

Na podstawie przepisu art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza

### Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa podkarpackiego

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

**Tabela 1: Szpitale I stopnia**

<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010193   Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.3.1.1.	NEUROLOGIA
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	PEDIATRIA
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.2.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne
3.2.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.2.4.	Porada specjalistyczna - hepatologia
3.2.5.	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.2.6.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.2.7.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.2.8.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.2.9.	Porada specjalistyczna - urologia
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.3.2.1.	ogólnoustrojową
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.4.1.1.	gastroskopia
3.4.2.	rezonansu magnetycznego
3.4.3.	tomografii komputerowej
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń

3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.10.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.10.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.10.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.10.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.10.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009966	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	PEDIATRIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	kolonoskopia	
3.3.1.2.	gastroskopia	
3.4.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)	
3.5.2.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.7.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>	
3.7.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.7.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.7.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LESKU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010077	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W LESKU	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KOCHANOWSKIEGO 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.2.1.	neurologiczną	
3.3.2.2.	ogólnoustrojową	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	tomografii komputerowej	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.8.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA	
3.8.1.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.8.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009967   Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL P.W. MATKI BOŻEJ POCIESZENIA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA
2.4.	NEONATOLOGIA
2.5.	NEUROLOGIA
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	PEDIATRIA
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.2.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia
3.2.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.2.4.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.2.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.2.6.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci
3.2.7.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.2.8.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.2.9.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.4.1.1.	gastroskopia
3.4.2.	tomografii komputerowej
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.9.2.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA
3.11.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.11.2.	Porada specjalistyczna - neurologia

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010196	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SPZOZ SZPITAL POWIATOWY IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.1.2.	neurologiczną	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	kolonoskopia	
3.4.1.2.	gastroskopia	
3.4.2.	tomografii komputerowej	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.9.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>	
3.9.1.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010158	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY IM. PCK		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.8.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.9.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	tomografii komputerowej		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.8.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA		
3.8.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.8.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.8.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010159	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W NOWEJ DĘBIE.		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	CHOROBY PŁUC		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.3.2.1.	ogólnoustrojową		
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.4.1.1.	gastroskopia		
3.4.1.2.	kolonoskopia		
3.4.2.	tlenoterapii domowej		
3.4.3.	tomografii komputerowej		
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.9.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>		
3.9.1.	Porada specjalistyczna - neurologia		
3.9.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ROPCZYCE, 1815034, 39-100, UL. KSIĘDZA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 54	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009960   Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W SĘDZISZOWIE MŁP.	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI, 1815044,39-120, UL. WYSPIAŃSKIEGO 14	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.3.	NEUROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - proktologia	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	gastroskopia	
3.4.1.2.	kolonoskopia	
3.5.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.7.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>	
3.7.1.	Porada specjalistyczna - neurologia	

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRYŻÓWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STRYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. DĄBROWSKIEGO 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009963   Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W STRYŻÓWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STRYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. 700-LECIA STRYŻÓWA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
3.3.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	



3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.4.1.1.	kolonoskopia
3.4.1.2.	gastroskopia
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.8.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.8.1.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.8.2.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.8.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W USTRZYKACH DOLNYCH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010078
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	PEDIATRIA	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.7.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>	
3.7.1.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.7.2.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.7.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

**"CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023148	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITALNA OPIEKA STACJONARNA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1.	KARDIOLOGIA		
2.3.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.4.	GERIATRIA		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - geriatra		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - hepatologia		
3.2.8.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.2.9.	Porada specjalistyczna - logopedia		
3.2.10.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.11.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.12.	Porada specjalistyczna - preluksacja		
3.2.13.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.2.14.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.3.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego		
3.3.1.2.	kardiologiczną		
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.3.2.1.	ogólnoustrojową		
3.3.2.2.	neurologiczną		
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.4.1.1.	kolonoskopia		
3.4.1.2.	gastroskopia		
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.8.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń		

3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.11.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.11.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.11.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.11.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024008	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.2.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.4.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

Tabela 2: Szpitale II stopnia

## CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010150   Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ LECZENIE SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.1.2.	kolonoskopia	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)	
3.7.2.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)	
3.7.3.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	
3.7.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)	
3.7.5.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)	
3.7.6.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)	
3.7.7.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	
3.7.8.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)	

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.9.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.9.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.9.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.9.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## **SZPITAL SPECJALISTYCZNY W JAŚLE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010074
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM SZPITALNE JASŁO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.3.1.2.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	kolonoskopia	
3.4.1.2.	gastroskopia	
3.4.2.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych	
3.4.3.	tomografii komputerowej	
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.8.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	

3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.5.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.11.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.11.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.11.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.11.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010130	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - LECZNICTWO STACJONARNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	neurologiczną	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	gastroskopia	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	

3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.9.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.9.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.9.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.9.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.9.4.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca
3.9.5.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. CZACKIEGO 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009958
	Oznaczenie organu: W - 18	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI IM. JANA PAWŁA II	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. RYCERSKA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	OKULISTYKA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - genetyka	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.2.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.11.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.2.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
3.3.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	kolonoskopia	
3.4.1.2.	gastroskopia	
3.4.2.	badań genetycznych	
3.4.3.	tomografii komputerowej	
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	

3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.12.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.12.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.12.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.12.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.12.4.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.12.5.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000010188	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.10.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.2.11.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.2.12.	Porada specjalistyczna - onkologia	



3.2.13.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.2.14.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.2.15.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.2.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.2.17.	Porada specjalistyczna - urologia
3.3.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.3.1.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.3.1.1.	kolonoskopia
3.3.1.2.	gastroskopia
3.3.2.	tlenoterapii domowej
3.3.3.	tomografii komputerowej
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.8.	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.8.1.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.2.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.3.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCIŻYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.8.4.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.5.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.8.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŻYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.10.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.10.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.10.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.10.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.10.4.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.10.5.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.11.	<b>ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY</b>

**WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBRZEGU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000010157	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL W TARNOBRZEGU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.5.1.1.	REUMATOLOGIA		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.13.	PEDIATRIA		
2.14.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - logopedia		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - okulistyka		
3.2.8.	Porada specjalistyczna - onkologia		
3.2.9.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia		
3.2.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.11.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	tomografii komputerowej		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń		
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.8.1.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)		
3.8.2.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)		

3.8.3.	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.8.4.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.8.5.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.8.6.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.7.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.8.8.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8.9.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.10.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.8.11.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.8.12.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.13.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.8.14.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.8.15.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.8.16.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.8.17.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.18.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.8.19.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.8.20.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.21.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.12.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.12.1.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.12.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

**WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI IM. JANA PAWŁA II W KROŚNIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010080	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.3.1.2.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.3.1.3.	GASTROENTEROLOGIA		
2.3.1.4.	REUMATOLOGIA		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	OKULISTYKA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.13.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.2.8.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.2.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.2.10.	Porada specjalistyczna - hematologia		
3.2.11.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.2.12.	Porada specjalistyczna - logopedia		
3.2.13.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.14.	Porada specjalistyczna - okulistyka		
3.2.15.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia		
3.2.16.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca		
3.2.17.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.18.	Porada specjalistyczna - preluksacja		
3.2.19.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.2.20.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci		
3.2.21.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.3.1.1.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy		
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.3.2.1.	neurologiczną		

3.3.2.2.	ogólnoustrojową
3.4.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.4.1.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.4.1.1.	kolonoskopia
3.4.1.2.	gastroskopia
3.4.2.	tlenoterapii domowej
3.4.3.	tomografii komputerowej
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.9.	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.9.1.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.2.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.9.3.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.9.4.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.9.5.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.9.6.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.9.7.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.9.8.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH 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)
3.9.9.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.10.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.9.11.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.12.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.12.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.12.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.12.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.12.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.12.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

**KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009964	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.4.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.7.	GASTROENTEROLOGIA	
2.8.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.9.	NEFROLOGIA	
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	NEUROLOGIA	
2.12.	OKULISTYKA	
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.14.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.15.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.2.10.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	kolonoskopia	
3.3.1.2.	gastroskopia	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	
3.7.2.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)	
3.7.3.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)	
3.7.4.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKLEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)	

3.7.5.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.7.6.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.7.7.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.7.8.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.10.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.11.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.11.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.12.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY

## **NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IMIENIA ŚWIĘTEJ RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000152360
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NTM SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RODZINY - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.1.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.1.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.1.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.1.2.1.	ogólnoustrojową	
3.1.2.2.	neurologiczną	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	rezonansu magnetycznego	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)	
3.6.2.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH 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)	
3.6.3.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	
3.6.4.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.8.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>	
3.8.1.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.8.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

Tabela 3: Szpitale III stopnia

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009957	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROCHIRURGIA	
2.10.	NEUROLOGIA	
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.12.	PEDIATRIA	
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.15.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.1.2.	neurologiczną	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	tomografii komputerowej	
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.8.	Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej	
3.9.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.10.1.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)	
3.10.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)	
3.10.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)	
3.10.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)	
3.10.5.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)	
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	



3.12.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA
3.12.1.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.12.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010075
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPZOZ W SANOKU	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.2.10.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.11.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.2.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.13.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)	
3.7.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)	
3.7.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)	

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.9.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.9.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.9.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.9.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.9.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu

## WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYŚLU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010152
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: LECZNICTWO STACJONARNE I CAŁODOBOWE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.6.	CHOROBY PŁUC	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.9.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.10.	GASTROENTEROLOGIA	
2.11.	KARDIOLOGIA	
2.12.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.13.	NEUROLOGIA	
2.14.	OKULISTYKA	
2.15.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.16.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.17.	PEDIATRIA	
2.18.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.19.	REUMATOLOGIA	
2.20.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.21.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatryka	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.10.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.2.11.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.2.12.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.2.13.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.2.14.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.15.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.16.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	

3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.3.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.3.2.1.	neurologiczną
3.3.2.2.	ogólnoustrojową
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.4.1.1.	gastroskopia
3.4.1.2.	kolonoskopia
3.4.2.	medycyny nuklearnej:
3.4.2.1.	terapia izotopowa
3.4.2.2.	badania izotopowe
3.4.3.	tlenoterapii domowej
3.4.4.	tomografii komputerowej
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY
3.9.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.10.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.11.2.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.11.3.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.11.4.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.11.5.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.11.6.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.11.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.11.8.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH 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)
3.11.9.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.11.10.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.11.11.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.11.12.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.11.13.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.11.14.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.13.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.14.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.15.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.16.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA
3.16.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.16.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.16.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.16.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.16.5.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci

**KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW.JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009968	Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: OŚRODEK ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ALERGOLOGIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.4.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.5.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.9.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
2.10.	GASTROENTEROLOGIA		
2.11.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.12.	KARDIOCHIRURGIA		
2.13.	KARDIOLOGIA		
2.14.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.15.	NEUROCHIRURGIA		
2.16.	NEUROLOGIA		
2.17.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.18.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA		
2.19.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
2.21.	PEDIATRIA		
2.22.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.23.	REUMATOLOGIA		
2.24.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.25.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA		
2.26.	UROLOGIA DLA DZIECI		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)		
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci		
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca		
3.2.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.2.4.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne		
3.2.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.2.6.	Porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci		
3.2.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.2.8.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci		
3.2.9.	Porada specjalistyczna - ginekologia dla dziewcząt		
3.2.10.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci		
3.2.11.	Porada specjalistyczna - kardiochirurgia		
3.2.12.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu		
3.2.13.	Porada specjalistyczna - leczenie mukowiscydozy		
3.2.14.	Porada specjalistyczna - nefrologia		
3.2.15.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci		
3.2.16.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.2.17.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia		
3.2.18.	Porada specjalistyczna - onkologia i hematologia dziecięca		

3.2.19.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.2.20.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.2.21.	Porada specjalistyczna - proktologia
3.2.22.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.2.23.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci
3.2.24.	Porada specjalistyczna - urologia dziecięca
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.3.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.3.1.1.	kardiologiczną
3.3.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.1.3.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.3.2.1.	neurologiczną
3.3.2.2.	kardiologiczną
3.3.2.3.	ogólnoustrojową
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.4.1.	badania echokardiograficzne płodu
3.4.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.4.2.1.	kolonoskopia
3.4.2.2.	gastroskopia
3.4.3.	domowa antybiotykoterapia dożylna
3.4.4.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.4.5.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.4.6.	medycyny nuklearnej:
3.4.6.1.	terapia izotopowa
3.4.6.2.	badania izotopowe
3.4.7.	rezonansu magnetycznego
3.4.8.	tlenoterapii domowej
3.4.9.	tomografii komputerowej
3.4.10.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.4.11.	żywienie pozajelitowego w warunkach domowych
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.9.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.10.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.11.2.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.11.3.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I (ICD-10 E 75.2)
3.11.4.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.11.5.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.11.6.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.11.7.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.11.8.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.11.9.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNIANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.11.10.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.11.11.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.11.12.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.11.13.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)

3.11.14.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.11.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOSCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.11.16.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.11.17.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.11.18.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.11.19.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.11.20.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)
3.11.21.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH 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)
3.11.22.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.11.23.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.11.24.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.11.25.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORĄŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.11.26.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.11.27.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.11.28.	LECZENIE ZESPOŁU PRÄDER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.11.29.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)
3.11.30.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.14.	wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.15.	operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.16.	przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.17.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.17.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.17.2.	Porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci
3.17.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.17.4.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.17.5.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.17.6.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca
3.17.7.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.17.8.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.18.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY

## AMERICAN HEART OF POLAND SPÓŁKA AKCYJNA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTROŃ, 2403021 43-450, UL. SANATORYJNA 1
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000012184   Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: RZESZOWSKIE CENTRUM CHIRURGII NACZYNIOWEJ I ENDOWASKULARNEJ PAKS IX
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-010, UL. KS. JÓZEFA JAŁOWEGO 10
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.3.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń



**Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne**

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010076 Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	BRACHYTERAPIA	
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.7.	HEMATOLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.12.	PEDIATRIA	
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.14.	RADIOTERAPIA	
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - genetyka	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.8.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.9.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.1.2.	kolonoskopia	
3.3.2.	badań genetycznych	
3.3.3.	brachyterapii	
3.3.4.	rezonansu magnetycznego	
3.3.5.	teleradioterapii	
3.3.6.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY	
3.8.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:	
3.8.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych	
3.9.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	



3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.10.2.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.10.3.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.10.4.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.10.5.	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.10.6.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.10.7.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD -10 C43)
3.10.8.	LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)
3.10.9.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.10.10.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.10.11.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.10.12.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.10.13.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.10.14.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.10.15.	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)
3.10.16.	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
3.10.17.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.18.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.10.19.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)
3.10.20.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.10.21.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.10.22.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.10.23.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.10.24.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.25.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.10.26.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.10.27.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.28.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.10.29.	LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	<b>ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA</b>
3.12.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.12.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.12.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.12.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.13.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY

**KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-241, UL. RYCERSKA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tlenoterapii domowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)	
3.6.2.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)	
3.6.3.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)	
3.6.4.	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)	
3.6.5.	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	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	

**KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 1 IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACKIE CENTRUM ONKOLOGII	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	BRACHYTERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	HEMATOLOGIA	
2.4.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.5.	RADIOTERAPIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	

3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.2.1.	Porada specjalistyczna - hematologia
3.2.2.	Porada specjalistyczna - onkologia
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań genetycznych
3.3.2.	brachyterapii
3.3.3.	teleradioterapii
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.6.2.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.6.3.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.6.4.	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.6.5.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.6.6.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD -10 C43)
3.6.7.	LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FIŁADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)
3.6.8.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.6.9.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.10.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.6.11.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.6.12.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.13.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.14.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)
3.6.15.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.6.16.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.17.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.6.18.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.19.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.6.20.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.21.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.6.22.	LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.8.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM. JANA PAWŁA II W GÓRNIE		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009961
		Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY PŁUC	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyków posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	

Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018635 Oznaczenie organu: W - 18
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEUROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez lekarzy i lekarzy dentyistów posiadających specjalizację, w zakresie kosztów podwyższenia wynagrodzeń tych lekarzy, o którym mowa w art. 4 ust. 2 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1532)	
3.2.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.2.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.2.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.2.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.5.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.2.6.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.7.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.3.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.3.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.3.1.1.	neurologiczną	
3.4.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.4.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.4.1.1.	kolonoskopia	
3.4.1.2.	gastroskopia	
3.5.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.6.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.7.	świadczenia udzielane przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych w zakresie dodatkowych środków finansowych przeznaczonych na wzrost wynagrodzeń	
3.8.	ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W ZAKRESIE: PORADA SPECJALISTYCZNA	
3.8.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.8.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.8.3.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.8.4.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	