



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

---

**SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE**  
**O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE**  
**ZAWIERANIA UMÓW**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UBEZPIECZONYM**  
**W**  
**NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA**  
**W 2004 ROKU**

**w rodzaju świadczeń zdrowotnych**

**PROGRAMY PROFILAKTYCZNE I PROMOCJA ZDROWIA**  
**w zakresie świadczeń zdrowotnych**

**„Program profilaktyki i wczesnego wykrywania  
chorób układu krążenia – etap badań pogłębionych”**

maj 2004 r.

## **1. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA**

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń w rodzaju programy profilaktycznej i promocja zdrowia – „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób układu krążenia” – etap badań pogłębionych, realizowany przez lekarza specjalistę albo inną osobę, która uzyskała uprawnienia do udzielania porad specjalistycznych,
2. Opis Programu stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszych materiałów informacyjnych.

## **2. ZAKRES ŚWIADCZEŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM POSTĘPOWANIA**

1. Zarejestrowanie ubezpieczonego skierowanego przez realizatora Etapu Badań Podstawowych Programu
2. Badanie podmiotowe i przedmiotowe z pomiarem ciśnienia tętniczego krwi, pogłębione w szczególności o: wywiad dotyczący palenia tytoniu, ocenę sposobu żywienia, aktywność ruchową pozazawodową z szacunkową oceną wydatku energetycznego;
3. Badanie antropometryczne, na które składa się m.in.: kontrola wskaźników antropometrycznych u osób z otyłością, a w szczególnych przypadkach ocena procentowej zawartości tkanki tłuszczowej na podstawie pomiaru 4 fałdów skórno-tłuszczowych (biceps, triceps, nad łopatką i nad talerzem biodrowym) i nomogramu Durnina.
4. Wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych w zależności od indywidualnych potrzeb, spośród następujących:
  - Spoczynkowe badanie czynności bioelektrycznej serca (ekg),
  - Próba wysiłkowa kardiologiczna, submaksymalna na ergometrze rowerowym,
  - Badanie spirometryczne rezerw wentylacyjnych płuc u osób uzależnionych od palenia tytoniu.
5. Wdrożenie w razie potrzeby postępowania zapobiegawczego i leczniczego oraz
6. Edukacja pacjentów: poradnictwo dietetyczne, praktyczne porady dla osób palących tytoń, informacja o formach aktywności ruchowej dla osób z czynnikami ryzyka chorób układu krążenia.

7. Wyniki badań wykonywanych w Etapie badań pogłębionych dokumentowane są w Karcie badań pogłębionych (Załącznik nr 5 do Programu).

### **3. SYSTEM FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

1. W rodzaju programy profilaktyczne i promocja zdrowia – „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób układu krążenia” – etap badań pogłębionych, przewidziano system finansowania świadczeń ustalony w oparciu o cenę jednostkową
2. Jednostką rozliczeniową dla kontraktowanych przez Fundusz świadczeń w tym zakresie jest porada w etapie badań pogłębionych.
3. Kwota zobowiązania w umowie stanowi sumę kwot wynikających z iloczynu cen jednostkowych i liczby wykonanych porad.
4. Rozliczenie następuje narastająco w czasie trwania umowy, przy założeniu, że okresem rozliczeniowo - sprawozdawczym jest 1 miesiąc.
5. Świadczeniodawca wykazuje poradę w rozliczeniu miesięcznym po wykonaniu wszystkich elementów wchodzących w jej skład.

### **4. OGÓLNE ZAŁOŻENIA DOTYCZĄCE REALIZACJI UMÓW DOTYCZĄCYCH „Programu profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób układu krążenia” - etap badań podstawowych,**

Realizacja świadczeń odbywa się w godzinach podstawowej działalności poradni specjalistycznej w miejscu wykonywania praktyki przy czym Świadczeniodawca zapewnia

- rejestrację ubezpieczonych na wyznaczone godziny,
- rejestracja pacjentów odbywać się może w każdej formie: osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osoby trzeciej,
- w czasie wyznaczonym do udzielania świadczeń w ramach programu profilaktycznego w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lekarz i pielęgniarka udzielają wyłącznie tych świadczeń.

Niedopuszczalne jest obciążanie pacjenta koniecznością uiszczania opłat.

1. Dowodem wykonania świadczenia diagnostycznego jest kserokopia wyniku badania lub jego odpis zawarty w dokumentacji medycznej ubezpieczonego.

Badania diagnostyczne mogą być wykonane jedynie w tych laboratoriach/pracowniach diagnostycznych, które posiadają akredytację Ministerstwa Zdrowia, lub spełniają standard określony przez NFZ

## **5. WYMAGANIA SZCZEGÓLNE DLA OFERENTÓW REALIZUJĄCYCH ŚWIADCZENIA W AMBULATORYJNEJ OPIECE SPECJALISTYCZNEJ.**

### **Standard poradni specjalistycznej**

Oferent przystępujący do postępowania poprzedzającego zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju programy profilaktyczne i promocja zdrowia – „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania chorób układu krążenia” – etap badań pogłębionych powinien spełniać określone warunki składające się na tzw. standard poradni specjalistycznej. Jeżeli oferent udziela świadczeń w kilku miejscach, każda z filii musi spełniać określone warunki (standard poradni) uwzględniające:

1) dostępność określoną:

- harmonogramem pracy poradni z uwzględnieniem dziennego oraz tygodniowego czasu pracy poradni (dla realizacji Programu)
  - poradnia specjalistyczna winna być czynna minimum dwa razy w tygodniu, w tym raz w tygodniu w godzinach popołudniowych (NFZ rozumie godziny popołudniowe między godz. 14-18)
  - w uzasadnionych sytuacjach NFZ może podjąć decyzję o opracowaniu dla danej poradni indywidualnego harmonogramu czasu pracy.

2) kwalifikacje osób udzielających porad specjalistycznych z uwzględnieniem:

- rodzaju specjalności i stopnia specjalizacji lekarza - **KARDIOLOG**
- rodzaju i kwalifikacji innego personelu medycznego

3) zakres procedur medycznych i badań diagnostycznych zabezpieczanych w ramach udzielanej porady specjalistycznej, wykonywanych przez oferenta oraz ich kompleksowość (wymagania jak dla poradni kardiologicznej w rodzaju AOS)

4) warunki techniczno-lokalowe z uwzględnieniem wymagań dla:

- indywidualnych praktyk lekarskich, ustalonych w Rozporządzeniu Ministra

Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 kwietnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad i trybu postępowania w sprawach wydawania zezwoleń i wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich i indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich oraz wzory rejestrów (Dz.U. Nr 58, poz. 371) oraz w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 23 kwietnia 1998 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym urządzenia i pomieszczenia, w których można wykonywać indywidualną praktykę lekarską i indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską (Dz.U. Nr 58, poz. 372),

- zakładów opieki zdrowotnej, ustalonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 21 września 1992 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowych i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 74, poz. 366),
- ze szczególnym uwzględnieniem zapewnienia dostępności dla pacjentów niepełnosprawnych lub po urazach.

Rejestracja do poradni specjalistycznych może odbywać się osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osób trzecich. Świadczeniodawca zobowiązany jest określić datę oraz godzinę realizacji świadczenia.

5) wyposażenie/dostęp do aparatury i sprzętu z uwzględnieniem potrzeb wynikających z konieczności:

- udzielenia pomocy medycznej w stanach zagrożenia życia
- zapewnienia zasad aseptyki i antyseptyki
- zapewnienia wykonania diagnostyki w zakresie określonym w programie

Sprzęt w poradni powinien posiadać odpowiednie i aktualne atesty

Szczegółowe kryteria dotyczące kwalifikacji personelu, dostępności do świadczeń i wyposażenia aparaturowego, jakie spełniać musi Świadczeniodawca określone są w standardzie Poradni Kardiologicznej w rodzaju AOS.