

**Komunikat 21/2025 dla Świadczeniodawców**  
**w sprawie zasad transportu sanitarnego w POZ oraz wypisywania wniosków**  
**na transport sanitarny w POZ**  
**(na odległość tam i z powrotem, powyżej 120 km)**

W związku z błędnie wypisywanymi wnioskami o transport sanitarny w POZ, Śląski OW NFZ poniżej przedstawia zasady dotyczące realizacji transportu sanitarnego w podstawowej opiece zdrowotnej oraz zasady dotyczące wypisywania wniosków na transport sanitarny w POZ (na odległość tam i z powrotem, powyżej 120 km).

**Zasady realizacji transportu sanitarnego**

Zasady realizacji transportu sanitarnego reguluje art. 41 ustawy o świadczeniach<sup>[1]</sup>.

W uzasadnionych przypadkach ze względu na stan zdrowia pacjenta (wyłącznie lekarz ocenia kryteria i wskazania do zlecenia transportu), lekarz kierujący (lekarz POZ, lekarz specjalista, lekarz oddziału szpitalnego, itd.) wystawia zlecenie na transport sanitarny i odpowiada za jego skuteczną realizację.

Na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego, zgodnie ze wskazaniami medycznymi pacjentowi przysługuje bezpłatny przejazd środkami transportu sanitarnego do najbliższego podmiotu leczniczego, udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, i z powrotem, w przypadku konieczności podjęcia natychmiastowego leczenia oraz w przypadku wynikającym z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

Przedmiotem umowy o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w poz jest realizacja świadczeń opieki zdrowotnej polegających na zapewnieniu pacjentom, zgodnie ze wskazaniami medycznymi, przewozu środkiem transportu sanitarnego drogowego (ambulansem) do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie, a w przypadku świadczeń realizowanych w trybie ambulatoryjnym, także z powrotem do miejsca zamieszkania (pobytu) świadczeniobiorcy, realizowanego na zasadach określonych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w rozporządzeniu ministra zdrowia<sup>[2]</sup> obejmujące:

- przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie realizowane w trybie stacjonarnym,
- przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie w trybie dziennym,
- przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na pierwszorazowe świadczenie z rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej albo leczenia stomatologicznego i z powrotem,
- 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,
- przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) do zakładu długoterminowej opieki zdrowotnej<sup>[3]</sup>.

Przedmiot umowy o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w poz obejmuje również świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” w poz, które obejmują m.in.: 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<sup>[4]</sup>.

### **Współfinansowanie transportu sanitarnego**

W przypadkach niewymienionych wyżej na podstawie zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego świadczeniobiorcy przysługuje przejazd środkami transportu sanitarnego odpłatnie lub za częściową odpłatnością.

Zapisy rozporządzenia Ministra Zdrowia<sup>[2]</sup> stanowią, że przejazd środkami transportu sanitarnego w przypadkach niewymienionych w art. 41 ust. 1 i 2 ustawy jest finansowany w 40% ze środków publicznych w przypadku:

- 1) chorób krwi i narządów krwiotwórczych,
- 2) chorób nowotworowych,
- 3) chorób oczu,
- 4) chorób przemiany materii,
- 5) chorób psychicznych i zaburzeń zachowania,

- 6) chorób skóry i tkanki podskórnej,
  - 7) chorób układu krążenia,
  - 8) chorób układu moczowo-płciowego,
  - 9) chorób układu nerwowego,
  - 10) chorób układu oddechowego,
  - 11) chorób układu ruchu,
  - 12) chorób układu trawiennego,
  - 13) chorób układu wydzielania wewnętrznego,
  - 14) chorób zakaźnych i pasożytniczych,
  - 15) urazów i zatruc,
  - 16) wad rozwojowych wrodzonych, zniekształceń i aberracji chromosomowych
- gdy ze zlecenia lekarza ubezpieczenia zdrowotnego lub felczera ubezpieczenia zdrowotnego wynika, że świadczeniobiorca 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.

### **Zasady wypisywania wniosku o transport sanitarny „daleki” w POZ**

Wzór wniosku o zlecenie transportu „dalekiego” w poz określony jest w załączniku nr 8 do Zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z późn. zm.

Prawidłowo wypełniony wniosek powinien zawierać:

- 1) dane zlecniodawcy
- 2) dane osobowe świadczeniobiorcy: imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL
- 3) docelowe miejsce przewozu
- 4) datę realizacji zlecenia i warunki wykonania przewozu (pozycja siedząca, leżąca, inne wynikające ze stanu zdrowia świadczeniobiorcy),
- 5) uzasadnienie wniosku w oparciu o obowiązujące przepisy wskazujące na dysfunkcję narządu ruchu tj:

- Zarządzenie Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z późn. zm.;
- Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r poz. 146 tj.);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427 z późn. zm.);

6) załączniki (dokumentacja medyczna) np. zaświadczenie od świadczeniodawcy udzielającego świadczeń szpitalnych (karta wypisowa z leczenia szpitalnego), zaświadczenie od świadczeniodawcy udzielającego świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

7) dane realizatora zlecenia transportu sanitarnego (nazwa, adres, numer telefonu).

**Istotnym jest, że zasadność transportu sanitarnego we wniosku o transport sanitarny daleki potwierdza lekarz podstawowej opieki zdrowotnej podpisujący wniosek. Lekarz POZ deklaruje, że pacjent zgodnie z obowiązującymi przepisami kwalifikuje się do transportu sanitarnego. Dodatkowo, to lekarz POZ wskazuje we wniosku miejsce udzielania świadczeń (poradnie, pracownię), do którego pacjent zostanie przewieziony, a które jest najbliższym, właściwym oraz uzasadnionym wskazaniami medycznymi miejscem udzielania świadczeń. Zatem jeżeli miejsce udzielenia świadczenia wskazane w zleceniu na transport sanitarny w poz, nie jest najbliższym we właściwym uzasadnionym względami medycznymi, zakresie – koszty transportu wynikające z różnicy odległości między świadczeniodawcą najbliższym i docelowym, pokrywa świadczeniobiorca, zgodnie z cennikiem obowiązującym w jednostce realizującej świadczenie transportu sanitarnego.**

**O konieczności poniesienia tych kosztów świadczeniobiorca informowany jest przez świadczeniodawcę wystawiającego zlecenie wykonania przewozu.**

#### **Podstawa prawna:**

[1] art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r poz. 146 tj.);

[2] § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427 z późn. zm.);

[3] § 36 ust. 2 Zarządzenia Nr 79/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 czerwca 2022 r. w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z późn. zm.

[4] § 36 ust. 3 pkt 3 Zarządzenia Nr 79/2022/DSOZ