

Katalog zakresów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie

| Lp. | kod zakresu | nazwa zakresu | kod produktu | nazwa produktu | jednostka rozliczeniowa | Taryfa ustalona przez AOTMIT | Wartość punktowa produktu rozliczeniowego od 1 października 2017 r. | warunki wykonania | | | uwagi |
|-----|----------------|--------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | | | | świadczenie wykonywane w warunkach domowych | świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym | świadczenie wykonywane w trybie hospitalizacji | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | 11.4132.001.02 | dializoterapia otrzewnowa | 5.10.00.0000051 | dializa otrzewnowa | punkt | | 207 | x | x | | za osobodzień, obejmuje pełne koszty i badania dodatkowe, w tym środki stymulujące erytropoezę |
| 2 | 11.4132.002.12 | hemodializoterapia | 5.10.00.0000091 | hemodializa - świadczenie wykonywane w trybie ambulatoryjnym | punkt | 34,82* | 400 | | x | | |
| 3 | 11.9800.041.02 | terapia hiperbaryczna | 5.10.00.0000005 | terapia hiperbaryczna (1 sprężenie u jednego chorego) | punkt | | 488 | | x | | |
| 4 | 11.2150.042.02 | tlenoterapia domowa | 5.10.00.0000006 | tlenoterapia w warunkach domowych | punkt | | 11,49 | x | | | za osobodzień, w tym koszt środków technicznych; |
| 5 | 11.0000.047.02 | żywienie pozajelitowe w warunkach domowych | 5.10.00.0000007 | żywienie pozajelitowe dorosłych w warunkach domowych | punkt | | 230 | x | | | za osobodzień, |
| 6 | | | 5.10.00.0000008 | żywienie pozajelitowe dzieci w warunkach domowych | punkt | | 402 | x | | | |
| 7 | 11.0000.048.02 | żywienie dojelitowe w warunkach domowych | 5.10.00.0000050 | żywienie dojelitowe w warunkach domowych | punkt | | 92 | x | | | |
| 8 | 11.1210.052.12 | badania zgodności tkankowej | 5.10.00.0000016 | badanie antygenów zgodności tkankowej przy typowaniu dawców szpiku lub komórek krwiotwórczych albo żywych dawców wątroby lub nerki | świadczenie | | 1 | | x | | |
| 9 | 11.1210.053.02 | badania genetyczne | 5.10.00.0000041 | kompleksowa diagnostyka genetyczna chorób nowotworowych | punkt | | 517 | | x | | |
| 10 | | | 5.10.00.0000043 | kompleksowa diagnostyka genetyczna chorób nienowotworowych z uwzględnieniem cytogenetycznych badań molekularnych | punkt | | 1 034 | | x | | |
| 11 | 11.0000.040.02 | badania izotopowe | 5.10.00.0000021 | scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem znakowanych analogów somatostatyny | punkt | | 5 171 | | x | | |
| 12 | | | 5.10.00.0000022 | scyntygrafia nadnerczy/innych okolic ciała | punkt | | 2 298 | | x | | |
| 13 | | | 5.10.00.0000023 | scyntygrafia wentylacyjna płuc | punkt | | 1 724 | | x | | |

(*) taryfa ustalona w obwieszczeniu Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji z dnia 29. 06. 2016 r.

| | | | | | | | | | | | |
|----|----------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------|--|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | | | 5.10.00.0000024 | scyntygrafia całego ciała z zastosowaniem cytrynianu galu | punkt | | 2 873 | | x | | |
| 15 | | | 5.10.00.0000025 | scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów | punkt | | 2 643 | | x | | |
| 16 | | | 5.10.00.0000018 | terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - porada kwalifikacyjna | punkt | | 345 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 17 | | | 5.10.00.0000019 | terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - podanie izotopu | punkt | | 345 | | x | | |
| 18 | | | 5.10.00.0000020 | terapia izotopowa łagodnych schorzeń tarczycy - porada kontrolna | punkt | | 80 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 19 | | | 5.10.00.0000026 | terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - porada kwalifikacyjna | punkt | | 575 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 20 | 11.0000.043.02 | terapia izotopowa | 5.10.00.0000027 | terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - podanie izotopu strontu | punkt | | 2 873 | | x | | |
| 21 | | | 5.10.00.0000028 | terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - podanie izotopu samaru | punkt | | 4 596 | | x | | |
| 22 | | | 5.10.00.0000029 | terapia izotopowa bólów kostnych w przebiegu zmian przerzutowych do kości - porada kontrolna | punkt | | 115 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 23 | | | 5.10.00.0000065 | synowiektomie radioizotopowe - porada kwalifikacyjna | punkt | | 287 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 24 | | | 5.10.00.0000030 | synowiektomie radioizotopowe | punkt | | 2 298 | | x | | |
| 25 | | | 5.10.00.0000066 | synowiektomie radioizotopowe - porada kontrolna | punkt | | 92 | | x | | nie wolno łączyć z ambulatoryjnymi świadczeniami specjalistycznymi |
| 26 | | | 5.10.00.0000036 | zaopatrzenie w protezę twarzy | punkt | | 414 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 27 | | | 5.10.00.0000037 | zaopatrzenie w protezę nosa | punkt | | 4 711 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 28 | | | 5.10.00.0000038 | zaopatrzenie w protezę małżowiny usznej | punkt | | 4 711 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 29 | 11.0000.041.02 | zaopatrzenie protetyczne | 5.10.00.0000039 | zaopatrzenie w ektoprotezę: gałki ocznej, wargi i nosa | punkt | | 5 630 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 30 | | | 5.10.00.0000040 | naprawa i renowacja protezy twarzy | punkt | | 517 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 31 | | | 5.10.00.0000045 | powiększenie indywidualnej protezy gałki ocznej | punkt | | 575 | | x | | obejmuje koszt protezy |
| 32 | | | 5.10.00.0000048 | zatyczka do protezy gałki ocznej | punkt | | 345 | | x | | |
| 33 | | | 5.10.00.0000103 | pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I | punkt | 236,22* | 2 714 | | x | | za jedno badanie grupa I obejmuje radiofarmaceutyki: 18F-FDG, 18F-NaF. |
| 34 | 11.7220.001.12 | pozytonowa tomografia emisyjna (PET) | 5.10.00.0000104 | pozytonowa tomografia emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II | punkt | 349,96* | 4 021 | | x | | za jedno badanie grupa II obejmuje inne radiofarmaceutyki: zarejestrowane w Polsce 18F-cholina (18-fluorocholina) lub nie zarejestrowane w Polsce a sprowadzane w trybie importu docelowego lub produkowane na potrzeby własne przez laboratorium świadczeniodawcy zgodnie z prawem atomowym |
| 35 | 11.1021.046.02 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci | 5.10.00.0000053 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci do 6 roku życia albo wymagających do 20 jednostek insuliny na dobę | punkt | | 7 469 | | x | | |
| 36 | | | 5.10.00.0000054 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci od 6 do 18 roku życia | punkt | | 6 894 | | x | | |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--------|--|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 37 | 11.1021.047.02 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych | 5.10.00.0000056 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych w wieku 18-26 lat wymagających do 30 jednostek insuliny na dobę | punkt | | 7 469 | | x | |
| 38 | | | 5.10.00.0000057 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych w wieku 18-26 lat | punkt | | 6 894 | | x | |
| 39 | 10.0000.050.02 | kompleksowe leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej | 5.10.00.0000058 | kompleksowe operacyjne leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 13 145 | | x | obejmuje zabieg operacyjny korygujący deformację na przynajmniej dwóch poziomach w obrębie tkanek miękkich i/lub kostnych kończyny dolnej i miednicy- w czasie jednej sesji operacyjnej oraz rehabilitację w oddziale z dopasowaniem i założeniem ortez; nie można łączyć ze świadczeniami z innych rodzajów |
| 40 | | | 5.10.00.0000059 | operacyjne leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 4 780 | | x | obejmuje zabieg operacyjny korygujący deformację na jednym poziomie w obrębie tkanek miękkich i/lub kostnych kończyny górnej lub dolnej oraz rehabilitacją w oddziale z dopasowaniem i założeniem ortez; nie można łączyć ze świadczeniami z innych rodzajów |
| 41 | | | 5.10.00.0000060 | kompleksowe zachowawcze leczenie wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 4 182 | | x | obejmuje diagnostykę, rehabilitację w Oddziale Ortopedii, założenie i dopasowanie ortez; nie można łączyć ze świadczeniami z innych rodzajów |
| 42 | | | 5.10.00.0000061 | rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 161 | | x | osobodzeń w oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej dzieci; nie można łączyć ze świadczeniami z innych rodzajów |
| 43 | | | 5.10.0000062 | zaopatrzenie w przedmiot ortopedyczny w leczeniu wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 1 | | x | koszt wyrobu wykonanego na zamówienie o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. Nr 107 poz. 679, z późn. zm.) art.2 ust. 1 pkt. 42 udokumentowany fakturą; możliwość rozliczenia ze świadczeniami w trybie hospitalizacja z niniejszego zakresu |
| 44 | | | 5.10.0000063 | porada zabiegowa w leczeniu wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 263 | | x | korekcje manualne deformacji i założenie unieruchomienia gipsowego; usunięcie materiału zespolającego po leczeniu operacyjnym; nie można sumować ze świadczeniami nr: 5.10.00.0000058, 5.10.00.0000059, 5.10.00.0000060, 5.10.00.0000061, 5.10.0000062 |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|-------|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 45 | | | 5.10.0000064 | porada zachowawcza w leczeniu wrodzonej sztywności wielostawowej | punkt | | 72 | | x | diagnostyka RTG, pobranie miary/korekta ortez; nie można sumować ze świadczeniami nr: 5.10.00.0000058, 5.10.00.0000059, 5.10.00.0000060, 5.10.00.0000061, 5.10.00.0000062 |
| 46 | 11.0000.049.02 | leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej | 5.10.00.0000067 | pompa baklofenowa | punkt | | 1 | | x | koszt zakupu kompletnego zestawu pompy baklofenowej - zgodny z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego |
| 47 | | | 5.10.00.0000068 | cewnik do pompy baklofenowej | punkt | | 1 | | x | - koszt cewnika wraz z osprzętem wg faktury zakupu - rozliczenie wyłącznie w przypadku wymiany |
| 48 | | | 5.10.00.0000069 | założenie / wymiana / usunięcie pompy baklofenowej | punkt | | 3 263 | | x | -wymiana nie wcześniej niż przed upływem okresu gwarancji; - nie obejmuje kosztu pompy baklofenowej i baklofenu |
| 49 | | | 5.10.00.0000070 | wymiana cewnika z przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia | punkt | | 1 632 | | x | nie obejmuje kosztu cewnika do pompy baklofenowej i baklofenu |
| 50 | | | 5.10.00.0000071 | hospitalizacja związana z uzupełnieniem pompy baklofenowej | punkt | | 517 | | x | nie obejmuje kosztu baklofenu |
| 51 | | | 5.10.00.0000072 | test baklofenowy | punkt | | 632 | | x | obejmuje wszystkie koszty, w tym koszt baklofenu |
| 52 | | | 5.10.00.0000073 | baklofen | punkt | | 747 | | x | za jedną ampulkę zawierającą 10 mg baklofenu |
| 53 | 11.0000.050.12 | Teleradioterapia protonowa | 5.10.00.0000076 | teleradioterapia hadronowa wiązką protonów | świadczenie | | 1 | | x | x - za cały proces leczenia, - dotyczy świadczenia gwarantowanego "Terapia protonowa nowotworów oka", określonego w zał. nr 4 do rozporządzenia szpitalnego |
| 54 | 11.0000.950.12 | Teleradioterapia protonowa - pakiet onkologiczny | 5.10.00.0000076 | teleradioterapia hadronowa wiązką protonów | świadczenie | | 1 | | x | x za cały proces leczenia - dotyczy świadczenia gwarantowanego "Terapia protonowa nowotworów oka", określonego w zał. nr 4 do rozporządzenia szpitalnego |
| 55 | | | 5.10.00.0000074 | podanie antybiotyku dożylnie lub we wlewie | punkt | | 34 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; obejmuje także koszt: - sprzętu i środków opatrunkowych, - przygotowania pacjenta i opiekunów |
| 56 | | | 5.10.00.0000075 | wizyta kontrolna po zakończeniu terapii | punkt | | 172 | | x | obejmuje także koszt: - zapewnienia kontaktu telefonicznego - badań wymienionych w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20 część "Pozostałe wymagania" punkt 1 ppkt 7). |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 57 | 5.10.01.0000001 | Amikacin (roztwór do wstrzykiwań i infuzji) 0,25 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 58 | 5.10.01.0000002 | Amikacin (roztwór do wstrzykiwań i infuzji) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 59 | 5.10.01.0000003 | Amikacin (roztwór do wstrzykiwań i infuzji) 1,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 60 | 5.10.02.0000001 | Amoxicillin + clavulanic acid (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v. i wlewu i.v) acid 0,5 g + 0,1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 61 | 5.10.02.0000002 | Amoxicillin + clavulanic acid (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v. i wlewu i.v) acid 1 g + 0,2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 62 | 5.10.02.0000003 | Amoxicillin + clavulanic acid (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v. i wlewu i.v) acid 2 g + 0,2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 63 | 5.10.03.0000001 | Cefepime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 64 | 5.10.03.0000002 | Cefepime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 65 | 5.10.03.0000003 | Cefepime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 66 | 5.10.04.0000001 | Cefoperazone + sulbactam (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g + 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 67 | 5.10.04.0000002 | Cefoperazone + sulbactam (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1 g + 1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 68 | 5.10.05.0000001 | Cefotaxime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 69 | 5.10.05.0000002 | Cefotaxime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 70 | 5.10.05.0000003 | Cefotaxime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 71 | 5.10.06.0000001 | Ceftazidime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,25 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 72 | 5.10.06.0000002 | Ceftazidime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 73 | 5.10.06.0000003 | Ceftazidime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 74 | 5.10.06.0000004 | Ceftazidime (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|---------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 75 | 5.10.07.0000001 | Ceftriaxone (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,25 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 76 | 5.10.07.0000002 | Ceftriaxone (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 77 | 5.10.07.0000003 | Ceftriaxone (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 78 | 5.10.08.0000001 | Ciprofloxacin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,1g/50ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 79 | 5.10.08.0000002 | Ciprofloxacin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,2g/100ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 80 | 5.10.08.0000003 | Ciprofloxacin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,4g/200ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 81 | 5.10.08.0000004 | Ciprofloxacin (koncentrat do sporządzania roztworu Infuzyjnego) 100mg/10ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 82 | 5.10.08.0000005 | Ciprofloxacin (koncentrat do sporządzania roztworu Infuzyjnego) 200mg/20ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 83 | 5.10.09.0000001 | Clindamycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,3g/2ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 84 | 5.10.09.0000002 | Clindamycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,6g/4ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 85 | 5.10.09.0000003 | Clindamycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 0,9g/6ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 86 | 5.10.10.0000001 | Cloxacillin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 87 | 11.0000.051.02 | Domowa antybiotykoterapia dożylna | 5.10.10.0000002 | Cloxacillin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 88 | | | 5.10.11.0000001 | Colistin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 mln j.m. | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 89 | | | 5.10.11.0000002 | Colistin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1 mln j.m. | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 90 | | | 5.10.11.0000003 | Colistin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1,5 mln j.m. | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 91 | | | 5.10.11.0000004 | Colistin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2 mln j.m. | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 92 | | | 5.10.12.0000001 | Gentamicin (roztwór do wstrzykiwań i.v. oraz wlewu kropłowego) 40mg/1ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 93 | 5.10.12.0000002 | Gentamicin (roztwór do wstrzykiwań i.v. oraz wlewu kroplowego) 80mg/2ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 94 | 5.10.13.0000001 | Imipenem (proszek do sporz. roztworu do wlewu i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 95 | 5.10.14.0000001 | Linezolid (roztwór do infuzji) 0,6g/300ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 96 | 5.10.15.0000001 | Meropenem (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 97 | 5.10.15.0000002 | Meropenem (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 98 | 5.10.16.0000001 | Netilmicin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 50mg / 2ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|-----|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 99 | 5.10.16.0000002 | Netilmicin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 200mg / 2ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 100 | 5.10.17.0000001 | Piperacillin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 101 | 5.10.17.0000002 | Piperacillin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2,0 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 102 | 5.10.17.0000003 | Piperacillin + tazobactam (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 2,0 g + 0,25 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 103 | 5.10.17.0000004 | Piperacillin + tazobactam (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 4,0 g + 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 104 | 5.10.18.0000001 | Quinupristin + dalfopristin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,35 g + 0,15 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | |
|-----|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|---|---|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 105 | 5.10.19.0000001 | Teicoplanin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 106 | 5.10.19.0000002 | Teicoplanin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 107 | 5.10.19.0000003 | Teicoplanin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,4 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 108 | 5.10.20.0000001 | Ticarcillin + clavulanic acid (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v. i wlewu i.v.) 1,5 g + 0,1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 109 | 5.10.20.0000002 | Ticarcillin + clavulanic acid (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v. i wlewu i.v.) 3,0 g + 0,2 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 110 | 5.10.21.0000001 | Tobramycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 20 mg / 2 ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------|-------------------------------------------------------------------|-------|--|-----|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111 | | 5.10.21.0000002 | Tobramycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 40 mg / 2 ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 112 | | 5.10.21.0000003 | Tobramycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 80 mg / 2 ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 113 | | 5.10.22.0000001 | Vancomycin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 0,5 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 114 | | 5.10.22.0000002 | Vancomycin (proszek do sporz. roztworu do wstrzykiwań i.v.) 1 g | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 115 | | 5.10.00.0000105 | Tobramycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 3 mg / 1 ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 116 | | 5.10.00.0000106 | Tobramycin (roztwór do wstrzykiwań i.v.) 1 mg / 1 ml | punkt | | 1 | x | | dotyczy świadczenia gwarantowanego określonego w załączniku nr 5 do rozporządzenia Lp. 20; za 100 mg substancji czynnej; według rzeczywistego kosztu jednostki leku poniesionego przez świadczeniodawcę udokumentowanego fakturą |
| 117 | | 5.10.00.0000077 | KLRP-1 etap I | punkt | | 801 | | x | ryczałt (średnio 4 wizyty w ciągu 4 tygodni). |

| | | | | | | | | |
|-----|-----------------|-------------------------------|-------|--|-------|--|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 118 | 5.10.00.0000078 | KLRP-1 etap I z transportem | punkt | | 1 362 | | x | ryczałt (średnio 4 wizyty w ciągu 4 tygodni). |
| 119 | 5.10.00.0000079 | KLRP-1 etap IIa | punkt | | 681 | | x | ryczałt (średnio 8 wizyt w ciągu 12 tygodni) |
| 120 | 5.10.00.0000080 | KLRP-1 etap IIa z transportem | punkt | | 1 159 | | x | ryczałt (średnio 8 wizyt w ciągu 12 tygodni) |
| 121 | 5.10.00.0000081 | KLRP-1 etap IIb kategoria I | punkt | | 9 345 | | x | leczenie w oddziale - dotyczy głównie operacyjnego leczenia odleżyn, owrzodzeń popromiennych i przewlekłych ran pourazowych . konieczne wykonanie co najmniej jednej z procedur ICD 9: 83.82, 86.71, 86.72, 86.73, 86.741, 86.742, 86.743, 86.744, 86.745, 86.746, 86.751, 86.79 |
| 122 | 5.10.00.0000082 | KLRP-1 etap IIb kategoria II | punkt | | 5 341 | | x | leczenie w oddziale - dotyczy operacji owrzodzeń o etiologii naczyniowej, stóp cukrzycowych, owrzodzeń powstałych w przebiegu bakteryjnego zapalenia skóry i tkanki podskórnej, łączy się z leczeniem opatrunkami z miejscowym podciśnieniem konieczne wykonanie co najmniej jednej z procedur ICD 9: 77.87, 77.88, 77.891, 77.892, 80.97, 80.98, 84.119, 84.129, 84.31, 84.32, 84.33, 86.221, 86.222, 86.223, 86.601, 86.602, 86.603, 86.609, 86.65, 86.71, 86.72, 86.73, 86.741, 86.742, 86.743, 86.744, 86.745, 86.746, 86.751, 86.752, 86.79, 86.89 |
| 123 | 5.10.00.0000083 | KLRP-1 etap IIb kategoria III | punkt | | 6 752 | | x | leczenie w oddziale - dotyczy operacji owrzodzeń o etiologii żylnych z operacją układu żylnego przeprowadzoną w czasie tej samej hospitalizacji konieczne wykonanie co najmniej jednej z procedur ICD 9: 86.221, 86.222, 86.223, 86.601, 86.602, 86.603, 86.609, 86.65 oraz co najmniej dwóch z procedur ICD 9: 38.50, 38.591, 38.592, 38.593, 38.594, 38.595, 38.596, 38.691, 38.692, 38.693, 38.694, 38.695, 38.696 |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------|------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-------|--|-------|--|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 124 | 11.9000.001.02 | Kompleksowe leczenie ran przewlekłych (KLRP-1) | 5.10.00.0000084 | KLRP-1 etap IIb kategoria IV | punkt | | 2 856 | | x | leczenie w oddziale - dotyczy operacji owrzodzeń o etiologii naczyniowej, stóp cukrzycowych, owrzodzeń powstałych w przebiegu bakteryjnego zapalenia skóry i tkanki podskórnej oraz leczenia opatrunkami z miejscowym podciśnieniem stosowane jako przygotowanie do zamknięcia rany, lub leczenie operacyjne w innym oddziale (finansowane na zasadach ogólnych – nie w ramach produktu). konieczne wykonanie co najmniej jednej z procedur ICD 9: 80.88, 86.04, 86.221, 86.222, 86.229, 86.609, 86.89 |
| 125 | | | 5.10.00.0000085 | KLRP-1 etap III | punkt | | 287 | | x | ryczałt (średnio 4 wizyty w ciągu 8 tygodni): |
| 126 | | | 5.10.00.0000086 | KLRP-1 etap III z transportem | punkt | | 490 | | x | ryczałt (średnio 4 wizyty w ciągu 8 tygodni): |
| 127 | | | 5.10.00.0000087 | KLRP-1 etap IV | punkt | | 299 | | x | ryczałt (wizyta kontrolna – po 3 miesiącach od zagojenia rany), obejmuje też: ewaluację wyników prowadzonej edukacji oraz ewaluację realizacji planu leczenia. |
| 128 | | | 5.10.00.0000088 | KLRP-1 etap IV z transportem | punkt | | 514 | | x | ryczałt (wizyta kontrolna – po 3 miesiącach od zagojenia rany), obejmuje też: ewaluację wyników prowadzonej edukacji oraz ewaluację realizacji planu leczenia. |
| 129 | | | 5.10.00.0000089 | KLRP-1 etap IV bez zagojenia rany | punkt | | 215 | | x | ryczałt (wizyta kontrolna – po 3 miesiącach od zagojenia rany), obejmuje też: ewaluację wyników prowadzonej edukacji oraz ewaluację realizacji planu leczenia. W przypadku braku zagojenia rany (konieczna dokumentacja fotograficzna, ocena planimetryczna i/lub ocena głębokości rany) |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|----------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|--|----------|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 130 | | | 5.10.00.0000090 | KLRP-1 etap IV bez zagojenia rany, z transportem | punkt | | 370 | | x | | ryczałt (wizyta kontrolna – po 3 miesiącach od zagojenia rany), obejmuje też: ewaluację wyników prowadzonej edukacji oraz ewaluację realizacji planu leczenia. W przypadku braku zagojenia rany (konieczna dokumentacja fotograficzna, ocena planimetryczna i/lub ocena głębokości rany) |
| 131 | 11.1100.000.02 | Telekonsylium kardiologiczne | 5.10.00.0000100 | kardiologiczne konsylium lekarskie przy użyciu sprzętu telemedycznego | punkt | | 69 | | x | | obejmuje: - zdalny wywiad, - zdalna analiza zapisu EKG, - zdalna interpretacja badań dodatkowych, - ustalenie optymalnego leczenia kardiologicznego. |
| 132 | 11.1060.000.02 | Telekonsylium geriatryczne | 5.10.00.0000101 | geriatryczne konsylium lekarskie przy użyciu sprzętu telemedycznego | punkt | | 69 | | x | | 1) świadczenie dotyczy osób po 65 r. ż. 2) obejmuje: - zdalny wywiad, - zdalna analiza zapisu EKG, - zdalna analiza badań diagnostycznych, - zdalna analiza leczenia farmakologicznego, - optymalizacja leczenia. |
| 133 | uchylony | | | | | | | | | | |
| 134 a | | | 5.10.00.0000143 | ryczałt KOC I - od I trymestru ciąży | punkt | | 6 086,00 | x | x | x | obejmuje opiekę, zgodnie z opisem KOC I, rozpoczętą przed końcem 14 tygodnia ciąży |
| 134 b | | | 5.10.00.0000144 | ryczałt KOC I - od 15 tygodnia ciąży | punkt | | 5 590,00 | x | x | x | obejmuje opiekę, zgodnie z opisem KOC I, rozpoczętą od 15 tygodnia ciąży |
| 134 c | | | 5.10.00.0000145 | ryczałt KOC I - od 33 tygodnia ciąży | punkt | | 5 142,00 | x | x | x | obejmuje opiekę, zgodnie z opisem KOC I, rozpoczętą od 33 tygodnia ciąży |
| 134 d | | | 5.10.00.0000146 | ryczałt KOC I, w przypadku prowadzenia ciąży przez położną | punkt | | 4 736,00 | | x | x | rozliczany łącznie z produktem o kodzie: 5.10.00.0000147 "ryczałt KOC I - prowadzenie ciąży przez położną", w przypadku gdy ciążę prowadziła położna KOC I i poród odbył się u koordynatora |

| | | | | | | | | | | |
|-------|----------------|---------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------|-------|--|-----------|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 134 e | 11.1450.400.02 | Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży - KOC I (KOC I) | 5.10.00.0000147 | ryczałt KOC I - prowadzenie ciąży przez położną | punkt | | 1 350,00 | x | x | do łącznego rozliczania z produktem o kodzie: 5.10.00.0000146 "ryczałt KOC I, w przypadku prowadzenia ciąży przez położną". Obejmuje prowadzenie ciąży fizjologicznej przez położną KOC I zgodnie ze schematem wynikającym z rozporządzenia o opiece okołoporodowej |
| 134 f | | | 5.10.00.0000114 | (N22KOC) Noworodek wymagający intensywnej terapii | punkt | | 24 315,65 | | x | - produkt dedykowany dla II poziomu opieki neonatologicznej, - rozliczanie na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, - obejmuje opiekę nad noworodkiem wymagającym intensywnej terapii, - w sytuacji, gdy świadczeniodawca wykorzystuje do żywienia noworodków odciagnięte mleko biologicznej matki lub mleko z Banku Mleka Kobięcego, przy rozliczaniu świadczenia wymagane jest wskazanie procedury 99.982 lub 99.983. |
| 134 g | | | 5.10.00.0000115 | (N23KOC) Noworodek wymagający intensywnej opieki | punkt | | 5 997,86 | | x | - produkt dedykowany dla II poziomu opieki neonatologicznej, - rozliczanie na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, - obejmuje opiekę nad noworodkiem wymagającym intensywnej opieki, - w sytuacji, gdy świadczeniodawca wykorzystuje do żywienia noworodków odciagnięte mleko biologicznej matki lub mleko z Banku Mleka Kobięcego, przy rozliczaniu świadczenia wymagane jest wskazanie procedury 99.982 lub 99.983 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|--|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|----------|---|--|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 134 h | | 5.10.00.0000116 | (N24KOC) Noworodek wymagający szczególnej opieki | punkt | | 4 863,65 | | | x | - rozliczanie na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, - produkt dedykowany dzieciom urodzonym w innym ośrodku, - nie można sumować z ryczałtem KOC I, - możliwość rozliczania hospitalizacji dziecka w wieku powyżej 6 tygodnia życia urodzonego u koordynatora, - w sytuacji, gdy świadczeniodawca wykorzystuje do żywienia noworodków odciągnięte mleko biologicznej matki lub mleko z Banku Mleka Kobięcego, przy rozliczaniu świadczenia wymagane jest wskazanie procedury 99.982 lub 99.983. |
| 134 i | | 5.10.00.0000117 | (N25KOC) Noworodek wymagający wzmożonego nadzoru | punkt | | 2 975,55 | | | x | - rozliczanie na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne, - produkt dedykowany dzieciom urodzonym w innym ośrodku, - nie można sumować z ryczałtem KOC I, - możliwość rozliczania hospitalizacji dziecka w wieku powyżej 6 tygodnia życia urodzonego u koordynatora, - w sytuacji, gdy świadczeniodawca wykorzystuje do żywienia noworodków odciągnięte mleko biologicznej matki lub mleko z Banku Mleka Kobięcego, przy rozliczaniu świadczenia wymagane jest wskazanie procedury 99.982 lub 99.983. |
| 134 j | | 5.10.00.0000148 | hospitalizacja przed przekazaniem do ośrodka o wyższym poziomie referencyjnym (KOC I) | punkt | | 648,96 | | | x | rozliczanie wyłącznie w przypadku przeniesienia pacjentki do ośrodka wyższego poziomu referencyjnego, w sytuacji kiedy poród nie odbył się u koordynatora |
| 134 k | | 5.10.00.0000149 | wizyta patronażowa położnej (KOC I) | punkt | | 27,00 | x | | | rozliczanie wyłącznie w przypadku wizyt patronażowych położnej KOC I; nie więcej niż 6 wizyt w ciągu 2 miesięcy |

Warunki rozliczenia produktów rozliczeniowych

N Położnictwo i opieka nad noworodkami - KOC I

N22KOC Noworodek wymagający intensywnej terapii

na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,

N23KOC Noworodek wymagający intensywnej opieki

na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,

N24KOC Noworodek wymagający szczególnej opieki

na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,

N25KOC Noworodek wymagający wzmożonego nadzoru

na warunkach obowiązującej charakterystyki JGP określonej w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne,