



Zielona Góra, dn. 07.07.2026 r.

BFPZ/317/07/2026

Sz. P.

Filip Nowak

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia

W związku z przekazaniem do konsultacji społecznych **projektu zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna** Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia „Porozumienie Zielonogórskie” zgłasza uwagi.

Zdaniem Federacji projekt wpisuje się w niepokojący trend przerzucania na świadczeniodawców kosztów realizacji świadczeń zdrowotnych co powinno być finansowane przez NFZ jako realizacja publicznych uprawnień. Zamiast zapewnić automatyczne finansowanie świadczeń należnych osobom uprawnionym, w tym ze szczególnymi uprawnieniami, projekt tworzy mechanizm następczego, niepewnego zwiększania zobowiązania NFZ i wtedy ewentualnego finansowania tych świadczeń, zależny od woli NFZ.

Projekt określa terminy i obowiązki po stronie świadczeniodawcy, natomiast nie przewidują symetrycznych gwarancji po stronie Narodowego Funduszu Zdrowia, w szczególności terminu dokonania zwiększenia zobowiązania i zapłaty po złożeniu kompletnego wniosku, mechanizmu zaliczkowego ani rekompensaty kosztów finansowania świadczeń w okresie pomiędzy ich wykonaniem a zapłatą.

W takim modelu świadczeniodawca wykonuje świadczenie i ponosi jego koszt przed uzyskaniem finansowania. Finansowanie publiczne następuje, lub nie, dopiero po zakończeniu kwartału albo okresu rozliczeniowego, po przekroczeniu określonej wartości i po przeprowadzeniu dodatkowej procedury wnioskowej. Oznacza to, że świadczeniodawca czasowo kredytuje (lub jeśli nie otrzyma ostatecznie zapłaty to całkowicie finansuje) system



POROZUMIENIE ZIELONOGÓRSKIE

Federacja Związków Pracodawców Ochrony Zdrowia

65-048 Zielona Góra al. Niepodległości 16 p.10 tel./fax 0/68 325 72 97; 609 726 946; biuro.pz@op.pl

ochrony zdrowia, jednocześnie wycena świadczeń nie zawiera w sobie komponentu kosztu kredytu na finansowanie świadczeń.

Rozwiązanie to jest szczególnie ryzykowne dla mniejszych podmiotów leczniczych, które nie dysponują rezerwami finansowymi pozwalającymi na długotrwałe finansowanie świadczeń ze środków własnych. Może to prowadzić do ograniczania realnej dostępności do świadczeń, w tym dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, mimo formalnego posiadania przez nich uprawnień.

Z poważaniem

Tomasz Zieliński

Wiceprezes Federacji PZ

/dokument podpisany elektronicznie/