

**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.2020.1398 j.t. ze zm.), 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 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: 3.10.11	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
pozycja: 3.10.18	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.10.23	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

2) Od dnia 1 września 2020 r.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.10.19	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.10.5	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

3) Od dnia 1 stycznia 2020 r. koryguje się nazwę oznaczonego w tabeli zakresu świadczeń:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.10.3	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ (ICD-10 J45.0) ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY BOZYNOFILOWEJ (ICD-10 J82)	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ

**2. 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* – od dnia 1 września 2020 r. wprowadza się następujące zmiany:

1) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe oznaczenie zakresu świadczeń	Nowe oznaczenie zakresu świadczeń
pozycja: 3.9.20	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE

2) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.9.2	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
pozycja: 3.9.14	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD -10 C43)
pozycja: 3.9.23	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)

**3. 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* - od dnia 1 września 2020 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: 3.6.16	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+

2) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.6.14	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD -10 C43)
pozycja: 3.6.15	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)

**4. Świadczeniodawca – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach** - zakład leczniczy – Szpital Specjalistyczny – MEDICAM Gryfice – 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: 3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

2) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.8.5	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

**5. 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 PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

2) Oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

6. 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.:

a) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.1	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja 3.6.31	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9) Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ

2) od dnia 1 września 2020 r.: oznaczone w tabeli zakresy świadczeń otrzymują nowe brzmienie:

Pozycja	Dotychczasowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń	Nowe brzmienie nazwy zakresu świadczeń
pozycja: 3.6.3	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
pozycja: 3.6.28	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH
pozycja: 3.6.34	LECZENIE CERTOLIZUMABEM PEGOL PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII OSIOWEJ (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)	LECZENIE PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK

7. 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 PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A

b) oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.7.6	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

2) Od dnia 1 września 2020 r. oznaczone w tabeli zakresy świadczeń, ulegają wykreśleniu:

Pozycja	Oznaczenie zakresu świadczeń podlegającego wykreśleniu z wykazu
pozycja: 3.7.2	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

**p.o. DYREKTOR**  
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Agnieszka Piątyńska-Macheta*  
.....  
Dyrektor Oddziału Funduszu

