

**WYKAZ ŚWIADCZEŃ POZ OBOWIĄZUJĄCY DLA SPRAWOZDAŃ Z REALIZACJI
UMÓW O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
PIELĘGNIARKI POZ, POŁOŻNEJ POZ, PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ, TRANSPORTU
SANITARNEGO W POZ
SPRAWOZDAWANYCH KOMUNIKATEM XML TYPU „ZBPOZ”**

L.p.	Kod świadczenia wg NFZ ¹	Nazwa jednostki sprawozdawanej	Uwagi
1	Świadczenia pielęgniarstwa poz		
1.1	100202	liczba pozostałych wizyt domowych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	Nie należy uwzględniać wizyt sprawozdanych komunikatem „SWIAD”
1.2	100203	liczba pozostałych wizyt zrealizowanych w okresie sprawozdawczym w gabinecie pielęgniarstwa poz	
1.3	100204	liczba pozostałych świadczeń profilaktycznych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	Nie należy uwzględniać świadczeń zrealizowanych w ramach wizyt patronażowych sprawozdanych komunikatem „SWIAD” oraz wykazanych komunikatem typu „ZBPOZ” w pozycji oznaczonej kodem 100210
1.4	100205	liczba świadczeń diagnostycznych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	
1.5	100206	liczba świadczeń pielęgnacyjnych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	
1.6	100207	liczba świadczeń leczniczych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	
1.7	100208	liczba świadczeń rehabilitacyjnych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	
1.8	100211	liczba świadczeniobiorców, u których w okresie sprawozdawczym wykonane zostały testy przesiewowe	
1.9	100210	liczba iniekcji i zabiegów zrealizowanych w okresie sprawozdawczym na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego	
2	Świadczenia położnej poz		
2.1	100302	liczba pozostałych wizyt domowych zrealizowanych w okresie sprawozdawczym	Nie należy uwzględniać wizyt sprawozdanych komunikatem „SWIAD”
2.2	100303	liczba pozostałych wizyt zrealizowanych w okresie sprawozdawczym w gabinecie położnej poz	
3	Świadczenia pielęgniarstwa szkolnej		
3.1	100401	liczba testów przesiewowych wykonanych w okresie sprawozdawczym w rocznikach określonych dla bilansów zdrowia	
3.2	100402	liczba badań przesiewowych w pozostałych rocznikach wykonanych w okresie sprawozdawczym	
3.3	100403	liczba wykonanych w okresie sprawozdawczym i udokumentowanych innych świadczeń profilaktycznych	
3.4	100404	liczba świadczeń pomocy doraźnej udzielonych uczniom w okresie sprawozdawczym	
3.5	100405	liczba uczniów, u których wykonane były w okresie sprawozdawczym testy przesiewowe	
3.6	100406	liczba świadczeń leczniczych i zabiegów wykonanych w okresie sprawozdawczym na podstawie zleceń lekarskich u uczniów z chorobami przewlekłymi	
3.7	100407	liczba uczniów z chorobami przewlekłymi, u których w okresie sprawozdawczym wykonywane były na podstawie zleceń lekarskich zabiegi i świadczenia lecznicze	

3.8	100501	liczba uczniów klas I-VI objętych w okresie sprawozdawczym grupową profilaktyką fluorkową	
4	Transport sanitarny w poz		
4.1	101101	przewozy na odległość „tam i z powrotem” do 120 km	
4.2	101202	przewozy wykonane na podstawie decyzji dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, na odległość „tam i z powrotem” od 121 do 400 km	
4.3	101303	przewozy wykonane na podstawie decyzji dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu, na odległość „tam i z powrotem” powyżej 400 km	
4.4	101304	pozostałe przewozy zrealizowane w ramach umowy	
4.5	101305	przewozy wykonane w związku z koniecznością podjęcia natychmiastowego leczenia w zakładzie opieki zdrowotnej	Suma przewozów wykazanych w pozycjach 4.1-4.4 powinna być równa sumie przewozów z pozycji 4.5-4.8
4.6	101306	przewozy wykonane w związku z potrzebą zachowania ciągłości leczenia	
4.7	101307	przewozy wykonane w związku z koniecznością odbycia leczenia, jeżeli dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwia korzystanie ze środków transportu publicznego	
4.8	101308	przewozy wykonane z innych przyczyn medycznych	

Objaśnienia:

¹⁾ kod wskazywany przez świadczeniodawcę przy sporządzaniu sprawozdania