KOMUNIKAT

(UZUPEŁNIENIE do ZMIANY WYKAZU z dnia 2023-04-27)

DYREKTORA DOLNOŚLĄSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA WE WROCŁAWIU O WPROWADZENIU ZMIAN W WYKAZIE ŚWIADCZENIODAWCÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO SYSTEMU PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE WOJ. DOLNOŚLĄSKIEGO (obowiązującym od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.)

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 3 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) Dyrektor Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu informuje o wprowadzeniu wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 30-09-2022 r. *Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa dolnośląskiego* (poprawionym w dniu 27-04-2023):

1. W tabeli 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne - DOLNOSLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII, PULMONOLOGII I HEMATOLOGII w punkcie 3.6. Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami usunięcie pozycji:
   - 3.6.3. Leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe,
   - 3.6.6. Leczenie chorych na oporną i nawrotową postać klasycznego chłoniaka Hodgkina z zastosowaniem niwolumabu,
   - 3.6.10. Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutynibem,
   - 3.6.11. Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem,
   - 3.6.36. Lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q.

Zmiany w wykazie obowiązują od dnia 1 czerwca 2023 roku.