

---

## PRZEWODNIK PO RODZAJACH TRANSPORTU

---

### RODZAJE TRANSPORTU:

1. **ZESPÓŁ TRANSPORTU MEDYCZNEGO \***
2. **Transport sanitarny w leczeniu szpitalnym**
3. **Transport COVIDOWY \***
4. **Transport „lotniczy” \***
5. **Transport w POZ \***
6. **Transport osób dializowanych**

### **Ad. 1. ZESPÓŁ TRANSPORTU MEDYCZNEGO (ZTM)**

ZTM realizuje świadczenia w przypadku konieczności przetransportowania pacjenta między świadczeniodawcami realizującymi świadczenia gwarantowane z zakresu leczenia szpitalnego, w następujących stanach chorobowych:

- 1) niewydolność oddechowa wymagająca sztucznej wentylacji;
- 2) niewydolność układu krążenia;
- 3) stany wymagające interwencji chirurgicznej i po zabiegach;
- 4) inne (np. drgawki).

ZTM realizuje świadczenia w stanach chorobowych wymienionych w pkt 1-4, co nie wyklucza transportu pacjentów z podejrzeniem lub stwierdzeniem choroby zakaźnej, w tym w związku z wirusem SARS-CoV-2.

Realizacja niniejszych świadczeń obejmuje transport oraz udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przez zespół transportu medycznego w szczególności w przypadku konieczności:

- 1) niezwłocznego wykonania zabiegu u innego świadczeniodawcy;
- 2) zachowania ciągłości leczenia u innego świadczeniodawcy.

- **Zlecający transport** – Świadczeniodawca, u którego aktualnie hospitalizowany jest pacjent

---

\* Dane kontaktowe do podmiotów realizujących określony rodzaj transportu dostępne są na stronie internetowej właściwego terytorialnie oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

- W przypadkach uzasadnionych medycznie obowiązek zapewnienia opieki lekarskiej podczas transportu spoczywa na podmiocie zlecającym transport.

## **Ad. 2. TRANSPORT SANITARNY W LECZENIU SZPITALNYM**

Świadczeniodawca udzielający świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji i hospitalizacji planowej, powinien zapewniać pacjentowi **dostęp do środka transportu sanitarnego, z uwzględnieniem wskazań medycznych i ciągłości postępowania** oraz w przypadkach uzasadnionych medycznie dostęp do opieki lekarskiej porównywalnej z udzielaną przez specjalistyczny zespół ratownictwa medycznego.

Transport taki jest realizowany w przypadkach:

- 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
- 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

Transport ten może być wykorzystywany m.in. do transportu pacjentów do izolatorium lub izolacji domowej, jeżeli istnieją wskazania do transportu.

Stanowi on również wsparcie dla zespołów transportu medycznego (ZTM) w przypadkach konieczności realizacji pilnego transportu pacjenta.

- Transport sanitarny jest realizowany **na zlecenie lekarza lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego**.

## **Ad. 3 TRANSPORT COVIDOWY**

Zespoły transportu sanitarnego, są przeznaczone do transportu osoby, **u której stwierdzono zakażenie** wirusem SARS-CoV-2, która powinna być hospitalizowana w podmiocie leczniczym, na który został nałożony obowiązek realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, bądź też została skierowana do izolacji domowej lub izolatorium.

Zespoły transportowe COVID-19 **NIE MOGĄ BYĆ** wykorzystywane do transportu pacjentów **podejrzanych** o zakażenie wirusem SARS-CoV-2.

- Uprawnionymi do zgłoszenia zapotrzebowania na transport osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2 są:
  - Lekarz POZ, NiŚOZ, AOS,

- Lekarz dyżurny szpitala I poziomu zabezpieczenia COVID-19,
- Lekarz dyżurny szpitala II poziomu zabezpieczenia COVID-19,
- Lekarz dyżurny szpitala III poziomu zabezpieczenia COVID-19,
- Lekarz dyżurny szpitala IV poziomu zabezpieczenia COVID-19
- lekarz zakładu leczniczego, w którym są udzielane stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne
- właściwy miejscowo Powiatowy Inspektor Sanitarny,
- właściwy miejscowo Wojewódki Inspektor Sanitarny

Zasady uruchamiania transportu sanitarnego, wykonywanego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, finansowanego przez dyrektora właściwego oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia dostępne są **Zasadach uruchamiania transportu sanitarnego COVID-19.**

#### **Ad. 4 TRANSPORT „LOTNICZY” - LPR**

Do zadań lotniczego zespołu transportu sanitarnego należy wykonywanie transportu sanitarnego, w tym transportu, o którym mowa w art. 41 ust. 1, tj. w przypadkach:

- 1) konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia w podmiocie leczniczym;
  - 2) wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
- Transport sanitarny jest realizowany na zlecenie lekarza lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego.
  - Do wezwania LPR uprawniony jest również dyspozytor medyczny.
  - LPR wspiera również interwencyjne transporty mobilnego zespołu ECMO.

#### **Ad. 5. TRANSPORT W POZ**

##### **A. Transport sanitarny w POZ**

Transport sanitarny w POZ obejmuje:

- 1) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie realizowane w trybie stacjonarnym;
- 2) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie w trybie dziennym;

3) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na pierwszorazowe świadczenie z rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej albo leczenia stomatologicznego i z powrotem;

4) przewóz, z miejsca zamieszkania (pobytu), w celu wykonania zabiegów i procedur medycznych wynikających z procesu leczenia realizowanego przez lekarza POZ, do którego zadeklarowany jest świadczeniobiorca, i z powrotem;

5) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) do zakładu długoterminowej opieki zdrowotnej.

Transport sanitarny w POZ, w zależności od wskazań medycznych, może realizować również świadczenia dla pacjentów zakażonych wirusem SARS-CoV-2 w zakresie pkt 1-5.

- Lekarzem kwalifikującym pacjenta do realizacji przewozu oraz **wydającym skierowanie na przewóz jest lekarz POZ.**
- Wydając skierowanie na przewóz, **lekarz POZ wskazuje** pacjentowi jednocześnie **realizatora przewozu.**
- Świadczenia transportu sanitarnego w POZ dostępne są **od poniedziałku do piątku, w godz. od 8:00 do 18:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.**

## **B. Transport sanitarny „daleki” w POZ**

Świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” w POZ obejmują:

1) przewóz od granicy Rzeczypospolitej Polskiej do miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy, w przypadku, gdy z przyczyn losowych pacjent korzystał ze świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach szpitalnych poza granicami kraju, a jego stan zdrowia w chwili uzyskania wypisu ze szpitala jest stabilny, ale nie pozwala na samodzielny powrót do miejsca zamieszkania;

2) przewóz od granicy Rzeczypospolitej Polskiej do najbliższego, ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, w przypadku gdy z przyczyn losowych, korzystał on ze świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w warunkach szpitalnych poza granicami kraju, a wypis ze szpitala następuje przed zakończeniem terapii i wymaga kontynuacji leczenia w kraju oraz, gdy nie istnieją medyczne przeciwwskazania do udzielenia świadczenia transportu sanitarnego POZ;

3) przewozy w celu zapewnienia ciągłości sprawowanej opieki specjalistycznej realizowane z miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy do najbliższego, właściwego

ze względu na zakres udzielanych świadczeń, świadczeniodawcy specjalistycznej opieki ambulatoryjnej i z powrotem, w przypadku, gdy z przyczyn uzasadnionych wskazaniami medycznymi, świadczeniobiorca winien pozostawać pod stałą opieką danego świadczeniodawcy i odległość między miejscem zamieszkania świadczeniobiorcy, a tym świadczeniodawcą przekracza łącznie tam i z powrotem 120 km;

4) przewozy w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń wysokospecjalistycznych realizowane z miejsca zamieszkania świadczeniobiorcy do świadczeniodawcy wskazanego skierowaniem na transport sanitarny i z powrotem, w przypadku, gdy z przyczyn uzasadnionych wskazaniami medycznymi, świadczeniobiorca winien korzystać z wysokospecjalistycznych świadczeń opieki ambulatoryjnej, realizowanych jedynie przez niektórych świadczeniodawców we właściwym zakresie świadczeń, a miejsce udzielania świadczeń znajduje się w odległości przekraczającej łącznie tam i z powrotem 120 km, zaś ogólny stan zdrowia świadczeniobiorcy nie pozwala na jego samodzielny dojazd do świadczeniodawcy;

- Świadczenia „transportu dalekiego w POZ” są udzielane świadczeniobiorcy **na podstawie zlecenia przewozu wydanego przez lekarza POZ, po akceptacji wniosku** o jego realizację w ramach umowy o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w POZ, dokonanej przez dyrektora Oddziału Funduszu.

## **Ad. 6 TRANSPORT OSÓB DIALIZOWANYCH**

Za transport osoby dializowanej:

- 1) do stacji dializ przed hemodializą;
- 2) po zabiegu do domu lub do miejsca pobytu

odpowiada ośrodek, w którym wykonywana jest hemodializa.

- Transport wliczony jest w koszt dializy, bez względu na stan pacjenta.
- W przypadku konieczności transportu na dializę (i z powrotem) osoby dializowanej zakażonej wirusem SARS-CoV-2, za transport odpowiada ośrodek, w którym wykonywana jest hemodializa.
- Osoby zdrowe i zakażone wirusem SARS-CoV-2 muszą być transportowane w ramach osobnych przewozów, z zachowaniem zasad reżimu sanitarnego.

---

## **PRZYPOMNIENIE:**

---

- ✓ Transport pacjenta odbywa się jednym ze wskazanych wyżej rodzajów transportu, gwarantującym najkrótszy czas transportu pacjenta, z uwzględnieniem wskazań medycznych oraz ciągłości udzielania świadczeń.
- ✓ Po realizacji transportu pacjenta zakażonego wirusem SARS-CoV-2 środek transportu, bez zbędnej zwłoki, powinien zostać poddany dekontaminacji, z poszanowaniem zasad określonych przepisami i zgodnie z wytycznymi GIS.