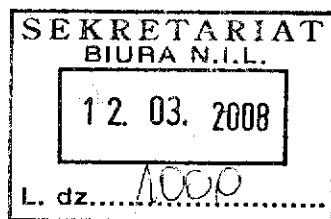


CF/DSOZ/RL.../2008/014.../0133.../RL/03013

Warszawa, 12.03.2008 r.



Konstanty Radziwiłł
Przewodniczący
Naczelnej Rady Lekarskiej
ul. Jana Sobieskiego 110
00-764 Warszawa

Szanowny Panie Prezysie

W odpowiedzi na pismo znak NRL/ZRP/MB/154/132/2008 z dnia 29 stycznia 2008 r. w sprawie przekazania stanowiska Nr 7 Nadzwyczajnego IX Krajowego Zjazdu Lekarzy uprzejmie wyjaśniam co następuje.

Narodowy Fundusz Zdrowia przeprowadza postępowania konkursowe na zasadach określonych przepisami ogólnymi, w tym ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, ze zm.). W toku postępowania, w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Narodowy Fundusz Zdrowia ma ustawowy obowiązek dokonać wyboru najkorzystniejszych ofert badając w szczególności ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz cenę i liczbę zaoferowanych świadczeń. Tym samym podstawą rankingu ofert jest jakość konkretnego, oferowanego w postępowaniu, potencjału wykonawczego świadczeniodawcy oraz cena świadczeń. Umowy zawarte w takim trybie i na odpowiednim poziomie szczegółowości gwarantują, że w czasie ich realizacji świadczeniodawca będzie dysponował co najmniej takim potencjałem jaki zaoferował i dzięki czemu uzyskał kontrakt.

Opisane powyżej czynności wymagane przepisami obowiązującego prawa są uciążliwe dla świadczeniodawcy ale konieczne. Poprawy sytuacji należy upatrywać w zmianie trybu postępowania oraz w nowych narzędziach wspierających wspomniane procesy.

Narodowy Fundusz Zdrowia zidentyfikował problemy oraz utrudnienia i prowadzi od dwóch lat działania zmierzające do poprawy sytuacji. Podkreślić należy, że zidentyfikowane problemy są identyczne z tymi jakie przedstawione zostały w przekazanym stanowisku. **Prowadzone są równoległe prace projektowe nad usprawnieniem bieżącego**

funkcjonowania Funduszu oraz długofalowym jego ukształtowaniem. Efektem tych prac będzie nowoczesny, kompleksowy system zarządzania organizacją jaką jest płatnik współpracujący z dopasowanym m.in. do jego potrzeb odpowiednio zdefiniowanym systemem ewidencyjnym jakim jest RUM.

W zakresie bieżących usprawnień rozpoczęte zostały pilne prace nad wdrożeniem nowego systemu informatycznego w postaci dedykowanego, jako środowisko do obsługi komunikacji ze świadczeniodawcami, portalu internetowego. Portal umożliwi wprowadzanie, uzupełnianie oraz aktualizację informacji o potencjale wykonawczym udostępnionym w ramach umowy do realizacji świadczeń opieki zdrowotnej. Jednocześnie stanie się on środowiskiem obsługującym proces kontraktowania, sprawozdawczości i uzgodnienia wzajemnych rozliczeń. Przedmiotem działania Portalu będą w szczególności informacje pozwalające na zbadanie spełniania wymagań oraz warunków rankingujących bez potrzeby wypełniania przez oferentów licznych ankiet lub znaczące ograniczenie ich stosowania. Zdecydowanie uprości to, poddany krytyce, proces wprowadzania zmian. **Wystąpi możliwość wyeliminowania uciążliwej potrzeby uzupełniania danych w kolejnych postępowaniach.** Planujemy docelowo wyłączenie procedury rejestracji potencjału wykonawczego z postępowania konkursowego. Stosowne zapisy wprowadzające do użytkowania to nowe techniczne środowisko znalazły się w uzgodnionym właśnie projekcie ogólnych warunków umów. **Rozpocznie się także proces konsekwentnego odchodzenia od wersji tradycyjnej przekazywania danych do całkowitego przejścia na wersję elektronicznego sposobu wymiany danych** co pozwoli na zastąpienie dokumentów papierowych ich wersją elektroniczną (z użyciem podpisu elektronicznego, który dzięki Państwa cennej inicjatywie upowszechnia się wśród lekarzy). Ostatecznie usprawni to wzajemną współpracę, a ofertę sprowadzi do poziomu wskazania wcześniej zarejestrowanego miejsca udzielania świadczeń, ilości i ceny.

Niestety, z powodu uwarunkowań historycznych, mamy obecnie do czynienia z wieloma dostawcami oprogramowania ale także, co gorsze, z wieloma wersjami systemu jednego dostawcy o różnym zakresie informacyjnym. Dlatego też do uruchomienia jakichkolwiek planowanych serwisów technicznych niezbędne jest ujednoczenie informacyjne systemów oddziałów Funduszu. W tym właśnie celu **wprowadzono jednolite, nieco zmodyfikowane formularze ofertowe i nowy układ informacyjny umów.** Tylko to pozwoli na pełną **elektronizację procesu** i tylko w ten sposób możemy pozbyć się w przyszłości wielkiej ilości dokumentów. Tylko tak możemy uruchomić docelowo jeden zintegrowany portal i zasoby referencyjne wspomagające Świadczeniodawców. Zastosowano także uproszczenia wynikające z konstruktywnych postulatów interesariuszy. Dla przykładu uproszczona została ewidencja pracy

personelu – tam gdzie jest to możliwe ograniczono ewidencję czasu pracy personelu do wskazania tylko łącznej dostępności godzinowej. Widoczne to będzie szczególnie w leczeniu szpitalnym w najbliższym konkursie ofert (został przesunięty). Zarejestrowane podmioty nie będą, w ramach podwykonawstwa, wpisywały danych po raz kolejny. Przewidziano mechanizm wskazywania, zarejestrowanego potencjału, do umowy podwykonawstwa. Chcemy aby już od najbliższych postępowań każdy Świadczeniodawca miał możliwość pobrania, z portali OW NFZ, swoich danych rejestrowych wraz z potencjałem wykonawczym z przeznaczeniem do aplikacji ofertowej.

Jest to ogromne przedsięwzięcie z licznymi problemami. Prace te nie są w całości widoczne przez otoczenie Funduszu jednak wymagają niełatwych zmian i czasu. Niestety jednocześnie powodują dla świadczeniodawców dodatkowe trudności. Jak wynika z analiz popartych stosownym doświadczeniem **wdrożenie tak istotnych zmian na tak dużą skalę trwa średnio od 3 do 4 lat.**

Narodowy Fundusz Zdrowia dokłada wszelkich starań aby nowe narzędzie informatyczne zostało całkowicie wdrożone i było sprawne. Rozumiemy trudności jakie odczują w tym czasie świadczeniodawcy jednak przyjmujemy z nadzieją, że jest to cena, którą warto ponieść.

Z poważaniem

Z upoważnienia
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
Zastępcy Prezesa ds. Medycznych

Jacek Grabowski