

KOMUNIKAT

w sprawie zmiany wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa lubuskiego

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 3 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j. t. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.) Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze informuje o wprowadzeniu wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 27 czerwca 2017 r. *Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa lubuskiego* (poprawionym w dniach: 29 sierpnia 2017 r., 29 grudnia 2017 r., 21 marca 2018 r., 31 maja 2019 r., 09 sierpnia 2019 r., 31 października 2019 r., 16 grudnia 2019r., 3 stycznia 2020r. i 10 lutego 2020 r.):

- 1) W tabeli 6: Szpitale ogólnopolskie – 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej:
 - a) w punkcie 2. Profile systemu zabezpieczenia:
 - usunięcie pozycji 2.10 Położnictwo i ginekologia
 - usunięcie pozycji 2.12 Neonatologia
 - b) w punkcie 3 usunięcie pozycji 3.5 Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
w związku z rozwiązaniem umowy w tym zakresie.
- 2) W tabeli 6: Szpitale ogólnopolskie – Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w punkcie 2. Profile systemu zabezpieczenia
- zastąpienie w pozycji 2.6 zapisu *Chirurgia naczyniowa* zapisem *Chirurgia naczyniowa (drugi poziom referencyjny)*
W związku ze spełnianiem warunków wymaganych do uzyskania drugiego poziomu referencyjnego w zakresie chirurgii naczyniowej przez podmiot.
- 3) W tabeli 3: Szpitale III stopnia - Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń

- zastąpienie w pozycji 3.8.4 zapisu *Leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary`ego* zapisem *Leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T – komórkowe*

- zastąpienie w pozycji 3.8.16 zapisu *Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 choroba Hodgkina; C 84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)* zapisem *Leczenie chorych na chłoniaki CD30+*

- usunięcie pozycji 3.8.22 Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C

- usunięcie pozycji 3.8.7 Leczenie czerniaka skóry

- usunięcie pozycji 3.8.8 Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C 43)

W związku ze zmianami wprowadzonymi Zarządzeniem Nr 162/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 października 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe.

4) W tabeli 6: Szpitale ogólnopolskie – Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń

- zastąpienie w pozycji 3.10.19 zapisu *Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych* zapisem *Leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych*

- zastąpienie w pozycji 3.10.14 zapisu *Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 choroba Hodgkina; C 84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)* zapisem *Leczenie chorych na chłoniaki CD30+*

- usunięcie pozycji 3.10.7 Leczenie czerniaka skóry

- usunięcie pozycji 3.10.8 Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C 43)

W związku ze zmianami wprowadzonymi Zarządzeniem Nr 162/2020/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 16 października 2020 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe.

5) W tabeli 6: Szpitale ogólnopolskie – 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej:

- w punkcie 3 usunięcie pozycji 3.1.12 Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia

w związku z rozwiązaniem umowy w tym zakresie.

Zmiany w wykazie w zakresie:

pkt. 1) obowiązują od dnia 26 września 2020 r.,

pkt. 2) obowiązują od 1 października 2020 r.,

pkt 3) i 4) obowiązują od 1 września 2020 r.

pkt 5) obowiązują od 1 grudnia 2020 r.

Z poważaniem

Z upoważnienia Prezesa

Narodowego Funduszu Zdrowia

Dyrektor

Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

Piotr Bromber

(podpisano bezpiecznym podpisem elektronicznym)