

KATALOG PRODUKTÓW ROZLICZENIOWYCH W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ W CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Lp.	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	Wymagania realizacji zakresu świadczeń	Kod produktów rozliczeniowych	Nazwa produktów rozliczeniowych	Jednostka sprawozdawana	Jednostka rozliczeniowa	Waga punktowa produktów rozliczeniowych	Wykaz rozpoznań, dla których poziom finansowania zależny jest od czasu leczenia	Liczba osobodni, rozliczanych z współczynnikiem korygującym o wartości 1	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	18.4700.400.02	świadczenia psychiatryczne dla dorosłych w centrum zdrowia psychicznego	zgodnie z załącznikiem nr 1 lp.1 rozporządzenia	5.15.12.0000329	osobodzień w oddziale psychiatrycznym do 15 dni	osobodzień	punkt	15,00	Z03	do 10 dni	
									F00-F99 (bez detoksykacji)	do 15 dni	
				5.15.12.0000333	osobodzień w oddziale psychiatrycznym do 15 dni z korektorem 0,7 - przepustka	osobodzień	punkt	10,50	Z03		w ramach 10 dni
									F00-F99 (bez detoksykacji)		w ramach 15 dni
				5.15.12.0000330	osobodzień w oddziale psychiatrycznym pow. 15 dni z korektorem 0,8	osobodzień	punkt	12,00	F00-F09, F13.3, F13.4, F1X.5-F1X.9,F84 (bez detoksykacji)	do 56 dni	
									F20-F39	do 70 dni	
									F1X.0-F1X.4 (bez F13.3 i F13.4, bez detoksykacji)	do 21 dni	
									F40-F48, F51-F99 (bez F84)	do 28 dni	
									F50	do 84 dni	
				5.15.12.0000334	osobodzień w oddziale psychiatrycznym pow. 15 dni z korektorem 0,56 - przepustka	osobodzień	punkt	6,72	F00-F09, F13.3, F13.4, F1X.5-F1X.9,F84 (bez detoksykacji)		w ramach 56 dni
									F20-F39		w ramach 70 dni
									F1X.0-F1X.4 (bez F13.3 i F13.4, bez detoksykacji)		w ramach 21 dni
									F40-F48, F51-F99 (bez F84)		w ramach 28 dni
				5.15.12.0000335	osobodzień w oddziale psychiatrycznym pobyt ponad standard czasu z korektorem - 0,56	osobodzień	punkt	8,40	F50		w ramach 84 dni
									F00-F09, F13.3, F13.4, F1X.5-F1X.9,F84 (bez detoksykacji)		powyżej 56 dni
									F20-F39		powyżej 70 dni
									F1X.0-F1X.4 (bez F13.3 i F13.4, bez detoksykacji)		powyżej 21 dni
				5.15.12.0000336	osobodzień w oddziale psychiatrycznym pobyt ponad standard czasu z korektorem - 0,28 przepustka	osobodzień	punkt	2,35	F40-F48, F51-F99 (bez F84)		powyżej 28 dni
									F50		powyżej 84 dni
									F00-F09, F13.3, F13.4, F1X.5-F1X.9,F84 (bez detoksykacji)		powyżej 56 dni
									F20-F39		powyżej 70 dni
									F1X.0-F1X.4 (bez F13.3 i F13.4, bez detoksykacji)		powyżej 21 dni
									F40-F48, F51-F99 (bez F84)		powyżej 28 dni
									F50		powyżej 84 dni
			w zw. z art. 34 ust. 3 ustawy o prawach pacjenta i RPP	5.15.12.0000331	leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)	osobodzień	punkt	15,00	F10.0, F10.3, F10.4, F19.3, F19.4	do 10 dni	
				5.15.12.0000332	leczenie zespołów psychoaktywnych (detoksykacja)	osobodzień	punkt	15,00	F11.0-F19.0 (bez F17.0), F11.3-F19.3 (bez F17.3, F13.3 oraz F13.4), F11.4-F19.4 (bez F17.4, F13.3 oraz F13.4)	do 14 dni	
			zgodnie z załącznikiem nr 1 lp. 18 rozporządzenia	5.53.01.0001649	koszt pobytu przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego przy pacjencie małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności	osobodzień	punkt	1,10			
			zgodnie z § 9.1.ppkt. 1) rozporządzenia	5.15.12.0000274	leczenie elektrowstrząsami chorych z zaburzeniami psychicznymi	osobodzień	punkt	22,00	F20-F39		za każdy zabieg
			zgodnie z § 9.1.ppkt. 1) rozporządzenia	5.15.12.0000290	turnus rehabilitacyjny dla osób z zaburzeniami psychicznymi	osobodzień	punkt	15,00	F00-F99	do 14 dni	
2	18.2700.400.02	świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych w centrum zdrowia psychicznego	zgodnie z załącznikiem nr 4 lp. 1 rozporządzenia	5.15.12.0000205	osobodzień w oddziale dziennym psychiatrycznym ogólnym	osobodzień	punkt	12,00	F00-F99 (z wyłączeniem F10-F19 i F71-F79)	do 60 dni	
			zgodnie z § 9.1.ppkt. 3) rozporządzenia	5.15.12.0000301	turnus rehabilitacyjny dla osób z zaburzeniami psychicznymi (OD)	osobodzień	punkt	12,00		do 14 dni	

Lp.	Kod zakresu świadczeń	Nazwa zakresu świadczeń	Wymagania realizacji zakresu świadczeń	Kod produktów rozliczeniowych	Nazwa produktów rozliczeniowych	Jednostka sprawozdawana	Jednostka rozliczeniowa	Waga punktowa produktów rozliczeniowych	Wykaz rozpoznań, dla których poziom finansowania zależny jest od czasu leczenia	Liczba osobodni, rozliczanych z współczynnikiem korygującym o wartości 1	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	18.1700.400.02	świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych w centrum zdrowia psychicznego	zgodnie z załącznikiem nr 6 lp.1 rozporządzenia	5.15.12.0000124	porada lekarska diagnostyczna	punkt	punkt	9,45			
				5.15.12.0000257	porada lekarska terapeutyczna			6,30			
				5.15.12.0000258	porada lekarska kontrolna			3,15			
				5.15.12.0000127	porada psychologiczna diagnostyczna			9,45			
				5.15.12.0000259	porada psychologiczna			8,40			
				5.00.04.0000003	sesja psychoterapii indywidualnej			14,70			
				5.15.12.0000131	sesja psychoterapii rodzinnej			4,20			Z 03 –w przypadku osób stanowiących rodzinę świadczeniobiorcy, dla których nie stwierdzono jednostki chorobowej leczonej w danej komórce organizacyjnej
				5.15.12.0000132	sesja psychoterapii grupowej			3,15			
				5.15.12.0000134	sesja wsparcia psychospołecznego			1,58			Z 03 – w przypadku osób stanowiących wsparcie świadczeniobiorcy, u których nie rozpoznano zaburzeń psychicznych
				5.15.12.0000135	wizyta, porada domowa lub środowiskowa			15,00			
4	18.2730.400.02	leczenie środowiskowe (domowe) w centrum zdrowia psychicznego	zgodnie z załącznikiem nr 6 lp. 8 rozporządzenia	5.00.04.0000071	wizyta, porada domowa lub środowiskowa	punkt	punkt	17,50			
				5.15.12.0000149	porada lekarska diagnostyczna			11,25			
				5.15.12.0000257	porada lekarska terapeutyczna			7,50			
				5.15.12.0000258	porada lekarska kontrolna			3,75			
				5.15.12.0000127	porada psychologiczna diagnostyczna			11,25			
				5.15.12.0000259	porada psychologiczna			10,00			
				5.15.12.0000263	wizyta osoby prowadzącej terapię środowiskową			3,75			
				5.00.04.0000003	sesja psychoterapii indywidualnej			17,50			
				5.15.12.0000131	sesja psychoterapii rodzinnej			5,00			Z 03 –w przypadku osób stanowiących rodzinę świadczeniobiorcy, dla których nie stwierdzono jednostki chorobowej leczonej w danej komórce organizacyjnej
				5.15.12.0000132	sesja psychoterapii grupowej			3,75			
				5.15.12.0000134	sesja wsparcia psychospołecznego			1,88			Z 03 –w przypadku osób stanowiących rodzinę świadczeniobiorcy, dla których nie stwierdzono jednostki chorobowej leczonej w danej komórce organizacyjnej
			zgodnie z § 9.1.ppkt. 5) rozporządzenia	5.15.12.0000312	turnus rehabilitacyjny dla osób z zaburzeniami psychicznymi (I.środ.)			3,75			