



Narodowy Fundusz Zdrowia  
Wielkopolski Oddział Wojewódzki w Poznaniu

19. 02. 2019

znak sprawy: WSOZ- DKOS.401.1.2019  
DKOS.W.M-W. 39105.2019

Poznań, dnia .....

**Pan**  
**Maciej Kutka**  
**Przewodniczący Rady Miejskiej**  
**w Rogoźnie**  
**ul. Nowa 2**  
**64-610 Rogoźno**

*Szanowny Panie Przewodniczący,*

W związku z pismem w sprawie przedłożenia informacji w przedmiocie funkcjonowania służby zdrowia na terenie Gminy Rogoźno, Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przedstawia w załączeniu wykaz podmiotów leczniczych aktualnie udzielających świadczeń na tym terenie w następujących rodzajach świadczeń: podstawowa opieka zdrowotna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, leczenie stomatologiczne, opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, rehabilitacja lecznicza oraz świadczenia pielęgniarskie i opiekuńcze.

Ponadto Oddział pragnie nadmienić, że mając na względzie zapis § 27 ust.2 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (DZ.U. z 2016 r. poz.1146 ze zm.) oraz uwzględniając posiadane w planie finansowym WOW NFZ na rok 2018 środki, Oddział dokonał oceny poziomu wykonania świadczeń w ramach zawartych z WOW NFZ na rok 2018 umów. W wyniku przeprowadzonych analiz w zakresie poziomu realizacji umów w okresie ich obowiązywania, Oddział przedłożył do akceptacji Świadczeniodawcom propozycje zmian wartości umów polegające na rozliczeniu świadczeń do wysokości rzeczywistej realizacji usług w roku ubiegłym, za wyjątkiem nadwykonanych świadczeń w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej oraz pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej. W odniesieniu do ww. zakresów świadczeń, Oddział planuje bowiem rozliczenia powstałych nadwykonań stawką degresywną w ramach ugód pozasądowych. Propozycje takich ugód zostaną przedłożone świadczeniodawcom w możliwie najszybszym dla WOW NFZ terminie.

Wskazania wymaga, że wartość zrealizowanych świadczeń i nie objętych propozycją aneksu za rok 2018 w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej wynosi 30 653,00 zł, natomiast w zakresie świadczeń w pielęgniarskiej opiece długoterminowej domowej 15 825,29 zł.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora ds. Medycznych**  
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Hanna Philips* (1)

Wykonano w (2) egzemplarzach:

1 – Adresat,

2 – A/a.

Sporządził: Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Wioletta Markowska-Wasiak

tel.: 61 850 61 26, fax 618506102, e-mail:kancelaria@nfz-poznan.pl

**Dostępność zakresów świadczeń na terenie gminy ROGOŹNO - ROK 2019**

**AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA - ŚWIADCZENIA W PORADNIACH**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII	150009497	OMEGA MED MAREK NOWAK	64-610 ROGOŹNO, NOWA 4

**LECZENIE STOMATOLOGICZNE**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	150002822	INDYWIDUALNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA DRZYMAŁA - GENDEK HALINA	64-610 ROGOŹNO, KOŚCIUSZKI 57
ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	150009108	KRZYSZTOF ADAMCZAK "PODMIOT LECZNICZY K.A DENT"	64-610 ROGOŹNO, KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO 19
ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	150009662	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA JOANNA ZIELIŃSKA-ZBOROWSKA	64-610 ROGOŹNO, II ARMII WOJSKA POLSKIEGO 46
ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	150009940	MEDIMED KRZYSZTOF WOLAŃCZYK	64-610 ROGOŹNO, KOŚCIUSZKI 51/58B
ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE DLA DZIECI I MŁODZIEŻY DO UKOŃCZENIA 18 R. Ż.	150009662	SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA STOMATOLOGICZNA JOANNA ZIELIŃSKA-ZBOROWSKA	64-610 ROGOŹNO, II ARMII WOJSKA POLSKIEGO 46

**OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIENI**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNE DLA UZALEŻNIENIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH	150000076	STOWARZYSZENIE MONAR OŚRODEK LECZENIA, TERAPII I REHABILITACJI UZALEŻNIENI W ROŹNOWICACH	64-610 ROŹNOWICE, ROŹNOWICE 34
ŚWIADCZENIA REHABILITACYJNE DLA UZALEŻNIENIONYCH OD SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH	150004651	STOWARZYSZENIE MONAR OŚRODEK LECZENIA, TERAPII I REHABILITACJI UZALEŻNIENI W ROŹNOWICACH 33	64-610 ROŹNOWICE, 33
ŚWIADCZENIA TERAPII UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU STACJONARNE	150004651	STOWARZYSZENIE MONAR OŚRODEK LECZENIA, TERAPII I REHABILITACJI UZALEŻNIENI W ROŹNOWICACH 33	64-610 ROŹNOWICE, 33

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ	150001200	PRZYCHODNIA ZESPOŁU LEKARZY RODZINNYCH S.C. "ZDROWIE RODZINY"	64-610 ROGOŹNO, II ARMII WOJSKA POLSKIEGO 4A
ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ	150009497	OMEGA MED MAREK NOWAK	64-608 PARKOWO, 99
ŚWIADCZENIA LEKARZA POZ	150009497	OMEGA MED MAREK NOWAK	64-610 ROGOŹNO, FABRYCZNA 7D
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ	150001204	OŚRODEK MEDYCYN Y ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ S.C. "SEP-MED"	64-610 ROGOŹNO, I I ARMII WOJSKA POLSKIEGO 4/16
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI POZ	150009497	OMEGA MED MAREK NOWAK	64-610 ROGOŹNO, FABRYCZNA 7D
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	61-610 ROGOŹNO, WIELKOPOZNAŃSKA 61
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-608 PARKOWO, 1
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-610 PRUŚCE, 1
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-610 ROGOŹNO, 2 ARMII WOJSKA POLSKIEGO 1
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-610 ROGOŹNO, MAŁOPOZNAŃSKA 1
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-610 ROGOŹNO, SEMINARIALNA 16
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-610 ROGOŹNO, WIELKA POZNAŃSKA 61
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-611 GOŚCIEJEWO, 1
ŚWIADCZENIA PIELĘGNIARKI SZKOLNEJ	150001201	OŚRODEK MEDYCYN Y SZKOLNEJ "ZDROWA SZKÓŁKA"	64-612 BUDZISZEWO, 1
ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ	150001204	OŚRODEK MEDYCYN Y ŚRODOWISKOWO-RODZINNEJ S.C. "SEP-MED"	64-610 ROGOŹNO, I I ARMII WOJSKA POLSKIEGO 4/16
ŚWIADCZENIA POŁOŻNEJ POZ	150009497	OMEGA MED MAREK NOWAK	64-610 ROGOŹNO, FABRYCZNA 7D
TRANSPORT SANITARNY W POZ	150008081	FIRMA OBST	64-610 JARACZ, JARACZ 6C

**REHABILITACJA LECZNICZA**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	150006698	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ARTUS" ZAKŁAD FIZJOTERAPII	64-610 ROGOŹNO, RÓŻANA 22B
FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	150008865	NZO "REHMED" CENTRUM REHABILITACJI	64-610 ROGOŹNO, WIELKA POZNAŃSKA 89

**ŚWIADCZENIA PIELĘGNACYJNE I OPIEKUNCZE**

Zakres nazwa	Kod SIKCH	Nazwa świadczeniodawcy	Adres MWU
ŚWIADCZENIA W PIELĘGNIARSKIEJ OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ	150007916	PODMIOT LECZNICZY SALVE SPÓŁKA JAWNA MARIOLA ZIELIŃSKA, KRZYSZTOF MAŁKOWSKI	64-610 ROGOŹNO, MIODOWA 4