

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 zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz.U. 2015 poz. 1958 z późn. zm.), w którym to operacje wad serca (realizowane przez Dolnośląskie Centrum Chorób Serca „Medinet”), zostały wykreślone z wykazu świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa oraz z Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. 2017 poz. 2295 z późn. zm.), oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 listopada 2019 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie określenia wykazu świadczeń opieki zdrowotnej wymagających ustalenia odrębnego sposobu finansowania (Dz. U. 2019, poz. 2225) gdzie powyższe świadczenia zostały dodane do wykazu. Jednocześnie w związku z usunięciem na mocy obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2019 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. poz. 50) od 1 lipca 2019 roku z wykazu programów lekowych programu lekowego B.63 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu i nintedanibu, 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., 31 marca 2018 r., 31 maja 2019 r., 09 sierpnia 2019 r. i 31 października 2019 r.):

- 1) W tabeli 3: Szpitale III stopnia, Świadczeniodawca – "MEDINET" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

w punkcie 3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:

- usunięcie pozycji: 3.4 Świadczenia wysokospecjalistyczne wraz z podpunktem 3.4.1 operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym,

- dodanie pozycji: 3.4 Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych,
w związku z wykreśleniem z wykazu świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa operacji wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym.
- 2) 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: 3.8.16 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu,
w związku z usunięciem z wykazu programów lekowych programu lekowego B.63 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu i nintedanibu.
- 3) W tabeli 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne, Świadczeniodawca – Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w punkcie 3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
- usunięcie pozycji: 3.6.2 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu,
w związku z usunięciem z wykazu programów lekowych programu lekowego B.63 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu i nintedanibu.
- 4) W tabeli 6: Szpitale ogólnopolskie, Świadczeniodawca – Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
w punkcie 3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
- usunięcie pozycji: 3.10.14 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu.
w związku z usunięciem z wykazu programów lekowych programu lekowego B.63 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu i nintedanibu.

Zmiany w wykazie wskazane w punkcie 1 obowiązują od dnia 1 października 2019 r. natomiast zmiany wskazane w punktach 2 do 4 obowiązują od 1 lipca 2019 r.