# ZARZĄDZENIE Nr 206/2021/DSOZ PREZESA

**NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

z dnia 17.12.2021 r.

# zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna

Na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.1)) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W zarządzeniu Nr 182/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, zmienionym zarządzeniem Nr 25/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 28 lutego 2020 r., zarządzeniem Nr 94/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 1 lipca 2020 r., zarządzeniem Nr 105/2020/DSOZ z dnia 10 lipca 2020 r., zarządzeniem Nr 7/2021/DSOZ z dnia 5 stycznia 2021 r., zarządzeniem Nr 116/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 25 czerwca 2021 r., zarządzeniem Nr 129/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 9 lipca 2021 r. oraz zarządzeniem Nr 188/2021/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 listopada 2021 r., wprowadza się następujące zmiany:

1) załącznik nr 2 część a do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;

3) załącznik nr 2 część b do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;

5) załącznik nr 2 część c do zarządzenia otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu podpisania.

1) Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2021 r. poz. 1292, 1559, 1773, 1834, 1981, 2105, 2120, 2232 i 2270.

# PREZES NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Bernard Waśko

W zastępstwie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

*/Dokument podpisano elektronicznie/*