

18 grudnia 2023 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 [1] Dyrektor Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze informuje o wprowadzeniu wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 30 września 2022 r. zmienionym 2 grudnia 2022 r., 12 stycznia 2023 r., 21 lutego 2023 r., 24 marca 2023 r., 9 maja 2023 r., 31 maja 2023 r., 15 czerwca 2023 r., 28 czerwca 2023 r., 24 lipca 2023 r., 17 sierpnia 2023 r., 15 września 2023 r. i 18 października 2023 r. Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa lubuskiego:

I. W tabeli 3: Szpitale III stopnia:

- 1) Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
  - zmiana pozycji 3.9.18 z „Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego” na „Leczenie chorych na raka jelita grubego”,
  - zmiana pozycji 3.9.28 z „Leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej” na „Leczenie chorych na nowotwory mieloproliferacyjne PH (-)”.

II. W tabeli 4: Szpitale ogólnopolskie:

- 1) Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
  - zmiana pozycji 3.9.15 z "Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego" na "Leczenie chorych na raka jelita grubego"
  - zmiana pozycji 3.9.38 z "Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A" na "Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A"
  - zmiana pozycji 3.9.24 z "Leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej" na "Leczenie chorych na nowotwory mieloproliferacyjne PH (-)"
  - zmiana pozycji 3.9.16 z "Leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem" na "Leczenie pacjentów chorych na kolczystokomórkowego raka skóry".
- 2) 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Żarach w punkcie 3 Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń zmiana pozycji 3.7.2 z "Leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry" na "Leczenie chorych z atopowym zapaleniem skóry".

w związku z zapisami zarządzenia Prezesa NFZ [1] oraz obwieszczeniem Ministra Zdrowia [2].

Zmiany w wykazie obowiązują od 1 listopada 2023 roku.

Ewa Skrbeńska  
p.o. Dyrektor  
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
/Dokument podpisany elektronicznie/

**Podstawy prawne:**

[1] Zarządzenie Nr 175/2023/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 listopada 2023 r. zmieniające zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe

[2] Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2023 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (DZ. URZ. Min. Zdr. 2023.97), wydanego na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 826 ze zmianami).