

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA WNIOSKÓW  
O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH**

**W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEJ OPIEKI ONKOLOGICZNEJ  
NAD PACJENTEM Z NOWOTWOREM JELITA GRUBEGO (KON-JG)  
UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA  
ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 r. poz. 146)

**LUBELSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

**Adres: ul. Szkolna 16; 20-124 Lublin**

**zaprasza**

do składania wniosków o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, na obszarze województwa lubelskiego.

Wnioski mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów oraz spełniające wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 22 listopada 2013 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 870 ze zm.) oraz przepisach wydanych na podstawie art. 102 ust. 5 pkt 21 i 25 oraz art. 146 ust. 1. ww. ustawy.

Wniosek powinien być sporządzony w formie elektronicznej i papierowej w oprogramowaniu i wersji wskazanej przez Fundusz.

Materiały dotyczące postępowania o objęcie świadczeń kompleksowych umową podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, zwanej dalej „umową PSZ”, dostępne są w siedzibie Lubelskiego OW NFZ, adres: ul. Szkolna 16; 20-124 Lublin, od dnia 11 października 2024 roku do dnia 10 listopada 2024 roku w godzinach 8.00-16.00 lub na stronie: [www.nfz-lublin.pl](http://www.nfz-lublin.pl).

Wnioskujący ubiegający się o objęcie świadczeń kompleksowych umową PSZ na 2025 rok proszeni są o złożenie wniosków do dnia 10– 11– 2024 roku.\*

*\*Liczy się data wpływu do kancelarii oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Przekroczenie ww. terminu jest równoznaczne z oceną negatywną wniosku..*

Wnioskujący może złożyć w Lubelskim OW NFZ, tylko jeden wniosek dotyczący danego zakresu świadczeń.

W przypadku wezwania Wnioskującego do usunięcia braków formalnych wniosku, kopertę z odpowiednimi dokumentami należy oznaczyć napisem: **USUNIĘCIE BRAKÓW FORMALNYCH WNIOSKU O OBJĘCIE ŚWIADCZEŃ KOMPLEKSOWYCH UMOWĄ PODSTAWOWEGO SZPITALNEGO ZABEZPIECZENIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ.**

Z upoważnienia prezesa funduszu  
Paweł Piróg  
dyrektor  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*/Dokument podpisany elektronicznie/*

Lublin, 10 października 2024 r.  
Miejsce, data