



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

Gorzów Wielkopolski, dnia 5 stycznia 2017 r.

Poz. 73

POROZUMIENIE

z dnia 20 grudnia 2016 r.

zawarte w Gorzowie Wlkp. pomiędzy:

Wojewodą Lubuskim Władysławem Dajczakiem z siedzibą w Gorzowie Wlkp., zwanym w treści Porozumienia „Wojewodą”

a

Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Zielonej Górze, reprezentowanym przez p.o. Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze Piotra Brombera, zwanym w treści Porozumienia „Dyrektorem LOW NFZ”

zwanych dalej wspólnie „Stronami”.

Na podstawie art. 49 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2016 r. poz. 1868) oraz art. 20 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (Dz. U. z 2015 r., poz. 525, ze zm.),

Strony ustalają, co następuje:

§ 1. Przedmiotem niniejszego Porozumienia jest powierzenie Dyrektorowi LOW NFZ przez Wojewodę zadań związanych z przeprowadzaniem postępowań o zawarcie umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych, zawieraniem, rozliczaniem i kontrolą wykonania tych umów.

§ 2. 1. Dyrektor LOW NFZ zobowiązuje się do:

- 1) wykonywania powierzonych zadań zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na ich podstawie,
- 2) przeprowadzania postępowań zgodnie z warunkami określonymi w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
- 3) zawarcia umów z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego zgodnie z art. 49 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
- 4) wypłaty dysponentom zespołów ratownictwa medycznego należnych kwot w wysokości i terminach wynikających z zawartych z nimi umów,
- 5) rozliczenia i kontroli umów, o których mowa w pkt 2 stosując odpowiednio przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

6) informowania Wojewody o wynikach przeprowadzonych postępowań wyjaśniających i kontrolnych, w tym w szczególności o wszelkich stwierdzonych nieprawidłowościach związanych z wykonywaniem umów, o których mowa w § 1, przez zespoły ratownictwa medycznego, w terminie 30 dni od dnia zakończenia postępowania w danej sprawie.

2. Dyrektor LOW NFZ zawiera umowy, o których mowa w § 1, zgodnie z wojewódzkim planem działania systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, na rejon operacyjny oraz w ramach środków przewidzianych w budżecie państwa, w części, której dysponentem jest Wojewoda, ujętych w planie finansowym Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Dyrektor LOW NFZ po zawarciu umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych oraz umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dysponentami jednostek, o których mowa w art. 32 ust. 1 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, przekazuje Wojewodzie informacje, nie później niż w terminie 30 dni od dnia zakończenia postępowania w sprawie zawarcia lub dokonania zmian tych umów.

4. Informacje dotyczące zespołów ratownictwa medycznego, o których mowa w ust. 3, będą przekazywane Wojewodzie przez Dyrektora LOW NFZ według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Porozumienia, będącego jego integralną częścią.

5. Dysponenci zespołów ratownictwa medycznego, z którymi Dyrektor LOW NFZ zawarł umowy na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych, są zobowiązani działać zgodnie z zapisami wojewódzkiego planu działania systemu oraz zapewniać sprawną i skuteczną współpracę w ramach systemu powiadamiania ratunkowego pomiędzy dyspozytorem medycznym a operatorem numeru alarmowego.

6. Dyrektor LOW NFZ działając w porozumieniu z Wojewodą, może rozwiązać umowę na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych w związku z niewywiązywaniem się lub nienależytym wywiązywaniem się przez dysponenta zespołów ratownictwa medycznego z obowiązków wynikających z zawartej umowy i obowiązujących przepisów.

§ 3.1. Środki finansowe przekazywane w ramach dotacji celowej przeznaczone będą również na finansowanie medycznych czynności ratunkowych wykonywanych przez zespoły ratownictwa medycznego na rzecz uprawnionych do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji, zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Świadczenia te dysponenci zespołów ratownictwa medycznego zobowiązani będą wykonywać w ramach środków finansowych, które przekazywane będą na podstawie umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych, co oznacza, że z tego tytułu nie będzie przysługiwać prawo do żądania dodatkowego wynagrodzenia.

2. W przypadku udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez zespoły ratownictwa medycznego osobom z innych państw członkowskich UE/EFTA uprawnionym do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji Dyrektor LOW NFZ zobowiązuje się do:

- 1) rozliczania kosztów medycznych czynności ratunkowych wykonywanych przez zespoły ratownictwa medycznego z instytucjami właściwymi w państwach członkowskich Unii Europejskiej lub państwach członkowskich Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), zgodnie z art. 97 ust. 3a pkt. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 2) informowanie Wojewody o wysokości przysługujących mu należności w przypadku rozliczenia kosztów medycznych, o których mowa w pkt 1, oraz zwrotu tych należności na rachunek Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego wskazany w § 7 ust. 2, w terminie 14 dni od dnia zidentyfikowania podstawy zwrotu, zgodnie z art. 97 ust. 3c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3. Środki z tytułu kar nałożonych przez Dyrektora LOW NFZ na dysponentów zespołów ratownictwa medycznego – w ramach umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych przekazywane będą Wojewodzie przelewem na rachunek bankowy wskazany w § 7 ust. 2.

§ 4.1. Wojewoda zobowiązuje się do wskazania Dyrektorowi LOW NFZ wartości dotacji celowej przeznaczonej na finansowanie zadań zespołów ratownictwa medycznego na terenie województwa lubuskiego na okres rozliczeniowy, ze szczególnym określeniem:

- 1) wartości środków dotyczących funkcjonowania zespołów ratownictwa medycznego na terenie województwa lubuskiego w podziale na:

- a) ogólną wartość dotacji celowej na funkcjonowanie zespołów ratownictwa medycznego na terenie województwa przekazywaną na dany okres rozliczeniowy;
 - b) wartość dotacji celowej z podziałem na poszczególne rejony operacyjne oraz na zakresy świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowane przez Wojewodę z uwzględnieniem kosztów funkcjonowania w danym rejonie dyspozytorskim,
- 2) sposobu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego osobom z innych państw członkowskich UE/EFTA uprawnionych do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji.

2. Dotacja celowa o której mowa w ust. 1 przekazywana i rozliczana będzie na podstawie odrębnej umowy zawartej pomiędzy Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, a Wojewodą Lubuskim na podstawie niniejszego Porozumienia oraz zgodnie z przepisami art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870 ze zm.).

§ 5. Świadczenia udzielane przez zespoły ratownictwa medycznego, dostawiane w trybie decyzji administracyjnej Wojewody w związku ze stanem podwyższonej gotowości, po wypełnieniu przesłanek określonych w art. 30 w związku z art. 49 ust. 4 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, mogą być finansowane ze środków dotacji przekazanych Dyrektorowi LOW NFZ w formie dotacji celowej w roku następnym.

§ 6. 1. Wojewoda sprawuje kontrolę realizacji przedmiotu niniejszego Porozumienia.

2. Dyrektor LOW NFZ zobowiązany jest do na żądanie Wojewody do udostępnienia dokumentów oraz udzielania wyjaśnień związanych z realizacją powierzonych zadań.

3. Wojewoda zobowiązuje się do informowania Dyrektora LOW NFZ o wszelkich nieprawidłowościach ujawnionych w trakcie kontroli u dysponentów zespołów ratownictwa medycznego, które mogą mieć wpływ na prawidłowe wykonywanie przez nich obowiązków wynikających z umów na wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.

§ 7. 1. Sprawozdanie z realizacji zadań objętych niniejszym Porozumieniem Dyrektor LOW NFZ przekazywał będzie Wojewodzie do dnia 15 stycznia roku następnego.

2. Wojewoda wskazuje jako właściwy w sprawach, o których stanowi § 3 ust. 2 pkt 2 oraz § 3 ust. 3 następujący rachunek bankowy: 94 1010 1704 0023 3622 3100 0000.

§ 8. Porozumienie zawarto na czas nieokreślony.

§ 9. 1. Zmiany niniejszego Porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych w Porozumieniu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

§ 10. Z dniem 31 grudnia 2016 r. traci moc Porozumienie zawarte w dniu 28 marca 2011 r., z wyjątkiem zapisów dotyczących rozliczenia i zwrotu niewykorzystanej części dotacji za 2016 rok, które tracą moc po dokonaniu tych czynności przez Dyrektora LOW NFZ.

§ 11. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

§ 12. 1. Porozumienie wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązująca od dnia 1 stycznia 2017 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

p.o. Dyrektora LOW NFZ

Wojewoda Lubuski

Piotr Bromber

Władysław Dajczak

Załącznik nr 1 do Porozumienia
z dnia 20 grudnia 2016 r.

TABELA 8 – zespoły ratownictwa medycznego włączone do systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne - stan na dzień.....											
Dysponenci i miejsca stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego											
1	2	3		4	6	7	8	9	10	11	12
Nr rejonu operacyjnego ¹⁾	Nazwa i opis rejonu operacyjnego ²⁾	Liczba zespołów ratownictwa medycznego w danym rejonie operacyjnym		Kod zespołu ratownictwa medycznego ³⁾	Nazwa zespołu PRM ⁴⁾	TERYT miejsca stacjonowania ⁵⁾	Adres miejsca stacjonowania zespołu ratownictwa medycznego	Nazwa dysponenta jednostki	Adres dysponenta jednostki	Nr księgi rejestrowej zoz dysponenta jednostki ⁶⁾	VII część kodu resortowego jednostki systemu 7)
		3a	3b								
		S	P								
	Razem	0	0								

¹⁾ Jest identyfikowany przez numer województwa - 2 cyfry kodu TERYT/numer kolejny rejonu na obszarze województwa – 2 cyfry.

²⁾ W opisie rejonu operacyjnego stosuje się 7- znakowy numer TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”, kolejne pozycje rejonu operacyjnego oddziela się średnikiem i spacją.

³⁾ Jest identyfikowany dziesięciocyfrowym numerem zespołu ratownictwa medycznego, składającym się z 7- znakowego numeru TERYT w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego oraz cyfry identyfikującej rodzaju zespołu (kody: 2 – podstawowy, 3 - wodny podstawowy, 4 – specjalistyczny, 5 - wodny specjalistyczny) i dwóch cyfr numeru kolejnego dla danego rodzaju zespołu w miejscu stacjonowania; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”.

⁴⁾ Służy do identyfikacji zespołu ratownictwa medycznego za pomocą środków zapewniających łączność pomiędzy centrum powiadomienia ratunkowego, zespołami ratownictwa medycznego, w tym lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego, szpitalnymi oddziałami ratunkowymi oraz z jednostkami współpracującymi z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne.

⁵⁾ Stosuje się 7- znakowy numer TERYT miejscowości lub dzielnicy w zakresie systemu identyfikatorów i nazw jednostek podziału administracyjnego, w której stacjonuje zespół ratownictwa medycznego; nie używa się kodów zakończonych cyfrą „3”; nie podaje się danych adresowych miejsca stacjonowania.

⁶⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów, zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2014 r., poz. 325)

⁷⁾ Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. z 2012 r., poz. 594)

p.o. Dyrektora LOW NFZ

Piotr Bromber

Wojewoda Lubuski

Władysław Dajczak