

Katowice, 17.07.2026 r.

Znak sprawy: NFZ12-WO-I.4117.1.2026

Znak pisma: 2026.449519.PPi

DECYZJA Nr 2/12/2026/OD

Na podstawie art. 154 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą oraz art. 104 i 107 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1691), po rozpatrzeniu odwołania złożonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec, zwanego dalej „Odwołującym”, dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert na zawieranie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na okres od 1.07.2026 r. do 31.12.2030 r., kod postępowania: 12-26-000073/LSZ/03/1/01, w rodzaju świadczeń leczenie szpitalne, w zakresie przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca w leczeniu szpitalnym, przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca - hospitalizacja do świadczenia, przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca – hospitalizacja do świadczenia z powikłaniami i chorobami współistniejącymi, przy udziale strony:

- 1) Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie orzeka:

oddalić odwołanie.

UZASADNIENIE

W dniu 4.05.2026 r. Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ na podstawie art. 139 ust. 2 ustawy ogłosił prowadzone w trybie konkursu ofert postępowanie poprzedzające zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na okres od 1.07.2026 r. do 31.12.2030 r., kod postępowania: 12-26-000073/LSZ/03/1/01, w rodzaju świadczeń leczenie szpitalne, w zakresie przeszskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca w leczeniu szpitalnym, przeszskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca - hospitalizacja do świadczenia, przeszskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca – hospitalizacja do świadczenia z powikłaniami i chorobami współistniejącymi na obszarze obejmującym p. będziński, gliwicki, mikołowski, pszczyński, raciborski, rybnicki, tarnogórski, bieruńsko-lędziński, wodzisławski, zawierciański, m. Bytom, Chorzów, Dąbrowa Górnicza, Gliwice, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Katowice, Mysłowice, Piekary Śląskie, Ruda Śląska, Rybnik, Siemianowice Śląskie, Sosnowiec, Świętochłowice, Tychy, Zabrze, Żory. W ogłoszeniu podano wartość zamówienia nie większą niż 719.783,68 zł. Oferty w przedmiotowym postępowaniu należało złożyć w terminie do dnia 18.05.2026 r. W ogłoszeniu wskazano obowiązujące przepisy dotyczące wymogów, jakie muszą być spełnione przez podmioty składające oferty. W postępowaniu ogółem złożono dwie oferty. Odwołujący ofertę nr 12-26-000073/LSZ/03/1/01/2/0403 złożył w terminie.

W części jawnej Komisja Konkursowa dokonała oceny formalno-prawnej złożonych ofert oraz potwierdziła spełnienie przez jednego oferenta wymagań określonych w przepisach prawa. Odwołujący został wezwany do uzupełnienia braków formalnych. Następnie w wyniku dalszej weryfikacji i wyjaśnień odrzucono ofertę. W części niejawnej postępowania, działając na podstawie art. 148 ustawy oraz 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 328 z późn. zm.). W dniu 16.06.2026 r. Komisja Konkursowa ogłosiła rozstrzygnięcie postępowania, dokonując wyboru jednej oferty.

Odwołujący złożył odwołanie w terminie, tj. 22.06.2026 r., zarzucając naruszenie:

1. art. 149 ust. 1 pkt 7 ustawy poprzez błędne przyjęcie, że oferta Szpitala nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa, w szczególności w załączniku nr 4, poz. 53 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego;
2. art. 134 ust. 1 ustawy poprzez prowadzenie postępowania w sposób naruszający zasadę równego traktowania oferentów i uczciwej konkurencji, a także poprzez rażące pogwałcenie zasady proporcjonalności.

W uzasadnieniu do złożonego odwołania, Odwołujący wskazuje, że ocena Komisji Konkursowej w kwestii niezagwarantowania całodobowego nadzoru lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii oraz odpowiedniej gotowości zespołu operacyjnego kardiologicznego w lokalizacji jest skrajnie zawężająca i narusza zasady celowości, proporcjonalności oraz racjonalności wydatkowania środków.

Odwołujący zarzuca, że ogłoszenie konkursu na łączną kwotę 719 783,68 PLN na całe drugie półrocze, w obecnych warunkach rynkowych pozwala na sfinansowanie świadczenia dla średnio zaledwie jednego pacjenta w miesiącu.

Wobec powyższego w opinii Odwołującego zabezpieczenie jednego, planowego zabiegu poprzez ciągłą i w pełni dublującą się obecność lekarzy kardiologów przez 720 godzin w miesiącu, stanowi naruszenie zasady proporcjonalności oraz próbę przymuszenia podmiotu leczniczego do nieekonomicznego wydatkowania publicznych środków finansowych.

Odwołujący podnosi, że zadeklarowany wymiar czasu pracy lekarza specjalisty kardiologii jest w pełni wystarczający dla zapewnienia kompleksowej opieki nad pacjentem w trakcie jego pobytu w szpitalu.

W opinii Odwołującego żaden oddział kardiologiczny w Polsce, niebędący jednocześnie oddziałem kardiologii, nie będzie w stanie zapewnić całodobowego nadzoru specjalisty w dziedzinie kardiologii i jest to naruszenie równego traktowania oferentów i uczciwej konkurencji. Odwołujący podnosi, że działanie Komisji Konkursowej w zakresie postępowania weryfikacyjnego jest tendencyjne.

Odwołujący wskazuje, że świadczenia przezskórnego wszczepiania zastawek serca (TAVI) są w zdecydowanej większości procedurami planowymi i wielodyscyplinarny zespół operacyjny jest powoływany na wyznaczone dni zabiegowe, a gotowość do zabiegów ratunkowych i nadzór w sytuacji ewentualnych powikłań mogą być zapewnione przez personel znajdujący się w pełnej gotowości w ramach dyżuru (w tym pod telefonem) w przypisanym mu czasie pracy i wymogach lokalizacyjnych na czas procedury.

W odwołaniu wskazano także, że na przestrzeni ostatniej dekady doszło do postępu technicznego w zakresie procedury przezskórnego wszczepiania zastawek serca i dopuszczono możliwość realizacji powyższej procedury także w strukturach oddziałów kardiologii, kardiologii interwencyjnej oraz intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK), znosząc wymóg posiadania autonomicznego oddziału kardiochirurgicznego.

Ponadto Odwołujący podnosi, że wiele innych procedur interwencyjnych wykonywanych w oddziałach kardiologicznych takich jak ablacje podłoża zaburzeń rytmu (migotanie przedsionków) czy przezskórne interwencje na pniu głównym lewej tętnicy wieńcowej (LM PCI) - charakteryzuje się relatywnie wyższym lub zbliżonym odsetkiem perforacji wymagających ratunku kardiochirurgicznego, a mimo to NFZ od dekad kontraktuje te świadczenia bez wymagania *"zespołu kardiochirurgicznego w lokalizacji 24/7"*, poprzestając na umowach współpracy zabezpieczającej.

Do Stron niniejszego postępowania skierowano pismo informujące o wynikającym z art. 10 ustawy kodeks postępowania administracyjnego prawie wglądu do dokumentów i wypowiedzenia się co do zebranych dowodów, materiałów oraz zgłoszonych żądań. Z uprawnienia tego skorzystał wybrany oferent Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, któremu w dniu 7.07.2026 r. przekazano akta postępowania konkursowego. W dniu 10.07.2026 r. wybrany oferent złożył oświadczenie o braku zastrzeżeń do akt sprawy.

Rozpatrując odwołanie, należy podkreślić, że Dyrektor Oddziału bada, czy rozstrzygnięcie postępowania dokonane przez Komisję Konkursową zostało podjęte z naruszeniem zasad postępowania i czy skutek tego doszło do naruszenia interesu prawnego odwołującego się. Odwołujący, jako uczestnik postępowania konkursowego o zawarcie umów

na realizację świadczeń opieki zdrowotnej, którego oferta nie została w tym postępowaniu wybrana, niewątpliwie posiada interes prawny we wniesieniu odwołania.

Pośród wymagań wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, Oferenci przystępujący do postępowania winni, zgodnie z art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy, spełnić w szczególności wymagania określone m.in. w:

- rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 712),
- rozporządzeniu 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 (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 328 z późn. zm.),
- rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 870 z późn. zm.).
- zarządzeniu Nr 18/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.),
- zarządzeniu Nr 46/2026/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 kwietnia 2026 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne.

Ocena ofert w postępowaniu była dokonywana w oparciu o wskazane wcześniej rozporządzenie 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. Ogłoszenie o konkursie zawierało wskazanie aktów prawnych obowiązujących w postępowaniu, w tym powyższych rozporządzeń Ministra Zdrowia i zarządzeń Prezesa NFZ. Nadto ich treść była dostępna dla świadczeniodawców na stronach internetowych zarówno Centrali NFZ, jak i Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Zgodnie z powyższym rozporządzeniem, oceny ofert dokonuje się według kryteriów: jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości oraz ceny. Rozporządzenie wskazuje szczegółowo parametry kryteriów oceny, ich wagę w ocenie łącznej oraz dokładny sposób oceny oferty pod względem kryterium ceny. Odwołujący złożył w ofercie oświadczenie, że zapoznał się z przepisami zarządzenia oraz warunkami zawierania umów i nie zgłasza co do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje je do stosowania.

W przedmiotowym postępowaniu zostały złożone dwie oferty. W części jawnej Komisja Konkursowa dokonała oceny formalno-prawnej złożonych ofert w czego wyniku w dniu 21.05.2026 r. jeden oferent, tj. Odwołujący został wezwany do usunięcia następujących braków formalnych:

- brak zachowania ciągłości numeracji stron oferty,
- uzupełnienie oświadczeń dotyczących opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy z 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 ze zm.) oraz wyjaśnienie udzielonej odpowiedzi (punkt 1.6), tj. oświadczenia dotyczącego opinii oraz (punkt 1.7), tj. oświadczenia dotyczącego decyzji,
- brak załącznika nr 8 do zarządzenia nr 18/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2017 r., tj. oświadczenia o zastrzeżeniu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.

Braki formalne zostały uzupełnione przez Odwołującego w dniach:

- 22.05.2026 r. w odniesieniu do numeracji stron,
- 25.05.2026 r. w odniesieniu do braku załącznika nr 8 oraz wyjaśnień dotyczących złożonych oświadczeń.

Następnie Komisja Konkursowa w dniu 25.05.2026 r. wezwała Odwołującego do:

- złożenia wyjaśnień dotyczących całodobowego zapewnienia nadzoru lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii oraz zapewnienia zespołu operacyjnego kardiologicznego - w lokalizacji,
- uzupełnienia oświadczeń zgodnych z załącznikiem nr 1 do zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Śląskiego OW NFZ nr 289/2021 z 17 grudnia 2021 r.

Odwołujący pismem z dnia 26.05.2026 r. złożył wyjaśnienia dotyczące:

- zapewnienia intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii: dodatkowo całodobowy nadzór lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii (zgodnie z zapisami ujętymi w załączniku nr 4 lp. 53 do rozporządzenia szpitalnego w części – personel pkt 2),
- zapewnienia zespołu operacyjnego kardiologicznego - w lokalizacji. Odwołujący poinformował, iż zespół operacyjny kardiologiczny stanowi zgłoszony w ofercie personel z doświadczeniem w wykonywaniu przezskórnego lub z innego dostępu wszczepiania zastawek serca. Zespół ten będzie dostępny na czas pobytu pacjentów po zabiegu.

W kwestii uzupełnienia oświadczeń zgodnych z załącznikiem nr 1 do zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Śląskiego OW NFZ nr 289/2021 z 17 grudnia 2021 r. ujętego w ofercie personelu medycznego, Odwołujący dołączył podpisane oświadczenia dla części personelu. W odniesieniu do 6 osób Odwołujący zwrócił się z prośbą o wydłużenie terminu złożenia oświadczeń do dnia 3.06.2026 r. Komisja Konkursowa pismem z dnia 28.05.2026 r. wyraziła zgodę na dostarczenie oświadczeń do dnia 1.06.2026 r. do godziny 10:00. Oferent we wskazanym przez Komisję Konkursową terminie uzupełnił brakujące oświadczenia personelu wykazanego w ofercie.

Ponadto Komisja Konkursowa pismem z dnia 28.05.2026 r. zwróciła się do Odwołującego w sprawie złożenia wyjaśnień związanych z udzieleniem odpowiedzi na poniższe pytania ankietowe w zakresie personelu:

- 1.2.1.2 „Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci”. Odwołujący udzielił odpowiedzi: „równoważnik co najmniej 4 etatów”,
- 1.2.1.3 „Równoważnik co najmniej 1/2 etatu – specjalista psychologii klinicznej lub psycholog kliniczny - zapewnienie konsultacji w lokalizacji”. Odwołujący udzielił odpowiedzi: „TAK”.

W odpowiedzi na powyższe wezwanie z dnia 28.05.2026 r. Odwołujący wskazał prawidłową odpowiedź ankietową na pytanie:

- nr 1.2.1.2 - „żadna z powyższych”

oraz udzielił wyjaśnienia w zakresie pytania:

- nr 1.2.1.3 - podał nazwisko specjalisty psychologii klinicznej, która będzie udzielała świadczeń dla pacjentów po zabiegach przezskórnego lub z innego dostępu wszczepieniu zastawek serca w wymiarze ½ etatu.

W dniu 01.06.2026 r. Komisja Konkursowa Śląskiego OW NFZ prowadząca postępowanie w trybie konkursu ofert poinformowała Odwołującego pismem znak: NFZ12-KK.4110.42.2026.2026.353854.KBr, że na podstawie złożonych wyjaśnień podjęła decyzję o nieprzyznaniu wartości punktowej za kryterium: PERSONEL pytanie ankietowe nr: 1.2.1.2 Lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub w dziedzinie kardiologii dziecięcej w przypadku wszczepiania zastawek u dzieci. Wskazana czynność była niezbędna dla przypisania oferentowi prawidłowej liczby punktów za udzieloną odpowiedź ankietową oraz równego traktowania wszystkich oferentów.

W trakcie dalszej weryfikacji oferty Komisja Konkursowa nie przyjęła wyjaśnień Odwołującego w zakresie całodobowego zapewnienia nadzoru lekarza specjalisty w dziedzinie kardiochirurgii oraz zapewnienia zespołu operacyjnego kardiochirurgicznego - w lokalizacji.

W związku z powyższym Komisja Konkursowa w dniu 2 czerwca 2026 r. odrzuciła ofertę w całości z uwagi na niespełnienie warunków wymagalnych określonych w odrębnych przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa Funduszu na podstawie ustawy.

Odwołujący złożył protest z dnia 9 czerwca 2026 r. na czynności Komisji Konkursowej, w którym nie zgadza się ze stanowiskiem Komisji Konkursowej i podnosi, że zadeklarowany w ofercie czas pracy personelu medycznego jest w pełni wystarczający. Odwołujący w proteście wyjaśnia, że zadeklarowany czas pracy personelu odnosi do wartości ogłoszonego postępowania obejmującego okres finansowania od 1 lipca 2026 r. do 31 grudnia 2026 r. Odwołujący przedstawił także swoje wyliczenia, według których wartość ogłoszonego postępowania pozwala na sfinansowanie średnio jednego zabiegu w miesiącu i do tej liczby dostosowano personel w ofercie. Odwołujący w proteście podnosi także kwestie związane z:

- postępowaniem technicznym w zabiegach wszczepiania zastawek,
- planowanym charakterem powyższych zabiegów,
- narzuceniem konieczności posiadania odrębnych zespołów kardiochirurgicznych,

- nakładaniem przez Komisję Konkursową obowiązków nieprzewidzianych w przepisach prawa,
- nieekonomicznym wydatkowaniem środków finansowych.

W dniu 15 czerwca 2026 r. Komisja Konkursowa po ponownej analizie oferty Odwołującego podjęła decyzję o nieuwzględnieniu protestu.

Komisja Konkursowa przeprowadziła również wizytację u drugiego oferenta biorącego udział w postępowaniu. Upoważnieni przedstawiciele Komisji Konkursowej dokonali porównania danych zawartych w ofercie dotyczącej pomieszczeń, wymaganego sprzętu oraz spełnienia wymogów w zakresie zapewnienia dostępu do miejsca udzielania świadczeń dla osób niepełnosprawnych ze stanem faktycznym, co zostało odnotowane w protokole.

Jedna oferta, jako spełniająca wymagane warunki niezbędne dla realizacji wyżej wymienionego świadczenia, została zakwalifikowana do części niejawnego postępowania.

Odnosząc się do przedstawionych w złożonym odwołaniu zarzutów w pracy Komisji Konkursowej wyjaśniam jak niżej.

Nie można zgodzić się z zarzutem naruszenia art. 134 ust. 1 ustawy poprzez prowadzenie postępowania w sposób naruszający zasadę równego traktowania oferentów i uczciwej konkurencji, a także poprzez rażące pogwałcenie zasady proporcjonalności.

Narodowy Fundusz Zdrowia jest zobowiązany do zapewnienia równego traktowania wszystkich oferentów oraz prowadzenia postępowania w sposób gwarantujący przestrzeganie zasad uczciwej konkurencji.

Zasady, według których prowadzone było przedmiotowe postępowanie określone są wprost w ustawie oraz wskazanych wcześniej aktach wykonawczych Ministra Zdrowia i zarządzeniach Prezesa NFZ. Komisja Konkursowa w ramach postępowania konkursowego stosowała te same zasady i przepisy prawa wobec wszystkich oferentów biorących udział w postępowaniu.

Zgodnie z art. 134 ust. 2 ustawy wszelkie wymagania, wyjaśnienia i informacje, a także dokumenty związane z postępowaniem w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej udostępnione były wszystkim oferentom na tych samych zasadach, dostępne

były na tablicach ogłoszeń w siedzibie Oddziału oraz na stronach internetowych Oddziału. Taki sposób udostępnienia materiałów umożliwiał zapoznanie się z nimi przez wszystkich oferentów.

Należy podkreślić, że każdy oferent chcący realizować świadczenia winien spełniać wymagane warunki uregulowane w obowiązujących przepisach prawa, a egzekwowanie tego przez Komisję Konkursową było właśnie wyrazem realizacji art. 134 ust. 1 ustawy.

Wyjaśniam, że weryfikacja spełniania przez oferentów warunków wymaganych do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne odbywa się w oparciu o zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 870 z późn. zm.).

Warunki wymagane określone w załącznikach do powyższego rozporządzenia Ministra Zdrowia, tj.:

- Załącznik 3. Warunki szczegółowe realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego,
- Załącznik 4. Wykaz świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, które są udzielane po spełnieniu dodatkowych warunków ich realizacji, oraz dodatkowe warunki realizacji tych świadczeń

należy traktować jako minimalne wymagania, które oferenci ubiegający się o realizację świadczeń zobowiązani są spełnić.

W kwestii naruszenia zasady proporcjonalności wyjaśniam, że rolą Komisji Konkursowej jest wyłącznie wybór najkorzystniejszej oferty, spełniającej wszystkie warunki wymagane określone w przepisach prawa. Wskazać należy, że okoliczności związane z sytuacją finansową oferenta pozostają bez wpływu na ocenę spełnienia warunków wymaganych rozporządzeniem szpitalnym. Wobec tego interpretacja przez Odwołującego przepisów prawa powszechnie obowiązującego, wynikająca z wartości ogłoszonego postępowania, nie wpływa na weryfikację oferty przez Komisję Konkursową. Nie jest rolą Komisji Konkursowej ocena racjonalności wydatkowania środków przez oferenta a ocena czy oferta spełnia wymagania określone w przepisach prawa.

Zatem przepisy zawarte w załączniku nr 4 lp. 53 do wyżej wymienionego rozporządzenia Ministra Zdrowia, dotyczące świadczenia: *Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca*, nie ograniczają zapewnienia całodobowej opieki lekarza specjalisty

w dziedzinie kardiochirurgii wyłącznie do okresu po wykonanym zabiegu, w trakcie intensywnej opieki pooperacyjnej w warunkach odpowiadających intensywnej terapii.

Zgodnie z definicją ujętą w rozporządzeniu szpitalnym hospitalizacja to całodobowe udzielanie świadczeń gwarantowanych w trybie planowym albo nagłym, obejmujące proces diagnostyczno-terapeutyczny oraz proces pielęgnowania i rehabilitacji, od chwili przyjęcia świadczeniobiorcy do chwili jego wypisu albo zgonu.

W odniesieniu do jednego z zarzutów informuję, że oferta Odwołującego została odrzucona z powodu braku zapewnienia całodobowego nadzoru lekarza specjalisty w dziedzinie kardiochirurgii, a nie z uwagi na brak posiadania oddziału kardiochirurgicznego.

W kwestii stwierdzenia Odwołującego, że świadczenia przezskórnego wszczepiania zastawek serca mają charakter niemal w pełni planowy należy wskazać, że wystąpienie ewentualnych powikłań nie jest możliwe do przewidzenia i nie można ich wykluczyć.

Odwołujący w ofercie wskazał personel, posiadający doświadczenie i kwalifikacje do wykonywania zabiegów przezskórnego lub z innego dostępu wszczepiania zastawek serca, w średniotygodniowym czasie pracy nie pozwalającym zabezpieczyć zarówno świadczeń związanych z wszczepianiem zastawek serca, jak również jednocześnie dostępności zespołu operacyjnego kardiochirurgicznego – w lokalizacji.

Zapewnienie gotowości do wykonywania zabiegów ratunkowych i nadzoru w sytuacjach wystąpienia ewentualnych powikłań, przez personel wskazany przez oferenta w ramach dyżuru (w tym pod telefonem) nie jest spełnieniem warunków wymaganych rozporządzeniem Ministra Zdrowia. Nadmieniam, że obowiązujące przepisy prawa nie przewidują możliwości zapewnienia dostępu do świadczeń poprzez gotowość pod telefonem.

Przytoczone przez Odwołującego informacje o postępie techniki w zakresie zabiegów wszczepiania zastawek serca nie zostało odzwierciedlone w obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

W odniesieniu do zarzutu Odwołującego dotyczącego kontraktowania innych świadczeń wykonywanych w oddziałach kardiologicznych bez wymagania „zespołu kardiochirurgicznego w lokalizacji 24/7” wyjaśniam, że zadaniem Komisji Konkursowej nie jest określanie czy opiniowanie specyfiki poszczególnych zabiegów możliwych do realizacji w zakresie objętym postępowaniem.

Rolą Komisji Konkursowej jest wyłącznie weryfikacja warunków wymaganych określonych w przepisach. Odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową nie stanowi kreowania nowych norm prawnych, lecz konsekwencje stosowania i egzekwowanie obowiązujących regulacji.

W świetle powyższych okoliczności należy uznać, że postępowanie Komisji Konkursowej w żaden sposób nie naruszało zasady równości stron.

W konsekwencji stwierdzić należy, że postępowanie wyjaśniające wywołane wniesionym odwołaniem nie wykazało, by Komisja Konkursowa naruszyła zasady postępowania nie wybierając 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 mogłoby 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 należało je oddalić jak w sentencji decyzji.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 154 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) niniejsza decyzja jest ostateczna. Stronie przysługuje prawo wniesienia skargi na decyzję na podstawie art. 52 § 1, art. 53 § 1 i art. 54 § 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. – Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 143) do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gliwicach, ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2, 44-100 Gliwice (zgodnie z § 3 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 4 listopada 2020 r. w sprawie przekazania rozpoznawania innym wojewódzkim sądom administracyjnym niektórych spraw z zakresu działania Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Dz. U. z 2020 r., poz. 1999).

Skargę wnosi się w terminie trzydziestu dni od dnia doręczenia decyzji za pośrednictwem Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, ul. S. Kossutha 13, 40-844 Katowice, upoważnionego na podstawie art. 268a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks

postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1691) do załatwiania spraw w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Na podstawie art. 211, art. 212 § 1, art. 214, art. 219 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi oraz na podstawie § 2 ust. 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2003 r. w sprawie wysokości oraz szczegółowych zasad pobierania wpisu w postępowaniu przed sądami administracyjnymi (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 535) strona jest zobowiązana uiścić wpis stały od skargi w wysokości 200 złotych bezpośrednio na rachunek bankowy Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gliwicach lub uiścić gotówką do kasy Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gliwicach. Końcówki opłat zaokrągla się wzwyż do pełnych złotych. Jeśli strona spełnia ku temu przesłanki, może ubiegać się o zwolnienie od kosztów albo przyznanie prawa pomocy.

Z upoważnienia
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
Katarzyna Adamek
/Dokument podpisany elektronicznie/
.....
(podpis i pieczęć imienna z podaniem
stanowiska)

Otrzymują:

- 1) Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-752 Katowice, ul. Medyków 16**
- 2) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu, 41-200 Sosnowiec, Plac Medyków 1**
- 3) I Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej w miejscu**
- 4) II Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej w miejscu**
- 5) Wydział Organizacyjny w miejscu a/a**

Osoba prowadząca sprawę

Paweł Pietrzyk, Wydział Organizacyjny, Dział Organizacyjny, Tel. 32 735 17 06