

**Zarządzenie Nr 53/2009/DSM  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia**

**z dnia 28 października 2009 r.**

**w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju  
ratownictwo medyczne**

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 pkt 1 i 3 w związku z art. 161a 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.<sup>1)</sup>) zarządza się co następuje:

**Rozdział 1**

**Postanowienia ogólne**

**§ 1.**

Zarządzenie określa postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń ratownictwa medycznego z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, a także warunki wymagane od świadczeniodawców zainteresowanych zawarciem umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym rodzaju, oraz warunki dodatkowo oceniane w trakcie postępowania prowadzonego w sprawie jej zawarcia.

**§ 2.**

1. Użyte w zarządzeniu określenia oznaczają:

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

2) **gotowość dobową** – warunki organizacyjno – techniczne pozwalające na wykorzystanie zasobów kadrowych oraz niezbędnego sprzętu i wyposażenia, pozostających w dyspozycji do udzielania świadczeń w ciągu całej doby;

3) **medyczne czynności ratunkowe** – świadczenia opieki zdrowotnej w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, udzielane przez jednostkę systemu, o której mowa w art. 32 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia

---

<sup>1)</sup> 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 oraz 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, i Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241 i Nr 161, poz. 1278.

8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym(Dz. U. Nr 191, poz. 1410, z późn. zm.<sup>2)</sup>), w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, realizowane w ramach rodzaju świadczeń: ratownictwo medyczne;

4) **miejsce udzielania świadczeń** – każde miejsce zdarzenia zlokalizowane w rejonie operacyjnym, w którym zespół ratownictwa medycznego podejmuje medyczne czynności ratunkowe;

5) **miejsce wyczekiwania** – miejsce stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego, oczekującego na dyspozycję dyspozytora medycznego;

6) **obszar działania** – obszar wynikający z miejsca wyczekiwania zespołu ratownictwa medycznego określony w sposób umożliwiający dojazd do osób będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz poszkodowanych w wypadkach, zgodny z określonymi w art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym parametrami czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego;

7) **Oddział Funduszu** – oddział wojewódzki Funduszu;

8) **podwykonawca** w systemie Państwowego Ratownictwa Medycznego – podmiot spełniający warunki określone w zarządzeniu i w przepisach odrębnych dla dysponenta jednostek systemu ratownictwa medycznego, który na zlecenie Świadczeniodawcy, będzie wykonywał część zakresu świadczeń umowy zawartej z Funduszem pod warunkiem spełnienia warunku określonego w **§ 8 pkt 1**;

9) **rejon operacyjny** – określony w wojewódzkim planie działania systemu, obejmujący obszar lub obszary działania zespołów ratownictwa medycznego;

10) **ryczałt dobowy** – uśredniona kwota przeznaczona na sfinansowanie świadczeń zespołu ratownictwa medycznego i funkcjonowanie dyspozytora medycznego w ramach gotowości do wykonywania medycznych czynności ratunkowych w ciągu całej doby;

11) **stan nagłego zagrożenia zdrowotnego** – stan, o którym mowa w art. 3 pkt 8 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym

2. Określenia inne niż wymienione w ust. 1, użyte w zarządzeniu, mają znaczenie nadane im w przepisach odrębnych, w tym w szczególności rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego, oraz Ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia

---

<sup>2)</sup> Zmiany wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2007 r. Nr 89, poz. 590 i Nr 166, poz. 1172, z 2008 r. Nr 17, poz. 101 i Nr 237, poz. 1653 oraz z 2009 r. Nr 11, poz. 59 i Nr 122, poz. 1007.

6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008 r. Nr 81, poz. 484).

## Rozdział 2

### Przedmiot postępowania i umowy

#### § 3.

Przedmiotem postępowania jest wyłonienie wykonawców medycznych czynności ratunkowych w celu zawarcia umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego, z wyłączeniem lotniczych zespołów ratownictwa medycznego, którzy zabezpieczą kompleksową realizację świadczeń w rejonie operacyjnym wskazanym w postępowaniu.

#### § 4.

1. Przedmiotem umowy w rodzaju ratownictwo medyczne jest udzielanie świadczeń osobom w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego przez świadczeniodawcę, w ramach poszczególnych zakresów świadczeń określonych w **załączniku nr 1** do zarządzenia, finansowanych przez Fundusz na podstawie pisemnych porozumień (umów) zawartych pomiędzy dyrektorami oddziałów wojewódzkich Funduszu, a właściwymi terytorialnie wojewodami, z dotacji celowej w ramach środków przewidzianych w budżecie państwa, w części, której dysponentami są wojewodowie, ujętych w planie finansowym Funduszu i na zasadach określonych w ustawie. Umowy określają również zasady ich rozliczania.

2. W prowadzonym postępowaniu w sprawie zawarcia umów, o którym mowa w § 3, zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, uwzględnia się założenia wojewódzkich planów działania systemu zatwierdzonych przez ministra właściwego do spraw zdrowia w odniesieniu do rejonu operacyjnego, liczby, rodzaju i obszaru działania każdego zespołu ratownictwa medycznego.

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

4. Odstępstwa od wzoru umowy wymagają zgody Prezesa Funduszu.

#### § 5.

W rodzaju ratownictwo medyczne, zgodnie z założeniami do planu, o którym mowa w § 4 ust. 2, wyodrębnia się następujące zakresy świadczeń:

1) świadczenia udzielane przez podstawowe zespoły ratownictwa medycznego;

- 2) świadczenia udzielane przez specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego;
- 3) świadczenia udzielane przez wodne podstawowe zespoły ratownictwa medycznego;
- 4) świadczenia udzielane przez wodne specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego.

## § 6.

Zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień, określonym w rozporządzeniu (WE) Parlamentu Europejskiego i Rady nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) – (Dz. Urz. W. L 340 z 16.12.2002r., str. 1 i n., Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 6, t. 5, str. 3, z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 141 ust. 4 ustawy, przedmiot umów obejmuje następujące nazwy i kody:

85120000 – 6 Usługi medyczne i podobne.

## Rozdział 3

### Zasady postępowania oraz wymagania wobec świadczeniodawców

## § 7.

1. Umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresach świadczeń określonych w § 5, 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 udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej powinien spełniać wymagania dla zespołów ratownictwa medycznego określone w **załączniku nr 3** do zarządzenia oraz wymagania określone w przepisach odrębnych.
3. Konieczność spełnienia wymagań, o których mowa w ust. 2, dotyczy całego rejonu operacyjnego, wskazanego w postępowaniu.
4. Oferta świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie z Funduszem umowy, o której mowa w ust. 1, zawiera informację o miejscu wyczekiwania wszystkich zespołów ratownictwa medycznego, określonych w planie wojewody w danym rejonie operacyjnym, we wszystkich zakresach świadczeń i z określeniem ich obszarów działania, według wzoru określonego w **załączniku nr 4** do zarządzenia.
5. Świadczeniodawca nie spełniający wymagań określonych w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, który zgodnie z art.

63 tej ustawy dostosuje się do tych wymagań, składa oświadczenie zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 5 do zarządzenia.

6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do posiadania lub zawarcia umowy w sprawie warunków wykorzystywania radiowych kanałów częstotliwości z operatorem sieci radiokomunikacji ruchomej lądowej typu dyspozytorskiego o jednolitej strukturze w skali kraju w zakresie częstotliwości zarezerwowanych przez prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej dla systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

## **Rozdział 4**

### **Zasady udzielania świadczeń**

#### **§ 8.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być wykonywane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w "Wykazie podwykonawców", stanowiącym załącznik nr 4 do umowy, w przypadku, gdy w Wojewódzkim Planie Działania Systemu, zatwierdzonym przez ministra właściwego do spraw zdrowia, w rejonie operacyjnym dla danego zakresu świadczeń przewidziano wykonywanie świadczeń przez więcej niż jeden zespół ratownictwa medycznego.

2. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w zarządzeniu i w przepisach odrębnych dla dysponentów jednostek systemu ratownictwa medycznego.

3. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie właściwego terytorialnie wojewody oraz dyrektora Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy w zakresie wynikającym z umowy, na zasadach określonych w umowie.

4. Oddział Funduszu zobowiązany jest do poinformowania Świadczeniodawcy o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.

5. Każda zmiana warunków udzielania świadczeń przez podwykonawców, mająca wpływ na dostępność do świadczeń, musi być zgłoszona przez Świadczeniodawcę w terminie umożliwiającym zmianę umowy, jednak nie dłuższym niż 14 dni.

6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do lokalizacji miejsc wyczekiwania zespołów ratownictwa medycznego w obszarach działania lub miejscach wyczekiwania określonych w wojewódzkim planie działania systemu, w sposób umożliwiający dojazd do osób będących w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, zgodny z określonymi w art. 24 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym parametrami czasu dotarcia na miejsce zdarzenia dla zespołu ratownictwa medycznego od chwili przyjęcia zgłoszenia przez dyspozytora medycznego.

7. Świadczeniodawca zobowiązany jest do współpracy z właściwym wojewodą, w celu zapewnienia sprawnego funkcjonowania i koordynacji systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, na terenie województwa a w uzasadnionych przypadkach także w województwach ościennych.

8. Świadczenia opieki zdrowotnej, na wykonywanie których Fundusz zawarł umowę ze świadczeniodawcą, udzielane są osobiście przez osoby posiadające określone kwalifikacje, wymienione w załączniku nr 2 do umowy – "Harmonogram – zasoby".

9. Świadczeniodawca udzielający świadczeń ratownictwa medycznego objętych warunkami umowy zapewnia dobową gotowość do udzielania świadczeń, utrzymując w stałej dyspozycji przez całą dobę środki transportu sanitarnego wraz z niezbędnymi elementami wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną, zestaw leków i wyrobów medycznych oraz obsadą kadrową, zgodnie z wymogami określonymi w **załączniku nr 3** do zarządzenia oraz w przepisach odrębnych.

10. W trakcie realizacji umowy, o której mowa w § 7 ust. 1, świadczeniodawca udziela świadczeń poprzez podejmowanie i wykonywanie medycznych czynności ratunkowych u każdej osoby znajdującej się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego oraz realizuje związane z tym inne zadania wynikające z przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

11. W ramach prowadzonej dokumentacji medycznej wprowadza się do stosowania „Kartę zlecenia wyjazdu zespołu ratownictwa medycznego” oraz „Kartę medycznych czynności ratunkowych” określoną w załączniku nr 6 do zarządzenia.

12. Kierownik zespołu ratownictwa medycznego przekazuje osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego wraz z „Kartą medycznych czynności ratunkowych” określoną w załączniku nr 6 do zarządzenia.

13. Zespół ratownictwa medycznego zapewniający dobową gotowość do udzielania świadczeń nie może realizować w tym czasie zleceń od innych podmiotów oraz udzielać świadczeń, wynikających z realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń, a w szczególności leczenia szpitalnego, nocnej i świątecznej wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej, transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej.

14. Każda zmiana warunków udzielania świadczeń przez świadczeniodawcę, mająca wpływ na dostępność do świadczeń, musi być zgłaszana przez Świadczeniodawcę w terminie umożliwiającym zmianę umowy, jednakże nie dłuższym niż 14 dni.

## 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. Świadczeniodawcy przysługuje prawo korygowania raportu statystycznego.
3. Świadczeniodawca składa do Oddziału Funduszu, z którym zawarł umowę, rachunek na piśmie oraz raport statystyczny w formie elektronicznej w terminie do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni. Dane zawarte w rachunku Świadczeniodawca przekazuje również w formie elektronicznej.
4. Świadczeniodawca gromadzi i przekazuje Funduszowi dane o świadczeniach udzielonych poszczególnym osobom, w zakresie i na zasadach określonych w przepisach odrębnych, w zarządzeniach wydanych przez Prezesa Funduszu na podstawie tych przepisów oraz umowy.
5. Świadczenia w ramach gotowości zespołów ratownictwa medycznego finansowane są na podstawie ryczału dobowego, określonego dla odpowiedniego zakresu świadczeń, zgodnego z **załącznikiem nr 1** do zarządzenia.
6. Zapłata należności z tytułu realizacji umowy następuje na podstawie rachunków wystawionych przez świadczeniodawcę, zgodnie z zasadami i w terminach określonych umową.
7. Warunki rozliczenia świadczeń określone zostały w umowie, której wzór stanowi **załącznik nr 2** do zarządzenia.

## Rozdział 6

### Postanowienia końcowe

#### § 10.

Z dniem 31 grudnia 2009 r. traci moc zarządzenie Nr 84/2008/DSM z dnia 15 października 2008 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, zmienione zarządzeniem Nr 46/2009/DSM z dnia 5 października 2009 r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

**§ 11.**

Przepisy zarządzenia stosuje się do postępowania w sprawie zawarcia lub zmiany umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, począwszy od umów zawieranych na 2010 r.

**§ 12.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezes  
Narodowego Funduszu Zdrowia

.....  
Jacek Paszkiewicz