**Jak przygotować wniosek?**

Zgodnie z zapisamizarządzenia nr 99/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2023 roku zmieniającego zarządzenie nr 79/2022/DSOZ w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna **od 1 lipca 2023r. wniosek o zawarcie umowy w rodzaju POZ składa się w formie elektronicznej**, poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia.

Zaproszenie do składania wniosków dostępne jest na stronie Narodowego Funduszu Zdrowia Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego w Katowicach pod adresem: [www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl) oraz na portalu świadczeniodawcy.

[www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl) → Strona główna → Dla świadczeniodawcy → Kontraktowanie 2023 → postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń w POZ → Zaproszenie do składania wniosków o zawarcie umów o udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna z dnia 12.07.2023r.

W pobranym zaproszeniu do składania wniosków elektronicznych znajduje się:

* Eksport definicji postępowania
* Instrukcja tworzenia elektronicznych wniosków w POZ
* Zaproszenie do składania wniosków POZ
* Zarządzenie Nr 99/2023/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

Dalszym krokiem jest postępowanie według instrukcji zawartych w pobranym zaproszeniu do składania wniosków.

**W przypadku rozszerzenia umowy o Budżet powierzony opieki koordynowanej poniżej przedstawiono wymagania dotyczące personelu, sprzętu oraz umów z podwykonawcami w podziale na zakresy:**

**1. diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków –**we wniosku należy wykazać:

* **PERSONEL**

       - lekarza specjalista lub lekarza ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z zakresem świadczenia opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

       - dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

* **SPRZĘT**

       - EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG),

       - Holter EKG 24, 48 i 72 godz. (24-48-72-godzinna rejestracja EKG),

       - Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego),

       - USG Doppler tętnic szyjnych,

       - USG Doppler naczyń kończyn dolnych,

       - ECHO serca przezklatkowe,

       - ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu;

       - urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG;

* **PODWYKONAWCY**

       - medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontroli na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: BNP (NT-pro-BNP), UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu); albuminuria (stężenie albumin w moczu).

**2. diagnostyka i leczenie stanów przedcukrzycowych albo cukrzycy**

* **PERSONEL**

     - lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność  
z oryginałem).

     - dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

* **SPRZĘT**

     - ultrasonograf – z możliwością badania w prezentacji B w czasie rzeczywistym, posiadający opcje (oprogramowanie) dostosowane do zakresu badania, wyposażony w specjalistyczne głowice właściwe dla zakresu badania oraz z opcją Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu;

     - USG Doppler naczyń kończyn dolnych

     - urządzenie do rejestracji obrazu lub drukarka do USG;

* **PODWYKONAWCY**

     - medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontroli na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: albuminuria (stężenie albumin w moczu), UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu)

**3. diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc**

* **PERSONEL**

**-** lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji specjalisty w dziedzinie chorób płuc lub alergologii lub lekarza specjalisty lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej- dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

     - dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

* **SPRZĘT**

**-** Spirometr (z możliwości wykonania próby rozkurczowej)

**4. diagnostyka i leczenie nadczynności tarczycy, diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy.**

* **PERSONEL**

     - lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji lekarza specjalisty w dziedzinie endokrynologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

     - dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

* **SPRZĘT**

     - ultrasonograf

     - zestaw do pobierania biopsji (jeśli wykonywane będzie samodzielnie)

* **PODWYKONAWCY**

     - medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontroli na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: antyTPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej), antyTSHR (przeciwciała przeciw receptorom TSH), antyTg (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie).

    - Umowa na badania histopatologiczne w związku z realizacją celowanej biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy (u dorosłych) - umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

W przypadku gdy wniosek jest składany na więcej niż jeden zakres wystarczy jeden dietetyk.

W przypadku, gdy jakieś badanie z wykazanych powyżej lub konsultacja specjalistyczna jest realizowane w ramach podwykonawstwa to należy dołączyć umowy z podwykonawcą (np. na ECHO serca lub konsultacje kardiologiczne). Zapisy umów z podwykonawcami  powinny zawierać  o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontroli na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

**5. diagnostyka i leczenie przewlekłej choroby nerek**

* **PERSONEL**

     - lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją I lub II stopnia lub w trakcie specjalizacji lekarza specjalisty w dziedzinie nefrologii lub lekarza ze specjalizacją II stopnia chorób wewnętrznych z pięcioletnią praktyką na oddziale szpitalnym o profilu zgodnym z profilem opieki koordynowanej - dokument potwierdzający wskazane kwalifikacje (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).

     - dietetyk - dokument potwierdzający kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem MZ (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

* **SPRZĘT**

- Ultrasonograf

**PODWYKONAWCY**

     - medyczne laboratorium diagnostyczne wpisane do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. – umowa powinna zawierać zapis o zgodzie podwykonawcy o poddaniu się kontrowali na podstawie zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem). Umowa powinna obejmować wykonanie następujących badań: UACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu).

**UWAGA WAŻNE!**

W przypadku, gdy część świadczeń będzie udzielana przez podwykonawców, konieczne jest aby podwykonawcy udostępnili w Portalu Świadczeniodawcy wymagany sprzęt i personel, który będzie realizował świadczenia z podaniem godzin ich pracy (średniotygodniowy czas pracy) oraz kwalifikacji.

**Przypominamy, że w realizowaniu świadczeń opieki koordynowanej bezwzględnie powinien uczestniczyć lekarz POZ oraz pielęgniarka POZ!**