

Informacja dotycząca zawierania umów w rodzaju poz w zakresie: świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej.

Jak przygotować wniosek?

I. Nowe podmioty wnioskujące o zawarcie umowy w rodzaju POZ.

Działania:

1. Uzyskać dostęp do portalu świadczeniodawcy/portalu SZOI w zależności od oddziału wojewódzkiego na terenie, którego mają być realizowane świadczenia gwarantowane w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna;
2. W celu uzyskania dostępu do portalu należy złożyć odpowiedni wniosek zgodnie z informacjami umieszczonymi na stronach internetowych poszczególnych oddziałów;
3. W portalu świadczeniodawcy /SZOI, przekazać aktualne o informacje dotyczące podmiotu i jego działalności tj.:
 - miejsc udzielania świadczeń,
 - danych personelu mającego udzielać świadczenia,
 - wykazu posiadanego przez wnioskodawcę sprzętu do realizacji umowy;

W przypadku podmiotów leczniczych, należy pamiętać aby dla miejsca udzielania świadczeń wskazać właściwe kody komórek org. zgodnie z posiadanym wpisem do RPWDL (dot. kodów resortowy stanowiących część VII oraz VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych).

4. Pobrać z portalu Funduszu aplikację do przygotowania wniosków. Do tej aplikacji należy zaimportować potencjał z portalu świadczeniodawcy/SZOI, o który mowa w pkt 3 , zapytanie ofertowe, pobrane ze strony OW NFZ lub przeglądarki postępowań <https://konkurs.nfz.gov.pl/ap-pubpst/user/pst/oddzialy@default+start> .
5. Utworzyć wniosek;
6. Formularz wnioskującego powinien zawierać informacje w zakresie:
 - a) danych identyfikujących wnioskującego,
 - b) przedmiotu umowy, którego dotyczy wniosek,
 - c) wykazu podwykonawców:
 - należy wskazać wyłącznie podwykonawców, realizujących świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej np. inny podmiot, który wskazuje niezbędne zasoby do realizacji świadczeń w ramach budżetu powierzonego opieki koordynowanej np. miejsce realizacji świadczenia, sprzęt lub *personel ze wskazaniem jego kwalifikacji*

- d) wykazu miejsc udzielania świadczeń
 - Wnioskujący powinien wykazać wszystkie miejsca udzielania świadczeń, w których chce realizować świadczenia w ramach budżetu powierzonego opieki koordynowanej. Mogą to być miejsca własne np. gabinety lekarza POZ, inne własne miejsca, jeżeli posiada i chce w nich udzielać świadczeń w ramach budżetu powierzonego lub miejsca podwykonawców, jeżeli posiada podwykonawców (ma podpisane umowy podwykonawstwa) i wskazani podwykonawcy udostępni mu swoje miejsca do udzielania świadczeń w ramach budżetu powierzonego.
- e) wykazu personelu
- f) wykazu sprzętu zawierający uszczegółowienie w cechach dodatkowych np. dla USG - opcja dopplera.
 - wnioskodawca wykazuje sprzęt mający zastosowanie w nowym zakresie np. USG, Holter RR. (nie trzeba wykazywać sprzętu z poprzednich wniosków).

Dołączenie do wniosku następujących dokumentów formalno-prawnych:

- Oświadczenie – Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej wydruk formularza wniosku – załącznik nr 10 do zarządzenia,
- Oświadczenie wnioskującego o wpisach do rejestrów – załącznik nr 12 do zarządzenia w sprawie poz,
- Oświadczenie wnioskującego - załącznik nr 13 do zarządzenia w sprawie poz.

Dodatkowe dokumenty:

- potwierdzające posiadane kwalifikacje przez lekarza specjalistę i dietetyka,
- umowy z podwykonawcami.

7. Zapisanie wniosku w formie elektronicznej na nośniku elektronicznym , jego wydrukowanie i podpisanie wydrukowanego wniosku;
8. Dołączenie do wniosku dokumentów formalno-prawnych określonych w § 47 Zarządzenia Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie: podstawowej opieki zdrowotnej (z późn. zm.);

9. Złożenie wniosku w sposób i na zasadach opisanych w rozdziale 13 w/w zarządzenia we właściwym Oddziale Wojewódzkim NFZ.

II. Podmioty posiadające umowę ubiegające się o jej rozszerzenie o zakres świadczeń: świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej.

Działania:

1. Zaktualizować na portalu świadczeniodawcy/SZOI o informacje dotyczące potencjału wymaganego do realizacji nowego zakresu świadczeń, dotyczące:
 - personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia w jednostkach organizacyjnych świadczeniodawcy, np. dietetyk czy lekarz specjalista np. kardiolog itp.
Personel powinien mieć wykazywany średniotygodniowy harmonogram pracy.
Lekarze specjaliści, którzy będą konsultować pacjentów przewlekle chorych, działający w formie odrębnego podmiotu leczniczego poza miejscem udzielania świadczeń wnioskodawcy np. praktyka lekarska czy inny podmiot leczniczy powinni być wykazani we wniosku jako podwykonawcy;
 - sprzętu niezbędnego do realizacji nowych świadczeń,
1. Pobrać z portalu Funduszu aplikację do przygotowania wniosków. Do tej aplikacji należy zaimportować potencjał z portalu świadczeniodawcy/SZOI, o który mowa w pkt 3 , zapytanie ofertowe, pobrane ze strony OW NFZ lub przeglądarki postępowań <https://konkurs.nfz.gov.pl/ap-pubpst/user/pst/oddzialy@default+start> .
2. Utworzyć wniosek
3. Formularz wnioskującego powinien zawierać informacje w zakresie tj.
 - g) danych identyfikujących wnioskującego,
 - h) przedmiotu umowy, którego dotyczy wniosek,
 - i) wykazu podwykonawców:
 - należy wskazać wyłącznie podwykonawców, realizujących świadczenia w budżecie powierzonym opieki koordynowanej np. inny podmiot, który wskazuje niezbędne zasoby do realizacji świadczeń w ramach budżetu powierzonego opieki koordynowanej np. miejsce realizacji świadczenia, sprzęt lub **personel ze wskazaniem jego kwalifikacji.**
 - j) wykazu miejsc udzielania świadczeń

- Wnioskujący powinien wykazać wszystkie miejsca udzielania świadczeń, w których chce realizować świadczenia w ramach budżetu powierzonego opieki koordynowanej. Mogą to być miejsca własne np. gabinety lekarza POZ, inne własne miejsca, jeżeli posiada i chce w nich udzielać świadczeń w ramach budżetu powierzonego lub miejsca podwykonawców, jeżeli posiada podwykonawców (ma podpisane umowy podwykonawstwa) i wskazani podwykonawcy udostępni mu swoje miejsca do udzielania świadczeń w ramach budżetu powierzonego.

k) wykazu personelu

l) wykazu sprzętu zawierający uszczegółowienie w cechach dodatkowych np. dla USG - opcja dopplera.

- wnioskodawca wykazuje sprzęt mający zastosowanie w nowym zakresie np. USG, Holter RR. (nie trzeba wykazywać sprzętu z poprzednich wniosków).

4. Dołączenie do wniosku następujących dokumentów formalno-prawnych:

- Oświadczenie – Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej wydruk formularza wniosku – załącznik nr 10 do zarządzenia,
- Oświadczenie wnioskującego o wpisach do rejestrów – załącznik nr 12 do zarządzenia w sprawie poz,
- Oświadczenie wnioskującego - załącznik nr 13 do zarządzenia w sprawie poz.

Z uwagi na fakt, że wniosek rozszerza istniejącą już umowę nie należy składać wszystkich dokumentów wymienionych w § 47 zarządzenia np. tj. kopia polisy.

Dodatkowe dokumenty:

- potwierdzające posiadane kwalifikacje przez lekarza specjalistę i dietetyka,
- umowy z podwykonawcami.

2. Ostatni etap przygotowania wniosku

Działania:

Wydrukowany i podpisany przez osobę upoważnioną formularz wniosku oraz nośnik elektroniczny z wnioskiem elektronicznym należy umieścić w odrębnej kopercie.

Opis koperty powinien zawierać informacje:

- a) wyraz: „wniosek”,
- b) nazwę i adres wnioskującego
- c) kod i przedmiot postępowania

Tak przygotowaną kopertę należy umieścić w kolejnej kopercie lub innym opakowaniu, zawierającym pozostałe dokumenty formalne, o których mowa w § 47 zarządzenia w sprawie poz.

Kopertę należy oznaczyć, zgodną ze wzorem określonym w załączniku nr 11 do zarządzenia.

W przypadku, jeśli świadczeniodawca nie posiada umowy na zakres: koordynacja opieki – zadania koordynatora, świadczeniodawca powinien rozszerzyć umowę (złożyć wniosek) również o ten zakres świadczeń.

Podstawa Prawna:

1. Zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (z późn. zm.).

Wymagania dotyczące personelu, sprzętu i oraz umów z podwykonawcami w podziale na dziedziny:

1. Diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków –

• PERSONEL

- pielęgniarka POZ
- lekarz POZ

- lekarza specjalista lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z zakresem świadczenia opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

• SPRZĘT

- EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG),
- Holter EKG 24, 48 i 72 godz. (24-48-72-godzinna rejestracja EKG),
- Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego),
- USG Doppler tętnic szyjnych,
- USG Doppler naczyń kończyn dolnych,

- ECHO serca przezklatkowe,
- ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu;
- urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG;
- **możliwość wykonania badań laboratoryjnych**
 medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: BNP (NT-pro-BNP), UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu); albuminuria (stężenie albumin w moczu),

2. Diagnostyka i leczenie cukrzycy

• PERSONEL

- pielęgniarka POZ
- lekarz POZ
- lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

• SPRZĘT

- ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz z opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu;
- USG Doppler naczyń kończyn dolnych
- urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG;
- **możliwość wykonania badań laboratoryjnych**
 medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie

podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: albuminuria (stężenie albumin w moczu), UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)

3. Diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc

- **PERSONEL**

- pielęgniarka POZ
- lekarz POZ
- lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji specjalisty w dziedzinie chorób płuc lub alergologii lub lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej- dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

- **SPRZĘT**

- Spirometr (z możliwości wykonania próby rozkurczowej)

4. Diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy.

- **PERSONEL**

- pielęgniarka POZ
- lekarz POZ
- lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji lekarza specjalisty w dziedzinie endokrynologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)
- dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

- **SPRZĘT**

- ultrasonograf

- zestaw do pobierania biopsji (jeśli wykonywane będzie samodzielnie)
- **możliwość wykonania badań laboratoryjnych**
medyczne laboratorium diagnostyczne medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej), antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH), antyTg (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).
- Umowa na badania histopatologiczne w związku z realizacją celowanej biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy (u dorosłych) - umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

5. W przypadku gdy wniosek jest składany na więcej niż jedną dziedzinę wystarczy wykazanie do umowy jednego dietetyka.

6. W przypadku, gdy jakieś badanie z wykazanych powyżej lub konsultacja specjalistyczna jest realizowane w ramach podwykonawstwa to należy dołączyć do wniosku umowy z podwykonawcą (np. na ECHO serca lub konsultacje kardiologiczne). Zapisy umów z podwykonawcami powinny zawierać zgodę podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Umowy podwykonawcze na konsultacje powinny zawierać informację na temat lekarzy z podaniem średnio tygodniowego czasu pracy oraz ich kwalifikacji.

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1965).