2 zł. wv 1

MAZOWIECKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Warszawa, dnia 27 sierpnia 2026 r.
znak: NFZ07-WSOZ-II.4011.21.2026 2026.543431.MSA

Pani Jolanta Barbara Borek-Roczniak
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku
ul. Śniadeckiego 2
27-300 Lipsko

STANOWISKO
Dyrektora Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie oceny prognoz przychodowych oraz związanych z nimi działań przedstawionych w programie naprawczym

Działając na podstawie art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, po zapoznaniu się z programem naprawczym Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku na lata 2026-2028, przekazanym do Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w dniu 13 sierpnia 2026 r., przedstawiam stanowisko w zakresie prognoz przychodowych oraz związanych z nimi działań przedstawionych w tym programie.

Niniejsze stanowisko sporządzone zostało wyłącznie w zakresie kompetencji Dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wynikającej z art. 59a ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

Przedmiotem stanowiska nie jest ocena programu naprawczego jako całości, jego kompletności, prawidłowości formalnej ani zasadności wszystkich przewidzianych w nim działań. Ocena odnosi się do przedstawionych w programie prognoz przychodowych oraz tych działań naprawczych, które pozostają w związku z osiągnięciem prognozowanych przychodów.

Oceny dokonano na podstawie informacji przedstawionych w programie naprawczym oraz informacji pozostających w posiadaniu Mazowieckiego OW NFZ, według stanu prawnego, faktycznego i kontraktowego istniejącego na dzień sporządzenia niniejszego stanowiska.

Po dokonaniu analizy działań przedstawionych w programie naprawczym oraz przypisanych do nich prognoz przychodowych Mazowiecki OW NFZ przedstawia następujące stanowisko.

Opinia

W części 4.4.1 programu wskazano następujące działania naprawcze, dla których w części 4.4.2 określone zostały przychody z NFZ:

1. Rozwój świadczeń związanych z opieką nad osobami starszymi i przewlekle chorymi w rodzaju stacjonarna opieka paliatywna i hospicyjna.
2. Reorganizacja Oddziału Ginekologiczno - Położniczego w Oddział Ginekologii - zespół chirurgii jednego dnia.

W odniesieniu do opieki paliatywnej i hospicyjnej - rozwój świadczeń związanych z opieką nad osobami starszymi i przewlekle chorymi w rodzaju stacjonarna opieka paliatywna i hospicyjna - plan naprawczy przewiduje przekształcenie dostępnej bazy lokalowej i łóżkowej Oddziału Neonatologicznego i części ginekologicznej Oddziału Ginekologiczno–Położniczego, na świadczenia z zakresu stacjonarnej opieki paliatywnej i hospicyjnej. Podmiot nie posiada zawartej umowy na realizację świadczeń w rodzaju opieki paliatywnej i hospicyjnej. Zawarcie umowy możliwe jest wyłącznie w wyniku ogłoszenia konkursu ofert.

Kierunek działania polegający na ww. działaniach należy ocenić jako pozytywny, ponieważ będzie miał wpływ na poprawę dostępności do świadczeń opieki paliatywnej i hospicyjnej, a także wpisuje się w założenia wojewódzkiego planu transformacji i mapy potrzeb zdrowotnych.

Niemniej jednak Narodowy Fundusz Zdrowia należy do jednostek sektora finansów publicznych i w związku z tym, wartość finansowanych w danym roku świadczeń opieki zdrowotnej zdeterminowana jest poziomem środków zapisanych na ten cel w planie finansowym Oddziału Funduszu, sporządzonym zgodnie z uregulowaniami art. 120 i 121 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.). MOW NFZ nie jest w stanie przewidzieć swoich możliwości w zakresie zaciągania nowych zobowiązań, a także, co należy podkreślić, nie jest możliwy do przewidzenia wynik postępowania konkursowego.

W konsekwencji, prawidłowo obliczone przez podmiot przychody z tytułu realizacji umowy, potencjalnie zawartej na podstawie postępowania konkursowego, w wyniku którego nie ma gwarancji, że oferta podmiotu zostanie wybrana, mogą zostać uwzględnione w programie naprawczym jedynie jako przychody potencjalne/warunkowe, których uzyskanie jest uzależnione od wystąpienia okoliczności skutkujących możliwością ich zakontraktowania. Nie mogą natomiast stanowić podstawy do przyjęcia, że wskazana w programie wartość przychodów zostanie osiągnięta w sposób pewny.

W odniesieniu do leczenia szpitalnego

Działanie polegające na zmianie struktury udzielanych świadczeń poprzez rezygnację z profilu położnictwo i ginekologia oraz zmiana trybu udzielanych świadczeń ginekologicznych na jednodniowy może zostać przeprowadzona przy wykorzystaniu mechanizmu przewidzianego w art. 159a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, po spełnieniu określonych w tym przepisie przesłanek. Wskazane w programie przychody uzyskiwane z realizacji kontraktu ginekologicznego w zmienionym trybie można uznać za realne do osiągnięcia.

Zastrzeżenia

Dyrektor Mazowieckiego OW NFZ wskazuje, że ocena pozytywna określonego działania naprawczego **nie jest równoznaczna z pozytywną oceną wysokości prognozowanych przychodów przypisanych do tego działania**.

Dopuszczalność organizacyjna lub prawna planowanej zmiany oraz realność prognozy finansowej stanowią odrębne elementy oceny.

Niniejsze stanowisko:

– nie stanowi zatwierdzenia programu naprawczego,

– nie stanowi zapewnienia zawarcia lub zmiany umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

– nie gwarantuje zwiększenia wartości finansowania,

– nie stanowi zapewnienia finansowania świadczeń w wartościach przedstawionych w programie,

– nie przesądza wyników czynności lub postępowań, które zgodnie z odrębnymi przepisami będą konieczne do wdrożenia poszczególnych działań.

Stanowisko zostało sporządzone na podstawie materiału przedstawionego przez podmiot oraz danych pozostających w posiadaniu Mazowieckiego OW NFZ na dzień jego wydania.

DYREKTOR

Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

Katarzyna Słodka

/dokument podpisany elektronicznie/