

Szczecin, dnia 24 stycznia 2025 r.

KOMUNIKAT

DYREKTORA ZACHODNIOPOMORSKIEGO ODDZIAŁU WOJEWÓDZKIEGO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA
W SZCZECINIE O WPROWADZENIU ZMIAN W WYKAZIE ŚWIADCZENIODAWCÓW ZAKWALIFIKOWANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH
POZIOMÓW 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.2024.146 j.t. ze zm.), Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie informuje o wprowadzeniu wskazanych poniżej zmian w opublikowanym w dniu 30 września 2022 r. *Wykazie świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego*, obowiązującym od dnia 1 stycznia 2023 roku do dnia 30 czerwca 2027 roku:

1) W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia (Tabela nr 1), w pozycji nr 3 - Świadczeniodawca - **SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** - zakład leczniczy - SZPITAL POWIATOWY DĘBNO

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.2 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
-------	-------------------------

2) W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia (Tabela nr 1), w pozycji nr 9 - Świadczeniodawca - **SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH** - zakład leczniczy - SZPITAL W PYRZYCACH

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.2 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
-------	-------------------------

3) W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia (Tabela nr 1), w pozycji nr 13 - Świadczeniodawca - **REGIONALNE CENTRUM MEDYCZNE W BIAŁOGARDZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** - zakład leczniczy - SZPITAL

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.3 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
-------	-------------------------

4) W części wykazu dotyczącego Szpitali I stopnia (Tabela nr 1), w pozycji nr 14 - Świadczeniodawca - **AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA** - zakład leczniczy - SZPITAL IM. MATKI TERESY Z KALKUTY

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.3 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
-------	-------------------------

5) W części wykazu dotyczącego Szpitali II stopnia (Tabela nr 2), w pozycji nr 2 - Świadczeniodawca - **REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU** - zakład leczniczy - REGIONALNY SZPITAL

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.3 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.3.3	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
-------	-------------------------

6) W części wykazu dotyczącego Szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych (Tabela nr 4), w pozycji nr 2 - Świadczeniodawca - **AFFIDEA ONKOTERAPIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** - zakład leczniczy - AFFIDEA ONKOTERAPIA SZPITAL

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.2 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycje i zakresy oznaczone w tabeli poniżej:

3.2.2.2	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.3	REZONANSU MAGNETYCZNEGO

7) W części wykazu dotyczącego Szpitali onkologicznych lub pulmonologicznych (Tabela nr 4), w pozycji nr 3 - Świadczeniodawca - **SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC** - zakład leczniczy - SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC - SZPITAL

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.2 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
-------	-------------------------

8) W części wykazu dotyczącego Szpitali pediatrycznych (Tabela nr 5), w pozycji nr 1 - Świadczeniodawca - **SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROJE"** - zakład leczniczy - SZPITAL

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.3 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.3.3	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
-------	-------------------------

9) W części wykazu dotyczącego Szpitali ogólnopolskich (Tabela nr 6), w pozycji nr 2 - Świadczeniodawca - **UNIwersytecki Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie** - zakład leczniczy - SZPITAL USK-2

- Grupa: 3 - Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń - 3.3 Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie

od dnia **1 stycznia 2025 r.** dodaje się pozycję i zakres oznaczony w tabeli poniżej:

3.3.5	BADAŃ ECHOKARDIOGRAFICZNYCH PŁODU
-------	-----------------------------------

W związku z wprowadzeniem ww. zmian koryguje się numerację jednostek redakcyjnych Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego. Aktualna treść wykazu została opublikowana wraz z niniejszym komunikatem.

Robert Sutarczyk

Dyrektor

Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu
Zdrowia w Szczecinie