

KOMUNIKAT
w sprawie zmian w wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych
do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia
świadczeń opieki zdrowotnej
na terenie województwa opolskiego

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2020, poz. 1398 z późn. zm.) w związku z art. 2 ust. 8 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017, poz. 844) Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wprowadził wyszczególnione poniżej zmiany w wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa opolskiego, opublikowanym w Biuletynie Informacji Publicznej w dniu 27 czerwca 2017 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia - w przypadku świadczeniodawcy: SZPITAL WOJEWÓDZKI W OPOLU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wojewódzki w Opolu, Adres zakładu leczniczego: Szpital Wojewódzki w Opolu, 1661011, 45-061 ul. Katowicka 64 z Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń usunięto pozycję:

- ✓ 3.7.2 Program lekowy 2 Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C (ICD-10 B 18.2)
- ✓ 3.7.6 Program lekowy 6 Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)

Tabela 1: Szpitale I stopnia - w przypadku świadczeniodawcy: SZPITAL POWIATOWY IM. PRAŁATA J. GŁOWATZKIEGO W STRZELCACH OPOLSKICH, Nazwa zakładu leczniczego: Świadczeniodawca: Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich, Adres zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich, 1611054, 47-100, ul. Opolska 36A z Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń usunięto pozycję:

- ✓ 3.5.1 Program lekowy 1 Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół huntera) (ICD-10 E 76.1)

Tabela 1: Szpitale I stopnia - w przypadku świadczeniodawcy: Świadczeniodawca: PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA AKCYJNA W PRUDNIKU, Nazwa zakładu leczniczego: Świadczeniodawca: Szpital, Adres zakładu leczniczego: Prudnik, 1610044, 48-200, ul. Szpitalna 14 z Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń usunięto pozycję:

3.5.2 Program lekowy 2 Leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół Maroteaux – Lamy) (ICD-10 E 76.2)

w związku z rozwiązaniem umowy z ww. świadczeniodawcami w przedmiotowym zakresie świadczeń.

Dyrektor
Opolskiego Oddziału
Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Opole, dnia 19.03.2021 r.