

ZARZĄDZENIE Nr 20/2014/DSM
PREZESA
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

z dnia 17 kwietnia 2014 r.

w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.¹⁾) zarządza się, co następuje:

Rozdział 1

Postanowienia ogólne

§ 1. Zarządzenie określa postępowanie w sprawie zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, realizowanych przez wyjazdowe zespoły sanitarne typu „N”, a także warunki wymagane od świadczeniodawców zainteresowanych zawarciem umów w tym rodzaju oraz warunki dodatkowo oceniane w trakcie postępowania prowadzonego w sprawie ich zawarcia.

§ 2.1. Użyte w zarządzeniu określenia oznaczają:

- 1) **Fundusz** – Narodowy Fundusz Zdrowia;

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2008 r. Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 227, poz. 1505, Nr 234, poz. 1570 i Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278 i Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 205, poz. 1363, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578, Nr 257, poz. 1723 i 1725, z 2011 r. Nr 45, poz. 235, Nr 73, poz. 390, Nr 81, poz. 440, Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 113, poz. 657, Nr 122, poz. 696, Nr 138, poz. 808, Nr 149, poz. 887, Nr 171, poz. 1016, Nr 205, poz. 1203 i Nr 232, poz. 1378, z 2012 r. poz. 123, 476, 1016, 1342 i 1548, z 2013 r. poz. 154, 879, 983, 1290, 1624 i 1650 oraz z 2014 r. poz. 24 i 295.

- 2) **gotowość** – warunki organizacyjno-techniczne pozwalające na wykorzystanie zasobów kadrowych oraz niezbędnego sprzętu i wyposażenia do udzielania świadczeń w ciągu doby;
- 3) **miejsce wyczekiwania** – miejsce stacjonowania wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N”, w którym zespół oczekuje na zadysponowanie do wyjazdu;
- 4) **Oddział Funduszu** – oddział wojewódzki Funduszu;
- 5) **rejon działania** – spójny terytorialnie obszar (województwo, powiat lub grupa powiatów) działania wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N”, określony przez dyrektora Oddziału Funduszu, z którego przyjmowane są i realizowane zlecenia wyjazdu;
- 6) **rozporządzenie** – rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520);
- 7) **ryczałt** – uśredniona kwota przeznaczona na sfinansowanie świadczeń wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N” w ramach gotowości do wykonywania świadczeń w ciągu doby;
- 8) **ustawa** – ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Określenia inne niż wymienione w ust. 1, użyte w zarządzeniu, mają znaczenie nadane im w przepisach odrębnych, w tym w szczególności rozporządzeniu oraz Ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 81, poz. 484), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”.

Rozdział 2

Przedmiot postępowania i umowy

§ 3.1. Celem postępowania w sprawie zawarcia umowy, o której mowa w § 1, jest wyłonienie świadczeniodawców, którzy będą udzielali świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny.

2. Dyrektor Oddziału Funduszu w ogłoszeniu o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny wskazuje rejon działania wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N”.

§ 4.1. Przedmiot umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w § 1, stanowi realizacja świadczeń gwarantowanych, udzielanych świadczeniobiorcom przez świadczeniodawcę, zgodnie z zakresem świadczeń określonym w **załączniku nr 1** do zarządzenia, finansowanych przez Fundusz.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny realizowane są zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

3. Wzór umowy o udzielanie świadczeń, o której mowa w ust. 1, stanowi **załącznik nr 2** do zarządzenia.

4. Odstępstwa od wzoru umowy wymagają pisemnej zgody Prezesa Funduszu.

§ 5. Zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień, określonym w rozporządzeniu nr 2195/2002 WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) - (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, str.1 i n., z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 141 ust. 4 ustawy, przedmiotem umów objęte są: 85120000-6 Usługi medyczne i podobne.

Rozdział 3

Zasady postępowania oraz wymagania wobec świadczeniodawców

§ 6.1. Umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie świadczeń określonym w **załączniku nr 1** do zarządzenia, zawiera się ze świadczeniodawcą, którego oferta została wybrana po przeprowadzeniu postępowania w trybie konkursu ofert albo rokowań.

2. Świadczeniodawca ubiegający się o zawarcie umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 obowiązany jest, na dzień złożenia oferty oraz przez cały okres obowiązywania umowy, spełniać wymagania dla wszystkich wyjazdowych zespołów sanitarnych typu „N”, w rejonie działania wskazanym w ogłoszeniu postępowania, określone w **załączniku nr 3** do zarządzenia oraz przepisach odrębnych.

Rozdział 4

Zasady udzielania świadczeń

§ 7.1. Wyjazdowy zespół sanitarny typu „N” udziela świadczeń w stanach nagłego pogorszenia stanu zdrowia dziecka od jego urodzenia do ukończenia 4 tygodni, a w przypadkach uzasadnionych medycznie – do końca pierwszego roku życia dziecka, w tym wykonuje dla tej grupy świadczeniobiorców transport sanitarny, przy użyciu zestawu inkubatora transportowego, w szczególności w następujących stanach chorobowych:

- 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;
- 2) niewydolność układu krążenia;
- 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach;
- 4) inne (np. drgawki, niska waga urodzeniowa).

2. Wyjazdowy zespół sanitarny typu „N” realizuje świadczenia opieki zdrowotnej, w stanach chorobowych, w stosunku do dzieci w wieku określonym w ust. 1, w szczególności w przypadkach:

- 1) konieczności niezwłocznego wykonania zabiegu w innym podmiocie leczniczym – transport na zlecenie świadczeniodawcy, u którego hospitalizowane jest dziecko;
- 2) konieczności kontynuacji leczenia w innym podmiocie leczniczym – transport dziecka chorego odpowiednio do lub z ośrodka referencyjnego znajdującego się w rejonie lub poza rejonem działania, na podstawie zlecenia świadczeniodawcy, u którego hospitalizowane jest dziecko.

§ 8.1. Świadczeniodawca udzielający świadczeń w zakresie wyjazdowego zespołu sanitarnego typu „N”, zapewnia gotowość do udzielania świadczeń utrzymując w stałej dyspozycji, w miejscu wyczekiwania, obsadę kadrową, specjalistyczne środki transportu sanitarnego wraz z niezbędnymi elementami wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, zestaw leków i wyrobów medycznych, zgodnie z wymogami określonymi w **załączniku nr 3** do zarządzenia oraz przepisach odrębnych.

2. Świadczeniodawca obowiązany jest do lokalizacji miejsc wyczekiwania wyjazdowych zespołów sanitarnych typu „N” w rejonie działania wskazanym w ogłoszeniu o postępowaniu, o którym mowa w § 3 ust. 2.

3. Świadczeniodawca w ramach realizacji umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny obowiązany jest do współpracy ze świadczeniodawcami realizującymi umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, w zakresie koordynacji udzielanych świadczeń.

4. Świadczenia opieki zdrowotnej, będące przedmiotem umowy, o której mowa w § 4 ust. 1, udzielane są przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram-zasoby”.

5. Osoby, o których mowa w ust. 4, w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny, nie mogą udzielać świadczeń w innej jednostce organizacyjnej u świadczeniodawcy, realizującego daną umowę, o której mowa w § 4 ust. 1 lub u innego świadczeniodawcy.

6. Świadczeniodawca obowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń opieki zdrowotnej, udzielanych przez świadczeniodawcę, wymaganej zgodnie z niniejszym zarządzeniem oraz określonej w odrębnych przepisach.

7. W ramach prowadzonej dokumentacji medycznej wprowadza się do stosowania <<„Kartę pracy wyjazdowego zespołu transportu sanitarnego typu „N”>>, której wzór określony jest w **załączniku nr 4** do zarządzenia.

8. Świadczeniodawca obowiązany jest do zapewnienia łączności umożliwiającej przyjmowanie informacji o zleceniach wyjazdu oraz kontakt z wyjazdowym zespołem sanitarnym typu „N”.

9. Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny w danym rejonie działania w zakresie objętym umową, mogą być wykonywane przez świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy, o której mowa w § 4 ust. 1.

10. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w zarządzeniu i przepisach odrębnych.

11. Umowa zawarta pomiędzy świadczeniodawcą a podwykonawcą winna zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy, o której mowa w § 4 ust. 1.

12. Oddział Funduszu obowiązany jest do poinformowania świadczeniodawcy o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.

13. Każda zmiana warunków udzielania świadczeń przez świadczeniodawcę oraz podwykonawcę, mająca wpływ na dostępność do świadczeń, podlega zgłoszeniu przez świadczeniodawcę Oddziałowi Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym jej wystąpienie albo, w przypadkach losowych, niezwłocznie po zaistnieniu zdarzenia, z zastrzeżeniem § 2 ust. 7 określonego we wzorze umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiącego **załącznik nr 2** do zarządzenia.

Rozdział 5

Zasady sprawozdawania, rozliczania i finansowania świadczeń

§ 9.1. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest rachunek wraz z raportem statystycznym.

2. Świadczeniodawca składa do Oddziału Funduszu, z którym zawarł umowę, rachunek w formie pisemnej albo elektronicznej oraz raport statystyczny w formie elektronicznej w terminie do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni. W przypadku złożenia rachunku w formie pisemnej dane zawarte w rachunku świadczeniodawca przekazuje również w formie elektronicznej.

3. Świadczeniodawcy przysługuje prawo korygowania raportu statystycznego.

4. Świadczeniodawca obowiązany jest do gromadzenia i przekazywania Oddziałowi Funduszu danych o świadczeniach udzielonych poszczególnym świadczeniobiorcom w zakresie i na zasadach określonych w przepisach odrębnych, zarządzeniach wydanych przez Prezesa Funduszu oraz umowie.

§ 10.1. Jednostką wykorzystywaną do rozliczania świadczenia w ramach gotowości wyjazdowych zespołów sanitarnych typu „N”, o których mowa w § 7 jest ryczałt, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 7.

2. Zapłata należności z tytułu realizacji umowy następuje na podstawie rachunku wystawionego przez świadczeniodawcę, zgodnie z zasadami i w terminach określonych w umowie.

3. Warunki rozliczania świadczeń określone zostały w Ogólnych warunkach umów oraz umowie, której wzór stanowi **załącznik nr 2** do zarządzenia.

Rozdział 6

Postanowienia końcowe

§ 11. Do postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wszczętych i niezakończonych przez dzień wejścia w życie niniejszego zarządzenia, stosuje się przepisy zarządzenia, o którym mowa w § 13, w brzmieniu obowiązującym przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

§ 12.1. Dyrektorzy Oddziałów Funduszu obowiązani są do wprowadzenia do postanowień umów zawartych ze świadczeniodawcami zmian wynikających z wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

2. Przepis ust. 1 stosuje się również do umów zawartych ze świadczeniodawcami po zakończeniu postępowań, o których mowa w § 11.

§ 13. Traci moc zarządzenie Nr 70/2009/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 3 listopada 2009 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny.

§ 14. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zastępca Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
ds. Finansowych
Wiesława Kłós