

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW  
O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH  
W ZAKRESIE  
KOMPLEKSOWA OPIEKA ONKOLOGICZNA NAD  
ŚWIADCZENIOBIORCĄ Z NOWOTWOREM PIERSI (KON Piersś)  
UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA  
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.)

**Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,  
Adres: Kossutha 13  
40-844 Katowice**

**zaprasza**

do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na obszarze województwa śląskiego.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w rozporządzeniu ministra zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z 22 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 870, z późn. zm.) oraz przepisach wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1. ww. ustawy.

Wniosek powinien być sporządzony w formie elektronicznej i papierowej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.

Materiały dotyczące postępowania o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanej dalej "umową PSZ", dostępne są w siedzibie Śląskiego OW NFZ, adres: Kossutha 13 40-844 Katowice, od dnia 24.10.2023 do dnia 10.11.2023 w godzinach 08:00 do 16:00 lub na stronie: [www.nfz-katowice.pl](http://www.nfz-katowice.pl).

Wnioskujący ubiegający się o objęcie świadczeń kompleksowych umową PSZ na 2024 rok proszeni są o złożenie wniosków do dnia 10.11.2023 roku\*.

\*Liczy się data wpływu do kancelarii oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekroczenie ww. terminu jest równoznaczne z oceną negatywną wniosku.

Wnioskujący może złożyć w Śląskim OW NFZ tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń.

W przypadku wezwania Wnioskującego do usunięcia braków formalnych wniosku, kopertę z odpowiednimi dokumentami należy oznaczyć napisem: "USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ".

Piotr Nowak Dyrektor Śląskiego OW NFZ  
Podpis Dyrektora OW

Katowice, 24.10.2023  
Miejsce, data