

Procedura przeprowadzania rozliczeń związanych z dotacją celową przeznaczoną na finansowanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych świadczeniobiorcom innym niż ubezpieczeni

Informacje ogólne

§ 1.

Regulacje zawarte w niniejszej procedurze określają sposób i tryb finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielonych świadczeniobiorcom innym niż ubezpieczeni, o których mowa w art. 97 ust. 3 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”.

§ 2.

Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w § 1, są udzielane na podstawie decyzji wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, wydawanych w trybie określonym w art. 54 ustawy.

§ 3.

Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w § 1, są finansowane z dotacji otrzymanej z budżetu państwa.

Zadania Oddziału Wojewódzkiego

§ 4.

1. Zobowiązanie wobec świadczeniodawcy wynikające z realizacji świadczeń, o których mowa w § 1, zawiera się w maksymalnej kwocie zobowiązania określonej w umowie, z zastrzeżeniem ust. 2 i § 6 ust. 3.
2. W przypadku przekroczenia maksymalnej kwoty zobowiązania określonej w umowie, Oddział Wojewódzki na wniosek Świadczeniodawcy może dokonać zmiany zawartej umowy, polegającej na zwiększeniu maksymalnej kwoty zobowiązania, o wartość udzielonych świadczeń świadczeniobiorcom innym niż ubezpieczeni.

§ 5.

Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w § 1, są finansowane na podstawie odrębnego rachunku do raportu statystycznego i sprawozdania z wykonania umowy, zawierających informacje o poszczególnych świadczeniach udzielonych w okresie sprawozdawczym oraz kserokopii decyzji wójtów (burmistrzów, prezydentów) gminy,

o których mowa w § 2, z zastrzeżeniem § 6 w terminach i na zasadach określonych w umowie.

§ 6.

1. Sposób rozliczania świadczeń w danym rodzaju i zakresie określają podpisane umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W przypadku świadczeń rozliczanych ryczałtem odrębnego rachunku nie składa się.
3. W przypadku świadczeń rozliczanych stawką kapitulacyjną zapis ust. 1 stosuje się odpowiednio.

§ 7.

1. Oddział Wojewódzki składa do Centrali Funduszu wniosek o uruchomienie dotacji oraz specyfikację do wniosku w nieprzekraczalnym terminie do 12 dnia każdego miesiąca za miesiąc ubiegły, z zastrzeżeniem § 9.
2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1, określa załącznik Nr 1 do procedury.
3. Wzór specyfikacji do wniosku określa załącznik Nr 2 do procedury.
4. Wniosek podpisywany jest przez Dyrektora lub upoważnionego Zastępcę Dyrektora oraz Głównego Księgowego Oddziału Wojewódzkiego.

§ 8.

1. Oddział Wojewódzki składa do Centrali Funduszu sprawozdanie z wydatkowanej w poprzednim okresie dotacji w nieprzekraczalnym terminie do 42 dnia po zakończeniu miesiąca sprawozdawczego.
2. Wzór sprawozdania określa załącznik Nr 3 do procedury.
3. Uregulowania zawarte w § 7 ust. 4 stosuje się odpowiednio.

§ 9.

1. Oddział Wojewódzki składa do Centrali Funduszu w terminie do dnia 10 października zapotrzebowanie na środki finansowe za okres październik – grudzień, a w terminie do dnia 10 grudnia zapotrzebowanie na środki finansowe za okres miesiąca grudnia, sporządzone na podstawie przewidywanych do poniesienia kosztów.
2. Wzór zapotrzebowania określa załącznik Nr 4 do procedury.
3. Uregulowania zawarte w § 7 ust. 4 stosuje się odpowiednio.

§ 10.

Oddział Wojewódzki jest zobowiązany do ostatecznego rozliczenia środków otrzymanych z dotacji do 31 stycznia.

Zadania Centrali Funduszu

§ 11.

1. Centrala Funduszu składa do Ministerstwa Zdrowia wniosek o uruchomienie dotacji w terminie do 17 dnia każdego miesiąca za miesiąc ubiegły.
2. Wzór wniosku określa załącznik Nr 5 do procedury.
3. Wniosek podpisywany jest przez Prezesa lub upoważnionego Zastępcę Prezesa oraz Głównego Księgowego Narodowego Funduszu Zdrowia.

§ 12.

1. Centrala Funduszu składa do Ministerstwa Zdrowia sprawozdanie z wydatkowanej w poprzednim okresie dotacji w terminie do 47 dnia po zakończeniu miesiąca sprawozdawczego.
2. Wzór sprawozdania określa załącznik Nr 6 do procedury.
3. Uregulowania zawarte w § 11 ust. 3 stosuje się odpowiednio.

§ 13.

1. Centrala Funduszu składa do Ministerstwa Zdrowia zapotrzebowanie na środki finansowe za okres październik – grudzień w terminie do 17 października, a w terminie do 17 grudnia za okres miesiąca grudnia, sporządzone na podstawie przewidywanych do poniesienia kosztów.
2. Wzór zapotrzebowania określa załącznik Nr 7 do procedury.
3. Uregulowania zawarte w § 11 ust. 3 stosuje się odpowiednio.

§ 14.

Centrala Funduszu każdorazowo po uzyskaniu na wniosek oddziału wojewódzkiego środków, o których mowa w § 3, rozpoczyna procedurę zmiany planu finansowego.

§ 15.

Do przekazywania środków pieniężnych mają zastosowanie regulacje zawarte w Zarządzeniu Prezesa Funduszu nr 22/2005 z dnia 21.02.2005 roku.

.....
Pieczęć OW NFZ

**Zapotrzebowanie na środki budżetowe ujęte w rezerwie celowej budżetu państwa na 2005 rok
przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

za miesiąc

Kwota (w zł)	Liczba osób, którym udzielono świadczeń

.....
Sporządził nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Pieczęć OW NFZ

Specyfikacja do zapotrzebowania na środki budżetowe

za miesiąc

Lp	Rodzaj świadczeń zdrowotnych (wg kategorii planu finansowego)	Kwota (w złotych)
1	podstawowa opieka zdrowotna	
2	ambulatoryjna opieka specjalistyczna	
3	lecznictwo szpitalne	
4	opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień	
5	rehabilitacja lecznicza	
6	opieka długoterminowa	
7	leczenie stomatologiczne	
8	lecznictwo uzdrowiskowe	
9	pomoc doraźna i transport sanitarny	
10	koszty profilaktycznych programów zdrowotnych i programów polityki zdrowotnej, finansowanych ze środków Funduszu	
11	świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie	
12	zaopatrzenie w sprzęt ortopedyczny i lecznicze środki techniczne	
13	refundacja cen leków	
14	koszty świadczeń zdrowotnych oraz refundacji cen leków wynikające z przepisów o koordynacji	
RAZEM		0,00 zł

.....
Sporządził, numer tel.

.....
Pieczęć OW NFZ

**Sprawozdanie z wydatkowanej dotacji
przeznaczonej na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

za miesiąc

Kwota otrzymana (w zł)	Kwota wydatkowana (w zł)	Liczba osób, którym udzielono świadczeń

.....
Sporządził nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Pieczęć OW NFZ

**Zapotrzebowanie na środki budżetowe ujęte w rezerwie celowej budżetu państwa na rok 2005
przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

wartość prognozowana za okres

Kwota (w zł)	Liczba osób, którym udzielono świadczeń

.....
Sporządził nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

.....
Pieczęć NFZ

**Zapotrzebowanie na środki budżetowe ujęte w rezerwie celowej budżetu państwa na rok 2005
przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

za miesiąc

Lp	Oddział Wojewódzki NFZ	Kwota (w zł)	Liczba osób, którym udzielono świadczeń
1	Dolnośląski		
2	Kujawsko-Pomorski		
3	Lubelski		
4	Lubuski		
5	Łódzki		
6	Małopolski		
7	Mazowiecki		
8	Opolski		
9	Podkarpacki		
10	Podlaski		
11	Pomorski		
12	Śląski		
13	Świętokrzyski		
14	Warmińsko-Mazurski		
15	Wielkopolski		
16	Zachodniopomorski		
Razem		0,00	0,00

.....
Sporządził

nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Prezesa NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego NFZ

.....
Pieczęć NFZ

**Sprawozdanie z wydatkowanej dotacji
przeznaczonej na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

za miesiąc

Lp	Oddział Wojewódzki NFZ	Kwota przekazana Oddziałom	Kwota wydatkowana	Liczba osób, którym udzielono świadczeń
		w złotych		
1	Dolnośląski			
2	Kujawsko-Pomorski			
3	Lubelski			
4	Lubuski			
5	Łódzki			
6	Małopolski			
7	Mazowiecki			
8	Opolski			
9	Podkarpacki			
10	Podlaski			
11	Pomorski			
12	Śląski			
13	Świętokrzyski			
14	Warmińsko-Mazurski			
15	Wielkopolski			
16	Zachodniopomorski			
Razem		0,00	0,00	0,00

.....
Sporządził nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Prezesa NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego NFZ

.....
Pieczęć NFZ

**Zapotrzebowanie na środki budżetowe ujęte w rezerwie celowej budżetu państwa na rok 2005
przeznaczone na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej dla osób nieubezpieczonych
spełniających kryterium dochodowe,
o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
co do których nie stwierdzono okoliczności, o której mowa w art. 12 tej ustawy**

wartość prognozowana za okres.....

Lp	Oddział Wojewódzki NFZ	Kwota (w zł)	Liczba osób, którym udzielono świadczeń
1	Dolnośląski		
2	Kujawsko-Pomorski		
3	Lubelski		
4	Lubuski		
5	Łódzki		
6	Małopolski		
7	Mazowiecki		
8	Opolski		
9	Podkarpacki		
10	Podlaski		
11	Pomorski		
12	Śląski		
13	Świętokrzyski		
14	Warmińsko-Mazurski		
15	Wielkopolski		
16	Zachodniopomorski		
Razem		0,00	0,00

.....
Sporządził

nr tel.

.....
Data sporządzenia

.....
Podpis Prezesa NFZ

.....
Podpis Głównego Księgowego NFZ