



NFZ

Dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez Jednostki Samorządu Terytorialnego

Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia

Białystok, 16 - 17 kwietnia 2019 r.

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

Art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2018.1510 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”:

- ❑ zespół zaplanowanych, zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej, które są skuteczne, bezpieczne i uzasadnione,
- ❑ zawiera konkretne cele i określa termin, w jakim mają zostać osiągnięte - są to przede wszystkim:
 - wykrywanie i zrealizowanie określonych potrzeb zdrowotnych,
 - poprawa stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców,
- ❑ opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego (JST).

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

Dotyczy:

- ✓ ważnych zjawisk epidemiologicznych,
- ✓ istotnych problemów zdrowotnych (innych niż epidemiologiczne) dotyczących całej lub określonej grupy świadczeniobiorców – przy istniejących możliwościach eliminowania bądź ograniczania tych problemów,
- ✓ wdrażania nowych procedur medycznych i przedsięwzięć profilaktycznych.

(art. 48 ustawy o świadczeniach)

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

Art. 48a ust. 2 ustawy o świadczeniach – program polityki zdrowotnej określa:

1. nazwę programu polityki zdrowotnej,
2. okres realizacji programu polityki zdrowotnej,
3. podmiot opracowujący program polityki zdrowotnej,
4. podstawę prawną opracowania programu polityki zdrowotnej,
5. opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej wraz z danymi epidemiologicznymi i opisem obecnego postępowania,
6. wskazanie rekomendacji, o której mowa w art. 48aa ust. 5 lub 6, której zalecenia uwzględnia program polityki zdrowotnej,
7. cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji,

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

8. charakterystykę populacji docelowej, w tym kryteria kwalifikacji do udziału w programie i kryteria wyłączenia, oraz charakterystykę interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej, w tym sposób udzielania świadczeń w ramach programu, a także wskazanie, czy i w jaki sposób interwencje te są zgodne z przepisami dotyczącymi świadczeń gwarantowanych oraz czy są zgodne ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
9. organizację programu polityki zdrowotnej, w szczególności etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów, oraz warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych,
10. sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej,
11. budżet programu polityki zdrowotnej, w tym koszty jednostkowe i całkowite oraz źródła finansowania programu polityki zdrowotnej.

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

Projekt programu polityki zdrowotnej **jest opracowywany według wzoru** określonego rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz.U.2017.2476).

(art. 48a ust. 3 ustawy o świadczeniach)

Projekt programu polityki zdrowotnej **jest przekazywany do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji** w celu wydania przez Prezesa Agencji **opinii** w sprawie projektu programu polityki zdrowotnej. AOTMiT jest zobowiązana sporządzić swoją opinię w ciągu 2 miesięcy.

(art. 48a ust. 4 i 7 ustawy o świadczeniach)

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ

Na stronie internetowej AOTMiT dostępne są m.in.:

- schemat – wzór programu polityki zdrowotnej,
- instrukcja planowania, wdrażania oraz realizacji programu polityki zdrowotnej,
- opinie o projektach programów zdrowotnych realizowanych przez JST

<http://www.aotm.gov.pl/www/programy-polityki-zdrowotnej/>



"Prawdziwa wiedza to znajomość przyczyn"
Arystoteles

Unia Europejska



AGENCJA OCENY TECHNOLOGII MEDYCZNYCH I TARYFIKACJI

Szukaj na stronie...



aotmit.gov.pl

AOTMiT

HTA

TARYFIKACJA

PROGRAMY POLITYKI ZDROWOTNEJ

WYTYCZNE KLINICZNE

PROGRAMY POLITYKI ZDROWOTNEJ

Strona główna > Programy polityki zdrowotnej

Program Polityki Zdrowotnej (PPZ) – jest to zespół zaplanowanych i zamierzonych działań z zakresu opieki zdrowotnej ocenianych jako skuteczne, bezpieczne i uzasadnione, umożliwiających osiągnięcie w określonym terminie założonych celów, polegających na wykrywaniu i zrealizowaniu określonych potrzeb zdrowotnych oraz poprawy stanu zdrowia określonej grupy świadczeniobiorców, opracowany, wdrażany, realizowany i finansowany przez ministra albo jednostkę samorządu terytorialnego.

Podstawowym aktem prawnym regulującym funkcjonowanie w systemie ochrony zdrowia programów polityki zdrowotnych jest Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581, z późniejszymi zmianami). Jednostki samorządu terytorialnego opracowujące, wdrażające, realizujące i finansujące PPZ, mają obowiązek przekazania projektu programu do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) w celu zaopiniowania. AOTMiT jest zobowiązana sporządzić swoją opinię w ciągu 2 miesięcy.

Projekt programu nie podlega ocenie Agencji, jeżeli stanowi kontynuację programu realizowanego przez jednostki samorządu terytorialnego w poprzednim okresie pod warunkiem, że poprzednio realizowany

SCHEMAT PPZ

INSTRUKCJA PLANOWANIA, WDRAŻANIA ORAZ REALIZACJI PPZ

MATERIAŁY POMOCNICZE DO PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH

OPINIE O PROGRAMACH POLITYKI ZDROWOTNEJ

OPINIE PRAWNE I STANOWISKA

PROGRAM POLITYKI ZDROWOTNEJ
STRONA TYTUŁOWA

AKCEPTUJE

.....
data, oznaczenie¹⁾ oraz podpis osoby
zatwierdzającej program polityki
zdrowotnej do realizacji oraz wskazanie
podstawy akceptacji, jeżeli dotyczy

[Oznaczenie²⁾ lub logotyp podmiotu opracowującego program polityki zdrowotnej]

[Nazwa programu polityki zdrowotnej]³⁾

[okres realizacji programu polityki zdrowotnej]

[podstawa prawna opracowania programu polityki zdrowotnej]⁴⁾

[Miejscowość, rok opracowania programu polityki zdrowotnej]

¹⁾ Oznaczenie obejmuje imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe.

²⁾ Należy podać nazwę podmiotu, na obszarze działania którego będzie realizowany program polityki zdrowotnej, a w przypadku programów polityki zdrowotnej ministra wskazanie organu wraz z danymi kontaktowymi (adres podmiotu, numer telefonu, numer faksu oraz adres skrzynki elektronicznej).

³⁾ Tytuł korespondujący z treścią programu polityki zdrowotnej dopasowany do zdefiniowanych celów oraz działań zaplanowanych w ramach programu polityki zdrowotnej.

⁴⁾ Należy wskazać przepisy ustawy, na podstawie których został opracowany projekt programu polityki zdrowotnej (art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, 2110, 2217, 2361 i 2434) lub rekomendację, o której mowa w art. 48aa ust. 5 lub 6 tej ustawy, z podaniem numeru i nazwy rekomendacji.

KOLEJNE STRONY PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

+	[Nagłówek strony] ⁵⁾
I.	Opis choroby lub problemu zdrowotnego i uzasadnienie wprowadzenia programu polityki zdrowotnej
	I.1 Opis problemu zdrowotnego
	I.1 Dane epidemiologiczne
	I.2 Opis obecnego postępowania
II.	Cele programu polityki zdrowotnej i mierniki efektywności jego realizacji
	II.1 Cel główny
	II.2 Cele szczegółowe
	II.3 Mierniki efektywności realizacji programu polityki zdrowotnej
III.	Charakterystyka populacji docelowej oraz charakterystyka interwencji, jakie są planowane w ramach programu polityki zdrowotnej
	III.1 Populacja docelowa
	III.2 Kryteria kwalifikacji do udziału w programie polityki zdrowotnej oraz kryteria wyłączenia z programu polityki zdrowotnej
	III.3 Planowane interwencje
	III.4 Sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej
	III.5 Sposób zakończenia udziału w programie polityki zdrowotnej
IV.	Organizacja programu polityki zdrowotnej
	IV.1 Etapy programu polityki zdrowotnej i działania podejmowane w ramach etapów
	IV.2 Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych
V.	Sposób monitorowania i ewaluacji programu polityki zdrowotnej
	V.1 Monitorowanie
	V.2 Ewaluacja
VI.	Budżet programu polityki zdrowotnej
	VI.1 Koszty jednostkowe
	VI.2 Koszty całkowite
	VI.3 Źródła finansowania
VII.	Bibliografia
	[stopka strony] ⁶⁾

Sposób sporządzenia programu polityki zdrowotnej:

⁵⁾ W nagłówku każdej strony należy umieścić nazwę programu polityki zdrowotnej wraz z okresem jego realizacji.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Art 48d ustawy o świadczeniach

Fundusz może przekazać środki na dofinansowanie PPZ realizowanych przez JST w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w **wykazach świadczeń gwarantowanych** w kwocie nieprzekraczającej:

- 1) **80% środków** przewidzianych na realizację programu JST o liczbie mieszkańców nieprzekraczającej 5 tys.;
- 1) **40% środków** przewidzianych na realizację programu JST innej niż wymieniona w pkt 1.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wykaz świadczeń gwarantowanych w poszczególnych rodzajach świadczeń (np. ambulatoryjna opieka specjalistyczna, rehabilitacja lecznicza, leczenie stomatologiczne) określony jest rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych. Dostępne na stronie Podlaskiego OW NFZ:

Dla pacjenta ➡ rodzaj świadczeń ➡ podstawy prawne.

Świadczeniami gwarantowanymi są m.in.:

- badanie i porada lekarska,
- zabiegi fizjoterapii: masaż leczniczy, naświetlanie lampą IR, pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości, kąpiel wirówkowa kończyn górnych i dolnych, ćwiczenia indywidualne, krioterapia NO₂,
- pielęgniarska opieka długoterminowa domowa, świadczenia w zakładzie pielęgniacyjno – opiekuńczym, opieka hospicyjna,
- świadczenia profilaktyki próchnicy,
- badania diagnostyczne: endoskopowe (kolonoskopia, gastroskopia), TK, RM, densytometria, USG Doppler naczyń,
- diagnostyka i leczenie wad postawy,
- porada psychiatry, psychologa, logopedy.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

W celu uzyskania dofinansowania organ wykonawczy JST składa **wniosek do dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu**. Do wniosku dołącza się:

- 1) pozytywną opinię Prezesa AOTMiT,
- 2) pozytywną opinię wojewody dotyczącą zgodności planowanego programu z:
 - *priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej* – <https://puw.bip.gov.pl/ps/ps-realizowane-programy/priorytety-dla-regionalnej-polityki-zdrowotnej-wojewodztwa-podlaskiego/>
 - *celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia*, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2017 r. poz. 2237 ze zm.), określony *rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020* (Dz.U. z 2016, poz.1462)

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego oraz trybu rozliczania przekazanych środków i zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem (Dz.U.2017.9).

§ 3 ust. 4 **WNIOSEK ZAWIERA:**

- 1) nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy;
- 2) określenie oddziału Funduszu, do którego adresowany jest wniosek;
- 3) wskazanie programu realizowanego przez wnioskodawcę;
- 4) określenie wysokości wnioskowanego dofinansowania;
- 5) określenie wysokości środków własnych wnioskodawcy lub środków przeznaczonych na realizację programu uzyskanych od innych podmiotów, wraz ze wskazaniem tych podmiotów;
- 6) harmonogram realizacji programu;
- 7) planowane koszty realizacji programu;
- 8) opis spodziewanych korzyści z realizacji programu;
- 9) informację o wymaganiach w zakresie zasobów rzeczowych i zasobów kadrowych oraz kompetencji osób, zapewniających prawidłową realizację programu.

(pieczęćka Wnioskodawcy)

(miejscowość, data)

WNIOSEK

O DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

- I. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia, do którego adresowany jest wniosek:

- II. Dane dotyczące wnioskodawcy

1. Pełna nazwa wnioskodawcy:

2. Siedziba wnioskodawcy - miejscowość, ulica i numer lokalu, telefon, fax, e-mail:

3. Nr identyfikacyjny NIP:

4. Nr identyfikacyjny Regon:

5. Nazwiska i imiona osób uprawnionych do reprezentacji i składania oświadczeń woli w imieniu Wnioskodawcy :

6. Nazwisko i imię oraz telefon kontaktowy do osoby upoważnionej do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku (wymagane dołączenie do wniosku stosownego pełnomocnictwa):

- III. Program realizowany przez Wnioskodawcę

1. Nazwa Programu:

2. Cel główny Programu (Określenie najważniejszego celu, do którego należy dążyć podczas trwania programu. Ma on być możliwy do osiągnięcia podczas trwania programu.):

3. Cele szczegółowe Programu (Wskazanie kilku celów szczegółowych, które mogą odnosić się do skutków zastosowania danych interwencji w określonej populacji – skonkretyzowane, mierzalne, osiągalne, realne, określone w czasie):

4. Grupy docelowe oraz przewidywana liczba osób objętych wsparciem (Określenie adresatów, grupa populacji, kryteria włączenia/wyłączenia np: wiek, płeć):

--

5. Opis Programu oraz spodziewanych korzyści z realizacji Programu (Określenie części składowych programu; planowanych interwencji; kryteria i sposób kwalifikacji uczestników; tryb zapraszania do programu; zasady udzielania świadczeń zdrowotnych):

--

6. Mierniki osiągnięcia celu (Określenie za pomocą jakich mierników możliwe jest osiągnięcie założonych celów):

Lp.	Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa	Wartość docelowa
1.				
2.				
3.				

7. Informacja o wymaganiach w zakresie zasobów rzeczowych zapewniających prawidłową realizację Programu:

--

8. Informacja o wymaganiach w zakresie zasobów kadrowych oraz kompetencji osób zapewniających prawidłową realizację Programu:

--

IV. Źródła finansowania w roku 2019:

Lp.	Wyszczególnienie	Wartość	%
1.	Ogółem		100
2.	Wnioskowane dofinansowanie z NFZ		
3.	Środki własne		
4.	Środki uzyskane od innych podmiotów:		
4.1	<i>nazwa podmiotu</i>		
4.2	<i>nazwa podmiotu</i>		

V. Planowany harmonogram realizacji Programu:

--

VI. Planowane koszty realizacji Programu w roku 2019:

Lp.	Zadanie	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (cena brutto w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (kwota brutto w zł)
1.					
2.					
3.					
4.					
Ogółem					

Oświadczenie Wnioskodawcy:

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
3. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach Programu nie są i nie będą współfinansowane z innych źródeł niż te wskazane we wniosku.
4. Oświadczam, że świadczenia realizowane w ramach Programu są świadczeniami określonymi w aktualnie obowiązujących rozporządzeniach Ministra Zdrowia dotyczących świadczeń gwarantowanych.
5. Do wniosku składam następujące dokumenty:
 - a. Pozytywną opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydaną w trybie,
o którym mowa w art. 48a ust. 7 pkt 2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.).
 - b. Pozytywną opinię wojewody dotyczącą zgodności planowanego programu z priorytetami dla regionalnej polityki zdrowotnej, o których mowa w art. 95c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oraz zgodności z celami operacyjnymi Narodowego Programu Zdrowia, o którym mowa w art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 2237 ze zm.).
6. Oświadczam, że przedmiotowy wniosek został podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania jednostki samorządu terytorialnego.
7. Oświadczam, że środki finansowe przekazywane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w ramach dofinansowania realizacji programu, winny być przekazywane na rachunek bankowy nr.....
którego posiadaczem jest

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy)

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wnioski należy składać w postaci papierowej

(§2 ust. 4 rozporządzenia MZ o wnioskach PPZ)

*Podlaski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Pałacowa 3; 15-042 Białystok.*

Termin składania wniosków na rok 2019
(okres dofinansowania 01.09.2019-31.12.2019)
mija 30 czerwca 2019 r.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Wnioski rozpatrywane są w terminie nie dłuższym niż 2 miesiące od dnia upływu terminu do ich złożenia.

W przypadku gdy wniosek nie spełnia wymagań, o których mowa w § 2 ust. 4 oraz w § 3, komisja wzywa wnioskodawcę do uzupełnienia braków w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.

Dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu dokonuje oceny wniosku oraz załączonych dokumentów oraz podejmuje decyzję o dofinansowaniu programu, którego wniosek dotyczy, uwzględniając wpływ planowanych działań na poprawę stanu zdrowia populacji objętej programem oraz możliwości finansowe oddziału wojewódzkiego Funduszu.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

W terminie 14 dni od dnia upływu terminu rozpatrywania wniosków dyrektor oddziału Funduszu ogłasza listę zaakceptowanych wniosków na stronie internetowej oddziału Funduszu oraz na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej Funduszu, zawierającą nazwę wnioskodawcy, nazwę programu oraz kwotę dofinansowania programu.

Podjęcie przez Dyrektora Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia decyzji o dofinansowaniu programu polityki zdrowotnej stanowić będzie podstawę do zawarcia z wnioskodawcą umowy o dofinansowanie programu.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Przekazywanie środków na dofinansowanie programu odbywa się w terminach zapewniających finansowanie zobowiązań wynikających z realizacji umowy o dofinansowanie programu lub jako refundacja poniesionych wydatków. Środki są przekazywane na wydzielony, wskazany w umowie rachunek bankowy wnioskodawcy, któremu zostały przyznane środki na dofinansowanie programu.

Rozliczenie przekazanych środków na dofinansowanie programu odbywa się na podstawie **faktycznie poniesionych kosztów** na realizację programu oraz przedstawionego dyrektorowi oddziału Funduszu **sprawozdania z realizacji programu**. Sprawozdanie, określające działania podjęte w ramach programu i koszty ich realizacji, Wnioskodawca przekazuje w terminie 15 dni od dnia zakończenia realizacji programu, nie później niż do dnia 15 stycznia roku kalendarzowego, następującego po roku, w którym przekazano środki, albo w przypadku umowy wieloletniej po roku, w którym zakończono realizację umowy.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Przykładowe programy polityki zdrowotnej dofinansowywane przez OW NFZ:

- „Mocny kręgosłup” – profilaktyka wad postawy dzieci i młodzieży.
- Rehabilitacja pacjentów ze schorzeniami narządu ruchu – mieszkańców gminy Polkowice.
- Program rehabilitacji dla mieszkańców Gminy Żary o statusie miejskim w wieku powyżej 65 r.ż. i poniżej 18 r.ż.
- Promocja zdrowia higieny jamy ustnej oraz zapobieganie próchnicy poprzez leczenie stomatologiczne zachowawcze.
- Program profilaktyki próchnicy dla dzieci z klas I - II szkół podstawowych w mieście Żary.
- Opieka paliatywno – hospicyjna nad pacjentem przewlekle i nieuleczalnie chorym realizowana w środowisku domowym i przychodni.
- Program polityki zdrowotnej Gminy Lublin w przedmiocie opieki paliatywnej i hospicyjnej dla dzieci i młodzieży oraz osób w stanach terminalnych choroby.
- Program wczesnego wykrywania wad słuchu i wzroku wśród uczniów klas I szkół podstawowych Gminy Zbąszynek na lata 2018-2020.
- Program prewencji otyłości, cukrzycy typu 2, nadciśnienia i miażdżycy dla populacji Krakowa.

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

- Program „Pomoc w powrocie do zdrowego funkcjonowania psychicznego. Program profilaktyki głębokich, nawracających zaburzeń psychicznych (GZP)” dla osób zamieszkałych na terenie Krakowa.
- Program profilaktyczno-terapeutyczny dla dzieci zagrożonych i dotkniętych autyzmem dziecięcym.
- Zdrowy senior - opieka geriatryczna dla mieszkańców Gminy Miejskiej Legionowo w wieku 70+.
- Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka piersi.
- Program profilaktyki i wczesnego wykrywania raka szyjki macicy.
- Program wykrywania zakażeń wirusowego zapalenia wątroby typu C, wśród mieszkańców miasta Rzeszowa.
- Program badań przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania i leczenia powikłań ocznych cukrzycy dla osób z cukrzycą typu 2 powyżej 45 roku życia.
- Program profilaktyki i wczesnej diagnostyki boreliozy w populacji osób dorosłych w Gminie Kobylnica na lata 2018-2020.
- Program profilaktyki nowotworu gruczołu krokowego dla mężczyzn zamieszkałych na terenie Gminy Toszek w wieku 50-69 lat.

Biuletyn Informacji Publicznej Podlaskiego OW NFZ



Strona główna > Biuletyn Informacji Publicznej Podlaskiego OW NFZ > Dofinansowanie programów polityki zdrowotnej dla jednostek samorządu terytorialnego

Subskrybuj RSS

Dofinansowanie programów polityki
zdrowotnej dla jednostek samorządu
terytorialnego

Informacja publiczna

• Informacje o Podlaskim OW NFZ

Kontrola

• Rekrutacja

Różne informacje

Wykaz szpitali zakwalifikowanych do PSZ

• Zamówienia publiczne

Zbycie majątku

Dofinansowanie programów polityki
zdrowotnej dla jednostek samorządu
terytorialnego

Drukuj

Wnioski na 2019 r.

[Zaproszenie do składania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego z terenu województwa podlaskiego na 2019 r.](#)

Pliki do pobrania



Zaproszenie do pobrania

Informacja o możliwości składania wniosków o dofinansowanie
programów polityki zdrowotnej

09.02.2017

Działając na podstawie § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego oraz trybu rozliczania przekazanych środków i zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem (Dz. U. z 2017 r., poz. 9), Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia informuje o możliwości składania przez jednostki samorządu terytorialnego województwa podlaskiego wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej.

Tryb składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego, rozliczania przekazanych środków oraz zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem określają przepisy przywoływanego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2016 r. w sprawie trybu składania i rozpatrywania wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostkę samorządu terytorialnego oraz trybu rozliczania przekazanych środków i zwrotu środków niewykorzystanych lub wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem.

Wnioski o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej składać należy w postaci papierowej w Podlaskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia, przy czym sam wniosek zawierać musi:

1. nazwę, siedzibę i adres wnioskodawcy;

DOFINANSOWANIE PROGRAMÓW POLITYKI ZDROWOTNEJ

Informacje:

Iwona Olempijuk
Dział Kontraktowania Świadczeń
Podlaski OW NFZ
tel. 85 745 95 11