

ANEKS Nr 7
DO UMOWY Nr 124/100084/04/2022
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
- OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ

zawarty w Katowicach dnia r. pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
w imieniu którego działa Piotr Nowak – Dyrektor ŚOW NFZ zastępowany przez pełnomocnika Ewę Kabzę - z-cę
Dyrektora ds. Ekonomiczno - Finansowych ŚOWNFZ,
zwanym dalej „Funduszem”

a

Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Odwykowego i Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Gorzycach, Gorzycy,
Zamkowa 8, 44-350 Gorzycy

NIP: 6472170474

REGON: 001092085

(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 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”),
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej „Świadczeniodawcą”.

W związku z ustawą z dnia 26 maja 2022 roku o zmianie ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2022 r., poz. 1352) oraz rekomendacją Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 65/2022 z dnia 13 lipca 2022 roku w sprawie zmiany sposobu lub poziomu finansowania świadczeń opieki zdrowotnej, wprowadza się poniższe zmiany do umowy:

- § 1. 1. Kwota zobowiązania Funduszu wobec Świadczeniodawcy z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 01-01-2022 do dnia 31-12-2022 jest określona w załączniku nr 1 do umowy.
2. Liczbę i cenę jednostek rozliczeniowych oraz kwotę zobowiązania w poszczególnych zakresach świadczeń objętych umową, w okresach rozliczeniowych, określa Plan rzeczowo – finansowy, stanowiący załącznik do tego aneksu.
- § 2. Pozostałe warunki umowy pozostają bez zmian.
- § 3. Aneks do umowy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.



Signed by / Podpisano
przez:

Ewa Stanisława Kabza
Śląski Oddział
Wojewódzki
Narodowego Funduszu
Zdrowia

Date / Data:
2022-07-27 16:30

PODPISY STRON

Sławomir
Piotr Sito

Elektronicznie
podpisany przez
Sławomir Piotr Sito
Data: 2022.07.28
11:12:30 +02'00'

Narodowy Fundusz Zdrowia

Świadczeniodawca

PLAN RZECZOWO - FINANSOWY zał. nr 1 do umowy nr 124/100084/04/2022						Wersja 7		Nr dokumentu (aneksu) wprowadzającego 7 OW NFZ		
Rodzaj świadczeń: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEN										
Nr identyfikacyjny nadany przez NFZ				124/100084						
Nazwa świadczeniodawcy w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych				Wojewódzki Ośrodek Lecznictwa Odwykowego i Zakład Opiekuńczo - Leczniczy w Gorzycach						
ROK 2022 (umowa 124/100084/04/2022, wersja 7) - kwota umowy dla wszystkich okresów sprawozdawczych roku, z wyłączeniem środków, o których mowa w Art. 31 ustawy o Funduszu Medycznym 27 132 367,45 zł (słownie - dwadzieścia siedem milionów sto trzydzieści dwa tysiące sześćdziesiąt siedem złotych czterdzieści pięć groszy)										
Okres rozliczeniowy od 01-01-2022 do 31-12-2022										
Posycja	Podstawa *	Kod zakresu świadczeń	Zakres świadczeń			Kod miejsca udzielania świadczeń	Jednostka rozliczeniowa	Liczba jednostek rozliczeniowych	Cena jedn. rozlicz. (zł)	Wartość (zł)
3	2670374	04.4742.021.02 - 1	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJA)			165358	PUNKT ROZLICZENIOWY	253 434,0000	17,18	4 354 644,21
1	2670375	04.4744.001.02 - 1	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE			165357	PUNKT ROZLICZENIOWY	493 552,0000	16,83	8 306 491,24
2	2670376	04.5172.003.02 - 1	ŚWIADCZENIA OPIEKUNCO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH			165354	PUNKT ROZLICZENIOWY	883 200,0000	16,39	14 471 232,00
Razem zakresy (kwota umowy w okresie rozliczeniowym)									27 132 367,45	
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	1 818 450,11	Luty	1 818 450,11	Marzec	1 818 450,11	Kwiecień	1 300 365,44	
		Maj	1 900 365,44	Czerwiec	1 900 365,44	Lipiec	2 662 620,80	Sierpień	2 662 620,80	
		Wrzesień	2 662 620,80	Pazdziernik	2 662 620,80	Listopad	2 662 620,80	Grudzień	2 662 616,80	
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Posycja	3	Kod zakresu	04.4742.021.02 - 1	Nazwa zakresu	LECZENIE ALKOHOLOWYCH ZESPÓŁÓW ABSTYNYCJYNYCH (DETOKSYKACJA)					
Kod miejsca	165358	Nazwa miejsca			Oddział Przyjęć i Detoksykacji					
Adres miejsca	Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze									
		liczba * cena	Styczeń		Luty		Marzec			
		wartość	21 119,0000 * 14,44		21 119,0000 * 14,44		21 119,0000 * 14,44			
			304 958,36		304 958,36		304 958,36			
		liczba * cena	Kwiecień		Maj		Czerwiec			
		wartość	21 119,0000 * 15,09		21 119,0000 * 15,09		21 119,0000 * 15,09			
			318 685,71		318 685,71		318 685,71			
		liczba * cena	Lipiec		Sierpień		Wrzesień			
		wartość	21 119,0000 * 19,60		21 119,0000 * 19,60		21 119,0000 * 19,60			
			413 932,40		413 932,40		413 932,40			
		liczba * cena	Pazdziernik		Listopad		Grudzień			
		wartość	21 119,0000 * 19,60		21 119,0000 * 19,60		21 125,0000 * 19,60			
			413 932,40		413 932,40		414 050,00			
Razem									LICZBA	253 434,0000
									WARTOŚĆ (zł)	4 354 644,21
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Posycja	1	Kod zakresu	04.4744.001.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE					
Kod miejsca	165357	Nazwa miejsca			Oddział Terapii Uzależnienia					
Adres miejsca	Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze									
		liczba * cena	Styczeń		Luty		Marzec			
		wartość	41 129,0000 * 13,75		41 129,0000 * 13,75		41 129,0000 * 13,75			
			565 523,75		565 523,75		565 523,75			
		liczba * cena	Kwiecień		Maj		Czerwiec			
		wartość	41 129,0000 * 14,37		41 129,0000 * 14,37		41 129,0000 * 14,37			
			591 023,73		591 023,73		591 023,73			
		liczba * cena	Lipiec		Sierpień		Wrzesień			
		wartość	41 129,0000 * 19,60		41 129,0000 * 19,60		41 129,0000 * 19,60			
			806 128,40		806 128,40		806 128,40			
		liczba * cena	Pazdziernik		Listopad		Grudzień			
		wartość	41 129,0000 * 19,60		41 129,0000 * 19,60		41 133,0000 * 19,60			
			806 128,40		806 128,40		806 206,80			
Razem									LICZBA	493 552,0000
									WARTOŚĆ (zł)	8 306 491,24
W tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - poszczególne pozycje										
Posycja	2	Kod zakresu	04.5172.003.02 - 1	Nazwa zakresu	ŚWIADCZENIA OPIEKUNCO-LECZNICZE PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH					
Kod miejsca	165354	Nazwa miejsca			Psychiatryczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy					
Adres miejsca	Gorzycze, ul. Zamkowa 8, 44-350 Gorzycze									
		liczba * cena	Styczeń		Luty		Marzec			
		wartość	73 600,0000 * 12,88		73 600,0000 * 12,88		73 600,0000 * 12,88			
			947 968,00		947 968,00		947 968,00			
		liczba * cena	Kwiecień		Maj		Czerwiec			
		wartość	73 600,0000 * 13,46		73 600,0000 * 13,46		73 600,0000 * 13,46			
			990 656,00		990 656,00		990 656,00			
		liczba * cena	Lipiec		Sierpień		Wrzesień			
		wartość	73 600,0000 * 19,60		73 600,0000 * 19,60		73 600,0000 * 19,60			
			1 442 560,00		1 442 560,00		1 442 560,00			
		liczba * cena	Pazdziernik		Listopad		Grudzień			
		wartość	73 600,0000 * 19,60		73 600,0000 * 19,60		73 600,0000 * 19,60			
			1 442 560,00		1 442 560,00		1 442 560,00			
Razem									LICZBA	883 200,0000
									WARTOŚĆ (zł)	14 471 232,00

Data sporządzenia 27-07-2022

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 nadruknięta świadczeniodawcy - zawierające nazwę, adres, NIP i REGON - wraz z podpisem