

Przestawiamy Państwu do wiadomości zestaw nadesłanych do nas pytań do sprawozdania MZ-06 oraz wyjaśnienia nadesłane przez Departament Matki i Dziecka.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o pomoc w wyjaśnieniu wątpliwości dotyczących sprawozdania rocznego MZ-06 z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach.

1. Czy edukacja w zakresie zdrowia jamy ustnej (Dział II, Tabela 1, wiersz 2) to m.in. pogadanka pielęgniarki przed fluoryzacją? Jeżeli tak to wiersz 2 będzie w większości sprawozdań zbieżny z wierszem 1 tej samej tabeli.
2. Co konkretnie należy zaliczać do zabiegów i procedur leczniczych (Dział II, Tabela 1, wiersz 5) ? Czy pozycja ta dotyczy to tylko zabiegów i procedur wcześniej zaplanowanych i zleconych przez lekarza?
3. Otrzymałem informację od pielęgniarki z przychodni, że NFZ weryfikuje negatywnie rozliczenia bilansów dzieci w wieku 9 lat, chociaż te są uczniami klasy III. Informację tą potwierdziła mi osoba odpowiedzialna za POZ w Oddziale NFZ w Bydgoszczy. Uzyskałem informację, że walidowanie względem wieku jest ustalona „odgórnie” we wszystkich oddziałach NFZ.
4. Zwracam również uwagę na problem dotyczący badań uczniów ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (Dział II, Tabela 3, wiersz 5). Ponieważ w rozporządzeniu MZ w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ z dnia 24 września 2013 (Dz.U, poz. 1248 z późn. zm.) występuje ograniczenie do ukończenia 19 roku życia to część uczniów nie zostanie zbadana na koniec edukacji. Mimo tego zapisu zdarza się, że badania są wykonywane nawet u osób w wieku 20 lat. Czy w sprawozdaniu uwzględniać te dane.

1. Sprawozdanie obejmuje edukację zdrowotną w zakresie zdrowia jamy ustnej bez względu na sposób jej prowadzenia. Do działań tych zalicza się również pogadankę przed fluoryzacją i instruktaż podczas samej czynności mycia zębów, ale również inne formy np. wykonanie gazetki, poprowadzenie lekcji o zdrowiu jamy ustnej na godzinie wychowawczej (w uzgodnieniu z nauczycielem), uwzględnienie tych zagadnień w programie profilaktyki realizowanym w szkole, pogadankę na zebraniu rodziców.
2. Zabiegi i procedury lecznicze wykonywane u uczniów przewlekle chorych – mogą one być wykonywane na zlecenie lekarza lub bez zlecenia w zakresie zadań realizowanych samodzielnie przez pielęgniarkę. Np. u ucznia z cukrzycą – pomiar cukru, obsługa pompy insulinowej, podawanie insuliny; u ucznia z padaczką – podanie leków drogą doustną lub doodbytniczą w czasie napadu padaczkowego; u ucznia z przepukliną oponowo-rdzeniową – cewnikowanie. W tym punkcie nie wpisuje się doraźnych, nagłych interwencji podejmowanych u ucznia zdrowego (np. zaopatrzenie rany, unieruchomienie złamania)
3. TO JEST PUNKT, KTÓRY WYMAGA ZGŁOSZENIA DO CENTRALI NFZ – to zadanie dla mnie.
4. Jeśli badanie było wykonane w ostatniej klasie szkoły ponadgimnazjalnej (dotyczy to głównie technikum) u ucznia, który ukończył 19 lat – powinno być wykazane w sprawozdaniu w pozycji 5.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o pomoc w interpretacji instrukcji i w wyjaśnieniu wątpliwości dotyczących sprawozdania rocznego MZ-06 z realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach.

1. Definicja opieki czynnej zawarta w Instrukcji na stronie CSIOZ (<http://csioz.gov.pl/statystyka.php>)
*"Opieka czynna to świadczenia realizowane dodatkowo w odniesieniu do uczniów z chorobą przewlekłą lub niepełnosprawnościami. W wierszu tym uwzględnia się **wyłącznie wykonywane dodatkowo pomiary** np. masy ciała u uczniów z nadwagą i otyłością, ciśnienia tętniczego u uczniów z nadciśnieniem."*
Czy opis dotyczy tylko mierzalnych czynności dokonywanych przez pielęgniarkę szkolną? Czy nie należy ujmować tu wizyt z powodu np.: astmy, padaczki, nadpobudliwości podczas których nie są dokonywane żadne pomiary.
2. Czy jeżeli w danym sprawozdaniu liczba porad udzielonych w ramach opieki czynnej równa jest liczbie uczniów, którym porad udzielono, to jest to błąd? Zdarza się, że pielęgniarki tłumaczą, że uczniowi objętemu opieką czynną przez lekarza POZ była przez nią udzielona tylko jedna porada.
3. Czy pielęgniarka ma podawać w sprawozdaniu uczniów objętych profilaktyką fluorkową nawet, gdy dotyczy innych grup niż wymienione w Załączniku nr 4 do ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z dnia 28 października 2013 r.)? Zdarza się, że profilaktyką są objęci uczniowie gimnazjum, a świadczenie opłacane jest z innych źródeł finansowania niż NFZ.
4. Czy sprawozdaniu powinien podlegać podmiot wykonujący działalność leczniczą, który realizuje opiekę nad uczniami w szkole na zasadach komercyjnych, z pominięciem umowy z NFZ?

Szanowny Panie!

W odniesieniu do zadanych pytań informuję, że:

1. Opieka czynna to wszystkie czynności, jakie wykonuje pielęgniarka w odniesieniu do ucznia z chorobą przewlekłą lub niepełnosprawnością. Oprócz czynności instrumentalnych obejmuje ona również porady i inne czynności (np. kontrola zażywania leków przez ucznia z chorobą psychiczną lub somatyczną np. astmą) wykonywane przez pielęgniarkę w ramach opieki czynnej. Opis tego punktu będzie rozszerzony w instrukcji na 2016 r.
2. Nie jest to błąd. Liczba tych porad może być większa lub równa liczbie uczniów objętych opieką czynną.
3. Zgodnie z rozporządzeniem, fluoryzacja dotyczy tylko uczniów w klasach 1-6 szkoły podstawowej. Należy sprawozdać tylko liczbę uczniów w szkole podstawowej.
4. Zgodnie z Programem Badań Statystycznych Statystyki Publicznej, sprawozdania sporządzają podmioty lecznicze, które mają zawartą umowę z NFZ.

Wanda Szelachowska-Kluza

Główny specjalista
Departament Matki i Dziecka
Ministerstwo Zdrowia

tel: + 48 22 530 02 14
fax: + 48 22 530 03 94
e-mail: w.szelachowska@mz.gov.pl

