

Zarządzenie nr 105/2008/DSOZ
Prezesa
Narodowego Funduszu Zdrowia
z dnia 5 listopada 2008 r.

**w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń
opieki zdrowotnej w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna**

- wyciąg -

Rozdział 6

Świadczenia pielęgniarki szkolnej

§ 23.

1. Pielęgniarka szkolna zobowiązana jest do udzielania w środowisku nauczania i wychowania, na rzecz dzieci i młodzieży do ukończenia 19 roku życia, objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki, świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie profilaktycznej opieki nad dziećmi i młodzieżą określonych w odrębnych przepisach.
2. Pielęgniarka szkolna obejmuje opieką dzieci i młodzież szkolną począwszy od klasy „0” (w szkołach podstawowych) do ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej, z zastrzeżeniem przepisu ust.1.
3. Pielęgniarka szkolna realizuje w roku szkolnym u uczniów klas I - VI, z zastrzeżeniem ust. 4, w odstępach co 6 tygodni, grupową profilaktykę fluorkową metodą nadzorowanego szczoteczkania zębów.
4. Świadczenie, o którym mowa w ust. 3, realizowane jest w szkołach znajdujących się na obszarach gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1mg/l i potwierdzony został uzyskanym z właściwej dla danego terenu stacji sanitarno – epidemiologicznej zaświadczeniem potwierdzającym wymagany stan faktyczny.

§ 24.

Normy dotyczące liczby świadczeniobiorców

Zalecana liczba uczniów przypadająca na jedną pielęgniarkę szkolną ustalana jest według zasad¹ zawartych w tabeli poniżej, z uwzględnieniem wymogów określonych w załączniku 3a do zarządzenia, w części dotyczącej dostępności pielęgniarki szkolnej:

Typ szkoły	Zalecana liczba uczniów na jeden etat przeliczeniowy	Uwagi
I.1 Szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach), szkoła artystyczna na prawach gimnazjum i/lub liceum, szkoła policealna z tokiem nauki nie dłuższym niż 2,5 roku	880 - 1 100	
I.2 Szkoła podstawowa, gimnazjum, liceum, liceum profilowane (bez nauki w warsztatach) z klasami integracyjnymi i sportowymi	Wyliczana zgodnie z obok opisanymi w uwadze zasadami	<p>Liczba pielęgniarek/higienistek szkolnych niezbędna dla sprawowania opieki nad uczniami powinna być ustalana zgodnie z następującymi zasadami:</p> <p>1. do ogólnej liczby uczniów w szkole należy dodać liczbę uczniów niepełnosprawnych pomnożoną przez odpowiedni wskaźnik określający rodzaj niepełnosprawności (podane niżej) u uczniów i podzielić przez 880 - 1100,</p> <p>Wskaźniki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim i sprawni ruchowo; niepełnosprawni ruchowo; niedowidzący i niewidomi; niedosłyszący i głusi, przewlekłe choroby (wymagający dodatkowych świadczeń zdrowotnych w czasie nauki w szkole) – wskaźnik 7; - upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim i niepełnosprawni ruchowo oraz upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym i sprawni ruchowo – wskaźnik 10; - upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym i niepełnosprawni ruchowo – wskaźnik 30 <p>2. uczniów klas sportowych należy kwalifikować jako osoby wymagające dodatkowych świadczeń zdrowotnych w czasie nauki w szkole</p>
II Szkoły prowadzące naukę zawodu z warsztatami w szkole	700	

¹ Określone z uwzględnieniem „Standardów w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami sprawowanej przez pielęgniarkę lub higienistkę szkolną i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej”, opracowanych przez Instytut Matki i Dziecka Zakład Medycyny Szkolnej (Warszawa 2003 r.)

<p>III Szkoły specjalne dla dzieci i młodzieży:</p> <p>A - z lekkim upośledzeniem umysłowym, sprawnych ruchowo; niewidomych i niedowidzących; głuchych i niedosłyszących; przewlekłe chorych (w tym osób w szkołach dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie);</p> <p>B - z lekkim upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo; umiarkowanym upośledzeniem i sprawnych ruchowo;</p> <p>C - z umiarkowanym i znacznym upośledzeniem umysłowym i niepełnosprawnych ruchowo</p>	<p>150</p> <p>80</p> <p>30</p>	<p>Liczba uczniów na jedną pielęgniarkę lub higienistkę szkolną zależy od rodzaju i stopnia niepełnosprawności uczniów oraz specyfiki danej szkoły i powinna być ustalana indywidualnie przed zawarciem umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.</p>
---	--------------------------------	--

§ 25.

Organizacja, dostępność do świadczeń pielęgniarki szkolnej oraz zasady tworzenia listy uczniów

1. Pielęgniarka szkolna zapewnia dostępność do świadczeń w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów objętych opieką, z uwzględnieniem zasad określonych w § 24 oraz planu godzin lekcyjnych, zgodnie z harmonogramem pracy stanowiącym integralną część umowy.
2. Podmiot ubiegający się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w zakresie: świadczenia pielęgniarki szkolnej, przedkłada Funduszowi aktualną na dzień złożenia wniosku informację o miejscach udzielania świadczeń i charakterystyce populacji uczniów, która zostanie objęta opieką świadczeniodawcy na podstawie zawartej umowy.
3. Informację, o której mowa w ust. 2, należy sporządzić na podstawie dokumentów źródłowych (np. porozumienia) o nawiązaniu współpracy z poszczególnymi szkołami zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 17** do zarządzenia, uwzględniając w niej podział na typy szkół i populację uczniów, określony w § 24, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Dokumenty źródłowe dla Informacji, w formie kserokopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem, należy dołączyć do Informacji.
4. Przepisania uczniów do poszczególnych grup (A, B lub C) w szkołach typu III, z wyłączeniem szkół specjalnych dla dzieci i młodzieży niedostosowanej społecznie, należy dokonywać na podstawie wydanych orzeczeń o niepełnosprawności, które znajdują się w dokumentacji szkoły lub będących w posiadaniu ucznia.

§ 26.

Finansowanie świadczeń

1. Finansowanie świadczeń w zakresie: świadczenia pielęgniarki szkolnej, realizowane jest według ustalonej rocznej stawki kapitacyjnej.
2. W stosunku do konkretnego ucznia roczna stawka kapitacyjna, korygowana jest współczynnikiem odpowiednim dla typu szkoły i populacji uczniów, zgodnie z tabelą zamieszczoną w § 24:
 - 1) uczniowie szkół typu I.1 - współczynnikiem 1,0;
 - 2) uczniowie klas integracyjnych i sportowych w szkołach typu I.2 - współczynnikiem 1,7;
 - 3) uczniowie szkół typu II, - współczynnikiem 1,7;
 - 4) uczniowie typu A w szkołach typu III - współczynnikiem 5,0;
 - 5) uczniowie typu B w szkołach typu III - współczynnikiem 9,4;
 - 6) uczniowie typu C w szkołach typu III - współczynnikiem 25,0.
3. W rozliczeniach świadczeń, o których mowa w ust. 1 obowiązuje stawka określona w załączniku nr 1 do zarządzenia.
4. Podstawą finansowania świadczeń pielęgniarki szkolnej, są przekazywane comiesięcznie listy uczniów objętych opieką, uczęszczających do danego typu szkoły, określonego w tabeli w § 24, z zastrzeżeniem § 23 ust. 2. Listy należy potwierdzać przynajmniej 2 razy w roku tj. w marcu i październiku, podpisem dyrektora szkoły.
5. Należność z tytułu realizacji świadczeń wypłacana jest raz w miesiącu na podstawie wystawionego przez świadczeniodawcę rachunku.
6. Należność za świadczenia pielęgniarki szkolnej stanowi sumę dwunastych części iloczynów liczby uczniów objętych opieką i rocznej stawki kapitacyjnej, z uwzględnieniem współczynników korygujących, zgodnie z ust. 2.
7. W przypadku prowadzenia grupowej profilaktyki fluorkowej należność, o której mowa w ust. 6, jest powiększona o dwunastą część iloczynu liczby uczniów objętych profilaktyką fluorkową oraz rocznej stawki kapitacyjnej, określonej w załączniku nr 1 do zarządzenia.
8. Listy uczniów podlegają comiesięcznej weryfikacji przez Fundusz na zasadach określonych w § 12 ust. 5 pkt 4 i 5, w odniesieniu do list uczniów przekazywanych przez świadczeniodawców.
9. Do rozliczania świadczeń w miesiącach: lipiec i sierpień przyjmuje się stosowne liczby uczniów zweryfikowane na dzień 1 czerwca roku obowiązywania umowy.

10.W przypadku pozostawania tych samych uczniów na listach różnych świadczeniodawców Fundusz zastrzega sobie prawo wstrzymania finansowania za wskazanych uczniów do czasu wyjaśnienia zaistniałych rozbieżności.