

Kraków, dnia 10 lipca 2023 r.

Na podstawie przepisu art. 95n ust 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza

**Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej na terenie województwa Małopolskiego.**

Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>			
<b>Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PROSZOWICACH</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Proszowice, 1214054, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika, 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005589	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Proszowice, 1214054, 32-100, ul. Mikołaja Kopernika, 13		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.9.	CHOROBY PŁUC		
2.10.	NEUROLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.2.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.5.2.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## Świadczeniodawca ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W WADOWICACH

1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Wadowice, 1218094, 34-100, ul. Karmelicka, 5
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000006095   Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Wadowice, 1218094, 34-100, ul. Karmelicka, 7
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	GERIATRIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA

3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROBY NACZYŃ
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYŚLENICACH</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Myślenice, 1209034, 32-400, ul. Szpitalna, 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000005588   Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Myślenice, 1209034, 32-400, ul. Szpitalna, 2
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	PEDIATRIA
2.6.	ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.8.	CHOROBY PŁUC
2.9.	NEUROLOGIA
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC

3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	KOLONOSKOPIA
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SZPITAL ŚW. ANNY W MIECHOWIE</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Miechów, 1208054, 32-200, ul. Szpitalna, 3
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL      Nr księgi: 00000006273      Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ŚW.ANNY W MIECHOWIE LECZNICTWO SZPITALNE
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Miechów, 1208054, 32-200, ul. Szpitalna, 3
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	PEDIATRIA
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.9.	CHOROBY PŁUC
2.10.	NEUROLOGIA
2.11.	KARDIOLOGIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU

3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA		
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 SIERPNI 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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL IM.DR. JÓZEFA DIETLA W KRYNICY-ZDROJU</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Krynica-Zdrój, 1210074, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego, 142		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006063	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Krynica-Zdrój, 1210074, 33-380, ul. Józefa Ignacego Kraszewskiego, 142		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		

3.2.1.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA		
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI		
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Limanowa, 1207011, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego, 61		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006061	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Limanowa, 1207011, 34-600, ul. Józefa Piłsudskiego, 61		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		

3.2.2.1.	GASTROSKOPIA
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.
3.7.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.8.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI  
"SZPITAL POWIATOWY" IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Bochnia, 1201011, 32-700, ul. Krakowska, 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005911	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Bochnia, 1201011, 32-700, ul. Krakowska, 31		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		

3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI		
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE TARNOWSKIEJ</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Dąbrowa Tarnowska, 1204024, 33-200, ul. Szpitalna, 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005912	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im. Sebastiana Petrycego		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Dąbrowa Tarnowska, 1204024, 33-200, ul. Szpitalna, 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		

3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA		
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.5.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)		
3.5.2.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)		
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZESKU</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Brzesko, 1202024, 32-800, ul. Tadeusza Kościuszki, 68		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005946	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. L.Rydygiera		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Brzesko, 1202024, 32-800, ul. Tadeusza Kościuszki, 68		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.9.	CHOROBY PŁUC		
2.10.	UROLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		

3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.2.2.3.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIĘCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. E. SZCZEKLIKA W TARNOWIE</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Szpitalna, 13

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005909	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Szpitalna, 13		
2.	Profil systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNĄ		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA		
3.3.3.2.	KOLONOSKOPIA		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH		
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI		

3.8.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 2: Szpitale II stopnia**

**Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.DIETLA W KRAKOWIE**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-121, ul. Skarbowa, 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005592	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny im.J.Dietla w Krakowie-lecznictwo szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-121, ul. Skarbowa, 4.		
2.	Profil systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEUROLOGIA		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	REUMATOLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA		

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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.5.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.5.4.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.5.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.5.6.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.5.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.5.8.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.5.9.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10 L 50.1)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## Świadczeniodawca Szpital Powiatowy w Chrzanowie

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Chrzanów, 1203034, 32-500, ul. Topolowa, 16		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006129	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Chrzanów, 1203034, 32-500, ul. Topolowa, 16		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	NEFROLOGIA		
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		

3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.8.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.8.4.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.8.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.8.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ WILSONA (ICD-10 E83.0)

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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.11.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## Świadczeniodawca Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 35-37		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005594	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 35-37		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		

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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.7.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## **Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŚWIĘCIMIU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Oświęcim, 1213011, 32-600, ul. Wysokie Brzegi, 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006094	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im.św.Maksymiliana		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Oświęcim, 1213011, 32-600, ul. Wysokie Brzegi, 4		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - 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 - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		

3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNA
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA
3.3.3.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.4.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SCANMED SPÓŁKA AKCYJNA</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465011, 03-715, ul. Stefana Okrzei, 1 A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000006341   Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SCANMED SZPITAL ŚW.RAFAŁA
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-693, ul. Adama Bochenka, 12
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA

2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.5.	KARDIOLOGIA
2.6.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.7.	NEUROCHIRURGIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. LUDWIKA RYDYGIERA W KRAKOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-826, os. Złotej Jesieni, 1
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024512   Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny im.Ludwika Rydygiera w Krakowie - lecznictwo szpitalne
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-826, os. Złotej Jesieni, 1
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE

2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.6.	NEUROLOGIA
2.7.	KARDIOLOGIA
2.8.	UROLOGIA
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.10.	OKULISTYKA
2.11.	CHIRURGIA PLASTYCZNA
2.12.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.13.	HEMATOLOGIA
2.14.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.15.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA
2.16.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.18.	BRACHYTERAPIA
2.19.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.20.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA PLASTYCZNA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TOKSYKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO

3.3.3.	BRACHYTERAPII
3.3.4.	TELERADIOTERAPIA
3.3.5.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.5.1.	GASTROSKOPIA
3.3.5.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.6.	TERAPIA HIPERBARYCZNA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 82, C 83, C 85)
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C 43)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.8.6.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.8.7.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.8.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.8.9.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N 31)
3.8.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.8.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.8.12.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.8.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.8.14.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.8.15.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.8.16.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.8.17.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.8.18.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.8.19.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.8.20.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.8.21.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.8.22.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)
3.8.23.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)

3.8.24.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓŁISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10 C96.2, C94.3, D47.9)
3.8.25.	LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA (ICD-10 G73.1)
3.8.26.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD-10 E 75.2)
3.8.27.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C92.0)
3.8.28.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPLIMABEM (ICD-10 C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.8.29.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIEJĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10 D61)
3.8.30.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10 D 69.3)
3.8.31.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ WILSONA (ICD-10 E83.0)
3.8.32.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM (ICD-10 C44)
3.8.33.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10 G 12.0, G 12.1)
3.8.34.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)

3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## Świadczeniodawca Nowy Szpital w Olkuszu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Olkusz, 1212054, 32-300, al. 1000-lecia, 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023846	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo szpitalne - Nowy Szpital w Olkuszu		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Olkusz, 1212054, 32-300, al. 1000-lecia, 13		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.10.	NEUROLOGIA		

2.11.	KARDIOLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. HENRYKA KLIMONTOWICZA W GORLICACH</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Gorlice, 1205011, 38-300, ul. Węgierska, 21		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006065	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Gorlice, 1205011, 38-300, ul. Węgierska, 21		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		

2.4.	PEDIATRIA
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)		
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)		
3.7.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)		
3.7.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)		
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)		
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)		
3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)		
3.7.8.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)		
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.		
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANA PAWŁA II W NOWYM TARGU</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Nowy Targ, 1211011, 34-400, ul. Szpitalna, 14		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006068	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Opieki Szpitalnej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Nowy Targ, 1211011, 34-400, ul. Szpitalna, 14		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	NEUROCHIRURGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		

3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNA
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNA
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA
3.3.3.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 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 SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.10.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.11.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SUCHEJ BESKIDZKIEJ</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Sucha Beskidzka, 1215021, 34-200, ul. Szpitalna, 22
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL      Nr księgi: 000000006091      Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Sucha Beskidzka, 1215021, 34-200, ul. Szpitalna, 22
2.	Profile systemu zabezpieczenia:

2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	REUMATOLOGIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	UROLOGIA
2.10.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.12.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
3.3.3.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)		
3.7.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)		
3.7.3.	LECZENIE DYSTONII OGNIISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)		
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)		
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)		
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)		
3.7.7.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)		
3.7.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)		
3.7.9.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)		
3.7.10.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)		
3.7.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)		
3.7.12.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)		
3.8.	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.		
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca SZPITAL POWIATOWY IM. DR TYTUSA CHAŁUBIŃSKIEGO W ZAKOPANEM</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Kamieniec, 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006062	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Kamieniec, 10		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.9.	KARDIOLOGIA
2.10.	UROLOGIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	KARDIOLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	GASTROSKOPIA
3.3.2.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 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 SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA
<b>Świadczeniodawca SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.ŚW.ŁUKASZA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TARNOWIE</b>	
1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Lwowska, 178A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL      Nr księgi: 000000005908      Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza SP ZOZ w Tarnowie - lecznictwo stacjonarne
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Tarnów, 1263011, 33-100, ul. Lwowska, 178A
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.4.	PEDIATRIA

2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	NEUROLOGIA
2.8.	KARDIOLOGIA
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.10.	UROLOGIA
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.12.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.14.	NEUROCHIRURGIA
2.15.	NEFROLOGIA
2.16.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.18.	BRACHYTERAPIA
2.19.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.20.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNA
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.2.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.4.	BRACHYTERAPII
3.3.5.	TELERADIOTERAPIA
3.3.6.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:

3.3.6.1.	GASTROSKOPIA
3.3.6.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.8.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.9.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 82, C 83, C 85)
3.9.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.9.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.9.4.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH (ICD-10 C 43)
3.9.5.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.9.6.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N 31)
3.9.7.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.9.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.9.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.9.10.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.9.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.9.12.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.9.13.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.9.14.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.9.15.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.9.16.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZYCY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.9.17.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.9.18.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)
3.9.19.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY (ICD-10 C 73)
3.9.20.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)
3.10.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.

3.11.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.12.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.13.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 3: Szpitale III stopnia**

**Świadczeniodawca Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 80		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005598	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II - Oddziały Szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-202, ul. Prądnicka, 80		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	PEDIATRIA		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.10.	KARDIOCHIRURGIA		
2.11.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.12.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
2.13.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.15.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA		

3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	KARDIOLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.2.2.2.	KARDIOLOGICZNĄ
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.2.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.4.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	GASTROSKOPIA
3.3.5.	BADANIA GENETYCZNE
3.3.6.	TLENOTERAPIA DOMOWA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.7.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.7.1.	PRZESZCZEPIENIE SERCA
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.8.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.8.5.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.8.6.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.7.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.8.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZĘPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I 27, I 27.0 i/lub I 26)
3.8.9.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I 61, I 63, I 69)
3.8.10.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I 27, I 27.0)
3.8.11.	LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA (ICD-10 G73.1)

3.8.12.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD-10 E 75.2)
3.8.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10 E 78.01, I21, I22, I25)
3.8.14.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.11.	WIDEOTORAKOSKOPOWA ABLACJA W CIĘŻKIM, NIEPODDAJĄCYM SIĘ LECZENIU FARMAKOLOGICZNEMU MIGOTANIU PRZEDSIONKÓW
3.12.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.13.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.14.	PRZECZEWNIKOWA NIEOPERACYJNA NAPRAWA ZASTAWKI MITRALNEJ U CHORYCH WYSOKIEGO RYZYKA
3.15.	MECHANICZNE WSPOMAGANIE SERCA SZTUCZNYMI KOMORAMI
3.16.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.17.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-913, os. Na Skarpie, 66		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005606	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-913, os. Na Skarpie, 66		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.13.	OKULISTYKA		
2.14.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		

2.15.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	OKULISTYKA DLA DZIECI
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.6.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.6.3.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.5.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.6.8.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10 L20)
3.7.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Świadczeniodawca BONIFRATERSKIE CENTRUM MEDYCZNE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta, 57/59		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000249939	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ZAKONU BONIFRATRÓW ŚW.JANA GRANDEGO W KRAKOWIE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-061, ul. Trynitaraska, 11		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	GERIATRIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.2.2.	KOLONOSKOPIA		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

**Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JĘDRZEJA ŚNIADECKIEGO W NOWYM SĄCZU**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Nowy Sącz, 1262011, 33-300, ul. Młyńska, 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006066	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: OŚRODEK LECZENIA SZPITALNEGO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Nowy Sącz, 1262011, 33-300, ul. Młyńska, 5		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		

2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	PEDIATRIA
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.8.	CHOROBY PŁUC
2.9.	NEUROLOGIA
2.10.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.11.	UROLOGIA
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.13.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.14.	HEMATOLOGIA
2.15.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.16.	CHIRURGIA NACZYNIOWA
2.17.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA
2.18.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.19.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.20.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.21.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	TELERADIOTERAPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 82, C 83, C 85)

3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.6.4.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.6.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.6.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.6.9.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.6.10.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.6.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.12.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.6.13.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.6.14.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)
3.6.15.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.6.16.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10 C96.2, C94.3, D47.9)
3.6.17.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C92.0)
3.6.18.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10 D 69.3)
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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne**

**Świadczeniodawca MAŁOPOLSKI SZPITAL CHORÓB PŁUC I REHABILITACJI IM. EDMUNDA WOJTYŁY**

1. Dane ogólne

1.1.	Adres świadczeniodawcy: Jaroszewiec, 1212042, 32-310, ul. Kolejowa, 1A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006132	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji- Działalność Szpitalna		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Jaroszewiec, 1212042, 32-310, ul. Kolejowa, 1A		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.2.1.2.	PULMONOLOGICZNĄ		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
<b>Świadczeniodawca SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHORÓB PŁUC "ODRODZENIE" IM. KLARY JELSKIEJ</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Gładkie, 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006064	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHORÓB PŁUC "ODRODZENIE" IM.KLARY JELSKIEJ - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Gładkie, 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	TLENOTERAPIA DOMOWA		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.4.1.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)		
3.4.2.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)		

3.5.	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.
3.6.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 5: Szpitale pediatryczne**

**Świadczeniodawca Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciątę im. Św. Ludwika w Krakowie**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-503, ul. Strzelecka, 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000005603	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: MAŁOPOLSKIE CENTRUM PEDIATRII		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-503, ul. Strzelecka, 2		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	PEDIATRIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.4.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.7.	REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE MUKOWISCYDOZY		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	NEUROLOGICZNĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.5.2.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.5.4.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.5.5.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.5.6.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.5.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.5.8.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORĄŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.5.9.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10 E84)
3.5.10.	LECZENIE UZUPEŁNIAJĄCE L-KARNITYNĄ W WYBRANYCH CHOROBYCH METABOLICZNYCH (ICD-10 E 71.1, E 71.3, E 72.3)
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
3.7.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.8.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie**

**Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL  
UNIwersYTECKI W KRAKOWIE**

1.	Dane ogólne
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika, 36
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018583   Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Uniwersyteckie Lecznictwo Szpitalne
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-501, ul. Mikołaja Kopernika, 36
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY

2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.7.	CHOROBY PŁUC
2.8.	NEUROLOGIA
2.9.	KARDIOLOGIA
2.10.	REUMATOLOGIA
2.11.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.12.	UROLOGIA
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.14.	OKULISTYKA
2.15.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.16.	HEMATOLOGIA
2.17.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.18.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA
2.19.	NEUROCHIRURGIA
2.20.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA
2.21.	ALERGOLOGIA
2.22.	ANGIOLOGIA
2.23.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.24.	DIABETOLOGIA
2.25.	ENDOKRYNOLOGIA
2.26.	GASTROENTEROLOGIA
2.27.	GERIATRIA
2.28.	IMMUNOLOGIA KLINICZNA
2.29.	NEFROLOGIA
2.30.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.31.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.32.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.33.	BRACHYTERAPIA
2.34.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA

3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.27.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.28.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.29.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSÓB Z AIDS LUB ZAKAŻONYCH HIV
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2.	Medycyny nuklearnej:
3.2.2.1.	POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)
3.2.2.2.	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.2.3.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.2.4.	BRACHYTERAPII
3.2.5.	TELERADIOTERAPIA PROTONOWA
3.2.6.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.6.1.	GASTROSKOPIA
3.2.6.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.7.	BADANIA GENETYCZNE
3.2.8.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH
3.2.9.	BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNE PŁODU
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
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 w zakresie przeszczepów:
3.7.1.	PRZESZCZEPIENIE NERKI
3.7.2.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M 31.3, M 31.8)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)
3.8.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 82, C 83, C 85)
3.8.5.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.6.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.8.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)

3.8.8.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.8.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.8.10.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.8.11.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.8.12.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH (ICD-10 C 43)
3.8.13.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.8.14.	LECZENIE DYSTONII OGNIISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.8.15.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.8.16.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.8.17.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.8.18.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10 D 47.1)
3.8.19.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.8.20.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.8.21.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.8.22.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.23.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.8.24.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.8.25.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.8.26.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10 E 30.9)
3.8.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.8.28.	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; D 81.9; 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)
3.8.29.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.8.30.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.31.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.32.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.8.33.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.8.34.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.8.35.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.8.36.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.8.37.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.8.38.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.39.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I 61, I 63, I 69)
3.8.40.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.8.41.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)

3.8.42.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYCY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10 N 25.8)
3.8.43.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.8.44.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)
3.8.45.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.8.46.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1, P 07.0, P 07.1, Q 20-Q 24)
3.8.47.	LECZENIE AGRESYWNEGO I OBJAWOWEGO, NIEOPERACYJNEGO, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEGO LUB PRZERZUTOWEGO RAKA RDZENIASTEGO TARCZYCY (ICD-10 C 73)
3.8.48.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10 C96.2, C94.3, D47.9)
3.8.49.	LECZENIE AKROMEGALII (ICD-10 E 22.0)
3.8.50.	LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA (ICD-10 G73.1)
3.8.51.	LECZENIE ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (AHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.8.52.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ CUSHINGA (ICD-10 E24.0)
3.8.53.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10 E84)
3.8.54.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C92.0)
3.8.55.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ PORFIRIĘ WĄTROBOWĄ (AHP) U DOROSŁYCH I MŁODZIEŻY W WIEKU OD 12 LAT (ICD-10 E80.2)
3.8.56.	LECZENIE CHORYCH NA CYSTYNOZĘ NEFROPATYCZNĄ (ICD-10 E 72.0)
3.8.57.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10 L20)
3.8.58.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.8.59.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIEJĄ APLASTYCZNĄ (ICD-10 D61)
3.8.60.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10 D 69.3)
3.8.61.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10 E 78.01, I21, I22, I25)
3.8.62.	LECZENIE NOCNEJ NAPADOWEJ HEMOGLOBINURII (PNH) (ICD-10 D 59.5)
3.8.63.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10 Q61.2)
3.8.64.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ NEREK (ICD-10 N18)
3.8.65.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY (ICD-10 C 73)
3.8.66.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRODZONYMI ZESPOŁAMI AUTOZAPALNYMI (ICD-10 E 85, R 50.9, D 89.8, D 89.9)
3.8.67.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10 L 50.1)
3.8.68.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10 G 20)
3.8.69.	LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) – CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA (ICD-10 H 20.0, H 30.0)
3.8.70.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10 D84.1)

3.8.71.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)		
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 Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.12.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca 5 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ-SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAKOWIE</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-901, ul. Wrocławska, 1-3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018551	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 5 WSzKzP SPZOZ - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-901, ul. Wrocławska, 1-3		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.5.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.6.	CHOROBY PŁUC		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	REUMATOLOGIA		
2.10.	UROLOGIA		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	OKULISTYKA		
2.13.	NEUROCHIRURGIA		
2.14.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.15.	GASTROENTEROLOGIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.2.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.3.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	GASTROSKOPIA
3.3.3.2.	KOLONOSKOPIA
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.6.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.6.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J 84.1)
3.6.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10 H35.3, H36.0)
3.6.5.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.6.6.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)

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 ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Świadczeniodawca NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE -  
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465011, 02-781, ul. Wilhelma Konrada Roentgena, 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018613	Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL INSTYTUTU ODDZIAŁU W KRAKOWIE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 31-115, ul. Garncarska, 11		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.2.	UROLOGIA		
2.3.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.4.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	BRACHYTERAPIA		
2.6.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.7.	RADIOTERAPIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		
3.2.2.	Medycyny nuklearnej:		
3.2.2.1.	POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)		
3.2.2.2.	BADANIA IZOTOPOWE		
3.2.2.3.	TERAPIA IZOTOPOWA		
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.2.4.	BRACHYTERAPII		
3.2.5.	TELERADIOTERAPIA		
3.2.6.	TELERADIOTERAPIA PROTONOWA		
3.2.7.	Badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.7.1.	GASTROSKOPIA		
3.2.7.2.	KOLONOSKOPIA		

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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 84)
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE (ICD-10 C 82, C 83, C 85)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C 48, C 56, C 57)
3.5.4.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C 43)
3.5.5.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C 48, C 49)
3.5.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.5.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C 61)
3.5.8.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.5.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.5.10.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.5.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10 C 64)
3.5.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.5.13.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.5.14.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.5.15.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10 C 15-C 16)
3.5.16.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C 90.0)
3.5.17.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPIMABEM (ICD-10 C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.5.18.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)
3.5.19.	LECZENIE EWEROLIMUSEM CHORYCH NA STWARDNIENIE GUZOWATE Z NIEKWALIFIKUJĄCYMI SIĘ DO LECZENIA OPERACYJNEGO GUZAMI PODWYŚCIŁKOWYMI OLBRYZMIOKOMÓRKOWYMI (SEGA) (ICD-10 Q 85.1)
3.5.20.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM (ICD-10 C44)
3.5.21.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI (ICD-10 C 00, C 01, C 02, C 03, C 04, C 05, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 06, C 07, C 08, C 09, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 14, C 32, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C32.8, C 32.9)
3.6.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.

3.7.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.8.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KRAKOWIE</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-053, ul. Kronikarza Galla, 25		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018685	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-053, ul. Kronikarza Galla, 25		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	GERIATRIA		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW		
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		
<b>Świadczeniodawca Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie</b>			
1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Kraków, 1261011, 30-663, ul. Wielicka, 265		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018602	Oznaczenie organu: W - 12

1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Dziecięcy
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kraków, 1261011, 30-663, ul. Wielicka, 265
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1.	PEDIATRIA
2.2.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.4.	NEUROLOGIA DLA DZIECI
2.5.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI
2.6.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI
2.7.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
2.9.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
2.10.	IMMUNOLOGIA KLINICZNA DLA DZIECI
2.11.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI
2.12.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI
2.13.	NEFROLOGIA DLA DZIECI
2.14.	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
2.15.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI
2.18.	UROLOGIA DLA DZIECI
2.19.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.20.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.21.	RADIOTERAPIA
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - IMMUNOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI

3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA - RZADKIE WRODZONE WADY METABOLIZMU U DZIECI
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.2.2.2.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2.	Medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.3.	TELERADIOTERAPIA
3.3.4.	BADAŃ ZGODNOŚCI TKANKOWEJ
3.3.5.	BADANIA GENETYCZNE
3.3.6.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI
3.3.7.	ŻYWIENIE POZAJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH
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 SIERPNIĄ 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 31D LUB ART. 146 UST. 1 PKT 2 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIĄ 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
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 w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH
3.10.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.10.1.	PRZESZCZEPIENIE SERCA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem
3.11.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.11.2.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.11.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (ICD-10 K 50)
3.11.4.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.11.5.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.11.6.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10 J 45, J 82)
3.11.7.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C 91.0)
3.11.8.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.11.9.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.11.10.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.11.11.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.11.12.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNIŚCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.11.13.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)

3.11.14.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.11.15.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K 51)
3.11.16.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (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, D 81 W CAŁOŚCI, 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 83.3, D 83.8, D 83.9, D 89)
3.11.17.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10 E 30.9)
3.11.18.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10 G 61.8, G 62.8, G 63.1, G 70, G 04.8, G 73.1, G 73.2, G 72.4, G 61.0, G 36.0, M 33.0, M 33.1, M 33.2)
3.11.19.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.11.20.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORĄŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.11.21.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10 G 35)
3.11.22.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I 27, I 27.0)
3.11.23.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI (ICD-10 Q 87.1)
3.11.24.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1, P 07.0, P 07.1, Q 20-Q 24)
3.11.25.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.11.26.	LECZENIE ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (AHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.11.27.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD-10 E 75.2)
3.11.28.	LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNĄ HIPEROKSALURIĘ TYPU 1 (ICD-10 E74.8)
3.11.29.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.11.30.	LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNE'A SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY (ICD-10 G71.0)
3.11.31.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.11.32.	LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM (ICD-10 C47)
3.11.33.	LECZENIE EWEROLIMUSEM CHORYCH NA STWARDNIENIE GUZOWATE Z NIEKWALIFIKUJĄCYMI SIĘ DO LECZENIA OPERACYJNEGO GUZAMI PODWYŚCIÓŁKOWYMI OLBRZYMIOKOMÓRKOWYMI (SEGA) (ICD-10 Q 85.1)
3.11.34.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRODZONYMI ZESPOŁAMI AUTOZAPALNYMI (ICD-10 E 85, R 50.9, D 89.8, D 89.9)
3.11.35.	LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10 D 69.3)
3.11.36.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10 L 50.1)
3.11.37.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10 G 12.0, G 12.1)
3.11.38.	LECZENIE UZUPEŁNIAJĄCE L-KARNITYNĄ W WYBRANYCH CHOROBACH METABOLICZNYCH (ICD-10 E 71.1, E 71.3, E 72.3)
3.11.39.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10 D84.1)

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 W RAMACH LECZENIA PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.14.	OPERACJE WAD WRODZONYCH SERCA I WIELKICH NACZYŃ U DZIECI DO UKOŃCZENIA 1 ROKU ŻYCIA, Z WYŁĄCZENIEM OPERACJI IZOLOWANEGO PRZEWODU TĘTNICZEGO BOTALLA
3.15.	OPERACJA WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DZIECI DO LAT 18
3.16.	KARDIOLOGICZNE ZABIEGI INTERWENCYJNE U DZIECI DO LAT 18, W TYM PRZEZ SKÓRNE ZAMYKANIE PRZECIEKÓW Z UŻYCIEM ZESTAWÓW ZAMYKAJĄCYCH
3.17.	MECHANICZNE WSPOMAGANIE SERCA SZTUCZNYMI KOMORAMI
3.18.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY
3.19.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

### **Świadczeniodawca UNIWERSYTECKI SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY W ZAKOPANEM**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Oswalda Balzera, 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018584	Oznaczenie organu: W - 12
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: KLINICZNY SZPITAL ORTOPEDYCZNY I REHABILITACYJNY W ZAKOPANEM		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Zakopane, 1217011, 34-500, ul. Oswalda Balzera, 15		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ		
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

### **Świadczeniodawca Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc**

1.	Dane ogólne		
1.1.	Adres świadczeniodawcy: Warszawa, 1465011, 01-138, ul. Płocka, 26		

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018616	Oznaczenie organu: W - 14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc-Szpital w Rabce-Zdrój		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Rabka-Zdrój, 1211124, 34-700, ul. Profesora Rudnika, 3B		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.2.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH.		
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych w tym leki środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tym programem		
3.3.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E84)		
3.3.2.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10 E84)		
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		