decyduje się określić dostępność miejsca udzielania świadczeń na czas dłuższy, to i na dłuższy czas musi zapewnić personel.

Podkreślić należy, że wymóg dostosowania harmonogramu do pracy komórki oferta powinna spełniać w dniu jej złożenia. Oferent odpowiedział, że spełnia warunek w dniu złożenia oferty i będzie go spełniał od początku obowiązywania umowy i odpowiedział twierdząco na poniższe zapytania ofertowe:

1.7.1.1 Czy oferent zapewnia w wymiarze czasu pracy odpowiadającym co najmniej równoważnikowi części wymiaru etatu odpowiadającemu czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy, przez lekarzy posiadających specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lub lekarz w trakcie specjalizacji z anestezjologii i intensywnej terapii bezpośrednio nadzorowany przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii?

1.7.1.2 Czy oferent zapewnia lekarza specjalistę w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń w wymiarze czasu pracy odpowiadającym równoważnikowi co najmniej części wymiaru etatu odpowiadającemu czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy?

1.7.1.3 Czy w strukturze organizacyjnej świadczeniodawcy, w tej samej lokalizacji znajduje się kilka oddziałów szpitalnych oznaczonych tymi samymi kodami części VIII resortowych kodów identyfikacyjnych i co najmniej jeden z nich spełnia warunki określone dla miejsca udzielania świadczeń i dla lokalizacji w przypadku pozostałych oddziałów?

1.7.2.1 Czy oferent zapewnia pielęgniarki w wymiarze czasu pracy odpowiadającym co najmniej równoważnikowi części wymiaru etatu odpowiadającemu czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy?

1.7.2.2 Czy oferent zapewnia w wymiarze czasu pracy odpowiadającym co najmniej równoważnikowi części wymiaru etatu odpowiadającemu czasowi udzielania świadczeń określone w harmonogramie pracy - pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii i intensywnej opieki?

Czas pracy lekarzy i pielęgniarek nie odpowiada równoważnikowi co najmniej jednego etatu, natomiast Oferent odpowiedział twierdząco na zapytania ankietowe:

1.1.1.1 Czy oferent zapewnia lekarza specjalistę w dziedzinie odpowiedniej do zakresu udzielanych świadczeń - równoważnik co najmniej 1 etatu?

1.1.1.2 Czy oferent zapewnia lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii-
równoważnik co najmniej 1 etatu?

1.1.2.1 Czy oferent zapewnia pielęgniarkę - równoważnik co najmniej 1 etatu?

1.1.2.2 Czy oferent zapewnia pielęgniarkę specjalistę w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego
i intensywnej opieki lub pielęgniarkę po kursie kwalifikacyjnym w zakresie anestezjologii
i intensywnej opieki - równoważnik co najmniej 1 etatu?

Ponadto Oferent nie wykazał w sprzęcie zasilania elektrycznego z systemem awaryjnym, które
powinno być wykazane na stanowisku znieczulenia ogólnego, zgodnie z wymogami określonymi
w ww. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia. Nie dołączył też do oferty żadnego oświadczenia, które
wskazywałoby na posiadanie takiego sprzętu.

W odniesieniu do twierdzenia Odwołującego, że jest jedyną placówką w Cieszynie i w najbliższej
okolicy świadcząca usługi w tym zakresie wyjaśniam, że Śląski Oddział Wojewódzki ogłosił konkurs
na terenie całego subregionu południowego nie ograniczając się do konkretnej lokalizacji danego
zakładu. Poziom środków finansowych uniemożliwia zakontraktowanie usług/świadczeń zdrowotnych
we wszystkich miejscowościach subregionu.

Biorąc pod uwagę fakt, że Oferent nie spełniał w dniu złożenia oferty wymaganych warunków
określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa Narodowego Funduszu
Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt. 3 Komisja Konkursowa podjęła decyzję o odrzuceniu oferty.

W konsekwencji stwierdzić należy, że postępowanie wyjaśniające wywołane wniesionym
odwołaniem nie wykazało, by Komisja Konkursowa naruszyła zasady postępowania dokonując
sprawdzenia złożonych ofert, w tym oferty Odwołującego. Działanie Komisji w tym zakresie było
prawidłowe i oparte na obowiązujących przepisach prawa. Stwierdzić zatem należy, że Komisja
Konkursowa nie naruszyła zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które mogłyby spowodować uszczerbek w interesie
prawnym Odwołującego.

Wobec powyższego przy braku podstaw do uwzględnienia odwołania, na podstawie art. 154
ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków
publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027, z 2008 r. z późn. zm.) należało je oddalić.

Decyzji na podstawie art. 108 § 1 Kodeksu postępowania administracyjnego, ze względu na
ochronę zdrowia lub życia ludzkiego, nadano rygor natychmiastowej wykonalności.

POUCZENIE

W oparciu o art. 154 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027, z 2008 r. z późn. zm.)
od niniejszej decyzji stronie przysługuje odwołanie do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

w Warszawie ul. Grójecka 186. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 7 dni od dnia otrzymania decyzji.

DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
.....
Zygmunt Kłosow
Dyrektor Śląskiego OW
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Katowicach

Otrzymują:

- 1) Świadczeniodawca,
- 2) Wydział Organizacyjny u/a,
- 3) Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej,
- 4) Wydział Ekonomiczno-Finansowy