Załącznik Nr 22 do zarządzenia Nr 79/2022/DSOZ  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 29 czerwca 2022 r.

……………………….

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ POZ OBOWIĄZUJĄCY DLA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ PIELĘGNIARKI POZ, POŁOŻNEJ POZ, PIELĘGNIARKI LUB HIGIENISTKI SZKOLNEJ, TRANSPORTU SANITARNEGO W POZ SPRAWOZDAWANYCH KOMUNIKATEM XML TYPU "ZBPOZ"**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kod świadczenia wg NFZ**1#) | **Nazwa jednostki sprawozdawanej** | **Uwagi** |
| **1** | **Świadczenia pielęgniarki poz** | | |
| 1.1 | 100202 | liczba pozostałych wizyt domowych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym | Nie należy uwzględniać wizyt sprawozdanych komunikatem ,,SWIAD” |
| 1.2 | 100203 | liczba pozostałych wizyt zrealizowanych w okresie sprawozdawczym w gabinecie pielęgniarki poz |
| 1.3 | 100204 | liczba pozostałych świadczeń profilaktycznych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym | Nie należy uwzględniać świadczeń zrealizowanych w ramach wizyt patronażowych sprawozdanych komunikatem ,,SWIAD” oraz wykazanych komunikatem typu ,,ZBPOZ” w pozycji oznaczonej kodem 100210 |
| 1.4 | 100205 | liczba świadczeń diagnostycznych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym |
| 1.5 | 100206 | liczba świadczeń pielęgnacyjnych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym |
| 1.6 | 100207 | liczba świadczeń leczniczych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym |
| 1.7 | 100208 | liczba świadczeń rehabilitacyjnych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym |
| 1.8 | 100211 | liczba świadczeniobiorców, u których w okresie sprawozdawczym wykonane zostały testy przesiewowe |  |
| 1.9 | 100210 | liczba iniekcji i zabiegów zrealizowanych w okresie sprawozdawczym na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego |  |
| **2** | **Świadczenia położnej poz** | | |
| 2.1 | 100302 | liczba pozostałych wizyt domowych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym | Nie należy uwzględniać wizyt sprawozdanych komunikatem ,,SWIAD” |
| 2.2 | 100303 | liczba pozostałych wizyt zrealizowanych w okresie sprawozdawczym w gabinecie położnej poz |
| **3** | **Świadczenia pielęgniarki szkolnej** | | |
| 3.1 | 100401 | liczba testów przesiewowych wykonanych w okresie sprawozdawczym w rocznikach określonych dla bilansów zdrowia |  |
| 3.2 | 100402 | liczba badań przesiewowych w pozostałych rocznikach wykonanych w okresie sprawozdawczym |  |
| 3.3 | 100403 | liczba wykonanych w okresie sprawozdawczym i udokumentowanych innych świadczeń profilaktycznych |  |
| 3.4 | 100404 | liczba świadczeń pomocy doraźnej udzielonych uczniom w okresie sprawozdawczym |  |
| 3.5 | 100405 | liczba uczniów, u których wykonane były w okresie sprawozdawczym testy przesiewowe |  |
| 3.6 | 100406 | liczba świadczeń leczniczych i zabiegów wykonanych w okresie sprawozdawczym na podstawie zleceń lekarskich u uczniów z chorobami przewlekłymi |  |
| 3.7 | 100407 | liczba uczniów z chorobami przewlekłymi, u których w okresie sprawozdawczym wykonywane były na podstawie zleceń lekarskich zabiegi i świadczenia lecznicze |  |
| 3.8 | 100501 | liczba uczniów klas I-VI objętych w okresie sprawozdawczym grupową profilaktyką fluorkową |  |
| **4** | **Transport sanitarny w poz** | | |
| 4.1 | 101101 | przewozy na odległość ,,tam i z powrotem” do 120 km |  |
| 4.2 | 101202 | przewozy wykonane na podstawie decyzji dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, na odległość ,,tam i z powrotem” od 121 do 400 km |  |
| 4.3 | 101303 | przewozy wykonane na podstawie decyzji dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, na odległość ,,tam i z powrotem” powyżej 400 km |  |
| 4.4 | 101304 | pozostałe przewozy zrealizowane w ramach umowy |  |
| 4.5 | 101305 | przewozy wykonane w związku z koniecznością podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej | Suma przewozów wykazanych w pozycjach 4.1-4.4 powinna być równa sumie przewozów z pozycji 4.5-4.8 |
| 4.6 | 101306 | przewozy wykonane w związku z potrzebą zachowania ciągłości leczenia |
| 4.7 | 101307 | przewozy wykonane w związku z koniecznością odbycia leczenia, jeżeli dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwia korzystanie ze środków transportu publicznego |
| 4.8 | 101308 | przewozy wykonane z innych przyczyn medycznych |