

## **Informacja dotycząca zawierania umów w POZ, w tym w zakresie świadczeń 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;
2. Złożyć odpowiedni wniosek zgodnie z informacjami umieszczonymi na stronie internetowej oddziału;
3. W Portalu Świadczeniodawcy, 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;
4. Pobrać elektronicznie i zaimportować zapytanie ofertowe ze strony internetowej OW NFZ;
5. Utworzyć wniosek z wykorzystaniem profilu świadczeniodawcy;
6. Formularz wnioskującego powinien zawierać informacje w zakresie:
  - a) danych identyfikujących wnioskującego,
  - b) przedmiotu umowy, którego dotyczy wniosek,
  - c) wykazu podwykonawców,
  - d) wykazu miejsc udzielania świadczeń,
  - e) wykazu personelu,
  - f) wykazu sprzętu.
7. Utworzenie wniosku, zapisanie jego w formie elektronicznej na nośniku elektronicznym i jego wydrukowanie;
8. Dołączenie do oferty 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 oferty w sposób i na zasadach opisanych w rozdziale 13 w/w zarządzenia.

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

Działania:

1. Zaktualizować na Portalu Świadczeniodawcy informacje dotyczące 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 w działający w formie odrębnego podmiotu leczniczego poza miejscem udzielania świadczeń wnioskodawcy np. praktyka lekarska czy NZOZ powinni być wykazani w ofercie jako podwykonawcy;
  - sprzętu niezbędnego do realizacji nowych świadczeń,
2. Pobrać i zaimportować zapytanie ofertowe ze strony internetowej OW;
3. Utworzyć wniosek z wykorzystaniem profilu świadczeniodawcy;
4. Formularz wnioskującego powinien zawierać informacje w zakresie tj.
  - 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. sprzęt lub personel;
  - d) wykazu miejsc udzielania świadczeń
    - wnioskodawca nie wykazuje jeżeli nie rozszerza umowy o nowe miejsce.
  - e) wykazu personelu - nie wykazywać będzie wykazany w części II wniosku
  - f) wykazu sprzętu
    - wnioskodawca wykazuje sprzęt mający zastosowanie w nowym zakresie np. USG, Holter RR. (nie trzeba wykazywać sprzętu z poprzednich wniosków.
5. Dołączenie do oferty 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.

**III. Ostatni etap przygotowania wniosku**

Działania:

Wydrukowany 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 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.).

**IV. Wymagania dotyczące personelu, sprzętu i oraz umów z podwykonawcami w podziale na zakresy:**

**1) diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków – we wniosku należy wykazać:**

- **PERSONEL**

- 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 przekłatkowe,
- 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;

- **PODWYKONAWCY**

- 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**

- 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;
- **PODWYKONAWCY**
  - 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**
  - 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**

- 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)

- **PODWYKONAWCY**

- 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).

W przypadku gdy wniosek jest składany na więcej niż jeden zakres wystarczy jeden dietetyk. W przypadku, gdy jakieś badanie z wykazanych powyżej lub konsultacja specjalistyczna jest realizowane w ramach podwykonawstwa to należy dołączyć umowy z podwykonawcą (np. na ECHO serca lub konsultacje kardiologiczne). Zapisy umów z podwykonawcami powinny zawierać 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).

**UWAGA WAŻNE!**

W przypadku, gdy część świadczeń będzie udzielana przez podwykonawców, konieczne jest aby podwykonawcy udostępnili w Portalu Świadczeniodawcy wymagany sprzęt i personel, który będzie realizował świadczenia z podaniem godzin ich pracy (średniotygodniowy czas pracy) oraz kwalifikacji.

**Przypominamy, że w realizowaniu świadczeń opieki koordynowanej bezwzględnie powinien uczestniczyć lekarz POZ oraz pielęgniarka POZ!**