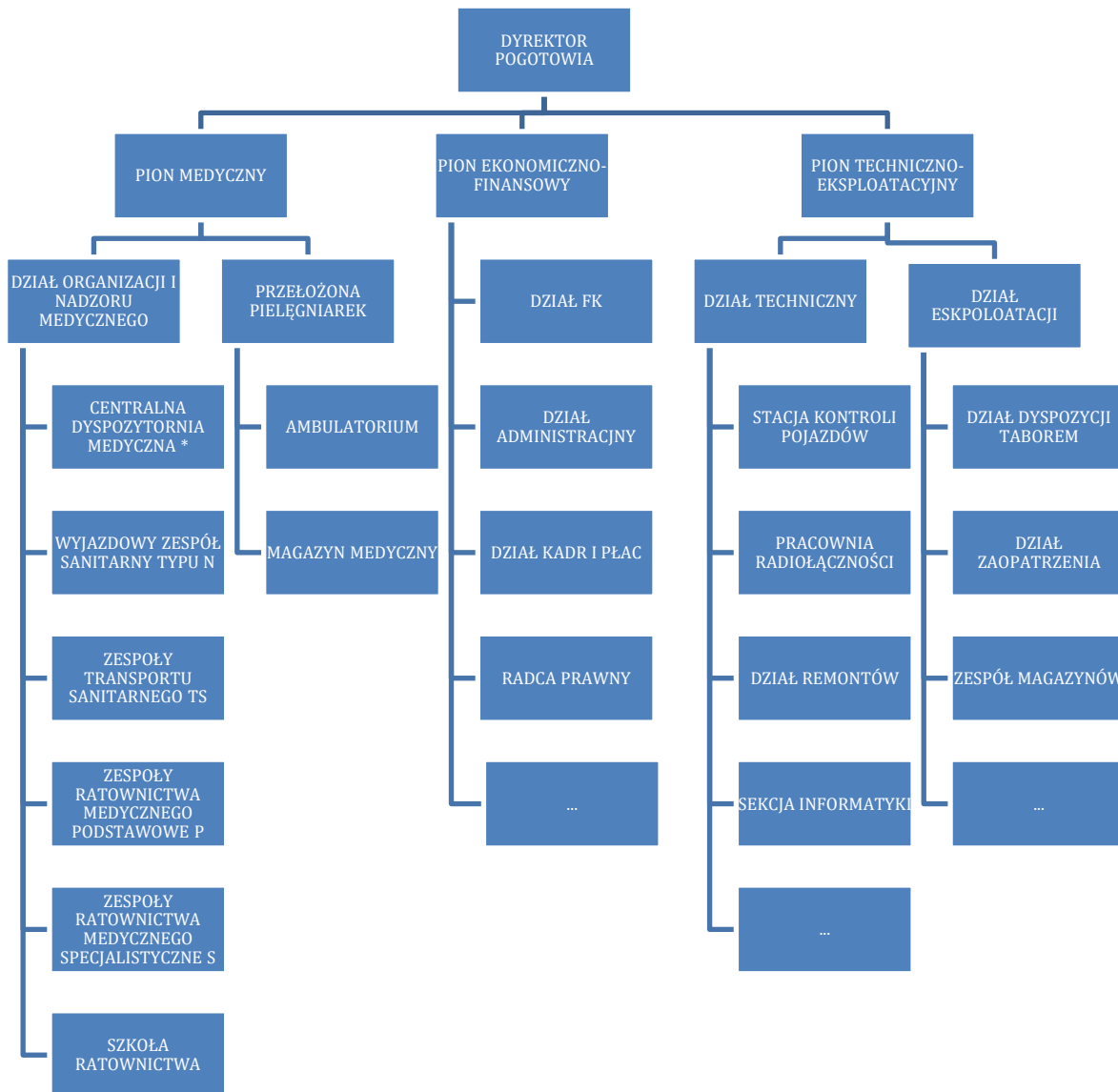


POGOTOWIE RATUNKOWE – aspekty praktyczne Standardu Rachunku Kosztów

Przykładowa struktura organizacyjna stacji pogotowia ratunkowego



* od dnia 1 stycznia 2022 r. część Centralnej Dyspozytorni Medycznej zarządzającej zespołami ratownictwa medycznego zostanie wydzielona ze struktur pogotowia i stanie się komórką organizacyjną urzędu wojewódzkiego. U dysponenta pozostanie część obsługująca transport sanitarny oraz zgłoszenia na wizyty domowe lekarskie i pielęgniarskie wykonywane w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Przykładowa organizacja pracy stacji pogotowia ratunkowego

- pomoc doraźna - czynna całą dobę
- ambulatorium - czynne całodobowo (korzystają osoby, które przyszły do siedziby i wymagają oceny stanu zdrowia, przeprowadzane są badania osób zatrzymanych przed osadzeniem w areszcie, na zlecenie Policji pobierana jest krew na zawartość alkoholu i obecności substancji psychotropowych – w przypadku zawartej umowy z Policją na wykonywanie takich czynności). Niekiedy stacja pogotowia udzielać może także świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej: codziennie w godzinach 18:00- 8:00, całodobowo w dni wolne od pracy i święta.

WYODRĘBNIE NIE OŚRODKÓW POWSTAWANIA KOSZTÓW

Świadczeniodawca, dysponent zespołów ratownictwa medycznego, wyodrębnia OPK działalności podstawowej, działalności pomocniczej medycznej i niemedycznej oraz zarządu.

W zaprezentowanym przykładzie stacji pogotowia ratunkowego wyodrębniono następujące OPK oraz przypisano im kody funkcji i kody resortowe:

NAZWA OPK	KOD RESORTOWY	KOD FUNKCJI / KONTO SYNTETYCZNE
Ambulatorium nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	0016 Poradnia (gabinet) nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	OPK podstawowy, kod funkcji 500
i/lub Ambulatorium ogólne	3010 Ambulatorium ogólne	OPK podstawowy, kod funkcji 503
Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P: 1. P01 2. P02 3. ...	3112 Zespół ratownictwa medycznego podstawowy	OPK podstawowy, kod funkcji 503

NAZWA OPK	KOD RESORTOWY	KOD FUNKCJI / KONTO SYNTETYCZNE
Zespoły Ratownictwa Medycznego Specjalistyczne S: 1. S01 2. S02 3. ...	3114 Zespół ratownictwa medycznego specjalistyczny	OPK podstawowy, kod funkcji 503
Wyjazdowy Zespół Sanitarny Typu N -	3118 Wyjazdowy zespół sanitarny typu N	OPK podstawowy, kod funkcji 503
Zespoły Transportu Sanitarnego TS: 1. TS01 2. TS02	-	OPK działalności komercyjnej o charakterze medycznym, kod funkcji 540
Centralna Dyspozytornia Medyczna* w podziale na: - dyspozytornia ZRM - dyspozytornia TS	9800 Dyspozytornia medyczna	OPK pomocnicze medyczne, kod funkcji 530
Magazyn Medyczny	-	OPK pomocniczy medyczny, kod funkcji 530
Szkoła Ratownictwa	-	OPK działalności komercyjnej o charakterze niemedyceznym, kod funkcji 545
Pion Techniczno- Eksploatacyjny (np. Sekcja Informatyki, Magazyny Niemedycezne)	-	OPK pomocnicze niemedycezne, kod funkcji 535
Stacja Kontroli Pojazdów- komercja	-	OPK działalności komercyjnej o charakterze niemedyceznym, kod funkcji 545
Zarząd i aministracja(np. Dyrekcja, Dział Księgowości, Dział Kadr)	-	Zarząd, kod funkcji 550

*** odnośnie OPK Centralna Dyspozytornia Medyczna**

Zgodnie z art. 14 pkt 2 ustawy z dnia 27 listopada 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w celu zapewnienia w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii kadr medycznych do ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw, dodano nowy art.9a, który dopuszcza możliwość aby **do dnia 31 grudnia 2021 r.**

dyspozytornia medyczna była komórką organizacyjną dysponenta zespołów ratownictwa medycznego wskazaną w wojewódzkim planie działania systemu, utworzoną w celu przyjmowania i obsługi zgłoszeń alarmowych przekazywanych z centrów powiadamiania ratunkowego, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1077, z późn. zm.), przyjmowania powiadomień o zdarzeniu oraz wykonywania zadań przez dyspozytorów medycznych. (zmiana ustawy została przyjęta przez Sejm w dniu 18 grudnia 2020 r. i oczekuje na podpis Prezydenta RP). Od decyzji lokalnego wojewody będzie zależało, czy dyspozytornia zespołów ratownictwa medycznego zostanie wyodrębniona ze struktury pogotowia, czy też wojewoda powierzy stacji pogotowia obowiązek zapewnienia funkcjonowania dyspozytorni medycznej do końca 2021 roku.

Od dnia 1 stycznia 2022 r. *dyspozytornia medyczna, zgodnie z definicją zawartą w art. 3 pkt 14 a ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882), staje się komórką organizacyjną urzędu wojewódzkiego wskazaną w wojewódzkim planie działania systemu, natomiast dyspozytorzy medyczni wykonujący zadania dyspozytora medycznego u dysponentów zespołów ratownictwa medycznego stają się pracownikami urzędów wojewódzkich.*

Czy karetka to OPK?

W przypadku zespołów ratownictwa medycznego możliwe jest utworzenie odrębnych OPK dla każdej karetki, ale wówczas wiąże się to z koniecznością gromadzenia każdego rodzaju kosztu ze szczególnością do konkretnego pojazdu, w tym przypisania kosztów osobowych do danej karetki, co w przypadku rotacji personelu jest bardzo trudne. Prawdopodobnie wygodniejszym wydaje się rozwiązanie utworzenia OPK zgodnie z kodami

resortowymi, grupującymi koszty wszystkich jednakowych zespołów ratownictwa, transportu medycznego i pozostałego transportu sanitarnego.

Różne lokalizacje

W przypadku posiadania przez świadczeniodawcę w swojej strukturze stacji pogotowia w kilku lokalizacjach, odpowiednie OPK działalności podstawowej oraz ewentualnie działalności pomocniczej medycznej i niemedyceyj należy wyodrębnić według potrzeb z dopiskiem lokalizacyjnym w nazwie OPK i/lub z oznaczniakiem lokalizacji w numerze OPK, przykładowo:

- dodając w nazwie OPK lokalizację np. Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P – lokalizacja X (np. inne miasto lub ulica, jeżeli w tym samym mieście);
- dodając człony w numerze OPK odpowiadające tej samej lokalizacji np.

NR_OPK	NAZWA OPK	WYJAŚNIENIE
503-01-01	Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P	<p>xxx-01-xx drugi człon w numerze OPK oznacza lokalizację I np. lokalizację główną</p>
503-01-02	Zespoły Ratownictwa Medycznego Specjalistyczne S	
503-01-03	Wyjazdowy Zespół Sanitarny Typu N	
530-01-01	Centralna Dyspozytornia Medyczna - ZRM	
530-01-02	Centralna Dyspozytornia Medyczna - TS	
530-01-03	Magazyn Medyczny	
535-01-01	Sekcja Informatyki	
535-01-02	Dział Remontów	
550-01-01	Dyrekcja	
550-01-02	Dział FK	
540-01-01	Zespoły Transportu Sanitarnego TS	
545-01-01	Szkoła Ratownictwa	
503-02-01	Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P	
503-02-02	Zespoły Ratownictwa Medycznego Specjalistyczne S	
535-02-01	Dział remontów	
503-03-01	Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P	<p>xxx-03-xx - lokalizacja III</p>
503-04-01	Zespoły Ratownictwa Medycznego Podstawowe P	<p>xxx-04-xx - lokalizacja IV</p>

PROCEDURY

Jako, że żaden z wymienionych powyżej OPK nie jest OPK proceduralnym, a jednostką rozliczeniową zakresu świadczeń kontraktowanych udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego jest ryczałt dobowy, w ramach ich funkcjonowania nie sporządza się wykazu procedur i nie dokonuje ich wyceny.

Procedury dla celów statystycznych

Świadczeniodawca, sprawozdając w raporcie statystycznym wykonane przez zespoły ratownictwa medycznego procedury medyczne, winien posługiwać się klasyfikacją procedur ICD 9. Jest to jednak klasyfikacja bardzo obszerna, dlatego też w załączniku nr 6 do zarządzenia **Nr 179/2020/DSM** Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne, podane zostały te procedury medyczne, wybrane z całego zbioru procedur ujętych w klasyfikacji IDC 9, które są najczęściej wykonywane przez personel zespołów ratownictwa medycznego w czasie prowadzenia akcji ratunkowej (z dopiskiem „pomocniczo”). Ta pomocnicza lista została wypracowana przez środowisko związane z ratownictwem medycznym. Lista ta zaimplementowana jest również do systemu SWDPRM dedykowanego do gromadzenia i raportowania danych przez dysponentów zespołów ratownictwa medycznego.

Określenie "pomocniczo" oznacza, że przy opisie medycznych czynności ratunkowych, jakie zostały zrealizowane w zespole ratownictwa medycznego,

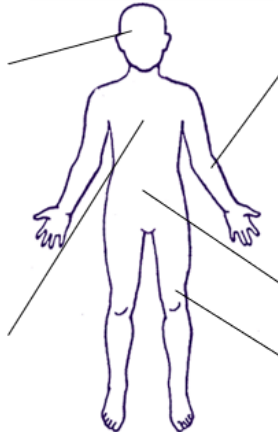
członkowie zespołów ratownictwa medycznego posługują się w pierwszej kolejności listą określoną w przywołanym załączniku a jeżeli taka nie jest opisana, to w następnej kolejności korzystają z całego katalogu procedur ICD 9 udostępnionego przez NFZ.

Procedury te nie są wyceniane, pełnią jedynie rolę statystyczną i są niezbędne do analiz świadczeń realizowanych przez zespoły ratownictwa medycznego. Raport statystyczny przesyłany przez dysponentów zespołów ratownictwa medycznego nie ma wpływu na wysokość ryczałtu dobowego. Jest natomiast niezbędny do badania jakości i poprawności realizowanych świadczeń.

Listę procedur medycznych wykonywanych najczęściej przez zespoły ratownictwa medycznego (a więc listę procedur z załącznika nr 6 Zarządzenia Nr 179/2020/DSM Prezesa NFZ) przedstawia poniższy rysunek.

Lista procedur wg załącznika 6 Zarządzenia Nr 179/2020/DSM Prezesa NFZ

OPATRYWANIE OBRAŹEŃ	
Opatrywanie obrażeń oka	93.5013
Opatrywanie obrażeń oczu	93.5014
Zaopatrzenie rany oczodołu	16.81
Opatrywanie obrażeń nosa	93.5002
Przednia tamponada nosa przy krwotoku	21.01
Opatrywanie obrażeń ucha (ucho zewnętrzne, środkowe i/lub wewnętrzne)	93.5015
Opatrywanie obrażeń uszu (ucho zewnętrzne, środkowe i/lub wewnętrzne)	93.5016
Opatrywanie obrażeń twarzy	93.5001
Opatrywanie obrażeń głowy	93.5000
Założenie kołnierza szyjnego	93.521
Opatrywanie obrażeń szyi	93.5003
Opatrywanie obrażeń klatki piersiowej	93.5008
Opatrywanie obrażeń przedniej części klatki piersiowej	93.5009
Opatrywanie obrażeń tylnej części klatki piersiowej	93.5010



OPATRYWANIE OBRAŹEŃ	
Opatrywanie obrażeń kończyny górnej	93.5004
Opatrywanie obrażeń kończyn górnych	93.5005
Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	93.5020
Unieruchomienie w obrębie kończyn górnych	93.5021
Unieruchomienie przy użyciu deski ortopedycznej	93.5017
Unieruchomienie przy użyciu materaca próżniowego	93.5018
Unieruchomienie przy użyciu kamizelki Kendricka (KED)	93.5019
Opatrywanie obrażeń brzucha	93.5011
Opatrywanie obrażeń miednicy	93.5012
Pas do stabilizacji miednicy	93.5025
Opatrywanie obrażeń kończyny dolnej	93.5006
Opatrywanie obrażeń kończyn dolnych	93.5007
Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej	93.5022
Unieruchomienie w obrębie kończyn dolnych	93.5023

BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
Układ krążenia	Badanie systemowego ciśnienia tętniczego	89.61
	Elektrokardiografia z 1-3 odprowadzeniami	89.511
	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami	89.522
	Teletransmisja 12-odprowadzeniowego zapisu EKG	89.523
Układ oddechowy	Pulsoksymetria	89.602
	Kapnometria	93.984
Inne	Badanie podmiotowe	89.07
	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	89.71
	Badanie neurologiczne	89.13
	Badanie ginekologiczne	89.26
	Badanie palcem odbytu	89.34
	Badanie fizykalne - inne	89.79
	E-konsultacja	89.92
	Ocena stanu psychicznego - inne	94.115
	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	89.540
	Pomiar stężenia glukozy w arterializowanej krwi włosniczkowej	99.99909
	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	99.99902

USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	
Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki ocznej (bez magnesu)	12.02
Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia	98.01
Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	98.02
Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	98.12
Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	98.13
Usunięcie ciała obcego ze światła krtani bez nacięcia	98.14
Usunięcie ciała obcego ze światła tchawicy oskrzela bez nacięcia	98.15

INNE PROCEDURY MEDYCZNE	
Nakłucie klatki piersiowej	34.91
Cewnikowanie pęcherza przez cewkę, jednorazowe	57.01
Pomoc ręczna przy porodzie spontanicznym	73.591
Wykonanie segragacji poszkodowanych w zdarzeniu mnogim i masowym	89.72
Wprowadzenie sondy Sengstakena	96.06
Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	96.07
Wstrzyknięcie/ infuzja elektrolitów	99.18
Płukanie żołądka	96.33
Stymulacja zatoki szyjnej	99.64
Odsysanie górnych dróg oddechowych	99.99900
Odsysanie - inne	99.99901

UZYSKANIE DOSTĘPU DONACZYNIOWEGO	
Uzyskanie obwodowego dostępu dożylnego	99.99904
Uzyskanie centralnego dostępu dożylnego	99.99903
Uzyskanie dostępu dotętniczego	99.99905
Uzyskanie dostępu dożypikowego	99.99906

FARMAKOTERAPIA	
Farmakoterapia doustna	99.97900
Farmakoterapia dożypikowa	99.97901
Farmakoterapia domięśniowa	99.97902
Farmakoterapia dotętnicza	99.97903
Farmakoterapia dożylna	99.97904
Farmakoterapia śródskórna	99.97905
Farmakoterapia podskórna	99.97906
Farmakoterapia podjęzykowa	99.97907
Farmakoterapia dotchawicza	99.97908
Farmakoterapia doodbytnicza	99.97909
Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	99.97910

POŚREDNI MASAŻ SERCA	
Pośredni - ręczny masaż serca	99.630
Pośredni - automatyczny masaż serca	99.631

OPATRYWANIE RAN	
Staza taktyczna/opaska uciskowa	93.564
Opatrunek hemostatyczny - gaza taktyczna do tamowania krwotoków o skróconym czasie aktywacji	93.572
Opatrunek hydrożelowy	93.573

UDROŹNIENIE DRÓG ODDECHOWYCH	
Bezprzyrządowe udrożnienie górnych dróg oddechowych	99.99910
Wprowadzenie rurki nosowo-gardłowej	96.01
Wprowadzenie rurki ustno-gardłowej	96.02
Wprowadzenie maski krtaniowej	96.03
Wprowadzenie rurki krtaniowej	96.050
Wprowadzenie rurki combi-tube	96.051
Intubacja dotchawicza	96.04
Zelowa maska nadkrtaniowa (I-gel)	96.052
Konikopunkcja	99.99911

TLENOTERAPIA I WENTYLACJA MECHANICZNA	
Tlenoterapia	93.964
Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych (CPAP)	93.90
Oddychanie z przerywanym ciśnieniem dodatnim (IPPB)	93.91
Wentylacja mechaniczna - inne	93.92

ELEKTROTHERAPIA	
Zewnętrzna kardiowersja	99.622
Defibrylacja	99.624
Czasowa przeskórna elektrostymulacja serca	37.268