

21 września 2022 r.

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 2021 r. poz. 1285 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 (zmienionym 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., 3 stycznia 2020 r., 10 lutego 2020 r., 3 grudnia 2020 r., 22 kwietnia 2021 r., 1 lipca 2021 r., 30 września 2021 r., 22 grudnia 2021 r., 13 stycznia 2022 r., 9 maja 2022 r., 20 czerwca 2022 r.):

- 1) W tabeli 3: Szpitale III stopnia - Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
 - zmiana pozycji 3.9.1 z „Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)” na „Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)”,
 - zmiana pozycji 3.9.2 z „Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)” na „Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA),
 - zmiana 3.9.8 z „Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)” na „Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS)”,
 - zmiana 3.9.10 z „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)” na „Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki”,
 - zmiana 3.9.17 z „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B” na „Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B”,

- zmiana 3.9.18 z „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B 18.2) „Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C”,
- zmiana 3.9.24 z „Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym” na „Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów,
- zmiana 3.9.26 z „Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych” na „Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami”,
- usunięcie pozycji 3.8.16 „Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych”, oraz
- dodanie pozycji 3.7 – „Świadczenia w zakresie przeszczepów” w związku z zaakceptowanym wnioskiem na realizację świadczeń w zakresie przeszczepiania autologicznego komórek krwiotwórczych.

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

- zmiana 3.10.1 z „Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)” na „Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA)”,
- zmiana 3.10.8 z „Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)” na „Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki”,
- zmiana 3.10.23 z „Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych” na „Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami”,
- usunięcie pozycji 3.10.14 „Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych”.

Zmiany w wykazie obowiązują od 01 lipca 2022 r. z wyjątkiem pkt 1 tiret 10 komunikatu, która obowiązuje od 01 sierpnia 2022 r.

Ewa Skrbeńska

p.o. Dyrektor

Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego

Narodowego Funduszu Zdrowia

/Dokument podpisany elektronicznie/