

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.) w związku z usunięciem na mocy obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 20 grudnia 2020 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 stycznia 2020 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. poz. 105) od 1 stycznia 2020 roku z wykazu programów lekowych programu lekowego B.43 *Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem*, 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 2019 r. i 3 stycznia 2020 r.):

- 1) W tabeli 3: Szpitale III stopnia, Świadczeniodawca – Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w punkcie 3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
 - usunięcie pozycji: 3.8.32 Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem

Zmiany w wykazie obowiązują od dnia 1 stycznia 2020 r.