

STANOWISKO Nr 20/26/P-X

PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ

z dnia 20 sierpnia 2026 r.

**w sprawie projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia
zmieniającego zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów
o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka
zdrowotna**

Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej po zapoznaniu się z projektem zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, przekazanym przy piśmie Zastępcy Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia pana Marka Augustyna z dnia 7 sierpnia 2026 r. (znak: NFZ-DSOZ-DPOZIZWM.400.6.2026 2026.422256.CZDO), negatywnie opiniuje projekt.

W trakcie prac legislacyjnych nad ustawą o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta samorząd lekarski wyraźnie wskazywał, że ocena jakości dokonywana przy pomocy wskaźników jakości opieki zdrowotnej w obszarze klinicznym, konsumenckim i zarządczym powinna prowadzić wyłącznie do promowania i doceniania placówek, które osiągają wysokie parametry, natomiast nie może prowadzić do „karania” placówek, których wskaźniki jakości nie osiągają założonej przez NFZ wysokości. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej w całości podtrzymuje swój pogląd wyrażony w stanowisku Nr 32/23/P-IX z dnia 25 maja 2023 r., zgodnie z którym Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia, określając współczynniki korygujące związane z uzyskaniem przez podmiot leczniczy określonej wartości realizacji wskaźników jakości opieki zdrowotnej, powinien kierować się wyłącznie oddziaływaniem motywującym do promowania wysokiej jakości. Zdaniem samorządu lekarskiego Prezes NFZ powinien w ramach ustawy o jakości opieki zdrowotnej ustalać jedynie współczynniki korygujące o wartości większej niż 1,0. Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej nie zgadza się na to, aby poprzez ustalenie wskaźników jakości Prezes NFZ uzyskiwał uprawnienie do obniżenia wartości wynagrodzenia za prawidłowo wykonane świadczenie zdrowotne. Prowadziłoby to do wykonywania świadczeń zdrowotnych nawet poniżej kosztów ponoszonych przez placówkę medyczną, która nie naruszyła warunków kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Tymczasem w projektowanym załączniku nr 27 zawierającym katalog wskaźników jakości opieki zdrowotnej i wartości granicznych współczynników korygujących dla świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, finansowanych stawką kapitacyjną, żaden współczynnik korygujący nie przekracza wartości 1,0 natomiast znaczna część współczynników korygujących ma wartość mniejszą niż 1,0. Oznacza to, że na mocy projektowanego zarządzenia żadna placówka, nawet osiągająca najlepsze wyniki wskaźników jakości, nie będzie miała zwiększonego finansowania, natomiast dla części placówek POZ dotychczasowe finansowanie zostanie zmniejszone.

Projekt zarządzenia Prezesa NFZ, który nie daje szans na poprawę finansowania w powiązaniu z osiągniętymi wskaźnikami jakości, należy ocenić zdecydowanie krytycznie. W taki sposób nie można promować jakości w ochronie zdrowia. Samorząd lekarski ocenia, że wprowadzenie współczynników korygujących dla POZ ma na celu przede wszystkim ograniczenie wydatków Narodowego Funduszu Zdrowia, a nie rzeczywistą troskę o podniesienie jakości opieki zdrowotnej.

SEKRETARZ



Piotr Winciunas

PREZES



Łukasz Jankowski