

## Postępowanie konkursowe nr 20/12/SK/2017

W odpowiedzi na skierowane do Udzielającego zamówienie pytania dotyczące Konkursu na udzielanie pacjentom ZOZ Ostrowiec świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii inwazyjnej nr 20/12/SK/2017 ogłoszonego w dniu 12.12.2017 r., informujemy co następuje:

1.

### Pytanie

Wartość wynagrodzenia z NFZ, czyli wysokość środków dedykowanych na realizację procedur limitowanych z kardiologii inwazyjnej będących przedmiotem zamówienia (stanowiących w zdecydowanej większości procedury ratujące życie) w okresie obowiązywania umowy, określona w szczegółowych warunkach konkursu pkt VIII pkt 3 lit. b) została określona na zbyt niskim poziomie. Limit punktów przyznanych profilowi kardiologia-hospitalizacja jest zbyt niski i nieadekwatny do potrzeb zdrowotnych regionu. Zwracamy w szczególności uwagę na:

- a. zmiany prawne od 1.10.2017 r., w zakresie przeniesienia stanów przedzawałowych (tzw. "dusznica niestabilna") do procedur limitowanych, co konsumuje limit przydzielonych punktów;
- b. dotychczasowy brak realizacji zabiegów inwazyjnych na terenie powiatu ostrowieckiego, (drugim mieście wojewódzkim), takich jak ablace czy wszczepienia kardiowerterów;
- c. nieadekwatny do rzeczywistych potrzeb zdrowotnych proponowany podział kontraktu kardiologia-hospitalizacja pomiędzy zabiegi inwazyjne i leczenie zachowawcze;
- d. wyczerpanie W trakcie miesiąca proponowanego niskiego limitu powoduje brak możliwości finansowania kolejnych świadczeń, konieczność odsyłania pacjentów do innych placówek lub zmianę terminu zabiegu, co stanowi zagrożenie ich zdrowia i życia;
- e. w świetle ujawnionych w mediach problemów Szpitala w Opatowie związanych z zabezpieczeniem dostępu do świadczeń oraz informacjami o ograniczonych możliwościach przyjęć pacjentów do inwazyjnego leczenia kardiologicznego Szpitala w Starachowicach chcę zwrócić również uwagę na obserwowany wzrost liczby pacjentów napływających z okolicznych powiatów. Jest to wynikiem zredukowania liczby świadczeniodawców realizujących procedury kardiologii inwazyjnej, przez co działający tam lokalnie system zabezpieczenia przestał być wydolny. Sytuacja ta powoduje napływ większej liczby pacjentów w stanach zagrożenia życia do pilnych interwencji, co powinno zostać uwzględnione w warunkach finansowych w ogłoszonym konkursie.

W związku z powyższym wnoszę o zwiększenie wartości zamówienia na realizację Grup JGP E16, E23G, E24G, E26, E27, E31, E32, E33, E34, E36, E37, E37G, E37H, E39,

E43, E44, E46, E47, E48, E52, E55, E56, E59. Sugerowana roczna wartość zwiększenia to wzrost do kwoty 4 200 000,00 zł (słownie: cztery miliony dwieście tysięcy złotych).

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienie nie wyraża zgody.

2.

#### **Pytanie**

W §3 ust. 6, 7 oraz 9 projektu umowy, Udzielający zamówienie wskazuje w jaki sposób będą odbywać się rozliczenia pomiędzy stronami umowy. Ze względu na istotne obniżki taryf NFZ dla procedur kardiologii inwazyjnej oraz konieczności utrzymania wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych dla pacjentów, czy Udzielający zamówienie zgodzi się zmienić brzmienie §3 ust. 6 projektu umowy poprzez zredukowanie punktów oddawanych przez Przyjmującego zamówienie? Ostateczna wartość redukcji punktów pozostaje w gestii Komisji, jednak sugeruje się aby treść §3 ust. 6 przyjęła brzmienie:

*"z tytułu realizacji umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje zapłata w wysokości .....% kwoty wynikającej z sumy wykonanych procedur JGP określonych w §1 ust. 1 umowy, wycenionych według punktacji i cennika NFZ, pomniejszonych o wartość 120 punktów za każdego pacjenta. W przypadku świadczeń określonych w §3 ust. 5 zapłata przysługuje od zrealizowanych procedur uznanych i zapłaconych przez NFZ. "*

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienie wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany w § 3 ust 6, który otrzymuje następujące brzmienie:

*"z tytułu realizacji umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje zapłata w wysokości .....% kwoty wynikającej z sumy wykonanych procedur JGP określonych w §1 ust. 1 umowy, wycenionych według punktacji i cennika NFZ, pomniejszonych o wartość 216 punktów za każdego pacjenta. W przypadku świadczeń określonych w §3 ust. 5 zapłata przysługuje od zrealizowanych procedur uznanych i zapłaconych przez NFZ. "*

3.

#### **Pytanie**

Z tych samych powodów co powyżej w pytaniu 2, proponuje się modyfikację treści §3 ust. 7 oraz 9 umowy poprzez zredukowanie punktów oddawanych przez Przyjmującego zamówienie. Ostateczna wartość redukcji punktów pozostaje w gestii Komisji, jednak sugeruje się aby treść ww. zapisów przyjęła brzmienie:

3 ust 7:

*"Zapłata o której mowa w paragrafie 3 ust. 6 umowy, w przypadku pacjentów rozliczanych z grupą określoną w paragrafie 1 ust. 1, którzy:*

- a) byli hospitalizowani u Udzielającego zamówienia bezpośrednio przed leczeniem u Przyjmującego Zamówienie, zostanie dodatkowo pomniejszona o 216 punktów za każdy dzień pobytu pacjenta u Udzielającego zamówienia, przy czym pomniejszenie to nie może przekroczyć ~wartości procedury według cennika NFZ;*
- b) byli hospitalizowani u Udzielającego zamówienia bezpośrednio po leczeniu u Przyjmującego zamówienie, zostanie dodatkowo pomniejszona o 216 punktów za każdy dzień pobytu pacjenta u Udzielającego Zamówienia. "*

§3 ust. 9:

*"W przypadku:*

- a) przyjęcia pacjenta, który po dokładnym zdiagnozowaniu przez Przyjmującego zamówienie nie zostanie zakwalifikowany do zabiegu inwazyjnego i zostanie wypisany, wówczas zapłata dla Przyjmującego zamówienie jest kwota według cennika NFZ, pomniejszona o wartość 120 punktów za każdego pacjenta;*
- b) wykonywania przez Przyjmującego zamówienie zabiegu koronarografii E27 u pacjenta hospitalizowanego jedynie u Przyjmującego zamówienie, którego leczenie ze wskazań medycznych jest dłuższe niż 5 dni, który został rozliczony z NFZ z grupą JGP inną niż grupa E27, to zapłata dla Przyjmującego zamówienie jest kwota według cennika NFZ, pomniejszona o wartość 120 punktów za każdego pacjenta. "*

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody na zmianę § 3 ust 7.

Udzielający zamówienie wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany w § 3 ust 9, który otrzyma następujące brzmienie:

§3 ust. 9:

*"W przypadku:*

- a) przyjęcia pacjenta, który po dokładnym zdiagnozowaniu przez Przyjmującego zamówienie nie zostanie zakwalifikowany do zabiegu inwazyjnego i zostanie wypisany, wówczas zapłata dla Przyjmującego zamówienie jest kwota według cennika NFZ, pomniejszona o wartość 216 punktów za każdego pacjenta;*
- c) wykonywania przez Przyjmującego zamówienie zabiegu koronarografii E27 u pacjenta hospitalizowanego jedynie u Przyjmującego zamówienie, którego leczenie ze wskazań medycznych jest dłuższe niż 5 dni, który został rozliczony z NFZ z grupą JGP inną niż grupa E27, to zapłata dla Przyjmującego zamówienie jest kwota według cennika NFZ, pomniejszona o wartość 216 punktów za każdego pacjenta. "*

4.

### **Pytanie**

W związku z art. 15 Ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2016.1638 t.j.) i art. 19 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017. 1938 t.j.), na Udzielającym zamówienie ciąży obowiązek udzielania świadczeń ratujących życie.

Z tego względu istnieje konieczność dodania w §3 nowego ust. 10. o treści:

*"W przypadku przekroczenia limitu punktów określonego w Załączniku nr 4 lit. b, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne ratujące życie dla pacjentów przyjętych w trybie nagłym, a Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty za nie zgodnie z cennikiem NFZ."*

### **Odpowiedź**

W § 10 ust. 2 jest zawarta informacja, mówiąca o kwestiach nieuregulowanych w umowie. W takich przypadkach znajdują zastosowanie właściwe przepisy prawa, w tym także art. 15 ustawy o działalności leczniczej.

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

5.

#### **Pytanie**

Ze względu na konieczność długoterminowego zabezpieczenia ciągłości świadczeń oraz długości czasu na jaki szpitale zostały zakwalifikowane do tzw. "sieci szpitali", wnioskuję o stosowne wydłużenie okresu trwania umowy, zgodnie z okresem aktualnego zabezpieczenia finansowania "sieci szpitali" - tj. do 30.06.2021r. Sieć szpitali została opracowana jako komplementarne i spójne zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców. Z tego względu zasadnym jest aby pracownia hemodynamiki, która jest istotnym elementem tej sieci, działała w sposób ciągły przez cały okres kwalifikacji szpitala do „sieci szpitali”.

#### **Odpowiedź**

Komisja konkursowa ustaliła zakup usług wymienionych w konkursie w ilości, rodzaju i na okres 1 roku.

6.

#### **Pytanie**

W §6 projektu umowy, są przewidziane kary umowne, których zakres nakłada się na siebie.

Po pierwsze w §6 ust. 1 lit a) przewidziano karę umowną w zasadzie za każdy przypadek niewykonania czy też nienależytego wykonania umowy i to w bardzo znacznej wysokości (dwumiesięczne wynagrodzenie). Kara ta dubluje się z pozostałymi karami umownymi.

Po drugie pomimo odmowy udzielenia świadczenia z uzasadnionej przyczyny (lit. d), dalej może zostać nałożona kara określona w lit b - z powodu niewykonania zleconego świadczenia zdrowotnego. Należy przy tym zwrócić uwagę, że strony umowy określają miesięczny limit punktów dla wykonywanych procedur. Powoduje to, że mogą zdarzyć się sytuacje, w których Przyjmujący zamówienie będzie musiał odmówić udzielenia świadczeń zdrowotnych, aby nie przekroczyć umownego limitu punktów.

Z wyżej wskazanych powodów wnioskuję się wykreślenie lit. a) oraz doprecyzowanie pozostałych kar umownych, w tym w szczególności poprzez wskazanie, że kary umowne z tytułu odmowy udzielenia świadczenia czy też opóźnienia w wykonaniu świadczenia należą wyłącznie w sytuacji gdy limit punktów nie został jeszcze w danym miesiącu przekroczony.

Proponowane zmiany to- nowe brzmienie §6 ust 1:

- "a) za odmowę udzielenia świadczeń zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, o ile świadczenia te mieszczą się w miesięcznym limicie punktowym określonym w Załączniku nr 4 do umowy, karę umowną w łącznej wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie/uchybienia,*
- b) za zwłokę w rozpoczęciu udzielania świadczeń zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, o ile świadczenia te mieszczą się w miesięcznym limicie punktowym określonym w Załączniku nr 4 do umowy. karę umowną w łącznej wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono opóźnienie/opóźnienia,*
- e) za nienależyte wykonanie świadczeń-zdrowotnych bez usprawiedliwionej przyczyny, karę umowną w łącznej wysokości 1,00 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie/uchybienia,*
- d) za niedopełnienie obowiązku udokumentowania ubezpieczenia OC, karę umowną w wysokości 1,0 % miesięcznego wynagrodzenia za miesiąc, w którym stwierdzono uchybienie,*
- e) za odstąpienie od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia i uzasadnionej przyczyny, karę umowną wysokości trzymiesięcznego wynagrodzenia za ostatnie 6 miesięcy udzielania*

*świadczeń zdrowotnych,  
-z zastrzeżeniem właściwych postanowień dotyczących partycypacji w karach finansowych  
nakładanych przez NFZ na zasadach określonych w paragrafie powyżej.*

Powyższe nie uchybia uprawnieniom Udzielającego zamówienie określonym w paragrafie 9 ust. 2 lit. a oraz innym, jak również nie sanuje ewentualnej odpowiedzialności zawodowej, cywilnej lub karnej Przyjmującego zamówienie lub osób, którymi się posługuje. "

Proponowana zmiana nie wpłynie negatywnie na interes Udzielającego zamówienie, gdy / ten w przypadku poniesienia szkody wyższej niż przewidziane kary umowne, zgodnie z §6 ust. 3 może dochodzić odszkodowania uzupełniającego od Przyjmującego zamówienie.

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienia nie przewiduje w tym zakresie wprowadzenia zmian.

7.

### **Pytanie**

W §9 są wskazane przyczyny z jakich umowa może zostać wypowiedziana. Jednak regulują one uprawnienia Stron w sposób nierównomierny faworyzując Udzielającego zamówienie. Dla zachowania równowagi, przy jednoczesnym zapewnieniu Udzielającego zamówienie proponuje dodanie w §9 nowego ust. 5 o treści:

"Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Udzielający zamówienie będzie opóźniał się w realizacji płatności za wykonane usługi więcej niż 30 dni od daty płatności wskazanej na fakturze. Wypowiedzenie może nastąpić po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty i wyznaczeniu dodatkowego terminu na dokonanie płatności, który będzie nie krótszy niż 14 dni."

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

8.

### **Pytanie**

W regulaminie współpracy proponuje się wykreślić §3 ust 4 jako niezasadnie obciążający Przyjmującego zamówienie dalszymi kosztami leczenia pacjenta.

### **Odpowiedź**

Zapis w regulaminie § 3 ust. 4 jest zasadny, gdyż dotyczy powikłań powstałych u przyjmującego zamówienie i łącznie kiedy udzielający zamówienie nie uzyska finansowania z NFZ.

W związku z Udzielający zamówienia nie wyraża zgody.

9.

### **Pytanie**

Czy Udzielający zamówienie zgodzi się zmniejszyć wysokość proponowanej kary umownej, wskazanej w §6 ust. 1 lit. f) z sześciomiesięcznego do trzymiesięcznego wynagrodzenia?

### **Odpowiedź**

Udzielający zamówienie wyraża zgodę na zmniejszenie wysokości kary umownej wskazanej w § 6 ust. 1 lit. f) z sześciomiesięcznego do trzymiesięcznego wynagrodzenia.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Lecznictwa  
*Dariusz Kopania*

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
DYREKTOR NACZELNY  
*Rafał Lipiec*