

Zarządzenie wewnętrzne nr 5/2023
Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie
z dnia 01 lutego 2023 r.

w sprawie: zasad postępowania przy zleceniu przewozu pacjentów SP Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie środkami transportu sanitarnego.

Kierując się przepisami art. 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2022 r. poz. 2561 t.j.), § 7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 290 z późn. zm.) i § 5 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 357 z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego do najbliższego podmiotu leczniczego i z powrotem, Szpital zapewnia pacjentowi na podstawie zlecenia lekarza w następujących przypadkach:
 - 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym,
 - 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia,
 - 3) dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego w celu odbycia leczenia do najbliższego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń we właściwym zakresie.
2. W przypadkach niewymienionych w ust. 1, gdy ze zlecenia lekarza wynika, że pacjent jest zdolny do samodzielnego poruszania się bez stałej pomocy innej osoby, ale wymaga przy korzystaniu ze środków transportu publicznego pomocy innej osoby lub środka transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób niepełnosprawnych, przejazd środkiem transportu sanitarnego jest finansowany ze środków publicznych w 40 %.
3. Wysokość opłaty wnoszonych przez pacjentów (60%) ustaloną zgodnie z dyspozycją ust. 2, określa załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

1. Zlecenie na przewóz środkiem transportu sanitarnego wystawia lekarz Szpitala.
2. Zlecenie, o którym mowa w ust. 1, przekazywane jest odpowiednio do Koordynatorki Świadczeń Pielęgnacyjnych Polikliniki (w przypadku gdy dotyczy pacjentów Polikliniki) i do Koordynatorki Świadczeń Pielęgnacyjnych Kliniki (w przypadku gdy dotyczy pacjentów Kliniki)
Osoby te organizują wykonanie zlecenia na przewóz pacjenta.

§ 3

1. Przed wykonaniem zlecenia na przewóz, pracownik rejestracji Szpitala przyjmuje od pacjenta opłatę i wydaje pokwitowanie na kwicie KP. Ponadto osoba ta uzyskuje od pacjenta oświadczenie VAT o wyrażeniu zgody na wystawienie faktury bez jego podpisu i wysłanie jej pocztą lub jej osobisty odbiór – wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Nadzór nad przestrzeganiem postanowień niniejszego Zarządzenia powierzam :

- 1) w zakresie zleceń wydawanych na przewóz przez lekarzy Kliniki - Naczelnemu Lekarzowi Szpitala;
- 2) w zakresie zleceń wydawanych na przewóz przez lekarzy Polikliniki – Kierownikowi Polikliniki;
- 3) w zakresie pobierania i rozliczania opłat za przewóz - Głównemu Księgowemu Szpitala.

§ 5

1. Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia traci moc Zarządzenie nr 16/2021 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego w Warszawie z dnia 5 lipca 2021 r.
2. Zarządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Klinicznego
Szpitala Okulistycznego
Prof.dr hab.n.med. Jacek P. Szaflik

Wysokość opłat wnoszonych przez pacjentów (60%) za przewóz środkami transportu sanitarnego

Wyszczególnienie	Udział własny pacjenta w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego	Opłata pacjenta PLN
Transport karetką z kierowcą, przejazd w jedną stronę na terenie Warszawy	60 %	48,00 zł
Transport karetką typu „P”, przejazd w jedną stronę na terenie Warszawy	60%	72,00 zł
Transport karetką z kierowcą, poza granice administracyjne Warszawy	60 %	48,00 zł + 4,00 zł za każdy kilometr poza granicami administracyjnymi Warszawy
Transport karetką typu „P”, poza granice administracyjne Warszawy	60%	48,00 zł + 5,0 zł za każdy kilometr poza granicami administracyjnymi Warszawy

DYREKTOR
 Samodzielnego Publicznego Klinicznego
 Szpitala Okulistycznego

 Prof. dr hab. n. med. Jacek P. Szaflik

Załącznik nr 2

.....
(Imię i nazwisko osoby, której udzielono usługi przewozowej)

.....
(PESEL)

.....
(adres)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez mojego podpisu. Fakturę odbiorę osobiście/ proszę wysłać pocztą*.

.....
(data i czytelny podpis pacjenta)

* niepotrzebne skreślić