Załącznik do zarządzenia Nr 90/2006

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

NFZ

NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

SZCZEGÓŁOWE MATERIAŁY INFORMACYJNE

O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA

W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE

ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

ORAZ

O REALIZACJI I FINANSOWANIU UMÓW O UDZIELANIE

ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

w rodzaju: leczenie uzdrowiskowe

Rozdział 1
Przedmiot postępowania i umowy

§ 1

1. Przedmiotem postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie uzdrowiskowe jest zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w zakładach opieki zdrowotnej, które uzyskały uprawnienia wynikające z odrębnych przepisów do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie uzdrowiskowe w poszczególnych jego zakresach.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie uzdrowiskowe zwane są dalej „świadczeniami".
3. Zakresy świadczeń, o których mowa w ust. 2, są określone w **załączniku nr 1** do szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie uzdrowiskowe, zwanych dalej „materiałami informacyjnymi".
4. Wzór umowy o udzielanie świadczeń, o których mowa w ust. 2 stanowi **załącznik nr 2** do materiałów informacyjnych.
5. Umowa może zawierać inne postanowienia niż określone we wzorze umowy pod warunkiem, że nie pozostają one w sprzeczności z postanowieniami określonymi we wzorze umowy.

§ 2

1. 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.):
   - 85111400-4 - usługi szpitalne rehabilitacyjne;
   - 85143000-3 - usługi ambulatoryjne;
   - 85144000-0 - usługi zakładów opieki zdrowotnej zapewniających zakwaterowanie.
2. Pojęcia zdefiniowane w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zachowują nadane im znaczenie.

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 i materiałach informacyjnych.

§ 4

1. Podmiot biorący udział w postępowaniu powinien posiadać lokalizację miejsca udzielania świadczeń na terenie miejscowości o statusie uzdrowiska.
2. Podmiot biorący udział w postępowaniu powinien posiadać możliwość udzielania świadczeń z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych lub zapewnić w umowach z innymi podmiotami bezpłatny dostęp dla świadczeniobiorców do zakładu udzielającego takich świadczeń.
3. Podmiot biorący udział w postępowaniu powinien spełniać wymagania w zakresie zatrudnionej kadry medycznej określone w odrębnych przepisach i materiałach informacyjnych.

Rozdział 3
Zasady realizacji świadczeń

§ 5

Świadczenia, o których mowa w § 1 obejmują:

1) w zakresie uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dorosłych i w zakresie uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych udzielanie świadczeń w następujących profilach leczniczych: układ ruchu (reumatologia, ortopedia, neurologia, osteoporoza), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), hematologia (choroby krwi i układu krwiotwórczego), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, ginekologia, choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia, urologia), endokrynologia (choroby tarczycy i innych gruczołów dokrewnych), cukrzyca, otyłość patologiczna, okulistyka;
2) w zakresie uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dzieci od 3 do 18 roku życia i w zakresie uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dzieci od 7 do 18 roku życia udzielanie świadczeń w następujących profilach leczniczych: układ ruchu (reumatologia, ortopedia, neurologia) układ krążenia (kardiologia, angiologia),

układ trawienny (gastrologia, hepatologia), hematologia (choroby krwi i układu krwiotwórczego), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia, urologia), endokrynologia, (choroby tarczycy i innych gruczołów dokrewnych), cukrzyca, otyłość patologiczna;

3) w zakresie uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dzieci **od 3 do 6 roku życia** pod opieką osoby dorosłej (w przypadku mózgowego porażenia dziecięcego, ewentualnie schorzeń neurologicznych o zbliżonym obrazie klinicznym dzieci od 3 do 18 roku życia) udzielanie świadczeń w następujących profilach leczniczych: układ ruchu (reumatologia, ortopedia, neurologia), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), hematologia (choroby krwi i układu krwiotwórczego), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia, urologia), endokrynologia (choroby tarczycy i innych gruczołów dokrewnych), cukrzyca, otyłość patologiczna;

4) w zakresie uzdrowiskowego leczenia ambulatoryjnego dorosłych i dzieci udzielanie świadczeń w następujących profilach leczniczych: układ ruchu (reumatologia, ortopedia, neurologia, osteoporoza), układ krążenia (kardiologia, angiologia), układ trawienny (gastrologia, hepatologia), hematologia (choroby krwi i układu krwiotwórczego), układ oddechowy (pulmonologia, laryngologia), dermatologia, ginekologia, choroby nerek i dróg moczowych (nefrologia, urologia), endokrynologia (choroby tarczycy i innych gruczołów dokrewnych), cukrzyca, otyłość patologiczna, okulistyka.

§ 6

Szczegółowe warunki, wymagania i zasady realizacji świadczeń w rodzaju leczenie uzdrowiskowe określone są w **załączniku nr 3** do materiałów informacyjnych.

§ 7

Świadczenia w zakresie stacjonarnego leczenia uzdrowiskowego (szpitalnego i sanatoryjnego), udzielane są w czasie pobytu świadczeniobiorcy na turnusie leczniczym, których szczegółowy harmonogram określa załącznik nr 3 do umowy.

§ 8

Świadczeniodawca udziela świadczeń na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego potwierdzonego przez oddział wojewódzki Funduszu, właściwy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 9

W przypadku uzasadnionej względami medycznymi konieczności przedłużenia leczenia uzdrowiskowego szpitalnego dorosłych lub szpitalnego dzieci od 3 do 18 roku życia, Świadczeniodawca zobowiązany jest uzyskać pisemną zgodę oddziału wojewódzkiego Funduszu, który potwierdził skierowanie, nie później, niż 5 dni przed dniem zakończenia terminu leczenia określonego przez Fundusz. Zgoda na przedłużenie leczenia uzdrowiskowego szpitalnego dorosłych lub szpitalnego dzieci od 3 do 18 roku życia wydawana jest na kolejny turnus.

§ 10

1. W przypadku niestawienia się świadczeniobiorcy na leczenie uzdrowiskowe w terminie, przerwania leczenia z uzasadnionych przyczyn, samowolnego przerwania leczenia albo dyscyplinarnego wydalenia, świadczeniodawca zobowiązany jest poinformować o zaistnieniu tych okoliczności oddział wojewódzki Funduszu, który potwierdził skierowanie.
2. Informację, o której mowa w ust. 1, świadczeniodawca zobowiązany jest przesłać w formie elektronicznej w formacie wymiany danych określonym przez Fundusz.
3. Strony dopuszczają możliwość wykorzystania w terminach późniejszych niezrealizowanych świadczeń z powodu nie stawienia się świadczeniobiorcy na leczenie poprzez wskazanie przez świadczeniodawcę ilości miejsc oraz terminu rozpoczęcia leczenia na tzw. „giełdę” w „Systemie Rozliczeń Uzdrowisk”.
4. Realizacja postanowień wymienionych w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy.

§ 11

Świadczeniodawca nie jest zobowiązany do pokrywania kosztów świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom przebywającym na leczeniu uzdrowiskowym na podstawie skierowania, o którym mowa w § 8, jeżeli świadczenia te nie są objęte przedmiotem umowy w rodzaju leczenie uzdrowiskowe zawartej z Funduszem.

Rozdział 4
Zasady finansowania świadczeń

§ 12

1. Sposobem rozliczania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 jest cena jednostkowa jednostki rozliczeniowej.
2. Jednostką rozliczeniową jest osobodzień.

3. Kwota zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia określona w umowie stanowi sumę iloczynów liczby zrealizowanych osobodni z poszczególnych zakresów i ceny osobodnia odpowiadającej odpowiednim zakresom.

§ 13

Świadczeniodawca zobowiązany jest do przestrzegania następujących zasad:

1) za osobodzień uważa się kalendarzowy dzień pobytu świadczeniobiorcy w szpitalu uzdrowiskowym lub sanatorium uzdrowiskowym, bądź jeden dzień zabiegowy w przychodni uzdrowiskowej (w przypadku leczenia ambulatoryjnego);
2) do osobodni podlegających rozliczeniu nie zalicza się dni kalendarzowych, w czasie których świadczeniobiorca przebywał na przepustce lub był urlopowany przez więcej niż 12 godzin w ciągu doby, a także osobodni nie wykorzystanych przez świadczeniobiorcę w związku z jego wypisaniem przed ustalonym terminem zakończenia leczenia.

§ 14

1. Fundusz sfinansuje koszty częściowej odpłatności za wyżywienie i zakwaterowanie w sanatorium uzdrowiskowym Świadczeniobiorcom zwolnionym z tej odpłatności na mocy *art. 33 ust. 4 ustawy z zastrzeżeniem ust. 2, oraz pracownikom zakładów wymienionych w załączniku nr 4 do ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, zatrudnionych w tych zakładach w dniu 28 września 1997 r. lub przed tą datą, a także pracownikom zatrudnionym w zakładach, które zgodnie z art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 roku o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, produkują wyroby zawierające azbest.*
2. Koszt wyżywienia i zakwaterowania jednego świadczeniobiorcy, o którym mowa w ust. 1, za jeden dzień pobytu, nie może być wyższy od stawki dziennej dla standardu Va (pokoju wieloosobowego z pełnym węzłem higieniczno-sanitarnym), określonego odrębnymi przepisami.

§ 15

1. Świadczeniodawca przekazuje oddziałowi wojewódzkiemu Funduszu rachunek wraz z raportem statystycznym w formie pisemnej, a dane zawarte w rachunku i raporcie statystycznym wprowadza do systemu informatycznego Narodowego Funduszu Zdrowia w formacie określonym przez Fundusz:
   1) w zakresie stacjonarnego leczenia uzdrowiskowego (szpitalnego i sanatoryjnego), w terminie do 5 dni od dnia zakończenia turnusu, za świadczenia udzielone w okresie turnusu;

2) w zakresie ambulatoryjnego leczenia uzdrowiskowego, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca, za świadczenia udzielone świadczeniobiorcom, których leczenie zakończono w okresie poprzedniego miesiąca.

2. W przypadku udzielania świadczeń osobom, o których mowa w § 14 ust. 1, do dokumentów, o których mowa w ust. 1, świadczeniodawca dołącza „Oświadczenie o zwolnieniu z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym”, sporządzone zgodnie z wzorem określonym w **załączniku nr 4** do materiałów informacyjnych oraz odpowiednie dokumenty określone w tym oświadczeniu.
3. W przypadku zgody oddziału wojewódzkiego Funduszu, który potwierdził skierowanie, na przedłużenie uzdrowiskowego leczenia szpitalnego na kolejny turnus, świadczenia finansowane są zgodnie z ust. 1 pkt 1.

§ 16

Koszty związane z pobytem opiekuna dziecka lub osoby niepełnosprawnej nie są finansowane przez Fundusz.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Katalog zakresów świadczeń;

Załącznik nr 2 – Wzór umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie uzdrowiskowe;

Załącznik nr 3 – Wymagania dla świadczeniodawców oraz warunki i zasady udzielania świadczeń w rodzaju leczenie uzdrowiskowe.

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o zwolnieniu z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym

KATALOG ZAKRESÓW ŚWIADCZEŃ													
lp.	kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Nazwa zakresu świadczeń	kod świadczenia	Dziedzina medyczna	Jednostka sprawozdawcza	Jednostka rozliczeniowa	wycena punktowa	warunki wykonania				uwagi
									ambulatoryjne	domowe	dzienne	stacjonarne	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	6100	Szpital uzdrowiskowy	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dorosłych	408610002105	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień					X	
2	6101	Szpital uzdrowiskowy dla dzieci	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dzieci	408610102105	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień					X	
3	6500	Sanatorium uzdrowiskowe	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych	408650002805	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień					X	
4	6501	Sanatorium uzdrowiskowe dla dzieci	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dzieci	408650102805	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień					X	
5	6501	Sanatorium uzdrowiskowe dla dzieci	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dzieci pod opieką osoby dorosłej	408650102905	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień					X	
6	1330	(Dział (pracownia) balneoterapii)	Świadczenia uzdrowiskowego leczenia ambulatoryjnego dzieci i dorosłych	408133001904	balneologia i medycyna fizykalna	zabieg	osobodzień		X				

08/1/UZD/2007

UMOWA Nr ...../.....

O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

- LECZENIE UZDROWISKOWE

zawarta w ....., dnia ..... roku, pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia - ……..... Oddziałem Wojewódzkim w ..... z siedzibą: ..... (ADRES), reprezentowanym przez ……....., **zwanym dalej "Oddziałem Funduszu"**

a

....., reprezentowanym przez,

....., zwanym dalej "**Świadczeniodawcą"**.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami" w rodzaju: leczenie uzdrowiskowe określonych w planie rzeczowo – finansowym **- załącznik nr 1** do umowy.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w "***SZCZEGÓŁOWYCH MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH O PRZEDMIOCIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ O REALIZACJI I FINANSOWANIU UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W RODZAJU: LECZENIE UZDROWISKOWE"***, wprowadzanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w drodze zarządzenia, zwanych dalej „materiałami informacyjnymi".
3. Zmiana materiałów informacyjnych następuje nie częściej niż raz w roku z mocą obowiązującą od pierwszego dnia następnego okresu rozliczeniowego.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę w okresie od dnia 1.01.2007 r. do

dnia 31.12.2007 r. zgodnie z materiałami informacyjnymi określonymi zarządzeniem nr .... Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia .....2006 r.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

§ 2

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z harmonogramem turnusów, stanowiącym **załącznik nr 3** do umowy.
2. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są przez osoby wymienione w wykazie stanowiącym **załącznik nr 2** do umowy.
3. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców wymienionych w „Wykazie podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy", stanowiącym **załącznik nr 4** do umowy.
4. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
5. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach odrębnych i materiałach informacyjnych.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy, na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy. Oddział Funduszu informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.
7. Zaprzestanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w **załączniku nr 4** do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.

§ 3

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się, na okres obowiązywania umowy, do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia, wskazanego w ust. 1 określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. Nr 197, poz.1643).

3. Minimalna suma gwarancyjna, o której mowa w ust. 2, ustalana jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych i zakażeń, w tym zakażenia wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi powodującymi WZW.

WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ

§ 4

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01.01.2007 r. do dnia 31.12.2007 r. wynosi maksymalnie ……zł (słownie……zł).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, obejmuje również kwotę zobowiązania z tytułu realizacji wyłącznie świadczeń określonych w Katalogu świadczeń, stanowiącym załącznik nr 1 do materiałów informacyjnych, oznaczonych kodami: 6100, 6101,6500, 6501, 1330 w okresie od dnia ……2007 r. do dnia …… 2007 r. w wysokości ..... zł (słownie: ..... zł), zastrzeżeniem ust. 3.
3. W przypadku, gdy wartość wykonanych przez Świadczeniodawcę świadczeń, o których mowa w ust. 2, przekroczy kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec świadczeniodawcy, określoną w ust. 2, na wniosek świadczeniodawcy - składany nie częściej, niż raz w kwartale – strony umowy zwiększą odpowiednio:
   1) liczbę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania dla świadczeń, o których mowa w ust. 2;
   2) kwotę zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, o której mowa w ust.1.
4. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
5. Należność z tytułu umowy za realizację świadczeń Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr ..... .

6. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera w sobie kwotę stanowiącą realizację art. 3 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076), w wysokości …… zł (słownie…….zł), zwaną dalej „środkami na podwyżki”.
7. Środki na podwyżki będą przekazywane w równych miesięcznych ratach w terminach do 5 dnia miesiąca, następującego po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy.
8. Świadczeniodawca wystawia faktury oddziałowi Funduszu z tytułu, o którym mowa w ust. 6, do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc w którym nastąpi przekazanie raty środków na podwyżki.

KARY UMOWNE

§ 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Dyrektor Oddziału Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Oddział Funduszu może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 6

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia …… do dnia ……..

ZASADY DOKONYWANIA ZMIAN UMÓW ZAWARTYCH NA OKRES DŁUŻSZY NIŻ ROK

§ 7

1. Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza materiały informacyjne na następny okres rozliczeniowy do dnia 20 września danego okresu rozliczeniowego.
2. Oddział Funduszu przedstawia w terminie do dnia 30 października danego okresu rozliczeniowego propozycję kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy i planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy.
3. Ustalenie kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy i planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy dokonywane jest w terminie do dnia 30 listopada danego okresu rozliczeniowego.
4. W przypadku nieustalenia kwoty zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy lub planu rzeczowo-finansowego na następny okres rozliczeniowy, w terminie określonym w ust. 3, umowa ulega rozwiązaniu z ostatnim dniem lutego następnego okresu rozliczeniowego. Oddział Funduszu dokonuje płatności za świadczenia udzielone w okresie styczeń-luty następnego okresu rozliczeniowego, na zasadach obowiązujących w grudniu danego okresu rozliczeniowego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

§ 9

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 października 2005 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PODPISY STRON

.....	.....
.....	.....
Świadczeniodawca	**Oddział Funduszu**

Załączniki:
Załącznik nr 1 do umowy – Plan rzeczowo - finansowy;
Załącznik nr 2 do umowy – Wykaz osób udzielających świadczenia;
Załącznik nr 3 do umowy – Harmonogram turnusów;
Załącznik nr 4 do umowy – Wykaz podwykonawców udzielających świadczenia na zlecenie Świadczeniodawcy

kod świadczeniodawcy
ŚWIADCZENIODAWCA

umowa nr:

Załącznik nr 1 do umowy UZD
nr pierwotny umowy:
OW NFZ

Plan rzeczowo-finansowy

rodzaj świadczeń: leczenie uzdrowiskowe

lp.	zakres świadczeń	kod zakresu świadczeń	w okresie rozliczeniowym od: …….. do ……		
			liczba jednostek rozliczeniowych	cena jedn. rozlicz. (zł)	wartość (zł)
razem zakresy (kwota umowy)					

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem zakresy

razem zakresy	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych
- poszczególne zakresy (odrębnie dla każdego zakresu objetego umową)

kod zakresu	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

Data sporządzenia

Podpis i pieczęć świadczeniodawcy

(Pieczęć świadczeniodawcy)

Załącznik nr 2 do umowy UZD

Wykaz osób udzielających świadczeń

Numer umowy …….. **Nazwa Świadczeniodawcy ……**

Grupa zawodowa 1*

System pracy 1: **system stały[1] (**nie dotyczy ratownictwa medycznego)

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacj dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego	czas pracy (dni i godziny)							Liczba godzin tygodniowa	uwagi
											poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota	niedziela		
											od do	od do	od do	od do	od do	od do	od do		
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*	*18*	*19*	*20*
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

** grupy zawodowe wg słownika grup zawodowych*

*** wg słownika zawodów/specjalności; zgodnie z wymaganiami zawartymi w szczegółowych materiałach informacyjnych dla danego zakresu świadczeń*

**** - stopień specjalizacji (bez specjalizacji/I st/IIst/w trakcie specjalizacji) oraz dodatkowe kwalifikacje uzyskane m.in.. na kursach kwalifikacyjnych, dokształcających, specjalistycznych, przeszkoleniach zawodowych, certyfikaty;*

System pracy 2: **system zmianowy[2] (**nie dotyczy ratownictwa medycznego)

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacj dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego[1]	Średnia liczba godzin tygodniowa	uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*
1												
2												
3												
4												
5												

System pracy 3: **system dyżurowy**[3]

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacji dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego[1]	Średnia liczba godzin tygodniowa	uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*
1												
2												
3												
4												
5												

[1] **system stały -** wykazywany jest dla pracowników, którzy pracują wg stałego cotygodniowego harmonogramu - jeśli pracownik pracuje w systemie stałym i dodatkowo pełni dyżury to należy takiego pracownika wykazać wyłącznie w systemie pracy stałym)

[2] **system zmianowy -** wykazywany jest dla pracowników, którzy nie pracują wg stałego cotygodniowego harmonogramu

[3] **system dyżurowy -** wykazywany jest dla pracowników, którzy u danego świadczeniodawcy pełnią **wyłącznie** dyżury), a w przypadku rodzaju świadczeń pomoc doraźna i transport sanitarny dla wszystkich pracowników niezależnie od systemu pracy

Grupa zawodowa* 2: pielęgniarki

System pracy 1: **system stały**[1] **(**nie dotyczy ratownictwa medycznego)

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacji dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego	czas pracy (dni i godziny)							Liczba godzin tygodniowa	uwagi
											poniedziałek	wtorek	środa	czwartek	piątek	sobota	niedziela		
											od do	od do	od do	od do	od do	od do	od do		
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*	*14*	*15*	*16*	*17*	*18*	*19*	*20*
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			

** grupy zawodowe wg słownika grup zawodowych*

*** wg słownika zawodów/specjalności; zgodnie z wymaganiami zawartymi w szczegółowych materiałach informacyjnych dla danego zakresu świadczeń*

**** - stopień specjalizacji (bez specjalizacji/I st/IIst/w trakcie specjalizacji) oraz dodatkowe kwalifikacje uzyskane m.in.. na kursach kwalifikacyjnych, dokształcających, specjalistycznych, przeszkoleniach zawodowych, certyfikaty;*

System pracy 2: **system zmianowy2** (nie dotyczy ratownictwa medycznego)

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacji dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego[1]	Średnia liczba godzin tygodniowa	uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*
1												
2												
3												
4												
5												

System pracy 3: **system dyżurowy[3]**

lp.	Kod komórki organizacyjnej	Nazwa komórki organizacyjnej	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń	PESEL osoby udzielającej świadczeń	Numer prawa wykonywania zawodu (dotyczy lekarzy, pielęgniarek, położnych)	Zawód/specjalność**	Stopień specjalizacji dodatkowe kwalifikacje ***	Adres miejsca udzielania świadczeń /nazwa rejonu operacyjnego[1]	Średnia liczba godzin tygodniowa	uwagi
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*	*8*	*9*	*10*	*11*	*12*	*13*
1												
2												
3												
4												
5												

[1] **system stały -** wykazywany jest dla pracowników, którzy pracują wg stałego cotygodniowego harmonogramu - jeśli pracownik pracuje w systemie stałym i dodatkowo pełni dyżury to należy takiego pracownika wykazać wyłącznie w systemie pracy stałym)

[2] **system zmianowy -** wykazywany jest dla pracowników, którzy nie pracują wg stałego cotygodniowego harmonogramu

[3] **system dyżurowy -** wykazywany jest dla pracowników, którzy u danego świadczeniodawcy pełnią **wyłącznie** dyżury), a w przypadku rodzaju świadczeń pomoc doraźna i transport sanitarny dla wszystkich pracowników

Załącznik nr 3 do umowy UZD

HARMONOGRAM TURNUSÓW

Nr umowy Nr pierwotny

Świadczeniodawca:

Zakres świadczeń:

Miejsce wykonywania świadczeń:

Harmonogram turnusów

Kod	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Liczba skierowań

Profile:

* załącznik w formie elektronicznej w programie NFZ

WYKAZ PODWYKONAWCÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZENIA NA ZLECENIE ŚWIADCZENIODAWCY

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Przedmiot umowy	Miejsce udzielania świadczeń	Czas obowiązywania umowy
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

* załącznik w formie elektronicznej w programie NFZ

Załącznik nr 3 do materiałów informacyjnych UZD

WYMAGANIA DLA ŚWIADCZENIODAWCÓW ORAZ WARUNKI I ZASADY REALIZACJI ŚWIADCZEŃ W RODZAJU: LECZENIE UZDROWISKOWE.

Każdy zakład leczenia uzdrowiskowego jest zobowiązany do zapewnienia nadzoru lekarza specjalisty balneoklimatologia i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej nad działalnością zakładu przyrodoleczniczego oraz personelu medycznego.

1. Zasady udzielania świadczeń w uzdrowiskowym leczeniu szpitalnym dorosłych.

1.1.Warunki lokalowe i organizacyjne:

a) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych,
b) własny zakład przyrodoleczniczy,
c) baza żywieniowa w obiekcie,
d) zapewnienie badań diagnostycznych,
e) zorganizowana sala intensywnego nadzoru lekarsko – pielęgniarskiego (na oddziałach o profilu kardiologicznym – sala intensywnej terapii kardiologicznej),
f) preferowane pokoje pacjentów 1 i 2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym,
g) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu.

1. 2.Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) lekarz ordynator oddziału (zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy):
   – specjalista balneoklimatologii i medycyny fizykalnej posiadający jednocześnie specjalizację (ewentualnie I stopnia) w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału,
   – specjalista w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału, po kursie w zakresie podstaw balneologii,
b) jeden lekarz asystent na 40 - 50 pacjentów,
c) jeden lekarz ordynator na 2-3 lekarzy asystentów,
d) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty rehabilitacji medycznej,
e) 60-80 pacjentów pod opieka pielęgniarki na oddziale.

1.3. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie w pierwszej dobie po przyjęciu,
b) cotygodniowe kontrolne badanie lekarskie,
c) końcowe badanie lekarskie w ciągu 24 godzin przed wypisem,
d) ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia balneologicznego,
e) ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia farmakologicznego,
f) codzienny poranny obchód lekarsko-pielęgniarski,
g) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski,
h) całodobowa opieka lekarska - dyżur lekarski w obiekcie,
i) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale,
j) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia.

1.4. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich, w tym:
   - zasadniczy zabieg - bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   - dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,
b) 6 dni zabiegowych w tygodniu.

1.5. Inne :

a) dieta zgodna z profilem leczenia,
b) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału,
c) uprawnienia do wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA o niezdolności do pracy – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

1.6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

1.7.Czas trwania leczenia:

21 dni z możliwością jego przedłużenia na wniosek lekarza ordynatora, na kolejny turnus, w sytuacjach wyjątkowych uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta, za zgodą płatnika, w miarę wolnych miejsc.

2. Zasady udzielania świadczeń w leczeniu szpitalnym dzieci od 3 do 18 roku życia.

2.1.Warunki lokalowe i organizacyjne:

a) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci,
b) brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych,
c) własny pełnozakresowy zakład przyrodoleczniczy,
d) baza żywieniowa w obiekcie,
e) zalecana własna baza diagnostyczna,
f) zorganizowana sala intensywnego nadzoru lekarsko – pielęgniarskiego (na oddziałach o profilu kardiologicznym – typowo wyposażona sala intensywnej terapii kardiologicznej),
g) preferowane pokoje pacjentów 2 - 4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, z wyłączeniem izolatek,
h) możliwość realizacji obowiązku szkolnego w zakresie szkoły podstawowej i gimnazjum,
i) zapewniona opieka opiekuńczo-wychowawcza zgodnie z obowiązującymi przepisami,
j) instalacja przywoławcza w każdym pomieszczeniu,
k) zapewnienie świetlicy i pokoi zabaw ze stosownym wyposażeniem.

2. 2.Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) lekarz ordynator oddziału (zatrudniony w pełnym wymiarze czasu pracy):
   – specjalista balneoklimatologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) z pediatrii,
   – specjalista z pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii,
   – specjalista w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) z pediatrii, po kursie w zakresie podstaw balneologii,
b) jeden lekarz asystent na 40 – 50 pacjentów,
c) jeden lekarz ordynator na 2-3 lekarzy asystentów,
d) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej,
e) 60-80 pacjentów pod opieką pielęgniarki na oddziale.

2.3. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu,
b) cotygodniowe kontrolne badanie lekarskie,
c) końcowe badanie lekarskie nie wcześniej niż 24 godziny przed wypisem,
d) ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia balneologicznego,
e) ustalenie i bieżące korygowanie programu leczenia farmakologicznego,
f) codzienny poranny obchód lekarsko – pielęgniarski,
g) codzienny wieczorny obchód pielęgniarski,
h) całodobowa opieka lekarska - dyżur lekarski w obiekcie,
i) całodobowa opieka pielęgniarska - dyżur pielęgniarski w oddziale,
j) dodatkowe specjalistyczne konsultacje lekarskie niezbędne do prowadzenia leczenia,

2.4. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:
   – zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   – dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,
b) 6 dni zabiegowych w tygodniu.

2.5. Inne :

a) dieta zgodna z profilem leczenia,
b) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału lub o tematyce ogólnie pro zdrowotnej,

2.6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

2.7. Czas trwania leczenia:

27 dni z możliwością jego przedłużenia na kolejny turnus, na wniosek lekarza ordynatora w sytuacjach wyjątkowych uzasadnionych merytorycznie stanem zdrowia pacjenta, za zgodą płatnika, w miarę wolnych miejsc.

3. Zasady udzielania świadczeń w leczeniu sanatoryjnym dorosłych.

3.1. Warunki lokalowe i organizacyjne:

a) brak barier architektonicznych w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu,
b) zakład przyrodoleczniczy dostępny na miejscu lub udostępniony w innym obiekcie, odległym nie więcej niż 500 m.;
c) baza żywieniowa na miejscu (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m,
d) preferowane pokoje pacjentów 1-2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym,
e) zalecana instalacja przywoławcza.

3.2. Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy):
   – specjalista balneoklimatologii i medycyny fizykalnej ze specjalizacją minimum I stopnia w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem oddziału,
   – specjalista w dyscyplinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem leczniczym oddziału po kursie w zakresie podstaw balneologii,
b) jeden lekarz asystent na 50 - 70 pacjentów,
c) jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów**,**
d) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty z balneologii medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej.
e) 80-120 pacjentów pod opieka pielęgniarki na oddziale.

3.3. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie w pierwszej dobie po przyjęciu,
b) kontrolne badanie lekarskie minimum 1 raz w trakcie pobytu,

c) końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisem pacjenta z zakładu lecznictwa uzdrowiskowego,
d) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego,
e) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego,
f) codzienny dostęp do lekarza prowadzącego leczenie, doraźne interwencje lekarskie,
g) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki,
h) całodobowa opieka pielęgniarska (zmiana pielęgniarska w obiekcie).

3.4. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:
   – zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   – dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,
b) 6 dni zabiegowych w tygodniu.

3.5. Inne:

a) dieta zgodna z profilem leczenia,
b) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału,
c) uprawnienia do wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA – o niezdolności do pracy – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

3.7.Czas trwania leczenia wynosi 21 dni.

4. Zasady udzielania świadczeń w leczeniu sanatoryjnym dzieci od 7 do 18 roku życia.

4.1. Wymogi lokalowe i organizacyjne:

a) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci,
b) brak barier architektonicznych (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia),
c) zakład przyrodoleczniczy (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) na miejscu lub udostępniony w innym obiekcie nie dalej niż 500 m,
d) baza żywieniowa na miejscu (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m,
e) preferowane pokoje 2-4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym,
f) możliwość realizacji obowiązku szkolnego w zakresie szkoły podstawowej i gimnazjum,
g) zapewniona opieka opiekuńczo - wychowawcza zgodnie z obowiązującymi przepisami,
h) zalecana instalacja alarmowa przywoławcza.

4.2. Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy):
   – specjalista balneologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) pediatrii;
   – specjalista pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii;
   – specjalista w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) w pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii,
b) jeden lekarz asystent na 40 – 50 pacjentów,
c) jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów**,**
d) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej.
e) 60-80 pacjentów pod opieką pielęgniarki na oddziale

4.3. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie w pierwszej dobie po przyjęciu,
b) kontrolne badanie lekarskie minimum 2 razy w trakcie pobytu,
c) końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisem,
d) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego,
e) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego,
f) codzienny obchód pielęgniarski wieczorny,
g) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki,
h) całodobowa opieka pielęgniarska w obiekcie,

4.4. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:
   – zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   – dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,
b) 6 dni zabiegowych w tygodniu.

4.5. Inne :

a) dieta zgodna z profilem leczenia,
b) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału.

4.6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

4.7. Czas trwania leczenia:

a) 21 dni dla dzieci 7 – 15 r. ż.
b) 21 dni dla młodzieży 16 – 18 r. ż., w okresie wolnym od zajęć szkolnych.

5. Zasady udzielania świadczeń w leczeniu sanatoryjnym dzieci w wieku 3 do 6 lat pod opieką osoby dorosłej (w przypadku mózgowego porażenia dziecięcego, ewentualnie schorzeń neurologicznych o zbliżonym obrazie klinicznym 3 do 18 lat).

5.1. Warunki lokalowe i organizacyjne:

a) baza hotelowa, żywieniowa i zabiegowa przystosowana dla potrzeb dzieci, z uwzględnieniem potrzeb w zakresie zakwaterowania dziecka wraz z opiekunem,
b) brak barier architektonicznych (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia),
c) własny zakład przyrodoleczniczy (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniony w innym obiekcie nie dalej niż 500 m,
d) własna baza żywieniowa (szczególnie w sanatorium profilowanym na leczenie schorzeń układu ruchu i układu krążenia) lub udostępniona w innym obiekcie nie dalej niż 100 – 200 m,
e) preferowane pokoje pacjentów 2 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym, instalacja przywoławcza.

5.2.Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) lekarz ordynator oddziału (zalecane zatrudnienie w pełnym wymiarze czasu pracy):
   – specjalista balneologii i medycyny fizykalnej jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) pediatrii,
   – specjalista pediatrii po kursie w zakresie podstaw balneologii
   – specjalista w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z profilem prowadzonego oddziału i jednocześnie specjalista (ewentualnie I stopnia) pediatrii, po kursie w zakresie podstaw balneologii,
b) jeden lekarz asystent na 40 – 50 pacjentów,
c) jeden lekarz ordynator na 2-4 lekarzy asystentów**,**
d) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty w zakresie balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarza specjalisty z rehabilitacji medycznej.
e) jedna pielęgniarka na 80-120 pacjentów na zmianie dziennej.

5.3. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie nie później niż w pierwszej dobie po przyjęciu,
b) kontrolne badanie lekarskie minimum 1 raz w trakcie pobytu,

c) końcowe badanie lekarskie w okresie 48 godzin przed wypisem,

d) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia balneologicznego,

e) ustalenie i bieżąca weryfikacja programu leczenia farmakologicznego,

f) codzienny obchód pielęgniarski wieczorny,

g) zapewnienie pomocy lekarza w przypadku nagłego zachorowania lub pogorszenia stanu zdrowia pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych - na wezwanie pielęgniarki,

h) całodobowa opieka pielęgniarska w obiekcie.

5.4. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich:
   - zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   - dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,

b) 6 dni zabiegowych w tygodniu.

5.5. Inne:

a) dieta zgodna z profilem leczenia,

b) prowadzenie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia ukierunkowanej zgodnie z profilem leczniczym oddziału.

5.6. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

5.7.Czas trwania leczenia wynosi 21 dni.

5.8. Odpłatność opiekuna:

koszty pobytu opiekuna ubezpieczonego dziecka (oraz opiekuna ubezpieczonego niepełnosprawnego dorosłego) w związku z ich pobytem nie są finansowane przez Fundusz.

6. Zasady udzielania świadczeń w uzdrowiskowym leczeniu ambulatoryjnym dorosłych i dzieci.

6.1. Wymagania dotyczące personelu medycznego:

a) kierownik przychodni:
   - lekarz specjalista balneoklimatologii i medycyny fizykalnej,
   - specjalista w dziedzinie tożsamej lub pokrewnej z głównym profilem leczniczym uzdrowiska, po kursie w zakresie podstaw balneologii,

b) zakład przyrodoleczniczy pod bezpośrednim nadzorem lekarza specjalisty balneologii i medycyny fizykalnej lub lekarz specjalista z rehabilitacji medycznej.

6.2. Opieka lekarsko-pielęgniarska:

a) wstępne badanie lekarskie,
b) ustalenie programu leczenia balneologicznego,
c) codzienna możliwość dostępu pacjenta do lekarza prowadzącego leczenie, doraźne interwencje lekarskie,

6.3. Zabiegi fizykalne:

a) nie mniej niż trzy zabiegi fizykalne dziennie, ukierunkowane na leczenie schorzenia będącego podstawą skierowania pacjenta do uzdrowiska, uzależnione od wskazań i przeciwwskazań lekarskich
   - zasadniczy zabieg bodźcowy z wykorzystaniem naturalnych surowców leczniczych,
   - dodatkowe zabiegi fizjoterapeutyczne,

b) 6 dni zabiegowych w tygodniu,

6.4. Inne:

uprawnienia do wystawienia pacjentowi druku ZUS ZLA – o niezdolności do pracy – zgodnie z obowiązującymi przepisami.

6.5. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeniobiorcom skierowanym na leczenie uzdrowiskowe w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia zabiegów wykazanych w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

6.6.Czas trwania leczenia wynosi od 6 do 18 osobodni zabiegowych.

Załącznik nr 4 do materiałów informacyjnych UZD

Oświadczenie o zwolnieniu z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym

.....
(miejscowość i data)

Imię i nazwisko .....

Nr PESEL .....

Oświadczam, że na mocy art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych/ art. 7a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest*, przysługuje mi zwolnienie z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym, ponieważ jestem uczniem lub studentem pozostającym na wyłącznym utrzymaniu ubezpieczonego opłacającego składkę / dzieckiem o znacznym stopniu niepełnosprawności / pracownikiem zakładów wymienionych w załączniku nr 4 do ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, zatrudnionych w tych zakładach w dniu 28 września 1997 *r. lub przed ta datą /* pracownikiem zatrudnionym w zakładzie, który zgodnie z art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 roku o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, produkuje wyroby zawierające azbest.*****

W załączeniu dołączam kserokopię*:

- legitymacji uczniowskiej/studenckiej
- orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
- dokumentu potwierdzającego uprawnienie wynikające z ustawy z dnia 19 czerwca 1997 roku o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest

.....
(podpis ubezpieczonego)

Załączono do rachunku / faktury VAT* nr .....

* niepotrzebne skreślić