



NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

---

**SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE  
O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA  
W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE  
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**w rodzaju: programy profilaktyczne i promocja zdrowia**

**w zakresie: lubelski regionalny program profilaktyki  
gruźlicy**

**Rozdział 1**  
**Przedmiot postępowania**

**§ 1**

1. Przedmiotem postępowania jest zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: programy profilaktyczne i promocja zdrowia, w zakresie programu pn. „Lubelski regionalny program profilaktyki gruźlicy”, zwanego dalej „Programem”, wprowadzonego Zarządzeniem Nr ..... Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia .....
2. Szczegółowe materiały informacyjne o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: programy profilaktyczne i promocja zdrowia, w zakresie: „Lubelski regionalny program profilaktyki gruźlicy”, zwane są dalej „materiałami informacyjnymi”.

**§ 2**

Szczegółowy przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń oraz przedmiot umowy określa się z uwzględnieniem nazwy i kodu określonego we Wspólnym Słowniku Zamówień, określonym w rozporządzeniu nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002 oraz art. 141 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 poz.2135 z późn. zm.):

- 1) 85143000-3 Usługi ambulatoryjne,
- 2) 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.

**Rozdział 2**

**Zasady postępowania oraz wymagania wobec świadczeniodawców**

**§ 3**

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń odbywa się w drodze konkursu ofert albo rokowań.
2. Podmiot biorący udział w postępowaniu, o którym mowa w ust. 1, powinien spełniać wymagania określone w przepisach odrębnych.

3. Podmiot biorący udział w postępowaniu powinien spełniać wymagania w zakresie zatrudnionej kadry medycznej i wyposażenia w sprzęt, określone w odrębnych przepisach i **załączniku do materiałów informacyjnych**.

### **Rozdział 3**

#### **Zasady udzielania świadczeń**

##### **§ 4**

1. Realizacja świadczeń odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem określonym dla Programu, nie kolidującym z godzinami przyjęć pacjentów w ramach innych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W ramach realizacji Programu Świadczeniodawca zapewnia:
  - rejestrację świadczeniobiorców na wyznaczone godziny,
  - rejestracja świadczeniobiorców odbywać się może w każdy sposób: osobiście, telefonicznie lub za pośrednictwem osoby trzeciej,
3. Niedopuszczalne jest obciążanie świadczeniobiorców koniecznością uiszczania opłat za świadczenia realizowane w ramach Programu.
4. Niedopuszczalna jest odmowa przyjęcia świadczeniobiorcy zgłaszającego się do Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc ze skierowaniem od pielęgniarki środowiskowej z innych powodów niż ograniczenia wynikające z umowy.

##### **§ 5.**

1. Świadczenia, o których mowa w § 1, obejmują:

##### Na Etapie I realizacji Programu

- 1) wypełnienie ankiety mierzącej poziom ryzyka zachorowania na gruźlicę przez pielęgniarkę rodzinną/środowiskową dla pacjentów z własnej listy aktywnej (wzór ankiety stanowi **załącznik nr 1 do Programu**),
- 2) edukacja zdrowotna w zakresie czynników ryzyka zachorowania na gruźlicę, dróg szerzenia się zakażenia, trybu leczenia,
- 3) wystawienie skierowania do poradni gruźlicy i chorób płuc udzielającej świadczeń w ramach Programu świadczeniobiorcom, którzy uzyskali w ankiecie > 9 punktów oraz przekazanie informacji o tym fakcie lekarzowi podstawowej opieki zdrowotnej wybranemu przez świadczeniobiorcę - o ile świadczeniobiorca dokonał wyboru lekarza poz (wzór skierowania stanowi **załącznik nr 2 do Programu**);

Na Etapie II realizacji Programu

- 1) poradę lekarską obejmującą badanie podmiotowe i przedmiotowe oraz z niezbędną diagnostykę w zależności od wskazań medycznych, w szczególności:
  - trzykrotny posiew płwociny,
  - założenie i odczytanie próby tuberkulinowej przez wykwalifikowaną pielęgniarkę,
  - wykonanie RTG klatki piersiowej wraz z opisem,
- 2) postawienie diagnozy w kierunku gruźlicy i decyzja, co do dalszego postępowania (skierowanie na leczenie lub na dalszą diagnostykę - wzór skierowania stanowi **załącznik nr 4 do Programu**),
- 3) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz dodatkowo dokumentacji określonej w programie (**załączniki nr 1 - 5B do Programu**) i materiałach informacyjnych.
- 4) przekazywanie Wojewódzkiej Przychodni Chorób Płuc i Gruźlicy przez poradnie gruźlicy i chorób płuc danych o świadczeniobiorcach z rozpoznaną przez nie w ramach Programu gruźlicą.

2. Definicje i zasady udzielania świadczeń

**Wypełnienie ankiety przez pielęgniarkę:**

Pielęgniarka środowiskowa/rodzinna przeprowadzi wywiad w kierunku gruźlicy, wypełni ankietę dla świadczeniobiorców objętych Programem zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1 do Programu**, przeprowadzi edukację zdrowotną informując zainteresowanego o czynnikach wpływających na ryzyko zachorowania na gruźlicę, skutkach zdrowotnych i społecznych choroby, o danych epidemiologicznych właściwego terenu, o podstawach prawnych obowiązku leczenia oraz wskaże tryb postępowania w przypadku świadczeniobiorców z grupy najwyższego ryzyka zachorowania na gruźlicę (świadczeniobiorcy, którzy w ankiecie uzyskali łączną sumę punktów > 9) a także wystawi skierowanie do Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc realizującej II Etap Programu, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do Programu**. Świadczenie szczegółowe stanowiące wypełnienie ankiety mierzącej poziom ryzyka zachorowania na gruźlicę realizowane jest przez pielęgniarki środowiskowe/rodzinne dla świadczeniobiorców z własnej listy aktywnej.

**Porada w poradni gruźlicy i chorób płuc:**

Lekarz Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc w pierwszej kolejności przyjmie świadczeniobiorców ze skierowaniem od pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej realizującej Etap I Programu, w drugiej kolejności zakwalifikuje świadczeniobiorców zgłaszających się bez skierowania do grupy ryzyka zachorowania na gruźlicę, wypełniając dla nich ankietę (zgodnie z wzorem określonym w **załączniku nr 1 do Programu**). Świadczeniobiorców z grupy najwyższego ryzyka (którzy w ankiecie uzyskali łączną sumę punktów > 9) obejmuje się postępowaniem diagnostycznym, w ramach realizacji II Etapu Programu, zakończonym diagnozą, ewentualnie ustaleniem dalszego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i wystawieniem skierowania do odpowiedniego świadczeniodawcy posiadającego umowę z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej we właściwym rodzaju świadczeń, zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 4 do Programu**.

Świadczenia szczegółowe realizowane przez Poradnie Gruźlicy i Chorób Płuc to:

- 1) porada w Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc, w zakres której wchodzi przeprowadzenie wywiadu, badanie fizykalne pacjenta, zlecenie badań diagnostycznych w ramach programu, edukacja zdrowotna, postawienie diagnozy oraz ustalenie dalszego postępowania w zależności od wyników badań, ewentualnie wydanie skierowania na leczenie,
- 2) trzykrotny posiew płwociny,
- 3) założenie i odczytanie próby tuberkulinowej przez wykwalifikowaną pielęgniarkę,
- 4) wykonanie RTG klatki piersiowej wraz z opisem.

Lekarze Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc kwalifikują i kierują świadczeniobiorców na wymienione powyżej badania diagnostyczne zależnie od istniejących wskazań z zastrzeżeniem, że w rozliczeniu mogą każde świadczenie szczegółowe wykazać jeden raz.

## **Rozdział 4**

### **Zasady finansowania świadczeń**

#### **§ 6**

1. Finansowanie świadczeń następuje na zasadach określonych w umowie i w „Warunkach udzielania świadczeń opieki zdrowotnej” stanowiących załącznik nr 20 do Zarządzenia Nr 5/2004 Prezesa NFZ z dnia 13 października 2004 r. oraz załącznik nr 2 do umowy stanowiącej załącznik nr 14 do Zarządzenia Nr 5/2004 Prezesa NFZ z dnia 13

października 2004 r.– w oparciu o system finansowania świadczeń, dla których określono cenę jednostkową, z zastrzeżeniem § 8 ust. 2.

2. Jednostką rozliczeniową jest punkt rozliczeniowy. Wycenę punktową poszczególnych świadczeń przedstawia poniższa tabela.

#### KATALOG ZAKRESÓW ŚWIADCZEŃ

Kod produktu kontraktowanego	Nazwa produktu kontraktowanego (zakresu świadczeń)	Kod produktu jednostkowego	Nazwa produktu jednostkowego (świadczenia)	Waga punktowa
10.0000.160.02	PUNKT ROZLICZENIOWY W LUBELSKIM REGIONALNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI GRUŹLICY	5.12.00.0000009	WYPEŁNIENIE ANKIETY MIERZĄCEJ POZIOM RYZYKA ZACHOROWANIA NA GRUŹLICĘ	1
10.0000.160.02	PUNKT ROZLICZENIOWY W LUBELSKIM REGIONALNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI GRUŹLICY	5.12.00.0000010	PORADA SPECJALISTYCZNA W LUBELSKIM REGIONALNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI GRUŹLICY	10
10.0000.160.02	PUNKT ROZLICZENIOWY W LUBELSKIM REGIONALNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI GRUŹLICY	5.12.00.0000011	WYKONANIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ Z OPISEM	10
10.0000.160.02	PUNKT ROZLICZENIOWY W LUBELSKIM REGIONALNYM PROGRAMIE PROFILAKTYKI GRUŹLICY	5.12.00.0000012	ZAŁOŻENIE I ODCZYTANIE PRÓBY TUBERKULINOWEJ	3

3. Kwota zobowiązania określona w umowie stanowi iloczyn liczby punktów i cen jednostkowych punktów.
4. Rozliczenie następuje narastająco w czasie trwania umowy przy założeniu, że okresem sprawozdawczym jest 1 miesiąc.

#### § 7

1. Dowodem udzielenia świadczenia diagnostycznego jest kopia wyniku badania lub jego odpis/opis ze wskazaniem świadczeniodawcy, który wykonał badanie, zawarty w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy oraz rachunek pozostający w dokumentacji świadczeniodawcy ze szczegółową specyfikacją sfinansowanych badań (dotyczy sytuacji, gdy badanie wykonywane jest poza jednostką organizacyjną świadczeniodawcy).
2. W przypadku, gdy świadczenie diagnostyczne i/lub zabiegowe udzielane jest przez lekarza specjalistę, który jednocześnie udziela porady, dowodem udzielonego świadczenia jest wpis w dokumentacji medycznej świadczeniobiorcy.

#### § 8

1. W celu oceny realizacji Programu monitorowaniu podlegają:
  - 1) zgłaszalność na badania:
    - a) liczba świadczeniobiorców, dla których wypełniono ankietę,
    - b) liczba świadczeniobiorców, których po wypełnieniu ankiety skierowano do poradni specjalistycznej,

- c) liczba świadczeniobiorców, którym udzielono świadczenia w poradni specjalistycznej na podstawie skierowania pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej,
  - d) liczba świadczeniobiorców, którym udzielono świadczenia w poradni specjalistycznej bez skierowania pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej,
- 2) efekty badań:
- a) liczba świadczeniobiorców zdiagnozowanych w ramach realizacji Programu pozytywnie w kierunku gruźlicy,
  - b) liczba świadczeniobiorców zdiagnozowanych w ramach realizacji Programu negatywnie w kierunku gruźlicy,
  - c) liczba świadczeniobiorców skierowanych na dalszą, poszerzoną diagnostykę, z podejrzeniem nowotworu,
  - d) liczba świadczeniobiorców skierowanych na dalszą, poszerzoną diagnostykę, z innych przyczyn niż podejrzenie nowotworu,
  - e) liczba świadczeniobiorców objętych leczeniem po pozytywnym zdiagnozowaniu w ramach realizacji Programu.
2. Oprócz sprawozdań będących podstawą finansowania świadczeń, o których mowa w § 6, ust. 1, świadczeniodawca sporządza sprawozdanie zawierające informacje, o których mowa w ust. 1, według wzoru określonego w **załączniku nr 5A i 5B do Programu** i przekazuje je do właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu w terminie 30 dni po zakończeniu realizacji umowy.

Załącznik do materiałów informacyjnych

**WARUNKI WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ  
WYMAGANE OD REALIZATORÓW PROGRAMU:**

Świadczeniodawcy przystępujący do postępowania muszą spełniać wymagania:

1) określone w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w:

- a) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2005 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 116, poz. 985) – w odniesieniu do zakładów opieki zdrowotnej,
- b) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 marca 2000 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia, urządzenia i sprzęt medyczny, służące wykonywaniu indywidualnej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej i grupowej praktyki lekarskiej (Dz. U. Nr 20, poz. 254) – w odniesieniu do praktyk lekarskich,
- c) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków bezpiecznej pracy z aparatami rentgenowskimi o energii promieniowania do 300 keV stosowanymi w celach medycznych (Dz. U. Nr 173, poz. 1681),
- d) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2002 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych oraz sposobu wykonywania kontroli wewnętrznej nad przestrzeganiem tych warunków. (Dz. U. Nr 241, poz. 2098).

**2) minimalne:**

- a) dla pielęgniarki środowiskowej/rodzinnej zgłaszającej się do realizacji I Etapu Programu – zawarte w Informacji o warunkach zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, stanowiącej załącznik do Zarządzenia Nr 24/2004 Prezesa NFZ z dnia 13 października 2004 r., w zakresie wymaganych kwalifikacji oraz organizacji i dostępności do świadczeń pielęgniarki rodzinnej (§ 17 i 19),
- b) dla Poradni Gruzlicy i Chorób Płuc zgłaszającej się do realizacji II Etapu Programu - zawarte w Szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, stanowiących załącznik do Zarządzenia Nr 6/2004 Prezesa NFZ z dnia 13 października 2004 r., w zakresie warunków dotyczących personelu medycznego, dostępności do personelu medycznego i warunków lokalowo-technicznych.