

The logo consists of the letters 'NFZ' in a bold, dark blue, serif font. The letter 'F' is stylized with a white heart shape cut out of its center.

Narodowy Fundusz Zdrowia

KONTRAKTOWANIE ŚWIADCZEŃ W RODZAJU
RATOWNICTWO MEDYCZNE

OD 01.07.2011r.

Zmiany w modelu kontraktowania wynikają z następujących aktów prawnych :

- Ustawy z dnia 22 października 2010 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Z 2010 r., Nr 219, poz. 1443),
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie wojewódzkiego planu działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz kryteriów kalkulacji kosztów działalności zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2011 r., Nr 3, poz. 6),
- Zarządzenia Nr 12/2011/DSMZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne,
- Zarządzenia Nr 13/2011/DSMZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- Zarządzenia Nr 14/2011/DSMZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 zmieniającego zarządzenie w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej.

Ogólna koncepcja ogłaszania postępowania i zawierania umów w
Ratownictwie Medycznym w oparciu o wojewódzki plan działania systemu
Państwowego Ratownictwa Medycznego

- Zgodnie z zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia planem działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego Województwo Opolskie podzielone zostało na 7 REJONÓW OPERACYJNYCH.
- W związku z nowym modelem kontraktowania świadczeń wynikającym z konieczności wyodrębnienia kwoty na zadania dyspozytorów medycznych postępowania konkursowe ogłoszone są na REJONY OPERACYJNE z dyspozytornią medyczną lub bez dyspozytorni medycznej.



Schemat podziału środków na finansowanie działalności zespołów ratownictwa medycznego



Minister Finansów

Pula środków na ZRM przekazywana do MZ

Minister Zdrowia

Pula środków na ZRM przekazywana do wojewodów

Wojewoda

Określenie kryteriów kalkulacji kosztów działalności ZRM z wyodrębnieniem kosztów dyspozytorów. Powierzenie przeprowadzenia postępowania NFZ.

Przeprowadzenie postępowań przez OW NFZ

Rejon operacyjny z dyspozytornią
Dysponenci ZRM ze stanowiskami
dyspozytorów medycznych

ZRM

D.M

Rejon operacyjny (bez
dyspozytorni)
Dysponenci ZRM bez stanowisk
dyspozytorów medycznych

ZRM

OW Narodowego Funduszu Zdrowia

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne

- Nowa definicja podwykonawcy -podmiot, który na zlecenie Świadczeniodawcy :
 - a) wykonuje część umowy, samodzielnie organizując powierzony zakres czynności lub
 - b) w rejonie operacyjnym wskazanym w postępowaniu, będzie kompleksowo w odniesieniu do części świadczeń będących przedmiotem umowy zawartej z Funduszem, realizował świadczenia opieki zdrowotnej, w przypadku, gdy z planu działania systemu wynika, że dla danego rejonu operacyjnego wskazanego w postępowaniu przewidziano więcej niż jedno miejsce stacjonowania i wykonywanie świadczeń przez więcej niż jeden zespół ratownictwa medycznego w danym zakresie świadczeń

W przypadku określonym w punkcie b) podwykonawca może realizować świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne, gdy posiada, w aktualnej księdze rejestrowej, sporządzonej przez właściwego wojewodę lub Ministra Zdrowia, wskazaną komórkę organizacyjną zajmującą się udzielaniem świadczeń w rodzaju ratownictwo medyczne w odpowiednim zakresie na terenie właściwego rejonu operacyjnego

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d.

- Nowe zakresy świadczeń :
 - świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane przez wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane przez wodny specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego
 - świadczenia udzielane czasowo przez podstawowy zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane czasowo przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane czasowo przez wodny podstawowy zespół ratownictwa medycznego,
 - świadczenia udzielane czasowo przez wodny specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d.

- Dokumentacja medyczna
 - *Karta zlecenia wyjazdu oraz medycznych czynności ratunkowych* stanowi załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznych oraz sposobu jej przetwarzania wydanego na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
 - W zarządzeniu pozostał ogólny zapis powołujący się na dokument wyższego rzędu określony w §8. ust. 15.

Świadczeniodawca udzielający świadczeń w rodzaju ratownictwo medyczne prowadzi dokumentację zgodnie z ww. rozporządzeniem.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d.

Zmiany w załącznikach do zarządzenia :

- Załącznik nr 3

- wykazanie w ofercie (zespół specjalistyczny) lekarzy posiadających tytuł specjalisty lub lekarzy, którzy ukończyli co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- posiadanie certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez jednostkę ważnego w dniu złożenia oferty,
- posiadanie systemu wspomaganie dowodzenia obejmującego wszystkie zespoły ratownictwa medycznego , który zapewnia funkcje określone w załączniku,
- wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego w działający system transmisji zapisu EKG (12 odprowadzeń), w ramach współpracy do oddziałów wykonujących interwencje wieńcowe (PCI) i leczenie trombolityczne i/lub SOR. (umowa/promesa)

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d.

- Załącznik nr 5

Oświadczenie oferenta, składane w przypadku deklaracji spełnienia od dnia obowiązywania umowy warunków wymaganych w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne.

Oświadczenie składane jest na 7 dni przed planowanym terminem rozpoczęcia obowiązywania umowy, o ile strony nie postanowią inaczej.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d.

Załącznik nr 6

Oświadczenie oferenta, składane w przypadku, gdy umowa na świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne będzie realizowana w części zakresu świadczeń z udziałem podwykonawcy.

Oświadczenie zawiera wykaz dokumentów dotyczących podwykonawcy, z którym zawarto umowę.

(Dotyczy przypadku określonego w punkcie b) -definicja podwykonawcy).

Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w zarządzeniu i przepisach odrębnych.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d

Załącznik nr 7

Oświadczenie oferenta, składane w celu potwierdzenia:

- zabezpieczenia łączności umożliwiającej powiadomienie zespołów ratownictwa medycznego o stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, lub
- zawarcia umowy z dysponentem właściwym dla miejsca lokalizacji centrum powiadamiania ratunkowego, które zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne będzie obejmowało działaniem teren rejonu operacyjnego , w którym będą realizowane świadczenia przez oferenta składającego oświadczenie.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 12/2011/DSM -c.d

Załącznik nr 8

Pomocnicza lista procedur ICD9 dedykowana dla ratownictwa medycznego.

Konieczność sprawozdawania w raportach statystycznych przez zespoły ratownictwa medycznego procedur ICD 9, wykonanych podczas medycznych czynności ratunkowych.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 13/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu zdrowia z dnia 14 marca 2011 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Składane oferty oceniane są według następujących kryteriów:

1. jakość,
2. ciągłość,
3. cena.

Odstąpiono od kryterium-KOMPLEKSOWOŚĆ

Zmiany w Zarządzeniu Nr 13/2011/DSOZ -c.d

- Tabela 1.9.1 -ratownictwo medyczne -specjalistyczne zespoły ratownictwa medycznego

Kryteria oceny ofert

- jakość :
 - parametr określający czas pracy lekarzy posiadających tytuł specjalisty lub lekarzy, którzy ukończyli co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej,
 - parametr określający czas pracy lekarzy o kwalifikacjach określonych w art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - posiadanie systemu wspomaganie dowodzenia obejmującego wszystkie zespoły ratownictwa medycznego

Zmiany w Zarządzeniu Nr 13/2011/DSOZ -c.d.

- posiadanie certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez jednostkę ważnego w dniu złożenia oferty,
- wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego w działający system transmisji zapisu EKG (12 odprowadzeń), w ramach współpracy do oddziałów wykonujących interwencje wieńcowe (PCI) i leczenie trombolityczne i/lub SOR.(umowa/promesa)

Powyższe wymagania określono w załączniku nr 3 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 13/2011/DSOZ -c.d.

Tabela 1.9.3 -ratownictwo medyczne -podstawowe zespoły ratownictwa medycznego

Kryteria oceny ofert

jakość :

- posiadanie systemu wspomaganie dowodzenia obejmującego wszystkie zespoły ratownictwa medycznego,
- posiadanie certyfikatu ISO w zakresie usług medycznych ratownictwa medycznego realizowanych przez jednostkę ważnego w dniu złożenia oferty,
- wyposażenie zespołów ratownictwa medycznego w działający system transmisji zapisu EKG (12 odprowadzeń), w ramach współpracy do oddziałów wykonujących interwencje wieńcowe (PCI) i leczenie trombolityczne i/lub SOR. (umowa/promesa)

Powyższe wymagania określono w załączniku nr 3 do zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne.

Zmiany w Zarządzeniu Nr 14/2011/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 marca 2011 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

W przypadku oferentów składających ofertę na świadczenia w rodzaju ratownictwo medyczne oferent przedstawia dodatkowo:

- kopię dokumentów rejestracyjnych ambulansów przedstawionych w ofercie (bez konieczności składania świadectw homologacji),
- kopię certyfikatu ISO w zakresie ratownictwa medycznego, w przypadku posiadania przez oferenta takiego certyfikatu (bez konieczności uwzględniania komórek organizacyjnych wskazanych w ofercie).

Inne ważne informacje

Osoby wykonujące dwa zawody (ratownik medyczny -kierowca)

- W przypadku personelu zatrudnionego jednocześnie na dwóch stanowiskach Oferent jest zobowiązany podać tylko czas pracy na stanowisku uprawniającym do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
- Uprawnienia do kierowania pojazdem uprzywilejowanym powinny być w tych przypadkach wykazywane w kompetencjach ,
- Oferent jest nadal zobowiązany do wykazywania odpowiedniego personelu uprawnionego do kierowania pojazdem.

Inne ważne informacje -c.d.

Z dniem 1 stycznia 2011 r. obowiązują przepisy zarządzenia Nr 82/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 17 grudnia 2010 r. zmieniające zarządzenie w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Zmiana zarządzenia umożliwia oferentom złożenie *Oświadczenia o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej* zamiast decyzji o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypisu z takiego dokumentu.

Celem wprowadzonej zmiany jest zmniejszenie liczby wymaganych od oferentów dokumentów w formie papierowej.

W związku z rozpoczęciem procesu kontraktowania świadczeń, zwracamy szczególną uwagę oferentów na prawidłowy sposób liczenia i przekazywania informacji o procentowym udziale czasu pracy lekarzy o kwalifikacjach określonych w art.3 pkt 3 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz lekarzy o kwalifikacjach określonych w art. 57 ustawy o PRM w zespołach specjalistycznych.

Personel zgłaszany do postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ratownictwo medyczne przez oferentów jest grupą personelu realizującego ww. świadczenia w danym rejonie operacyjnym bez względu na ilość zakresów świadczeń opieki zdrowotnej objętych postępowaniem. W związku z powyższym oferent wylicza procentowy udział lekarzy z określonymi specjalizacjami w zsumowanym średniotygodniowym czasie funkcjonowania specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego na terenie rejonu operacyjnego, na który ogłoszone zostało postępowanie w sprawie zawarcia umów, do którego oferent składa swoją ofertę. W/w procent powinien być wyliczony zgodnie ze wzorem określonym w zarządzeniu Nr 13/2011/DSOZ z dnia 14 marca 2011 r. tj.:

$$p = (x/168*n)*100 \%$$

,gdzie:

p - udział procentowy zsumowanego czasu pracy lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej i lekarzy, którzy ukończyli co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej w zsumowanym średniotygodniowym czasie funkcjonowania specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego na terenie rejonu operacyjnego, na który ogłoszone zostało postępowanie w sprawie zawarcia umów, do którego oferent składa swoją ofertę.

x - zsumowany średniotygodniowy czas pracy lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej i lekarzy, którzy ukończyli co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej zgłoszonych w ofercie;

n - liczba zespołów specjalistycznych określonych w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla rejonu operacyjnego, na który ogłoszone zostało postępowanie w sprawie zawarcia umów, do którego oferent składa swoją ofertę.

Należy zwrócić uwagę na właściwe określanie liczby specjalistycznych zespołów ratownictwa medycznego w danym rejonie operacyjnym (n) w przypadku czasowych zespołów ratownictwa medycznego., np. zespół funkcjonuje przez 12 h w ciągu doby to oferent do wzoru powinien podstawić nie 1, a 0.5 zespołu specjalistycznego itp.

Natomiast zgodnie z budową systemów informatycznych oferent składający ofertę wypełnia ankiety osobno dla każdego zakresu świadczeń wskazanego w postępowaniu. W związku z tym należy zwrócić uwagę na prawidłowe uzupełnianie ww. ankiet w przypadku ogłoszenia postępowania na czasowe i całodobowe zespoły ratownictwa medycznego.

Uzupełniając ankiety dla czasowych i całodobowych zespołów ratownictwa medycznego oferent powinien zaznaczyć w obu przypadkach taką samą odpowiedź odzwierciedlającą wyliczony procentowy udział czasu pracy danych lekarzy dla całego rejonu operacyjnego.

Dziękujemy za uwagę