

**Komunikat nr 116/2017 dla świadczeniodawców
planujących przystąpienie do postępowań konkursowych
poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w rodzaju: LECZENIE SZPITALNE – ODDZIAŁY SZPITALNE
w trybie hospitalizacja planowa
w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert
w postępowaniu w sprawie zawarcia umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej**

W nawiązaniu do spotkania informacyjno-szkoleniowego, które odbyło się w dniu 3 października 2017 roku w Śląskim OW NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13 oraz poczynionych ustaleń dotyczących przekazania w formie komunikatu opublikowanego na stronie internetowej Oddziału wyjaśnienia kwestii wątpliwych celem przyjęcia jednolitego w odniesieniu do wszystkich złożonych ofert kryterium ich oceny, informujemy jak niżej.

W przypadku kryterium *Jakość* kategoria *Realizacja* *wybranych świadczeń* warunek Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust 1 ustawy o świadczeniach określonego w Tabeli nr 3 – *Leczenie szpitalne – hospitalizacja planowa*, załącznika nr 3 *Wykaz szczegółowych kryteriów wyboru ofert wraz z wyznaczającymi je warunkami oraz przypisaną im wartością w rodzaju leczenie szpitalne* rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w *sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej* (Dz.U.2016.1372 ze zm.) informujemy, że:

- za prawidłową uznana zostanie odpowiedź pozytywna w sytuacji, gdy w ramach aktualnie zawartej pomiędzy świadczeniodawcą a Oddziałem Wojewódzkim Funduszu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne, w zakresie stanowiącym przedmiot postępowania, świadczenia związane z diagnostyką i leczeniem onkologicznym są faktycznie realizowane.

Powyższe wynika z treści warunku odwołującego się wprost do realizacji w ramach umowy świadczeń na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego a nie wyłącznie posiadania w umowie wyodrębnionego, dedykowanego dla realizacji tych świadczeń zakresu skojarzonego, oznaczonego: „pakiet onkologiczny”.