

**ANEKS NR 15**  
**DO UMOWY Nr 18/4/3201032/01/2024/01**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego**

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 Senddeckiego działającego na podstawie pełnomocnictwa Prezesa NFZ nr 18/2023 z dnia 10.02.2023 r., zwanym dalej „**Funduszem**”

a

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

NIP: 8862385315

REGON: 890047446

*(oznaczenie świadczeniodawcy prowadzącego centrum zdrowia psychicznego, o którym mowa w § 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. poz. 875 z późn.zm.): 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

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 18/4/3201032/01/2025/01**  
**O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego**

zawarta we Wrocławiu, w dniu złożenia podpisów, pomiędzy:

**Narodowym Funduszem Zdrowia** – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa: Dariusz Kłós 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 „Funduszem”,

a

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

NIP: 8862385315

REGON: 890047446

*(oznaczenie świadczeniodawcy prowadzącego centrum zdrowia psychicznego, o którym mowa w § 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. poz. 875 z późn.zm.): 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 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego jest udzielanie przez Świadczeniodawcę świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, o których mowa w § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 875 z późn.zm.), zwanym dalej „rozporządzeniem pilotażowym”.
2. Świadczenia objęte programem pilotażowym, o których mowa w ust. 1, określone są w planie rzeczowo-finansowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
3. Świadczeniodawca obowiązany jest wykonywać umowę zgodnie:
  - 1) z rozporządzeniem pilotażowym, a ponadto zgodnie 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) 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, zwanym dalej „rozporządzeniem koszykowym”,
      - 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) z warunkami realizacji umów, określonymi w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie umów o realizację programu pilotażowego w centrum zdrowia psychicznego.

**ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 2.**

1. Świadczenia gwarantowane w zakresie objętym umową udzielane są przez Świadczeniodawcę spełniającego wymagania określone w rozporządzeniu pilotażowym.
2. Świadczenia mogą być udzielane przez Świadczeniodawcę z udziałem podwykonawców udzielających świadczeń objętych pilotażem na zlecenie Świadczeniodawcy:
  - 1) zgodnie z przepisami rozporządzenia pilotażowego;
  - 2) wymienionych w „Wykazie podwykonawców”, stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.
3. Dane o potencjale wykonawczym Świadczeniodawcy lub podwykonawców przeznaczonym do realizacji umowy, określone są w załączniku nr 2 do umowy – „Harmonogram-zasoby”.
4. Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej „Funduszem” jest uprawniony do przeprowadzenia kontroli każdego podmiotu biorącego udział w realizacji niniejszej umowy, na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach, w zakresie wynikającym z umowy.
5. Zaprzeszanie udzielania świadczeń przez podwykonawcę wymienionego w załączniku nr 3 do umowy lub zlecenie udzielania świadczeń innemu podwykonawcy, wymaga zgłoszenia dyrektorowi Oddziału Funduszu, najpóźniej w dniu poprzedzającym wejście w życie zmiany.
6. Świadczeniodawca obowiązany jest do bieżącego aktualizowania danych o potencjale wykonawczym

przeznaczonym do realizacji umowy, przez który rozumie się zasoby będące w dyspozycji wszystkich podmiotów biorących udział w realizacji umowy, służące wykonaniu świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności osoby udzielające tych świadczeń oraz wymagany sprzęt.

7. Aktualizacji danych, o których mowa w ust. 6, należy dokonywać za pomocą udostępnianych przez Fundusz aplikacji informatycznych, w szczególności Portalu Funduszu, na zasadach i warunkach określonych przez Prezesa Funduszu w zarządzeniu w sprawie korzystania z Portalu Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. Świadczeniodawca jest obowiązany do systematycznego i ciągłego wykonywania umowy przez cały okres jej obowiązywania.

### **§ 3.**

Świadczeniodawca, w okresie realizacji umowy, jest obowiązany do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone z związku z udzielaniem świadczeń, zawartej zgodnie z warunkami określonymi w art. 136b ustawy o świadczeniach.

## **WARUNKI FINANSOWANIA ŚWIADCZEŃ**

### **§ 4.**

1. Kwota zobowiązania Oddziału Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy, w okresie od dnia 01-01-2025 r. do dnia 30-06-2025 r. wynosi maksymalnie 10 362 316,20 zł, słownie: (dziesięć milionów trzysta sześćdziesiąt dwa tysiące trzysta sześćdziesiąt złotych dwadzieścia groszy).
2. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę stanowiącą iloczyn liczby punktów i średniej ceny jednostkowej w województwie, przeznaczoną na sfinansowanie świadczeń udzielonych osobom zamieszkującym obszar inny niż obszar działania centrum zdrowia psychicznego, o którym mowa w § 2 pkt 1 rozporządzenia pilotażowego.
3. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera kwotę ryczałtu na populację, o którym mowa w § 2 pkt 8 rozporządzenia pilotażowego.
4. Kwota zobowiązania, o której mowa w ust. 1, zawiera środki wynikające z określenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 Ogólnych warunków umów.
5. 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.
6. Kwoty, o których mowa w ust. 1, określone są w załączniku nr 1 do umowy stanowiącym Plan rzeczowo – finansowy.
7. W przypadku niewykorzystania przez Świadczeniodawcę środków przekazanych przez Fundusz, w sposób, o którym mowa w § 24 ust. 1 rozporządzenia pilotażowego, kwota niewykorzystanych środków podlega zwrotowi w terminie 90 dni od dnia zakończenia rozliczenia, o którym mowa w § 24 ust. 3 rozporządzenia pilotażowego.
8. Należność z tytułu zawartej umowy za realizację świadczeń, Oddział Funduszu wypłaca na rachunek bankowy: Dane posiadacza rachunku bankowego: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego, 58-309 WAŁBRZYCH Alfreda Sokołowskiego 4 nr 83 1020 5226 0000 6102 0838 0984.
9. Zmiana numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 8, wymaga uprzedniego złożenia przez Świadczeniodawcę, w formie elektronicznej poprzez Portal Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w formie pisemnej, wniosku w sprawie zmiany rachunku bankowego, którego wzór określony jest w załączniku nr 4 do umowy.
10. Faktury z tytułu realizacji umowy Świadczeniodawca może przysyłać w formie papierowej lub w formie elektronicznej za pośrednictwem systemu informatycznego udostępnianego przez Fundusz, zgodnie z formatem ustalonym przez Prezesa Funduszu, pod warunkiem zapewnienia autentyczności pochodzenia, integralności treści i czytelności rachunku.
11. Liczbę świadczeniobiorców powyżej 18. roku życia zamieszkałą na obszarze działania centrum według stanu na 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym jest określona wysokość ryczałtu na populację na rok następny, określa załącznik nr 5 do umowy.

## **INFORMACJE PRZEKAZYWANE PRZEZ ŚWIADCZENIODAWCÓW**

### **§ 5.**

1. Świadczeniodawca jest zobowiązany do sprawozdawania w raporcie statystycznym, zgodnie z Katalogiem świadczeń określonym w załączniku nr 3 i 4 do zarządzenia, o którym mowa § 1 ust. 3 pkt 2 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)– w wersjach wskazanych przez Fundusz na dany okres sprawozdawczy.
2. Informację, o której mowa w ust. 1, Świadczeniodawca przekazuje do Oddziału Funduszu comiesięcznie w formie elektronicznej, w formacie wymiany danych wymagany przez Oddział Funduszu, w zakresach wskazanych w załącznikach nr 3 i 4 do zarządzenia, o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 2.

## **KARY UMOWNE**

### **§ 6.**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie

- Świadczeniodawcy lub innych podmiotów biorących udział w realizacji umowy, 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 żywieniowego 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. Naruszenie § 30 ust. 1:
    - 1) pkt 1 lit. b i e załącznika do Ogólnych warunków umów, skutkuje nałożeniem kary umownej w wysokości do 2% kwoty zobowiązania;
    - 2) pkt 2 lit. c załącznika do Ogólnych warunków umów, skutkuje nałożeniem kary umownej w wysokości do 1% kwoty zobowiązania.
  6. W przypadku niewykorzystania przez Świadczeniodawcę środków przekazanych przez Fundusz, w sposób o którym mowa w § 24 ust. 1 rozporządzenia pilotażowego, w terminie wskazanym w § 4 ust. 8, z przyczyn leżących po stronie Świadczeniodawcy, Fundusz nakłada na Świadczeniodawcę karę umowną w wysokości do 5% tych środków.
  7. W przypadku nieprzeznaczenia przez Świadczeniodawcę środków, wynikających z ustalenia współczynników korygujących, o których mowa w § 16 ust. 3 lub ust. 4a 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.
  8. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 -7, nakładane są w trybie i na zasadach określonych w Ogólnych warunkach umów.
  9. Fundusz jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

## **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

### **§ 7.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 01-02-2024 r. do dnia 30-06-2025 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

### **§ 8.**

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

### **§ 9.**

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się w szczególności przepisy Ogólnych warunków umów oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 1.

### **§ 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.
- 5) **załącznik nr 5 do umowy** – Populacja objęta pilotażem.

## **Podpisy stron**

.....

**Fundusz**

.....

**Świadczeniodawca**

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 18/4/3201032/01/2025/01 w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego			Wersja 1	Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego: 1 OW NFZ
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 18/4/3201032/01/2025/01, wersja 1) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 10 362 316,20 zł (słownie - dziesięć milionów trzysta sześćdziesiąt dwa tysiące trzysta sześćdziesiąt złotych dwadzieścia 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)
2	2573039	18.9900.400.03 - 1	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (CZP)		RYCZAŁT			9 893 120,880000
3	2572943	18.1700.400.02 - 1	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP	35788	PUNKT ROZLICZENIOWY	5 618,0000	14,10	79 213,800000
4	2572955	18.1700.400.02 - 2	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP	247369	PUNKT ROZLICZENIOWY	7 608,0000	14,10	107 272,800000
1	2572967	18.2700.400.02 - 1	ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH W CZP	55507	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 442,0000	16,21	153 054,820000
5	2572985	18.2730.400.02 - 1	LECZENIE ŚRODOWISKOWE (DOMOWE) W CZP	72207	PUNKT ROZLICZENIOWY	9 010,0000	14,39	129 653,900000
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)								10 362 316,20

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	1 727 072,30	Luły	1 727 058,20	Marzec	1 727 058,20	Kwiecień	1 727 041,70
	Maj	1 727 058,20	Czerwiec	1 727 027,60	Lipiec		Sierpień	
	Wrzesień		Październik		Listopad		Grudzień	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	3	Kod zakresu	18.1700.400.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP					
Kod miejsca	35788		Nazwa miejsca		PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO					
Adres miejsca	WALBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WALBRZYCH						TERYT	0265011		
liczba * cena					Styczeń		Luty		Marzec	
					937,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10	
wartość					13 211,700000		13 197,600000		13 197,600000	
liczba * cena					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
					937,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10	
wartość					13 211,700000		13 197,600000		13 197,600000	
liczba * cena					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
wartość										
liczba * cena					Październik		Listopad		Grudzień	
					937,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10		936,0000 * 14,10	
wartość					13 211,700000		13 197,600000		13 197,600000	

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Pozycja	4	Kod zakresu	18.1700.400.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP					
Kod miejsca	247369		Nazwa miejsca		PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W CZARNYM BORZE					
Adres miejsca	Czarny Bór, ul. Parkowa 8, 58-379 Czarny Bór					TERYT	0221042			
liczba * cena					Styczeń		Luły		Marzec	
					1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10	
wartość						17 878,800000		17 878,800000		17 878,800000
liczba * cena					Kwiecień		Maj		Czerwiec	
					1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10	
wartość						17 878,800000		17 878,800000		17 878,800000
liczba * cena					Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
wartość										
liczba * cena					Październik		Listopad		Grudzień	
					1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10		1 268,0000 * 14,10	
wartość						17 878,800000		17 878,800000		17 878,800000

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	1	Kod zakresu	18.2700.400.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH W CZP				
Kod miejsca	55507			Nazwa miejsca	ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY				
Adres miejsca	WALBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WALBRZYCH							TERYT	0265011
		liczba * cena		Styczeń		Luły		Marzec	
		wartość		1 574,0000 * 16,21		1 574,0000 * 16,21		1 574,0000 * 16,21	
				25 514,540000		25 514,540000		25 514,540000	
					Kwiecień	Maj		Czerwiec	
		liczba * cena		1 573,0000 * 16,21		1 574,0000 * 16,21		1 573,0000 * 16,21	
		wartość		25 498,330000		25 514,540000		25 498,330000	
					Lipiec	Sierpień		Wrzesień	
		liczba * cena							
		wartość							
					Październik	Listopad		Grudzień	
		liczba * cena							
		wartość							

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	5	Kod zakresu	18.2730.400.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ŚRODOWISKOWE (DOMOWE) W CZP				
Kod miejsca	72207	Nazwa miejsca			ZESPÓŁ LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO DOMOWEGO				
Adres miejsca	WALBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300 WALBRZYCH							TERYT	0265011
		liczba * cena		Styczeń		Luły		Marzec	
		wartość		1 502,0000 * 14,39		1 502,0000 * 14,39		1 502,0000 * 14,39	
				21 613,780000		21 613,780000		21 613,780000	
				Kwiecień		Maj		Czerwiec	
		liczba * cena		1 501,0000 * 14,39		1 502,0000 * 14,39		1 501,0000 * 14,39	
		wartość		21 599,390000		21 613,780000		21 599,390000	
				Lipiec		Sierpień		Wrzesień	
		liczba * cena							
		wartość							
				Październik		Listopad		Grudzień	
		liczba * cena							
		wartość							

W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje									
Pozycja	2	Kod zakresu	18.9900.400.03 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (CZP)				
Kod miejsca		Nazwa miejsca							
Adres miejsca					TERYT				
				Styczeń			Marzec		
liczba * cena				130 654,0000 * 12,62	130 654,0000 * 12,62		130 654,0000 * 12,62	130 654,0000 * 12,62	
wartość				1 648 853,480000	1 648 853,480000		1 648 853,480000	1 648 853,480000	
				Kwiecień	Maj		Czerwiec		
liczba * cena				130 654,0000 * 12,62	130 654,0000 * 12,62		130 654,0000 * 12,62	130 654,0000 * 12,62	
wartość				1 648 853,480000	1 648 853,480000		1 648 853,480000	1 648 853,480000	
				Lipiec	Sierpień		Wrzesień		
liczba * cena									
wartość									
				Październik	Listopad		Grudzień		
liczba * cena									
wartość									

Data sporządzenia 02-01-2025

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



## HARMONOGRAM - ZASOBY

### Załącznik nr 2 do umowy nr 18/4/3201032/01/2025/01 w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego

I. Osoby personelu										
ID osoby (a)	Nazwisko (b)	Imiona (c)	PESEL (d)	Zawód/specjalność (e)	St.specjal. (f)	NPWZ (g)	Tyg. liczba godzin (h)	Obowiązuje od (i)	Obowiązuje do (j)	Status**
01000176	Dolewka	Janusz	76051706059	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	8562459	35:00	01-01-2025	30-06-2025	
01000712	KRAJEWSKA	WIESŁAWA	55031409542	Lekarz - specjalista psychiatrii	I st. specjalizacji	1477972	45:00	01-01-2025	30-06-2025	
01000713	SZEWCZYK	TOMASZ	68012910258	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	1329629	16:00	01-01-2025	30-06-2025	
01002763	Szurmińska	Martyna	69063011226	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	2734178	48:00	01-01-2025	30-06-2025	
01006503	PIECHOCKI	ZBIGNIEW	64031701899	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	2281061	8:00	01-01-2025	30-06-2025	
01013864	KARASIŃSKI	ROBERT	69052412836	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4001961P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01014474	PIETRASIK	ELŻBIETA	62043014129	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa opieki długoterminowej	specjalista	4002274P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01017038	FLORIAN	SYLWIA	69061103484	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	1101475P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01017125	ROMANIK	RENATA	70030413161	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4000123P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01017134	ANIOLA	MAREK	77042301631	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	1414639	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01017139	ŁATKA	MARZENA	77112914967	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4000103P	10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01018825	GRZEŚKO	DOROTA	68071503783	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003271P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01019106	ĆWIRKO-KUSZTAN	KATARZYNA	66121110062	Psychoterapeuta	specjalista		6:00	01-01-2025	30-06-2025	
01019836	GRZEBYK	URSZULA	65070502249	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002003P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01019851	Drozd	Agnieszka	74031814464	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4004431P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01020594	MIKOŁAJCZYK	ROZETA	65080703580	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003984P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01023192	MARCINKOWSKA	EWA	79060617561	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4004315P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01026585	WIŚNIEWSKA-JANUSZ	HALINA	65092105688	Pielęgniarka - specjalista organizacji i zarządzania	specjalista	4003776P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01027367	WIŚNIEWSKA	JOANNA	63032605461	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002973P	10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01027375	SAWICKA	WANDA	55091801043	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002967P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01027383	KOZUCH	MAGDALENA	70092914260	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4003103P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01027645	ANTONIAK	EDYTA	70060707562	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa ratunkowego	specjalista	4003890P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01030068	KRZYŻOSIAK	JOLANTA	67073009709	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa ratunkowego	specjalista	4001964P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01030226	MACZUBA	DAWID	79031514031	Terapeuta zajęciowy	specjalista		60:00	01-01-2025	30-06-2025	
01033226	PACUŁA KARGOL	JOANNA	79071301165	Psycholog	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01034793	GIL	WERONIKA	60070913185	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003121P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01035211	KOŁT	LIDIA	62011507581	Psycholog kliniczny	specjalista		10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01035932	TALLER	BARBARA	52021204428	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		28:00	01-01-2025	30-06-2025	
01040069	WRÓBEL	MIROŚŁAWA	66042602743	Pielęgniarka	bez specjalizacji	0205166P	35:00	01-01-2025	30-06-2025	
01046866	WŁODARCZYK	JUSTYNA	70081708403	Psycholog	bez specjalizacji		27:55	01-01-2025	30-06-2025	
01050680	JANASZAK	AGNIESZKA	82022507626	Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01051042	Marcinowicz	Wojciech	80122503294	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	2186423	40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01051287	Grelewicz	Paulina	80101407023	Lekarz - specjalista psychiatrii	w trakcie specjalizacji	2186239	1:00	01-01-2025	30-06-2025	
01051759	STASIAK	EWA	54111105787	Psycholog kliniczny	I st. specjalizacji		15:00	01-01-2025	30-06-2025	
01052615	OKALSKA	SANDRA	81121315668	Psycholog	bez specjalizacji		11:00	01-01-2025	30-06-2025	
01052655	KUTEK- PELCZAR	EWA	80112209625	Terapeuta środowiskowy	bez specjalizacji		13:00	01-01-2025	30-06-2025	
01060590	GROMADZKA	ZOFIA	58060203363	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000165P	10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01060594	Wieczorkowska	ELŻBIETA	59091912240	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4000063P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01068334	WIŚNIEWSKA	KATARZYNA	83070219747	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	bez specjalizacji	4004909P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01068808	Małeczka	Agnieszka	74052006321	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4502016P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01069848	Komar	Iwona	67060201585	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4002827P	24:00	01-01-2025	30-06-2025	
01070359	PRZYSŁOŃSKA-BYCZKO	MAŁGORZATA	67040908046	Psycholog	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071647	PACHOLSKA-OLEJKO	ALEKSANDRA	86071000123	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4005054P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01071657	TARNOWIECKA	IWONA	65022700343	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002966P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071990	Zdrojewska	Marta	80090807721	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		7:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071990	Zdrojewska	Marta	80090807721	Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		32:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071992	PIĘTKA	MARIA	61111405380	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002740P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071993	CIERZNIIEWSKA	BERNARDA	66052004300	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4005085P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01071997	Gałusińska	Ewa	57110706300	Pielęgniarka - specjalista organizacji i zarządzania	specjalista	4002272P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01071998	SZYSZKOWSKA	ELŻBIETA	59110811446	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002642P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01071999	SIWECKA	MARZANNA	65011105025	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002641P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01072000	Karpińska	Monika	75032410000	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4004229P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01074190	MAJCHRZYCKA-MADRY	SANDRA	83061402183	Psycholog	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01074902	JAGIELSKA	DOROTA	71031809823	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002643P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	

01074905	FISZER	MAŁGORZATA	68061007804	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002645P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01074906	KWIATKOWSKA	ANNA	73070607185	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005107P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01075458	Kaczmarek	Urszula	67091602661	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4002909P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01077183	WOLANIN	ELŻBIETA	61041710303	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002599P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01077444	PUJER	BRYGIDA	65021804000	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4004614P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01077859	WŁODARCZYK-KRÓL	ANNA	77022515128	Psycholog	bez specjalizacji		10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01079557	SZYWAŁA	WIOLETA	85021102489	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4005038P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01079737	PASTUSZKO	ALEKSANDRA	64020604789	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002930P	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01079738	BERDOWICZ	ANDRZEJ	69110808951	Pracownik socjalny	bez specjalizacji		37:00	01-01-2025	30-06-2025	
01079739	SZYMANIAK	ALEKSANDRA	74022107784	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4002646P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01090342	NASKRET	ANNA	86060908780	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		12:00	01-01-2025	30-06-2025	
01092915	CZŁAPA-LABIAK	KATARZYNA	88032100068	Psychoterapeuta	specjalista		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01093175	DRZYZGA	TOMASZ	75022307150	Specjalista terapii uzależnień	specjalista		15:00	01-01-2025	30-06-2025	
01093195	Skrzekut-Rogala	Lucyna	85030813224	Specjalista terapii uzależnień	bez specjalizacji		10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01093195	Skrzekut-Rogala	Lucyna	85030813224	Psycholog kliniczny	specjalista		16:00	01-01-2025	30-06-2025	
01093195	Skrzekut-Rogala	Lucyna	85030813224	Terapeuta środowiskowy	bez specjalizacji		16:00	01-01-2025	30-06-2025	
01099530	TALLER	AGNIESZKA	75080902261	Psycholog	bez specjalizacji		32:00	01-01-2025	30-06-2025	
01101639	CHOMIAK	KATARZYNA	74062504523	Terapeuta zajęciowy	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01101657	KOHUT-BOJANOWSKA	MARCELINA	89053100585	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01102982	BURSA	ŚLAWOMIR	75031102399	Pielęgniarka	bez specjalizacji	3003170P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01103035	KORCZKOWSKA-WOŹNIAK	KAMILA	75112605885	Psycholog	bez specjalizacji		15:00	01-01-2025	30-06-2025	
01104433	NIKIEL	JOANNA	86082804000	Psychoterapeuta	specjalista		3:00	01-01-2025	30-06-2025	
01108549	KOPCIUCH	AGNIESZKA	73060709329	Psychoterapeuta	specjalista		8:00	01-01-2025	30-06-2025	
01108568	KRACZKOWSKA	IWONA	57120912526	Psychoterapeuta	bez specjalizacji		20:30	01-01-2025	30-06-2025	
01108722	LORENC	MACIEJ	90053008872	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	3132160	49:00	01-01-2025	30-06-2025	
01110476	GRYBIONKO	CELINA	82080913263	Lekarz - specjalista psychiatrii	w trakcie specjalizacji	2638362	25:00	01-01-2025	30-06-2025	
01113557	Pelczar	Karol	90040209916	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	3248173	35:00	01-01-2025	30-06-2025	
01113784	SINIAWSKA	KLAUDIA	92021004901	Psycholog	bez specjalizacji		10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01114575	ANIOLA	KATARZYNA	75030203107	Psycholog	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01116720	KAPTUR	WERONIKA	89113011482	Psycholog	bez specjalizacji		38:00	01-01-2025	30-06-2025	
01117447	Pawlak	Aleksandra	86121600406	Dietetyk	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01117541	MADZIAR	OLGA	82111804788	Terapeuta środowiskowy	bez specjalizacji		52:00	01-01-2025	30-06-2025	
01120010	DROP	ALDONA	77102705182	Pielęgniarka - specjalista pielęgniarstwa psychiatrycznego	specjalista	4005304P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01120445	Podgórska	Urszula	70091911244	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01120445	Podgórska	Urszula	70091911244	Psycholog	bez specjalizacji		19:00	01-01-2025	30-06-2025	
01124464	Dziok	Aleksandra	84082816162	Lekarz - specjalista psychiatrii	specjalista	2412480	50:00	01-01-2025	30-06-2025	
01125074	MLICZEK	JOLANTA	69061503987	Psycholog	bez specjalizacji		5:00	01-01-2025	30-06-2025	
01126135	GRUSZCZYŃSKA	DAGMARA	86061014709	Psycholog	bez specjalizacji		15:00	01-01-2025	30-06-2025	
01128883	Sondej	Magdalena	76031006508	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4005412P	20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01138159	Łuc	Mateusz	93102308934	Lekarz - specjalista psychiatrii	w trakcie specjalizacji	3501847	12:00	01-01-2025	30-06-2025	
01157631	TOMUSIAK	ADRIANA	76081002523	Psycholog	bez specjalizacji		6:00	01-01-2025	30-06-2025	
01162303	Bołoz	Wojciech	87072410939	Lekarz - specjalista psychiatrii	w trakcie specjalizacji	3646913	47:03	01-01-2025	30-06-2025	
01164024	POPIEL	ANNA	68062103882	Psycholog	bez specjalizacji		10:00	01-01-2025	30-06-2025	
01185070	Zawadzka	Katarzyna	75102906244	Pielęgniarka	bez specjalizacji	4003770P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01190256	STĘPIEŃ	PIOTR	89082701537	Psycholog	bez specjalizacji		30:20	01-01-2025	30-06-2025	
01194299	Klatka	Karolina	86051306760	Psycholog	bez specjalizacji		15:00	01-01-2025	30-06-2025	
01195998	Stecko	Anna	96090706649	Lekarz - specjalista psychiatrii	w trakcie specjalizacji	3847432	38:00	01-01-2025	30-06-2025	
01197641	Waliszak	Wojciech	95031101099	Lekarz	bez specjalizacji	4211303	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01201198	TUREK-KALINOWSKA	KATARZYNA	75070211324	Terapeuta środowiskowy	bez specjalizacji		20:30	01-01-2025	30-06-2025	
01206129	Mikołajczyk	Marta	82040506988	Psychoterapeuta	w trakcie specjalizacji		24:00	01-01-2025	30-06-2025	
01213040	LISOWSKA	RACHELA	62021815867	Sekretarka medyczna	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01213072	Sączawa	Anna	94071704862	Psycholog	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01214835	KAŃSKA	MAGDALENA	97031412005	Pozostali specjaliści ochrony zdrowia gdzie indziej niesklasyfikowani	bez specjalizacji		52:00	01-01-2025	30-06-2025	
01218237	Poleszczuk	Wojciech	95021508093	Lekarz	bez specjalizacji	4213725	37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01219679	ADAMKIEWICZ	AGNIESZKA	72122215866	Pracownik socjalny	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01219681	DROZDOWSKA	JOANNA	87022114609	Pracownik socjalny	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01219682	TUMASZ	MAGDALENA	75030216301	Pozostali średni personel do spraw zdrowia gdzie indziej niesklasyfikowany	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219687	DELEGIEWICZ	JOANNA	83033011601	Pracownik socjalny	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219689	LEWICKA	MARTA	96062802487	Psycholog	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219690	BRZĘCZEK	SYLWIA	72052201968	Pozostali specjaliści ochrony zdrowia gdzie indziej niesklasyfikowani	specjalista		14:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219691	DIAK	AGNIESZKA	77041410020	Psycholog	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219692	SZWAJGIER	KAJA	87090300582	Psycholog	bez specjalizacji		40:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219693	ŁABUDA	ALEKSANDRA	90112812226	Sekretarka medyczna	bez specjalizacji		28:00	01-01-2025	30-06-2025	
01219695	CIEŚLEWICZ	EWA	63091000348	Sekretarka medyczna	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	



01219696	GAWENDA	MARIA	92091706404	Sekretarka medyczna	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01219983	PODRZYCKI	MICHAŁ	98070306032	Psycholog	bez specjalizacji		20:00	01-01-2025	30-06-2025	
01221638	ZUBEL	EWA	90092110862	Sekretarka medyczna	bez specjalizacji		37:55	01-01-2025	30-06-2025	
01222161	ŚWIĄTEK	Marta	98020600667	Dietetyk	specjalista		18:00	01-01-2025	30-06-2025	
01228173	Alchimowicz	Piotr	59062500236	Pielegniarka	bez specjalizacji	4004710P	37:55	01-01-2025	30-06-2025	

II. Zakres świadczeń										
Pozycja	1	Kod zakresu	18.2700.400.02 - 1	Nazwa zakresu		ŚWIADCZENIA DZIENNE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH W CZP				

III. 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**
55507		ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	221	2700	HC.1.2.-30	

IV. 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 - 15:00	07:00 - 14:35	07:00 - 15:00	07:00 - 15:00	07:00 - 14:35			01-01-2025	30-06-2025	

V. 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**
150446	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			2		2009		01-01-2025	30-06-2025	
151805	DEFIBRYLATOR			1	34096524	2006		01-01-2025	30-06-2025	
186669	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			2		2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
190206	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			1		2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
64895	EEG			1	20604348	2007		01-01-2025	30-06-2025	

II. Zakres świadczeń										
Pozycja	2	Kod zakresu	18.9900.400.03 - 1	Nazwa zakresu		ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO (CZP)				

III. 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**
35788		PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	034	1700	HC.1.3.3.-30	

IV. 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	08:00 - 13:00	08:00 - 13:00	08:00 - 14:00	08:00 - 13:00			01-01-2025	30-06-2025	
	13:00 - 18:00	13:00 - 15:30	14:00 - 19:30	13:00 - 15:35					

V. Sprzęt - BRAK										
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. 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**
55507		ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	221	2700	HC.1.2.-30	

IV. 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 - 15:00	07:00 - 14:35	07:00 - 15:00	07:00 - 15:00	07:00 - 14:35			01-01-2025	30-06-2025		

V. 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**
150446	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			2		2009	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
151805	DEFIBRYLATOR			1	34096524	2006	w miejscu	01-01-2025	30-06-2025	
186669	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			2		2009		01-01-2025	30-06-2025	
190206	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ			1		2009		01-01-2025	30-06-2025	
64895	EEG			1	20604348	2007	poza lokalizacją	01-01-2025	30-06-2025	

III. 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**
72207		ZESPÓŁ LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO DOMOWEGO	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	230	2730	HC.1.3.5.-30	

IV. 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 - 13:00	12:00 - 15:00 12:00 - 13:00	13:00 - 20:00 15:00 - 20:00	12:00 - 19:00			01-01-2025	30-06-2025	

V. Sprzęt - BRAK
------------------

III. 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**
247329		CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO - ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	282	4700	HC.1.1.-30	

IV. 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	

V. 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 lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
150439	TESTY DO BADANIA OSOBOWOŚCI I SFERY EMOCJONALNO - MOTORYCZNEJ	1		0	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186651	EKG	1	0323	2009	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186652	DEFIBRYLATOR	1	08126494	2008	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186655	DEFIBRYLATOR	1	P1H08A0581	2009	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186657	KARDIOMONITOR	1	9/04	2004	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186661	POMPA INFUZYJNA	1	1999/04	1999	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186662	POMPA INFUZYJNA	1	15159	2009	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186665	SSAK	1	10309-4326/SP/03/2011	2011	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
186668	WYPOSAŻENIE GABINETU TERAPII ZAJĘCIOWEJ	3		2009	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
313574	ELEKTROENCEFALOGRAF (EEG)	1	220072932	2020	poza lokalizacją	01-01-2025	30-06-2025		
328960	USG	1	G3082888	2020	w lokalizacji	01-01-2025	30-06-2025		
329031	APARAT RENTGENOWSKI	1	SM33197	2020	poza lokalizacją	01-01-2025	30-06-2025		

III. 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**
247369	3201039	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W CZARNYM BORZE	Czarny Bór, ul. Parkowa 8, 58-379, Czarny Bór	025	1700	HC.1.3.-30	

IV. 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	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00			01-01-2025	30-06-2025	

V. Sprzęt - BRAK
------------------

II. Zakres świadczeń					
Pozycja	3	Kod zakresu	18.1700.400.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP

III. 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**
35788		PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	034	1700	HC.1.3.3.-30	

IV. 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	08:00 - 13:00 13:00 - 18:00	08:00 - 13:00 13:00 - 15:30	08:00 - 14:00 14:00 - 19:30	08:00 - 13:00 13:00 - 15:35			01-01-2025	30-06-2025	

V. Sprzęt - BRAK
------------------

II. Zakres świadczeń					
Pozycja	4	Kod zakresu	18.1700.400.02 - 2	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH W CZP

III. 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**
247369	3201039	PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO W CZARNYM BORZE	Czarny Bór, ul. Parkowa 8, 58-379, Czarny Bór	025	1700	HC.1.3.-30	

IV. 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	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00	08:00 - 20:00			01-01-2025	30-06-2025	
V. Sprzęt - BRAK									

II. Zakres świadczeń				
Pozycja	5	Kod zakresu	18.2730.400.02 - 1	Nazwa zakresu
LECZENIE ŚRODOWISKOWE (DOMOWE) W CZP				

III. 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)
72207		ZESPÓŁ LECZENIA ŚRODOWISKOWEGO DOMOWEGO	WAŁBRZYCH, ul. BATOREGO 4, 58-300, WAŁBRZYCH	230	2730	HC.1.3.5.-30

IV. 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 - 13:00	12:00 - 15:00 12:00 - 13:00	13:00 - 20:00 15:00 - 20:00	12:00 - 19:00			01-01-2025	30-06-2025	
V. Sprzęt - BRAK									

Data sporządzenia: 02-01-2025

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

\*\*\* 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 18/4/3201032/01/2025/01  
w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego**

**BRAK PODWYKONAWCÓW**

Data sporządzenia 02-01-2025

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





## POPULACJA OBJĘTA PILOTAŻEM

<b>Załącznik nr 5 do umowy nr.....w ramach programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego - populacja objęta pilotażem</b>	<b>Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego:..... OW NFZ</b>
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ	
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
Obszar działania centrów wraz z kodem jednostki podziału terytorialnego (TERYT)	
Liczba mieszkańców pow 18 r.z. zamieszkujących obszar działania centrum wg stanu na dzień 31 grudnia roku poprzedzającego rok, w którym jest określana wysokość ryczałtu na populację na rok następny.	

data sporządzenia

Fundusz\*

Świadczeniodawca\*\*

\* kwalifikowany podpis elektroniczny albo pieczęć wraz z podpisem

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