

KOMUNIKAT

DYREKTORA ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
W SZCZECINIE O WPROWADZENIU ZMIAN W WYKAZIE ŚWIADCZENIODAWCÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO SYSTEMU
PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE
WOJ. ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Działając na podstawie art. 95n ust. 14 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 j.t.), Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie 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 zachodniopomorskiego:*

1. Świadczeniodawca – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach - zakład leczniczy – Szpital Specjalistyczny – MEDICAM Gryfice – poziom zabezpieczenia – szpitale II stopnia:

- Grupa: 3.1 - *Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom* - od dnia 1 lipca 2021 r. wprowadza się wskazane poniżej zmiany:

1) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.1.17	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA

- Grupa: 3.8 – *Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* - od dnia 1 stycznia 2021 r. wprowadza się wskazane poniżej zmiany:

1) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KONCZYNY GÓRNEJ I /LUB DOLNEJ PO UDARZ MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

2. Świadczeniodawca – Regionalny Szpital w Kołobrzegu - zakład leczniczy – Regionalny Szpital – poziom zabezpieczenia – szpitale II stopnia – Grupa: 3.8 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* - od dnia 1 stycznia 2021 r. wprowadza się wskazane poniżej zmiany:

1) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.8.2	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KONCZYNY GÓRNEJ I /LUB DOLNEJ PO UDARZ MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

3. Świadczeniodawca – Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie - zakład leczniczy – Szpital Wojewódzki w Szczecinie – poziom zabezpieczenia – szpitale III stopnia – Grupa: 3.10 – świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami wprowadza się następujące zmiany:

1) Od dnia 1 stycznia 2021 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.10.3	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ (ICD-10 J45.0) ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ (ICD-10 J 82)
pozycja: 3.10.10	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
pozycja: 3.10.11	LECZENIE CIĘŻKIEJ, AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
pozycja: 3.10.17	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KONCZYNY GÓRNEJ I /LUB DOLNEJ PO UDARZ MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
pozycja: 3.10.18	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

2) Od dnia 1 maja 2021 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.10.2	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
pozycja: 3.10.9	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

4. Świadczeniodawca – Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie - zakład leczniczy – Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie – poziom zabezpieczenia – szpitale III stopnia – Grupa: 3.9 – świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami – wprowadza się następujące zmiany:

1) Od dnia 1 stycznia 2021 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.9.1	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)

pozycja: 3.9.9	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD - 10 C82, C83)	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD - 10 C82.0; C82.1; C82.7)
pozycja: 3.9.18	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE (ICD - 10: C 84)

2) Od dnia 1 maja 2021 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.9.5	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
pozycja: 3.9.7	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
pozycja: 3.9.13	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.9.22	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAZLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

5. Świadczeniodawca – Zachodniopomorskie Centrum Onkologii - zakład leczniczy – Zachodniopomorskie Centrum Onkologii - Szpital – poziom zabezpieczenia – **szpitale onkologiczne** – Grupa: 3.6 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* wprowadza się wskazane poniżej zmiany:

1) Od dnia 1 stycznia 2021 r. oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.14	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+ (C 81; C 84.5)

2) Od dnia 1 maja 2021 r.

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.4	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
pozycja: 3.6.6	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
pozycja: 3.6.9	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.6.15	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

6. Świadczeniodawca – **Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE”** - zakład leczniczy – SZPITAL – poziom zabezpieczenia – **szpitale pediatryczne** – Grupa: 3.8 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* - od dnia 1 maja 2021 r. wprowadza się wskazane poniżej zmiany:

1) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.8.5	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)

7. Świadczeniodawca – **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 im. Prof. Tadeusza Sokołowskiego pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** - zakład leczniczy – Szpital SPSK nr 1 PUM w Szczecinie – poziom zabezpieczenia – **szpitale ogólnopolskie** – Grupa: 3.6 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* – wprowadza się następujące zmiany:

1) od dnia 1 stycznia 2021 r. oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.1	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
pozycja: 3.6.3	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T – KOMÓRKOWE (ICD – 10: C 84)
pozycja: 3.6.4	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD - 10 C82, C83)	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD - 10 C82.0; C82.1; C82.7)
pozycja: 3.6.18	LECZENIE CIĘŻKIEJ, AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
pozycja: 3.6.28	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)

2) od dnia 1 maja 2021 r. oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.17	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
pozycja: 3.6.33	LECZENIE PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M46.8)

8. Świadczeniodawca – **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** - zakład leczniczy – SZPITAL SPSK - 2 – poziom zabezpieczenia – **szpitale ogólnopolskie** – Grupa: 3.10 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* – wprowadza się następujące zmiany:

1) od dnia 1 maja 2021 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.10.7	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.10.14	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

9. Świadczeniodawca – **107 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wałczu** - zakład leczniczy – 107 Szpital Wojskowy – poziom zabezpieczenia – **szpitale ogólnopolskie** – Grupa: 3.7 – *świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami* – wprowadza się następujące zmiany:

1) Od dnia 1 stycznia 2021 r.

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.7.4	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KONCZYNY GÓRNEJ I /LUB DOLNEJ PO UDARZ MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

p.o. Zastępca Dyrektora ds. Medycznych
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Dyrektor Oddziału Funduszu
Franciszka Siadkowska

