

Wykaz świadczeń realizowanych w poradni NEUROLOGICZNEJ ŚCO (koszyk)

IDP.0245.26.2025

Katalog ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych

załącznik nr 4 do Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr.../PN/2025

Grupy W i PPW

Ip.	Kod grupy	Kod produktu	Nazwa ambulatoryjnej grupy świadczeń specjalistycznych / pakietu świadczeń / dedykowanego pakietu świadczeń	Wartość punktowa	świadczenia w zakresie	uwagi
1.	2.	3.	4.	5.	27.	73.
1.	W01	5.30.00.0000001	W01 Świadczenie pohospitalizacyjne	48	x	
2.	W02	5.30.00.0000002	W02 Świadczenie receptowe	11	x	
3.	W11	5.30.00.0000011	W11 Świadczenie specjalistyczne 1-go typu	44	x	
4.	W12	5.30.00.0000012	W12 Świadczenie specjalistyczne 2-go typu	75	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
5.	W13	5.30.00.0000013	W13 Świadczenie specjalistyczne 3-go typu	133	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS Nie dopuszcza się łącznego rozliczania procedury 89.383 z procedurami: 89.386, 89.387
6.	W14	5.30.00.0000014	W14 Świadczenie specjalistyczne 4-go typu	172	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
7.	W15	5.30.00.0000015	W15 Świadczenie specjalistyczne 5-go typu	56	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
8.	W16	5.30.00.0000016	W16 Świadczenie specjalistyczne 6-go typu	66	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
9.	W17	5.30.00.0000017	W17 Świadczenie specjalistyczne 7-go typu	104	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
10.	W18	5.30.00.0000018	W18 Świadczenie specjalistyczne 8-go typu	219	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS. W przypadku realizacji procedur G91, G92 i G93, diagnostyka w kierunku hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych realizowana jest z wykorzystaniem grup - skazy krwotoczne.
11.	W19	5.30.00.0000019	W19 Świadczenie specjalistyczne 9-go typu	316	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS. W przypadku realizacji procedur G91, G92 i G93, diagnostyka w kierunku hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych realizowana jest z wykorzystaniem grup - skazy krwotoczne.
12.	W20	5.30.00.0000020	W20 Świadczenie specjalistyczne 10-go typu	460	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
14.	W40	5.30.00.0000040	W40 Świadczenie pierwszorazowe 1-go typu	68	x	
15.	W41	5.30.00.0000041	W41 Świadczenie pierwszorazowe 2-go typu	100	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
16.	W42	5.30.00.0000042	W42 Świadczenie pierwszorazowe 3-go typu	157	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS Nie dopuszcza się łącznego rozliczania procedury 89.383 z procedurami: 89.386, 89.387
17.	W43	5.30.00.0000043	W43 Świadczenie pierwszorazowe 4-go typu	195	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
18.	W44	5.30.00.0000044	W44 Świadczenie pierwszorazowe 5-go typu	80	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
19.	W45	5.30.00.0000045	W45 Świadczenie pierwszorazowe 6-go typu	89	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
20.	W46	5.30.00.0000046	W46 Świadczenie pierwszorazowe 7-go typu	129	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS

Wykaz świadczeń realizowanych w poradni NEUROLOGICZNEJ ŚCO (koszyk)

IDP.0245.26.2025

Katalog ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych

załącznik nr 4 do Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr.../PN/2025

Grupy W i PPW

lp.	Kod grupy	Kod produktu	Nazwa ambulatoryjnej grupy świadczeń specjalistycznych / pakietu świadczeń / dedykowanego pakietu świadczeń	Wartość punktowa	świadczenia w zakresie	uwagi
1.	2.	3.	4.	5.	27.	73.
21.	W47	5.30.00.0000047	W47 Świadczenie pierwszorazowe 8-go typu	244	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS. W przypadku realizacji procedur G91, G92 i G93, diagnostyka w kierunku hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych realizowana jest z wykorzystaniem grup - skazy krwotoczne.
22.	W48	5.30.00.0000048	W48 Świadczenie pierwszorazowe 9-go typu	340	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS. W przypadku realizacji procedur G91, G92 i G93, diagnostyka w kierunku hemofilii i pokrewnych skaz krwotocznych realizowana jest z wykorzystaniem grup - skazy krwotoczne.
23.	W49	5.30.00.0000049	W49 Świadczenie pierwszorazowe 10-go typu	484	x	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
25.	W31	5.30.00.0000031	W31 Porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy	82	x	

Wykaz świadczeń realizowanych w poradni NEUROLOGICZNEJ ŚCO (koszyk)

IDP.0245.26.2025 Katalog ambulatoryjnych grup świadczeń specjalistycznych

załącznik nr 4 do Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr.../PN/2025

Grupy Z i PZ

lp.	Kod procedury	Nazwa procedury	Kod produktu	Kod Grupy	Wartość punktowa	świadczenia w zakresie	uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
1	03.901	Wprowadzenie cewnika do przestrzeni nadtwardówkowej, podpajęczynówkowej lub podtwardówkowej rdzenia z przerwaniem lub ciągłym wlewem leku	5.31.00.0000105	Z105	232	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
2	03.921	Dokanalowe wstrzyknięcie sterydów	5.31.00.0000104	Z104	184	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
3	04.80	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego – nieokreślone inaczej	5.31.00.0000010	Z10	80	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
4	04.81	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu obwodowego	5.31.00.0000010	Z10	80	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
5	04.89	Wstrzyknięcie do nerwu obwodowego z wyjątkiem środków neurolytycznych	5.31.00.0000010	Z10	80	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
6	05.31	Wstrzyknięcie środka znieczulającego do nerwu współczulnego	5.31.00.0000102	Z102	115	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
7	05.39	Wstrzyknięcie do nerwu współczulnego lub zwoju - inne	5.31.00.0000102	Z102	115	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
8	100.42	Znieczulenie spłotów lub nerwów obwodowych (powyżej 2 godzin)	5.31.00.0000102	Z102	115	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
9	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	5.31.00.0000100	Z100	41	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
10	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	5.31.00.0000081	Z81	80	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
11	93.57	Założenie opatrunku na ranę – inne	5.31.00.0000025	Z25	11	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
12	98.25	Usunięcie ciała obcego z tułowia, z wyjątkiem moszny, prącia lub sromu – bez nacięcia	5.31.00.0000025	Z25	11	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS
13	99.974	Uzupełnienie pompy baklofenem	5.31.00.0000072	Z72	1732	X	Dla każdej zrealizowanej procedury konieczne spełnienie warunków realizacji świadczenia określonych w Rozporządzeniu AOS

