

## **Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC)**

### **Instrukcja dotycząca złożenia oferty w postępowaniu konkursowym**

Poniżej zawarte są informacje dotyczące złożenia oferty w postępowaniu konkursowym o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży (KOC), które wymagają szczególnego doprecyzowania w celu wyeliminowania ewentualnych błędnych interpretacji.

Zgodnie z zasadami określonymi w zarządzeniu nr 22/2016/DSOZ Prezesa NFZ Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży (KOC) realizowana jest w różnych komórkach organizacyjnych (podmiotach), zgodnie ze schematem organizacyjnym realizacji KOC, opracowanym przez podmiot koordynujący KOC.

**Podmiotem koordynującym** (co do zasady podpisującym umowę, z zastrzeżeniem wspólnego wykonywania umowy z innymi świadczeniodawcami na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) jest szpital posiadający oddział położniczo-ginekologiczny lub inny zgodny z profilem realizowanych świadczeń.

Dodatkowo dla potrzeb złożenia oferty w postępowaniu konkursowym o udzielanie świadczeń KOC, wprowadzono pojęcie **współrealizatora** oznaczające komórkę organizacyjną będącą w strukturze podmiotu składającego ofertę i koordynującego opiekę koordynowaną, która uczestniczy w realizacji świadczeń w zakresie KOC, ale jest inną niż komórka podana w ofercie/umowie jako koordynująca. Konieczność wprowadzenia tego pojęcia wynika z potrzeby rozróżnienia własnych komórek organizacyjnych będących w strukturze podmiotu składającego ofertę od pozostałych podmiotów leczniczych, uczestniczących w realizacji KOC w ramach podwykonawstwa lub w oparciu o przepisy art. 132a ustawy o świadczeniach.

## • Podmioty realizujące KOC

Fragment z zał. nr 2 do zarządzenia Nr 22/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 kwietnia 2016 r.

<b>23.4.1 Wymagania formalne</b>	Posiadanie w strukturze organizacyjnej (wpis w rejestrze): 1) Oddziału szpitalnego o profilu położniczo - ginekologicznym lub innym zgodnym z zakresem realizowanych świadczeń - co najmniej pierwszy poziom referencyjny, 2) Poradni położniczo - ginekologicznej; - dodatkowo możliwość zapewnienia dostępności do innych poradni położniczo - ginekologicznych lub praktyk lekarskich (indywidualnych lub grupowych) na podstawie-podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; 3) Oddziału szpitalnego o profilu neonatologia; 4) Posiadanie w strukturze organizacyjnej lub na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych położnych zapewniających realizację zadań edukacji przedporodowej oraz opieki w okresie ciąży, porodu i połogu, zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu poz, rozporządzeniu o opiece okołoporodowej oraz rozporządzeniu o opiece w ciąży patologicznej.
--------------------------------------	---

1) Zgodnie z powyższym, ofertę w postępowaniu konkursowym składa szpital (zwany dalej **oferentem**) wskazując komórkę organizacyjną - oddział położniczo-ginekologiczny lub inny zgodny z profilem realizowanych świadczeń.

2) Oferent w celu wykazania posiadania w strukturze organizacyjnej:

- ✓ poradni położniczo-ginekologicznej oraz
- ✓ oddziału szpitalnego o profilu neonatologia

zobowiązany jest dołączyć do oferty dodatkowo „**wykaz współrealizatorów**” zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 5 do umowy. Dodatkowo zobowiązany jest wyszukać w słowniku ”Typy zasobów (sprzęt)” kategoria „pomieszczenia” pozycje:

- ✓ **0011133 KOC poradnia położniczo – ginekologiczna – współrealizator**
- ✓ **0011136 KOC oddział szpitalny o profilu neonatologia – współrealizator**

i wykazać je w formularzu ofertowym w części dotyczącej „zasoby”.

3.1) W przypadku oferentów z terenu województw: **dolnośląskiego, lubuskiego, łódzkiego, małopolskiego, opolskiego, podkarpackiego, pomorskiego, śląskiego,**

w sytuacji realizacji świadczeń KOC dodatkowo również w innych poradniach położniczo-ginekologicznych na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach, oferent w trakcie przygotowywania oferty podczas wskazywania umów podwykonawców (*którzy również mogą oznaczać poradnie współpracujące z podmiotem koordynującym na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach*) ujrzy pytanie, czy współpraca w ramach tej umowy nastąpi na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach. W zależności od udzielonej odpowiedzi umowa podwykonawstwa zostanie oznaczona jedną z następujących wartości:

- ✓ **Podwykonawca**
- ✓ **Podmiot działający na podst. art. 132a ustawy o świadczeniach**

Stosownie do dokonanego wyboru taka informacja pojawi się w ofercie w wykazie podwykonawców.

3.2) W przypadku oferentów z terenu województw: **kujawsko-pomorskiego, lubelskiego, mazowieckiego, podlaskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego, wielkopolskiego, zachodniopomorskiego.**

w sytuacji realizacji świadczeń KOC dodatkowo również w innych poradniach położniczo-ginekologicznych na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach, oferent w formularzu ofertowym w wykazie podwykonawców (który również dedykowany jest poradni/ poradniom współpracującym z podmiotem koordynującym na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach) dokonuje oznaczenia (wstawia „flagę”) przy danej poradni czy współpracuje z nim na podstawie podwykonawstwa czy na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach wybierając jedną z następujących wartości:

- ✓ **Podwykonawca**
- ✓ **Podmiot działający na podst. art. 132a ustawy o świadczeniach**

4) Wykazując połączoną realizującą świadczenia KOC na podstawie podwykonawstwa lub na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach, zasady opisane w powyższych punktach: 3.1), 3.2) stosuje się odpowiednio, z zastrzeżeniem oczywiście art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach.

## ● **Personel**

1) Cały personel realizujący świadczenia KOC (wymagany jak i dodatkowo oceniany) wykazywany jest w formularzu ofertowym przez oferenta, tj. zarówno ten zatrudniony u oferenta na oddziale położniczo-ginekologicznym jak i pozostały personel realizujący świadczenia KOC jako współrealizator, podwykonawca czy na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach.

2) Przed sporządzaniem formularza ofertowego przyszły oferent zobowiązany jest najpierw w Portalu Potencjału do danych opisujących zatrudnienie personelu wskazać rodzaj tego zatrudnienia poprzez wybranie jednej z następujących wartości:

- ✓ **Zatrudniony u mnie**, (dot. oddziału położniczo-ginekologicznego, innego oddziału zgodnego z profilem realizowanych świadczeń oraz personelu współrealizatora), czy
- ✓ **Zatrudnienie u podwykonawcy/ w podmiocie działającym na podst. art. 132a ustawy o świadczeniach**

3) Natomiast w celu zróżnicowania tego personelu w zależności od formy współpracy z podmiotem koordynującym – oferent przy każdej osobie niezatrudnionej na oddziale oferenta a uczestniczącej w realizacji świadczeń KOC dokonuje oznaczenia czy dana osoba współpracuje z nim na podstawie podwykonawstwa czy na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach czy też jest personelem współrealizatora. W celu dokonania

przedmiotowego oznaczenia oferent zobowiązany jest wyszukać ze słownika „Stanowiska/funkcje” odpowiednią pozycję o kodzie i nazwie:

- ✓ **0027 KOC współrealizator**
- ✓ **0028 KOC podwykonawca**
- ✓ **0029 KOC na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach**

i wykazać je w formularzu ofertowym w części dotyczącej „wykaz personelu”.

## • **Personel – położne**

<b>23.5.1 Personel medyczny</b>	Położne: [...] 2) Równoważnik co najmniej 1 etatu - położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego; [...] 2) Edukator lub konsultant lub doradca do spraw laktacji (położna posiadająca tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego lub położna z co najmniej rocznym doświadczeniem zawodowym, która ukończyła kurs specjalistyczny z zakresu laktacji zgodnie z programem opracowanym przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych).
---	--

1) Z uwagi na brak w *Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania z dnia 7 sierpnia 2014 r.*, położnej o specjalności w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, w celu wskazania takiej położnej do realizacji świadczeń KOC, konieczne jest wykazanie jej w słowniku „Grupy zawodowe” poprzez kod

- ✓ 223205 Położna - specjalista pielęgniarstwa położniczego,  
co równoznaczne będzie ze spełnieniem warunku dodatkowo ocenianego 23.5.1 personel medyczny – Położna specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego.

2) W celu wykazania

„Edukatora lub konsultanta lub doradcy do spraw laktacji” konieczne jest wykazanie:

- ✓ położnej posiadającej tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa położniczego albo
- ✓ położnej z co najmniej rocznym doświadczeniem zawodowym, która ukończyła kurs specjalistyczny z zakresu laktacji zgodnie z programem opracowanym przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych wskazując odpowiednio:
  - ✓ ze słownika „Rodzaje doświadczeń” pozycję 0010254 „doświadczenie w pracy położnej – min. 1 rok”
  - ✓ oraz ze słownika „Kompetencje/certyfikaty” pozycję 0370 „kurs specjalistyczne z zakresu laktacji”.

## • **Personel – harmonogram**

Określając harmonogram personelu należy wskazać średni tygodniowy czas pracy realizacji ogółem świadczeń KOC.

## • Aparatura medyczna

- 1) Aparatura medyczna konieczna do realizacji świadczeń KOC należąca do oferenta oraz do współrealizatora wykazywana jest w potencjale oferenta.
- 2) Aparatura medyczna konieczna do realizacji świadczeń KOC należąca do podwykonawcy wykazywana jest w zasobach podwykonawcy.
- 3) Aparatura medyczna konieczna do realizacji świadczeń KOC należąca do podmiotu współpracującego z podmiotem koordynującym na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach wykazywana jest w zasobach podmiotu współpracującego na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach w formularzu ofertowym w wykazie podwykonawców, (który jak wspomniano już powyżej dedykowany jest podmiotom współpracującym z podmiotem koordynującym na podstawie art. 132a ustawy o świadczeniach).
- 4) W celu wykazania aparatu ultrasonograficznego

Fragment z zał. nr 2 do zarządzenia Nr 22/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 kwietnia 2016 r.

<b>23.4.5</b> <b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	Aparat ultrasonograficzny posiadający co najmniej prezentację 2D w czasie rzeczywistym, co najmniej 128-stopniową skalę szarości, możliwość pomiaru odległości (co najmniej dwóch pomiarów), obwodu i pola powierzchni oraz program położniczy, wyposażony w głowice przezbrzuszną i przezpochwową z możliwością dokumentacji fotograficznej i elektronicznej, zgodnie z wymogami PTG/FMF.
---	--

konieczne jest wyszukanie ze słownika sprzętu pozycji:

- ✓ 0010263 USG oraz dwóch jego cech, tj.:
  - ✓ 00102630039 POSIADAJĄCY CO NAJMNIJ PREZENTACJĘ 2D W CZASIE RZECZYWISTYM, CO NAJMNIJ 128-STOPNIOWĄ SKALĘ SZAROŚCI, MOŻLIWOŚĆ POMIARU ODLEGŁOŚCI (CO NAJMNIJ DWÓCH POMIARÓW), OBWODU I POLA POWIERZCHNI ORAZ PROGRAM POŁOŻNICZY, ZGODNIE Z WYMOGAMI PTG/FMF
  - ✓ 00102630040 WYPOSAŻONY W GŁOWICE PRZEZBRZUSZNĄ I PRZEZPOCHWOWĄ Z MOŻLIWOŚCIĄ DOKUMENTACJI FOTOGRAFICZNEJ I ELEKTRONICZNEJ, ZGODNIE Z WYMOGAMI PTG/FMF

- 5) W celu wykazania systemu komputerowej analizy zapisu KTG w miejscu

Fragment z zał. nr 2 do zarządzenia Nr 22/2016/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 13 kwietnia 2016 r.

<b>23.5.2</b> <b>Wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną</b>	1) Posiadanie systemu komputerowej analizy zapisu KTG w miejscu;
---	--

konieczne jest wyszukanie ze słownika sprzętu pozycji:

- ✓ 0010106 KTG KARDIOTOKOGRAF oraz jego cechy, tj.:
  - ✓ 00101060001 POSIADANIE SYSTEMU KOMPUTEROWEJ ANALIZY ZAPISU KTG W MIEJSCU