

**ANEKS NR 81**  
**DO UMOWY Nr 04/1/3201032/01/2024/01**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ**

zawarty we Wrocławiu, w dniu złożenia podpisów, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Dariusz Kłos na podstawie pełnomocnictwa nr 324/2023 z dnia 23.10.2023 r. udzielonego przez Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Łukasza Sendeckiego działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezesa NFZ nr 18/2023 z dnia 10.02.2023 r., zwanym dalej „**Fundusze**m”

a

**SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, Wałbrzych, ul. Alfreda Sokołowskiego 4, 58-309 WAŁBRZYCH**

NIP: 8862385315

REGON: 890047446

(oznaczenie Świadczeniodawcy/Świadczeniodawcy - reprezentanta: imię i nazwisko albo nazwa Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 poz. 146 z późn.zm.))

reprezentowanym przez: Jolanta Królak  
zwanym dalej „**Świadczeniodawcą**”.

Na podstawie § 32 ust.1 i 2 oraz 43 ust. 1 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. 2023 r., poz. 1194 z późn.zm.), w związku z art. 353<sup>1</sup> k.c. strony zgodnie ustaliły, co następuje:

**§ 1**

Określona we wstępie umowa otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego aneksu.

**§ 2**

Aneks wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia **1 stycznia 2025 r.**

**§ 3**

Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

PODPISY STRON

.....

**Świadczeniodawca**

.....

**Fundusz**

**UMOWA Nr 04/1/3201032/01/2025/01**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ**

zawarta we Wrocławiu, w dniu złożenia podpisów, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** - reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Dariusz Kłos na podstawie pełnomocnictwa nr 324/2023 z dnia 23.10.2023 r. udzielonego przez Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Łukasza Senddeckiego działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezesa NFZ nr 18/2023 z dnia 10.02.2023 r., zwanym dalej „**Oddziałem Funduszu**”

a

**SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, Wałbrzych, ul. Alfreda Sokołowskiego 4, 58-309 WAŁBRZYCH**  
**NIP: 8862385315**

**REGON: 890047446**

*oznaczenie świadczeniodawcy: imię i nazwisko albo nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu art. 5 pkt 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.),*

zwanym dalej „**Świadczeniodawcą**”,  
reprezentowanym przez Jolanta Królak

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, zwanymi dalej „świadczeniami”, w zakresie określonym w załączniku nr 1 do zarządzenia w sprawie określenia warunków i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień do umowy, wydanego przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Funduszem”.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie:
  - 1) z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:
    - a) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”,
    - b) w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw zdrowia:
      - w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, wydanego na podstawie art. 31d ustawy o świadczeniach,
      - w sprawie ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia, wydanego na podstawie art. 137 ust. 2 ustawy o świadczeniach, zwanymi dalej „Ogólnymi warunkami umów”;
  - 2) ze szczegółowymi warunkami zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, określonymi przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach, zwanymi dalej „szczegółowymi warunkami umów”.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapoznania z przepisami § 12 Ogólnych warunków umów wszystkie osoby, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej lub udzielają informacji Świadczeniobiorcom o sposobie, trybie oraz zasadach udzielania świadczeń w jego placówce.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia w poszczególnych zakresach udzielane są:
  - 1) przez osoby wymienione w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”;
  - 2) zgodnie z harmonogramem pracy, określonym w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram – zasoby”.
2. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy przeznaczonym do realizacji umowy, będące w jego dyspozycji, określone są w harmonogramie, o którym mowa w ust.1.
3. Świadczenia w poszczególnych zakresach mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń na zlecenie Świadczeniodawcy, wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
4. Świadczenia mogą być udzielane wyłącznie przez podwykonawcę spełniającego warunki określone w przepisach, o których mowa w § 1 ust. 2 i przepisach odrębnych.
5. Dopuszczalne jest zlecenie podwykonawcy udzielania jedynie niepełnego zakresu świadczeń będących przedmiotem umowy.
6. Umowa zawarta pomiędzy Świadczeniodawcą a podwykonawcą musi zawierać zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli podmiotów biorących udział w udzielaniu świadczeń, na zasadach określonych w

ustawie o świadczeniach, w zakresie wynikającym z umowy. Fundusz informuje Świadczeniodawcę o rozpoczęciu i zakończeniu kontroli podwykonawcy oraz jej wynikach.

7. Zaprzeszanie współpracy z podwykonawcą wymienionym w załączniku nr 3 do umowy lub nawiązanie współpracy z innym podwykonawcą, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji Świadczeniodawcy służące wykonywaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń i sprzęt.
9. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 8, należy dokonywać za pomocą udostępnionych przez Fundusz aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Funduszu, na zasadach i warunkach określonych w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie korzystania z Portalu Funduszu

### **§ 3.**

Świadczeniodawca jest zobowiązany do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń, na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy o świadczeniach.

## **WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 4.**

1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie 01-01-2025 - 30-06-2025 wynosi maksymalnie 5 655 830,27 zł (słownie: pięć milionów sześćset pięćdziesiąt pięć tysięcy osiemset trzydzieści złotych dwadzieścia siedem groszy).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera środki wynikające z określenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 Ogólnych warunków umów.
3. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków wynikających z określenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 3 Ogólnych warunków umów, w sposób określony w § 16 ust. 3 i 4 Ogólnych warunków umów, kwota przekazanych Świadczeniodawcy środków podlega zwrotowi.
4. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w zakresie świadczeń objętych umową określa „Plan rzeczowo-finansowy”, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
5. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Fundusz wypłaca na rachunek bankowy:  
Dane posiadacza rachunku bankowego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO, 58-309 Wałbrzych SOKOŁOWSKIEGO 4  
nr 15 1500 1764 1217 6001 3267 0000.
6. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 5, wymaga uprzedniego złożenia przez świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia lub w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy.
7. Należność za bieżący okres sprawozdawczy, określona w rachunku, ustalana jest zgodnie z zasadami określonymi w Ogólnych warunkach umów.
8. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, wypełnia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wynikające z postanowień art. 10f ustawy z dnia 22 lipca 2006 r. o przekazaniu środków finansowych świadczeniodawcom na wzrost wynagrodzeń (Dz. U. Nr 149, poz. 1076, z późn. zm.).
9. Rachunki z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przesłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej poprzez Portal Funduszu zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Funduszu, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności faktury.
10. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, oraz liczba jednostek rozliczeniowych, o której mowa w ust. 4, może ulec zmianie w przypadku udzielania świadczeń, o których mowa w § 18 pkt 19 szczegółowych warunków umów, na zasadach określonych w § 18 pkt 20 szczegółowych warunków umów.

### **§ 5.**

Świadczeniodawca jest zobowiązany do sprawozdawania w raporcie statystycznym w szczególności następujących danych:

- 1) rozpoznać według Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych – Rewizja Dziesiąta (ICD-10);
  - 2) procedur medycznych według Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych (ICD-9);
  - 3) co najmniej jedną grupę problemów wraz z rozszerzeniami, o których mowa w części 1 Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny, *Organizacja udzielania świadczeń pkt 3*, załącznika nr 8 do rozporządzenia
- w wersjach wskazanych przez Fundusz na dany okres sprawozdawczy.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 6.**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną.
2. W przypadku wystawienia recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne objęte refundacją, osobom nieuprawnionym lub przez osobę niebędącą osobą uprawnioną, lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen tych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia

- żywniowego lub wyrobów medycznych, wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
3. W przypadku wystawienia zleceń na wyroby medyczne wydawane na zlecenie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 930), finansowanych w całości lub w części przez Fundusz, osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną stanowiącą równowartość kwoty nienależnego finansowania wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
  4. W przypadku niedopełnienia obowiązku dotyczącego uzyskania we właściwym Oddziale Funduszu upoważnienia do korzystania z usługi e-WUŚ w celu zapewnienia możliwości realizacji uprawnień świadczeniobiorców wynikających z art. 50 ust. 3 ustawy o świadczeniach, Fundusz może nałożyć na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 1% kwoty zobowiązania określonej w umowie.
  5. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, wynikających z ustalenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 3 Ogólnych warunków umów, w sposób określony w § 16 ust. 3 i 4 Ogólnych warunków umów, Fundusz nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
  6. Kary umowne, o których mowa w ust. 1–5, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.
  7. Fundusz jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

### **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

#### **§ 7.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-07-2018 r. do dnia 30-06-2025 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę za 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

#### **§ 8.**

Sądami właściwymi dla rozpoznawania spraw spornych między stronami umowy są sądy powszechne właściwe dla Oddziału Funduszu.

#### **§ 9.**

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się w szczególności przepisy, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1 lit. b.

#### **§ 10.**

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

#### **§ 11.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### Wykaz załączników do umowy:

- 1) **Załącznik nr 1 do umowy** – Plan rzeczowo-finansowy,
- 2) **Załącznik nr 2 do umowy** – Harmonogram-zasoby,
- 3) **Załącznik nr 3 do umowy** – Wykaz podwykonawców,
- 4) **Załącznik nr 4 do umowy** – Wzór wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego.

### **Podpisy stron**

.....

**Fundusz**

.....

**Świadczeniodawca**

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 04/1/3201032/01/2025/01		Wersja 1	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego: 1 OW NFZ
Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ			
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	3201032		
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO		

ROK 2025 (umowa 04/1/3201032/01/2025/01, wersja 1) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 5 655 830,27 zł (słownie - pięć milionów sześćset pięćdziesiąt pięć tysięcy osiemset trzydzieści złotych dwadzieścia siedem groszy)								
Okres rozliczeniowy od 01-01-2025 do 30-06-2025								
Pozycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń	Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
8		04.0001.001.14 - 1	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA - UE	62626	KWOTA (ROZLICZENIE ŚWIADCZENIA PO KOSZTACH RZECZYWISTYCH)	0,0000	0,00	0,000000
2		04.1741.007.02 - 1	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY.	153720	PUNKT ROZLICZENIOWY	8 510,0000	15,01	127 735,100000
1		04.4700.021.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH	55505	PUNKT ROZLICZENIOWY	90 397,0000	24,70	2 232 805,900000
7		04.4742.021.02 - 1	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYENCYJNYCH (DETOKSYKACJA)	157773	PUNKT ROZLICZENIOWY	29 747,0000	24,70	734 750,900000
6		04.4900.008.03 - 1	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA (RYCZAŁT DOBOWY)	62626	RYCZAŁT	6 570,0000	20,35	133 699,500000
3		04.9901.400.03 - 1	OSRÓDEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - I POZIOM REFERENCYJNY	226051	RYCZAŁT MIESIĘCZNY	12 702,0000	14,52	184 433,040000
4		04.9901.401.02 - 1	OSRÓDEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - I POZIOM REFERENCYJNY (ROZLICZENIE PRODUKTU)	226051	PUNKT ROZLICZENIOWY	19 938,0000	14,52	289 499,760000
5	2565405	04.9902.400.03 - 1	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY	153721	PUNKT ROZLICZENIOWY	29 838,0000	15,01	447 868,380000
5	2565405	04.9902.400.03 - 1	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY	240721	PUNKT ROZLICZENIOWY	100 269,0000	15,01	1 505 037,690000
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								5 655 830,27

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem pozycje								
Razem pozycje	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)	Okres sprawozdawczy	Wartość (zł)
	Styczeń	942 616,18	Luty	942 625,87	Marzec	942 640,88	Kwiecień	942 625,87
	Maj	942 655,89	Czerwiec	942 665,58	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	8	Kod zakresu	04.0001.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA - UE					
Kod miejsca	62626			Nazwa miejsca	IZBA PRZYJĘĆ PSYCHIATRYCZNA - D					
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH				TERYT		0265011			
					Styczeń		Luty		Marzec	
liczba * cena					0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,000000		0,000000		0,000000	
					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
liczba * cena					0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00		0,0000 * 0,00	
wartość					0,000000		0,000000		0,000000	
					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
liczba * cena										
wartość										
					Październik		Listopad		Grudzień	
liczba * cena										
wartość										
Razem									LICZBA	0,0000
									WARTOŚĆ (zł)	0,000000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	04.1741.007.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY.				
Kod miejsca	153720		Nazwa miejsca		PORADNIA TERAPII I UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH				TERYT		0265011		
				Styczeń	Luty		Marzec		
liczba * cena		1 418,0000 * 15,01		1 418,0000 * 15,01		1 418,0000 * 15,01			
wartość		21 284,180000		21 284,180000		21 284,180000			
				Kwiecień	Maj		Czerwiec		
liczba * cena		1 418,0000 * 15,01		1 419,0000 * 15,01		1 419,0000 * 15,01			
wartość		21 284,180000		21 299,190000		21 299,190000			
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena									
wartość									
				Październik	Listopad		Grudzień		
liczba * cena									
wartość									
Razem							LICZBA	8 510,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	127 735,100000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	1	Kod zakresu	04.4700.021.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH				
Kod miejsca		55505		Nazwa miejsca	ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH					TERYT	0265011		
				Styczeń		Luty		Marzec	
		liczba * cena		15 066,0000 * 24,70		15 066,0000 * 24,70		15 066,0000 * 24,70	
		wartość		372 130,200000		372 130,200000		372 130,200000	
				Kwiecień		Maj		Czerwiec	
		liczba * cena		15 066,0000 * 24,70		15 066,0000 * 24,70		15 067,0000 * 24,70	
		wartość		372 130,200000		372 130,200000		372 154,900000	
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
		liczba * cena							
		wartość							
				Październik		Listopad		Grudzień	
		liczba * cena							
		wartość							
				Razem				LICZBA	90 397,0000
								WARTOŚĆ (zł)	2 232 805,900000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	7	Kod zakresu	04.4742.021.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYENCYJNYCH (DETOKSYKACJA)				
Kod miejsca	157773		Nazwa miejsca		ODDZIAŁ LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYENCYJNYCH (DETOKSYKACJA)				
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH						TERYT	0265011	
				Styczeń	Luty		Marzec		
liczba * cena		4 957,0000 * 24,70		4 958,0000 * 24,70		4 958,0000 * 24,70			
wartość		122 437,900000		122 462,600000		122 462,600000			
				Kwiecień	Maj		Czerwiec		
liczba * cena		4 958,0000 * 24,70		4 958,0000 * 24,70		4 958,0000 * 24,70			
wartość		122 462,600000		122 462,600000		122 462,600000			
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena									
wartość									
				Październik	Listopad		Grudzień		
liczba * cena									
wartość									
Razem							LICZBA	29 747,0000	
							WARTOŚĆ (zł)	734 750,900000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	6	Kod zakresu	04.4900.008.03 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA (RYCZAŁT DOBOWY)					
Kod miejsca	62626	Nazwa miejsca			IZBA PRZYJĘĆ PSYCHIATRYCZNA - D					
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH				TERYT		0265011			
liczba * cena					Styczeń		Luty		Marzec	
					1 095,0000 * 20,35		1 095,0000 * 20,35		1 095,0000 * 20,35	
wartość					22 283,250000		22 283,250000		22 283,250000	
liczba * cena					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
					1 095,0000 * 20,35		1 095,0000 * 20,35		1 095,0000 * 20,35	
wartość					22 283,250000		22 283,250000		22 283,250000	
liczba * cena					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
wartość										

				W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	3	Kod zakresu	04.9901.400.03 - 1	Nazwa zakresu	OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - I POZIOM REFERENCYJNY		
Kod miejsca	226051	Nazwa miejsca		PORADNIA PSYCHOLOGICZNA DLA DZIECI			
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH						
				Sierpień	Luty	TERYT	0265011
						Marzec	
liczba * cena				2 117,0000 * 14,52	2 117,0000 * 14,52	2 117,0000 * 14,52	
wartość				30 738,840000	30 738,840000	30 738,840000	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
liczba * cena				2 117,0000 * 14,52	2 117,0000 * 14,52	2 117,0000 * 14,52	
wartość				30 738,840000	30 738,840000	30 738,840000	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
liczba * cena							
wartość							
				Październik	Listopad	Grudzień	
liczba * cena							
wartość							
Razem						LICZBA	12 702,0000
						WARTOŚĆ (zł)	184 433,040000

				W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje			
Pozycja	5	Kod zakresu	04.9902.400.03 - 1	Nazwa zakresu	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY		
Kod miejsca	153721			Nazwa miejsca	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI		
Adres miejsca	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WAŁBRZYCH				TERYT	0265011	
				Styczeń	Luty	Marzec	
				liczba * cena	4 973,0000 * 15,01	4 973,0000 * 15,01	
				wartość	74 644,730000	74 644,730000	
				Kwiecień	Maj	Czerwiec	
				liczba * cena	4 973,0000 * 15,01	4 973,0000 * 15,01	
				wartość	74 644,730000	74 644,730000	
				Lipiec	Sierpień	Wrzesień	
				liczba * cena			
				wartość			
				Październik	Listopad	Grudzień	
				liczba * cena			
				wartość			
				Razem		LICZBA	29 838,0000
						WARTOŚĆ (zł)	447 868,380000

Data sporządzenia 30-12-2024

Załącznik nr 1	
Załącznik nr 1	
Fundusz***	Świadczeniodawca****

\* Określenie czynności formalno-prawnej na podstawie której została utworzona pozycja umowy

\*\* Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)

\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

Świadczeniodawca\*\*\*\*

\* Określenie czynności formalno-prawnej na podstawie której została utworzona pozycja umowy

\*\* Kolejne sekcje drukowane dla każdego okresu rozliczeniowego oznaczonego w umowie (o ile w umowie oznaczono więcej niż jeden okres rozliczeniowy)

\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć nadruk/naklejka świadczący o zawartości - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem

HARMONOGRAM - ZASOBY

Załącznik nr 2 do umowy nr 04/1/3201032/01/2025/01

Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

Pozycja	1	Kod zakresu	04.4700.021.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH																
I. Miejsce udzielania świadczeń																					
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)				VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**								
55505			ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH				219	4700	HC.1.1.-30									
II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń																					
Pn (a)		Wt (b)		Śr (c)		Czw (d)		Pt (e)		Sob (f)		Nd (g)		Obowiązuje od (h)		Obowiązuje do (i)		Status**			
00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		00:00 - 23:59		01-01-2025		30-06-2025					
III. Personel																					
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01000176	Dolewka		Janusz		76051706059		Lekarz - specjalista psychiatrii					specjalista		8562459							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01002763	Szurmińska		Martyna		69063011226		Lekarz - specjalista psychiatrii					specjalista		2734178							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		36:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01013864	KARASIŃSKI		ROBERT		69052412836		Pielęgniarka					bez specjalizacji		4001961P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01014474	PIETRASIŁ		ELŻBIETA		62043014129		Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa opieki długoterminowej					specjalista		4002274P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01019836	GRZEBYK		URSZULA		65070502249		Pielęgniarka					bez specjalizacji		4002003P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01019851	Drozd		Agnieszka		74031814464		Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego					specjalista		4004431P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01020594	MIKOŁAJCZYK		ROZETA		65080703580		Pielęgniarka					bez specjalizacji		4003984P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01026585	WIŚNIEWSKA-JANUSZ		HALINA		65092105688		Pielęgniarka - specjalista organizacji i zarządzania					specjalista		4003776P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01027367	WIŚNIEWSKA		JOANNA		63032605461		Pielęgniarka					bez specjalizacji		4002973P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		24:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01027375	SAWICKA		WANDA		55091801043		Pielęgniarka					bez specjalizacji		4002967P							

Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01027383		KOZUCH				MAGDALENA				70092914260				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego								specjalista		4003103P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01027645		ANTONIAK				EDYTA				70060707562				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa ratunkowego								specjalista		4003890P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01034793		GIL				WERONIKA				60070913185				Pielęgniarka								bez specjalizacji		4003121P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01043499		RUTKOWSKA-RATAJ				SYLWIA				81080816125				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki								specjalista		4004671P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01050680		JANASZAK				AGNIESZKA				82022507626				Terapeuta zajęciowy								bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01051042		Marcinowicz				Wojciech				80122503294				Lekarz - specjalista psychiatrii								specjalista		2186423			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		33:00		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01060590		GROMADZKA				ZOFIA				58060203363				Pielęgniarka								bez specjalizacji		4000165P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01060594		Wieczorkowska				ELŻBIETA				59091912240				Pielęgniarka								bez specjalizacji		4000063P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01069848		Komar				Iwona				67060201585				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego								specjalista		4002827P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		24:00		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01071647		PACHOLSKA-OLEJKO				ALEKSANDRA				86071000123				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego								specjalista		4005054P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01071657		TARNOWIECKA				IWONA				65022700343				Pielęgniarka								bez specjalizacji		4002966P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01071992		PIĘTKA				MARIA				61111405380				Pielęgniarka								bez specjalizacji		4002740P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025							
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)				Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01071993		CIERZNIOWSKA				BERNARDA				66052004300				Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego								specjalista		4005085P			
Dostępność osoby personelu																											
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)							





01101639	CHOMIAK	KATARZYNA	74062504523	Terapeuta zajęciowy						bez specjalizacji													
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01102982		BURSA		SŁAWOMIR		75031102399		Pielęgniarka										bez specjalizacji		3003170P			
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01108722		LORENC		MACIEJ		90053008872		Lekarz - specjalista psychiatrii										specjalista		3132160			
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01124464		Dziok		Aleksandra		84082816162		Lekarz										bez specjalizacji		2412480			
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01126135		GRUSZCZYŃSKA		DAGMARA		86061014709		Psycholog										bez specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01138159		Łuc		Mateusz		93102308934		Lekarz - specjalista psychiatrii										w trakcie specjalizacji		3501847			
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		12:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01162303		Bołoz		Wojciech		87072410939		Lekarz - specjalista psychiatrii										w trakcie specjalizacji		3646913			
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01194299		Klatka		Karolina		86051306760		Psycholog										bez specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																			
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
														p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025			

IV. Sprzęt								
Id sprzętu (a)	Nazwa sprzętu (b)	Ilość (c)	Nr seryjny (d)	Rok produkcji (e)	Rodzaj dostępności (f)	Dostępny od (g)	Dostępny do (h)	Status**
150438	TESTY PSYCHOLOGICZNE	1		0	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
150439	TESTY DO BADANIA OSOBOWOŚCI I SFERY EMOCJONALNO - MOTORYCZNEJ	1		0	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186651	EKG	1	0323	2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186652	DEFIBRYLATOR	1	08126494	2008	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186655	DEFIBRYLATOR	1	P1H08A0581	2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186657	KARDIOMONITOR	1	9/04	2004	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186661	POMPA INFUZYJNA	1	1999/04	1999	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186662	POMPA INFUZYJNA	1	15159	2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186665	SSAK	1	10309-4326/SP/03/2011	2011	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186668	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ	3		2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
64895	EEG	1	20604348	2007	poza lokalizacją	01-01-2025	30-06-2025	

Pozycja	2	Kod zakresu	04.1741.007.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY.						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
153720		PORADNIA TERAPII I UZALEŻNIEŃ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH			243	1747	HC.1.3.3.-30	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń											
Pn (a)		Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)		Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
10:00 - 20:00		14:00 - 20:00	12:00 - 16:00	12:00 - 20:00					01-01-2025	30-06-2025	
III. Personel											
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01093175	DRZYZGA		TOMASZ	75022307150	Specjalista terapii uzależnień				specjalista		
Dostępność osoby personelu											
Pn (h)		Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)
10:00 - 15:00		15:30 - 20:00	15:35 - 20:00	15:35 - 17:30				p****	15:50	01-01-2025	30-06-2025
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01093195	Skrzekut-Rogala		Lucyna	85030813224	Specjalista psychoterapii uzależnień				specjalista		
Dostępność osoby personelu											
Pn (h)		Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)
		14:00 - 20:00						p****	6:00	01-01-2025	30-06-2025
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01113169	DRZYZGA		DOROTA	77052317044	Specjalista terapii uzależnień				specjalista		
Dostępność osoby personelu											
Pn (h)		Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)
12:00 - 20:00			12:00 - 16:00	12:00 - 20:00				p****	20:00	01-01-2025	30-06-2025
IV. Sprzęt - BRAK											

Pozycja	3	Kod zakresu	04.9901.400.03 - 1	Nazwa zakresu	OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - I POZIOM REFERENCYJNY					
I. Miejsce udzielania świadczeń										
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)		VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
226051		PORADNIA PSYCHOLOGICZNA DLA DZIECI			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH		264	1791	HC.1.3.3.-108	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń																					
Pn (a)		Wt (b)		Śr (c)		Czw (d)		Pt (e)		Sob (f)		Nd (g)		Obowiązuje od (h)		Obowiązuje do (i)		Status**			
08:00 - 20:00		07:45 - 21:00		07:00 - 21:00		07:00 - 21:00		07:00 - 20:00						01-01-2025		30-06-2025					
III. Personel																					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01093174		ŚWIDERSKA			ALINA			77061602148		Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
						11:00 - 21:00								p****		10:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01108549		KOPCIUCH			AGNIESZKA			73060709329		Psychoterapeuta						specjalista					
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
08:00 - 19:00		08:00 - 20:00				12:00 - 20:00								p****		31:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01135029		SZYSZKOWSKA			AGNIESZKA			91100711806		Psycholog						bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
		07:45 - 17:45		11:00 - 20:00				07:45 - 13:40						p****		24:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01150331		MADEJ			ANNA			82120407860		Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
09:00 - 20:00		09:00 - 19:00												p****		21:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01162374		KWAŚNIEWSKA			JOANNA			83042702761		Psycholog						bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
12:45 - 18:00		12:45 - 17:40		07:00 - 18:15		07:00 - 15:30		07:00 - 15:00						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	

01164024	POPIEL	ANNA	68062103882	Psycholog						bez specjalizacji															
				Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
						10:00 - 15:00								p****		5:00		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01201198		TUREK-KALINOWSKA			KATARZYNA			75070211324		Psychoterapeuta										w trakcie specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
13:00 - 20:00		12:00 - 20:00												p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01201198		TUREK-KALINOWSKA			KATARZYNA			75070211324		Terapeuta środowiskowy										bez specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
		08:00 - 12:00		08:00 - 14:00										p****		10:00		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01206141		STARĘGA			JUSTYNA			80090515301		Terapeuta środowiskowy										bez specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
08:00 - 19:00		14:00 - 21:00		14:00 - 21:00		08:00 - 14:55		14:00 - 20:00						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01224742		Woźny			Paula			97061407840		Psycholog										bez specjalizacji					
				Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
		14:30 - 18:30				14:30 - 18:30								p****		8:00		01-01-2025		30-06-2025					

IV. Sprzęt - BRAK

Pozycja	5	Kod zakresu	04.9902.400.03 - 1	Nazwa zakresu	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
153721		PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH			244	1701	HC.1.3.3.-30	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
07:00 - 19:00	08:00 - 12:30 12:30 - 20:00	07:00 - 11:00 15:00 - 20:00	07:00 - 20:00	08:00 - 16:00			01-01-2025	30-06-2025	

01090342	NASKRĘT	ANNA	86060908780	Psycholog						bez specjalizacji												
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
17:00 - 19:00		16:00 - 20:00					13:00 - 15:00					p****		8:00		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01093174	ŚWIDERSKA			ALINA			77061602148			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
15:00 - 19:00												p****		4:00		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01108549	KOPCIUCH			AGNIESZKA			73060709329			Psychoterapeuta						specjalista						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
					08:00 - 12:00							p****		4:00		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01117541	MADZIAR			OLGA			82111804788			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
07:00 - 19:00		12:00 - 20:00		15:00 - 19:30		07:00 - 13:00		11:00 - 12:00				p****		31:30		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01120445	Podgórska			Urszula			70091911244			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
					11:00 - 19:30							p****		8:30		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01135029	SZYSZKOWSKA			AGNIESZKA			91100711806			Psycholog						bez specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
07:10 - 16:00				07:00 - 11:00								p****		12:50		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01150331	MADEJ			ANNA			82120407860			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
					10:00 - 18:00		08:00 - 15:00						p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01190229	KŁAPIŃSKA-MYKHALCHUK			Kamila			94110306529			Psycholog						bez specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
13:00 - 15:00		12:00 - 15:00				09:00 - 15:00						p****		11:00		01-01-2025		30-06-2025				
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01201198	TUREK-KALINOWSKA			KATARZYNA			75070211324			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
08:00 - 13:00					08:00 - 13:00		08:00 - 13:00						p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01206129	Mikołajczyk			Marta			82040506988			Psychoterapeuta						w trakcie specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
					08:00 - 20:00		08:00 - 16:00						p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)	Nazwisko (b)			Imiona (c)			PESEL (d)			Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**		
01224742	Woźny			Paula			97061407840			Psycholog						bez specjalizacji						
Dostępność osoby personelu																						
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)	Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)	Nd (n)		Typ harmonogramu***(o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)				
				15:00 - 18:30								p****		3:30		01-01-2025		30-06-2025				

IV. Sprzęt - BRAK

Pozycja	5	Kod zakresu	04.9902.400.03 - 1	Nazwa zakresu	CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - II POZIOM REFERENCYJNY								
I. Miejsce udzielania świadczeń													
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)				VII cz.KR*(e)	VIII	Profil IX-X	Status**

					cz.KR*(f)	cz.KR*(g)	
240721		ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY REHABILITACYJNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	265	2703	HC.1.3.9.-66	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń									
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**
07:00 - 17:00	07:00 - 16:00	07:00 - 15:35	07:00 - 15:35	07:00 - 16:25			01-01-2025	30-06-2025	

III. Personel																					
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01018813	PISALSKA		DANUTA	67112104761	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa pediatricznego					specjalista		4002854P									
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00						p****		35:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01019106	ĆWIRKO-KUSZTAN		KATARZYNA	66121110062	Psychoterapeuta					specjalista											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
		15:00 - 16:00												p****		1:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01027358	DZIAŁOSZYŃSKA		AGNIESZKA	72042013043	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego)					specjalista		4004251P									
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 14:00		07:00 - 14:00		07:00 - 15:30		07:00 - 14:00		07:00 - 14:00						p****		36:30		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01041929	DĄBROWSKA		JANINA	57103100568	Pielęgniarka - specjalista organizacji i zarządzania					specjalista		4000497P									
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 14:35		07:25 - 15:00		07:00 - 14:35		07:00 - 14:35		07:25 - 15:00						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01044223	Nikiel		Anna	79102707423	Lekarz - specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży					specjalista		2186776									
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 13:00		07:00 - 15:00		07:00 - 15:00		07:00 - 11:00		07:00 - 16:00						p****		35:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01051287	Grelewicz		Paulina	80101407023	Lekarz - specjalista psychiatrii					w trakcie specjalizacji		2186239									
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
08:00 - 13:00						07:00 - 13:00		08:00 - 12:00						p****		15:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01090342	NASKRĘT		ANNA	86060908780	Psychoterapeuta					w trakcie specjalizacji											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 17:00		07:00 - 16:00		07:00 - 15:00		07:00 - 15:35		07:00 - 13:00						p****		41:35		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01093174	ŚWIDERSKA		ALINA	77061602148	Psychoterapeuta					w trakcie specjalizacji											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 15:00		07:00 - 16:00		07:00 - 15:35		07:00 - 11:00		07:00 - 15:35						p****		38:10		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01093175	DRZYŻGA		TOMASZ	75022307150	Terapeuta zajęciowy					bez specjalizacji											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 10:00		07:00 - 15:30		07:00 - 15:30		07:00 - 15:35		07:00 - 16:25						p****		38:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01104433	NIKIEL		JOANNA	86082804000	Psychoterapeuta					specjalista											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
07:00 - 15:00		07:00 - 15:00		07:45 - 15:20		07:00 - 13:30		07:45 - 16:25						p****		38:45		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01108549	KOPCIUCH		AGNIESZKA	73060709329	Psychoterapeuta					specjalista											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
				13:00 - 15:00				07:00 - 15:00						p****		10:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)					St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**								
01113169	DRZYŻGA		DOROTA	77052317044	Terapeuta zajęciowy					bez specjalizacji											
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	

08:00 - 12:00		08:00 - 14:00		08:00 - 12:00				08:00 - 14:00				p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01118483		MAZUR		MAGDALENA		81031303845		Terapeuta zajęciowy										bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
08:00 - 15:35		08:00 - 15:35		08:00 - 15:35		08:00 - 15:35		08:00 - 15:35						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01150331		MADEJ		ANNA		82120407860		Psychoterapeuta										w trakcie specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
				07:00 - 15:00		07:00 - 10:00								p****		11:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01162374		KWAŚNIEWSKA		JOANNA		83042702761		Psycholog										bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
		09:00 - 12:00												p****		3:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01190212		JAKUBCZYK		ALICJA		95113005408		Psycholog										bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
07:25 - 15:00		07:25 - 15:00		07:25 - 15:00		07:25 - 15:00		07:25 - 15:00						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01190229		KŁAPIŃSKA-MYKHALCHUK		Kamila		94110306529		Psychoterapeuta										specjalista					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
07:25 - 13:00		07:25 - 12:00		07:25 - 15:30		07:25 - 09:00		07:25 - 15:30						p****		27:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01206139		BUREK		MAGDALENA		77091006266		Terapeuta zajęciowy										bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
08:00 - 14:00		08:00 - 15:00						08:00 - 15:00						p****		20:00		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01224742		Woźny		Paula		97061407840		Psycholog										bez specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
07:00 - 15:50		07:00 - 14:30		07:00 - 14:30		07:00 - 14:30		07:00 - 13:35						p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025			
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)										St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01225703		URZĘDOWSKA		KINGA		97060908465		Psychoterapeuta										w trakcie specjalizacji					
Dostępność osoby personelu																							
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)			
07:25 - 11:00				07:00 - 14:35		07:00 - 14:35		07:00 - 14:35						p****		26:20		01-01-2025		30-06-2025			

IV. Sprzęt - BRAK

Pozycja	6	Kod zakresu	04.4900.008.03 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA (RYCZAŁT DOBOWY)							
I. Miejsce udzielania świadczeń												
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)				VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
62626		IZBA PRZYJĘĆ PSYCHIATRYCZNA - D			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH				226	4900	HC.4.3.2.-30	
II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń												
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**			
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	30-06-2025				
III. Personel												
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**
01000176	Dolewka		Janusz	76051706059	Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		8562459	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	12:00	01-01-2025	30-06-2025		

ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01002763		Szurmińska		Martyna		69063011226		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		2734178							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		1:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01051042		Marcinowicz		Wojciech		80122503294		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		2186423							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		16:25		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01071647		PACHOLSKA-OLEJKO		ALEKSANDRA		86071000123		Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego				specjalista		4005054P							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01108722		LORENC		MACIEJ		90053008872		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		3132160							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		1:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01124464		Dziok		Aleksandra		84082816162		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		2412480							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		7:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)		Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**					
01162303		Bołoz		Wojciech		87072410939		Lekarz - specjalista psychiatrii				w trakcie specjalizacji		3646913							
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		7:35		01-01-2025		30-06-2025	

IV. Sprzęt - BRAK

Pozycja	7	Kod zakresu	04.4742.021.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYNCYJNYCH (DETOKSYKACJA)						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
157773		ODDZIAŁ LECZENIA ALKOHOLOWYCH ZESPOŁÓW ABSTYNYNCYJNYCH (DETOKSYKACJI)			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH			245	4742	HC.1.1.-30	

II. Dostępność miejsca udzielania świadczeń												
Pn (a)	Wt (b)	Śr (c)	Czw (d)	Pt (e)	Sob (f)	Nd (g)	Obowiązuje od (h)	Obowiązuje do (i)	Status**			
00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	00:00 - 23:59	01-01-2025	30-06-2025				

III. Personel																					
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**							
01000176	Dolewka		Janusz		76051706059		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		8562459								
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		10:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**							
01002763	Szurmińska		Martyna		69063011226		Lekarz - specjalista psychiatrii				specjalista		2734178								
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		2:00		01-01-2025		30-06-2025	
ID osoby (a)	Nazwisko (b)		Imiona (c)		PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)				St.specjal. (f)		NPWZ (g)	Status**							
01017125	ROMANIK		RENATA		70030413161		Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego				specjalista		4000123P								
Dostępność osoby personelu																					
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)	
														p****		24:00		01-01-2025		30-06-2025	



ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01019851	Drozd	Agnieszka	74031814464	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego						specjalista	4004431P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01027367	WIŚNIEWSKA	JOANNA	63032605461	Pielęgniarka						bez specjalizacji	4002973P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	37:55	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01027375	SAWICKA	WANDA	55091801043	Pielęgniarka						bez specjalizacji	4002967P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01027383	KOŻUCH	MAGDALENA	70092914260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego						specjalista	4003103P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01051042	Marcinowicz	Wojciech	80122503294	Lekarz - specjalista psychiatrii						specjalista	2186423	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	10:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01060590	GROMADZKA	ZOFIA	58060203363	Pielęgniarka						bez specjalizacji	4000165P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	20:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01069848	Komar	Iwona	67060201585	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego						specjalista	4002827P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	37:55	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01071997	Galusińska	Ewa	57110706300	Pielęgniarka - specjalista organizacji i zarządzania						specjalista	4002272P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01072000	Karpińska	Monika	75032410000	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego						specjalista	4004229P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01074902	JAGIELSKA	DOROTA	71031809823	Pielęgniarka						bez specjalizacji	4002643P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01075458	Kaczmarek	Urszula	67091602661	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego						specjalista	4002909P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01079739	SZYMANIAK	ALEKSANDRA	74022107784	Pielęgniarka						bez specjalizacji	4002646P	
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01093175	DRZYŻGA	TOMASZ	75022307150	Specjalista terapii uzależnień						specjalista		
Dostępność osoby personelu												
Pn (h)	Wt (i)	Śr (j)	Czw (k)	Pt (l)	Sob (m)	Nd (n)	Typ harmonogramu*** (o)	Tyg. lb. godzin (p)	Obowiązuje od (r)	Obowiązuje do (s)		
							p****	24:00	01-01-2025	30-06-2025		
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)						St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Status**
01124464	Dziok	Aleksandra	84082816162	Lekarz - specjalista psychiatrii						specjalista	2412480	

Dostępność osoby personelu																									
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
														p****		37:55		01-01-2025		30-06-2025					
ID osoby (a)		Nazwisko (b)				Imiona (c)				PESEL (d)		Zawód/specjalność (e)								St.specjal. (f)		NPWZ (g)		Status**	
01162303		Bołoz				Wojciech				87072410939		Lekarz - specjalista psychiatrii								w trakcie specjalizacji		3646913			
Dostępność osoby personelu																									
Pn (h)		Wt (i)		Śr (j)		Czw (k)		Pt (l)		Sob (m)		Nd (n)		Typ harmonogramu*** (o)		Tyg. lb. godzin (p)		Obowiązuje od (r)		Obowiązuje do (s)					
														p****		24:00		01-01-2025		30-06-2025					
IV. Sprzęt - BRAK																									

Pozycja	4	Kod zakresu	04.9901.401.02 - 1	Nazwa zakresu	OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY - I POZIOM REFERENCYJNY (ROZLICZENIE PRODUKTU)							
I. Miejsce udzielania świadczeń												
Kod miejsca (a)		ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)		Adres miejsca (d)				VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
226051			PORADNIA PSYCHOLOGICZNA DLA DZIECI		WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH				264	1791	HC.1.3.3.-108	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 04.9901.400.03 - 1

Pozycja	8	Kod zakresu	04.0001.001.14 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA W IZBIE PRZYJĘĆ SZPITALA - UE						
I. Miejsce udzielania świadczeń											
Kod miejsca (a)	ID podwyk. (b)	Nazwa miejsca (c)			Adres miejsca (d)			VII cz.KR*(e)	VIII cz.KR*(f)	Profil IX-X cz.KR*(g)	Status**
62626		IZBA PRZYJĘĆ PSYCHIATRYCZNA - D			WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH			226	4900	HC.4.3.2.-30	

Potencjał jest zgodny z potencjałem zakresu podstawowego 04.4900.008.03 - 1

Data sporządzenia: 30-12-2024

Fundusz\*\*\*\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*\*\*

\* KR (Kody resortowe) - kody nadane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 105 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn.zm.)

\*\* B - brak zmian, D - dodano, M - zmodyfikowano, U - usunięto

\*\*\* Typ harmonogramu: P - harmonogram podstawowy, D - harmonogram dodatkowy

\*\*\*\* Drukowany jeśli wypełniony

\*\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

\*\*\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy zawierające nazwę, adres, NIP i REGON wraz z podpisem

WYKAZ PODWYKONAWCÓW

Załącznik nr 3 do umowy nr 04/1/3201032/01/2025/01

Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

BRAK PODWYKONAWCÓW

Data sporządzenia 30-12-2024

Fundusz\*\*

Świadczeniodawca\*\*\*

\* D - dodano, M - zmodyfikowano, U - usunięto  
\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem  
\*\*\* Kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem



Miejscowość ..... Data .....

Kod Oddziału Wojewódzkiego  
Dane Świadczeniodawcy  
(źródło – Portal Świadczeniodawcy)

### Wniosek w sprawie zmiany rachunku bankowego

Wnoszę o podpisanie aneksu do istniejącej umowy, zmieniającego nr rachunku bankowego wskazany w zawartej umowie:	
numer	
w rodzaju	
w zakresie	
na okres	
Nowy pełny numer rachunku bankowego związanego z realizacją umowy	
Dane posiadacza rachunku bankowego	

Zmiana dotychczasowego nr rachunku bankowego na nowy nastąpi po podpisaniu aneksu do umowy w terminie określonym w aneksie.

Świadczeniodawca\*

\* pieczęć/nadruk/naklejka świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem