

Komunikat nr 30/2016 dla świadczeniodawców
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w sprawie przekazywania
oświadczeń o przeznaczeniu środków na zwiększenie finansowania
świadczeń udzielanych przez pielęgniarki POZ, położne POZ,
pielęgniarki/higienistki szkolne
(załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 2/2016/DSOZ
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 stycznia 2016 r.)

W ZWIĄZKU Z DUŻĄ LICZBĄ PRZEKAZANYCH FAKTUR/RACHUNKÓW BEZ POWYŻSZEGO ZAŁĄCZNIKA PRZYPOMINAMY, ŻE OŚWIADCZENIE TO NALEŻY SKŁADAĆ **CO MIESIĄC WRAZ Z DOKUMENTAMI ROZLICZENIOWYMI CZYLI FAKTURĄ/RACHUNKIEM** PAMIĘTAJĄC O PONIŻSZYCH ZASADACH:

1. Oświadczenia winny być przekazane w oryginale, w formie pisemnej, w postaci papierowej (fax, e-mail, kserokopia - nie są poprawną formą) bez względu na to czy faktura została przedłożona w formie papierowej czy też w postaci e-dokumentu.
2. W treści ww. oświadczenia, w miejscu „..... oświadczam, iż w miesiącu roku, z tytułu przekazania ...” należy wpisać miesiąc realizacji świadczeń opieki zdrowotnej, tj. miesiąc, za który został wystawiony rachunek.
3. Oświadczenie musi zawierać czytelny numer umowy świadczeniodawcy.
4. Wzorów oświadczeń nie można modyfikować ani zmieniać ich treści.
5. Na oświadczeniu winny być umieszczone dane podmiotu zawarte w umowie ze Śląskim OW NFZ.
6. Oświadczenia winny zawierać podpis oraz pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu.
7. Obowiązek przesyłania oświadczeń nie dotyczy świadczeniodawców będących osobami fizycznymi, udzielającymi świadczeń w formie indywidualnych i grupowych praktyk pielęgniarek i praktyk położnych oraz prowadzących przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego i jednoosobowo udzielających w nim świadczeń.

Poniżej wzór aktualnego oświadczenia.

Załącznik nr 6a do umowy POZ

Dane Świadczeniodawcy:

Nazwa.....

Adres.....

Nr umowy.....

OŚWIADCZENIE

O PRZEZNACZENIU ŚRODKÓW NA ZWIĘKSZENIE FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ UDZIELANYCH PRZEZ PIELĘGNIARKI POZ, POŁOŻNE POZ, PIELĘGNIARKI/HIGIENISTKI SZKOLNE

.....
reprezentowany przez

.....,

oświadcza, iż w miesiącu roku, z tytułu przekazania przez Narodowy Fundusz Zdrowia w rozliczeniu na podstawie stawki kapitałowej, kwot na zwiększenie finansowania świadczeń, o którym mowa w:

- 1) w § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. poz. 1628), zwanego dalej „rozporządzeniem Ministra Zdrowia” w okresie od dnia 1 stycznia 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2016 r.; albo
- 2) w § 4 w ust. 6 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w okresie od dnia 1 września 2016 r. do dnia 31 sierpnia 2017 r.¹,

- przeznaczył w całości kwotę, wynikającą z iloczynu kwot wzrostu stawek określonych w umowie, z uwzględnieniem współczynników korygujących oraz populacji na listach świadczeniobiorców/uczniów pozytywnie zweryfikowanej do rozliczenia, w zakresach:

- 1) świadczenia pielęgniarki poz;
- 2) świadczenia położnej;
- 3) świadczenia pielęgniarki/higienistki szkolnej.¹

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć

¹ niepotrzebne skreślić