

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, poz. 1285 z późn. zm.), Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, 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 podkarpackiego

Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 czerwca 2027 r.

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>		
<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010193
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	PEDIATRIA	
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<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 ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia	
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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	

3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)
3.6.2.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10: N 18)
3.6.3.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009966
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEFROLOGIA	
<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 ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
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 - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.4.1.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N 25.8)	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010077
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Lesku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KOCHANOWSKIEGO 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
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 - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną	
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.3.1.	ogólnoustrojową	
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009967
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	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 - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - urologia	
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	rezonansu magnetycznego	
3.3.4.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	

3.7.2.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010196
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SPZOZ SZPITAL POWIATOWY IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010158
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. PCK	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna
3.1.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	kolonoskopia
3.2.3.	tomografii komputerowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE

1.	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010159
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W NOWEJ DĘBIE.	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A	
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	CHOROBY PŁUC	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
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 - reumatologia	

3.1.11.	Porada specjalistyczna - urologia
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
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ROPCZYCE, 1815034, 39-100, UL. KSIĘDZA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 54	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009960
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI, 1815044,39-120, UL. WYSPIAŃSKIEGO 14	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.3.	NEUROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - proktologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
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.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STRZYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. DĄBROWSKIEGO 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009963      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Strzyżowie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STRZYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. 700-LECIA STRZYŻOWA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
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 - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	tlenoterapii domowej	
3.3.4.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010078      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.3.	PEDIATRIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - diabetologia	

3.1.2.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA TOMASZ ŁOZIŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024008   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.2.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.3.	PEDIATRIA
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - genetyka
3.1.2.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	rezonansu magnetycznego
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia 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 tymi programami
3.5.1.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 2: Szpitale II stopnia

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZozOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRZozÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010076	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRZozÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<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 ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	badań genetycznych	
3.2.4.	rezonansu magnetycznego	
3.2.5.	tomografii komputerowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	
3.7.2.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)	
3.7.3.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)	
3.7.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	
3.7.5.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010150      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ LECZENIE SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	rezonansu magnetycznego	
3.2.4.	tomografii komputerowej	
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)	
3.5.2.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	
3.5.3.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)	
3.5.4.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)	
3.5.5.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)	
3.5.6.	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)	
3.5.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)	
3.5.8.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)	

3.5.9.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)
3.5.10.	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)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## Szpital Specjalistyczny w Jaśle

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010074      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM SZPITALNE JASŁO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.3.1.2.	DIABETOLOGIA	
2.3.1.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - geriatryka	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - urologia	
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych	

3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)
3.7.2.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.7.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ (ICD-10: L50.1)
3.7.4.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)
3.7.5.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L 40.0)
3.7.6.	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)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010130
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - LECZNICTWO STACJONARNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	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 - endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	

3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroscopia
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 tymi programami
3.6.1.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. CZACKIEGO 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009958      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI IM. JANA PAWŁA II	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. RYCERSKA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	OKULISTYKA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	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 - endokrynologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - genetyka	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroscopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	

3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	badań genetycznych
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.2.	LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) – CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA (ICD-10 H 20.0, H 30.0)
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010188	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - neurologia	

3.1.17.	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.19.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.22.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.23.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	kolonoskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
3.2.4.	tomografii komputerowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)
3.8.3.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10: N 18)
3.8.4.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.8.5.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L 40.0)
3.8.6.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N 25.8)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010157
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL W TARNOBRZEGU	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.5.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.6.	KARDIOLOGIA	
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	OKULISTYKA	
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.13.	PEDIATRIA	
2.14.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.15.	RADIOTERAPIA	
2.16.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<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 - chirurgia onkologiczna	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	rezonansu magnetycznego	
3.2.4.	teleradioterapii	
3.2.5.	tomografii komputerowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	

3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia 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 tymi programami
3.6.1.	Leczenie chorych na chłoniaki CD30+1 (ICD-10: C 81, C 84.5)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI BKOMÓRKOWE (ICD-10: C83, C85)
3.6.3.	Leczenie chorych na chłoniaki złośliwe1 (ICD-10: C82.0, C82.1, C82.7 )
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU (ICD-10: C81)
3.6.5.	Leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C 61)
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM (ICD 10: C91.1)
3.6.7.	Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C 48, C 56, C 57 )
3.6.8.	Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C 50)
3.6.9.	Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C 22.0)
3.6.10.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C 18, C 19, C 20)
3.6.11.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.6.12.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)
3.6.13.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)
3.6.14.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10: C 48, C 49)
3.6.15.	Leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10: C 34)
3.6.16.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10: C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.6.17.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.6.18.	LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HÜRTHLE'A) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM (ICD-10 C 73)
3.6.19.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM 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)
3.6.20.	Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C 64)
3.6.21.	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)
3.6.22.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem1 (ICD-10: C 91.1)
3.6.23.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10: C 25.4)
3.6.24.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10: C 16)
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.4.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	NEFROLOGIA		
2.9.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	OKULISTYKA		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	UROLOGIA		
<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 onkologiczna		
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu		
3.1.8.	Porada specjalistyczna - nefrologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna - okulistyka		
3.1.11.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	kolonoskopia		
3.2.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych		
3.2.4.	rezonansu magnetycznego		
3.2.5.	tomografii komputerowej		
3.2.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.6.1.	Leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T – komórkowe 1 (ICD-10: C 84)		
3.6.2.	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)		
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)		
3.6.4.	Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10: N 31)		

3.6.5.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10: N 18)
3.6.6.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.6.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY NEREK (ICD-10 N18)
3.6.8.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.6.9.	Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K 50)
3.6.10.	Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K 51)
3.6.11.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N 25.8)
3.6.12.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.7.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023148
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITALNA OPIEKA STACJONARNA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	GERIATRIA	
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<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 ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - geriatra	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.18.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.19.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.20.	Porada specjalistyczna - proktologia	
3.1.21.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.22.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	

3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.2.3.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	neurologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)
3.7.2.	Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I 61, I 63, I 69)
3.7.3.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)
3.7.4.	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)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000152360   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NTM SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RODZINY - SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.5.	NEUROLOGIA
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.3.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
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
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	neurologiczną

3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	rezonansu magnetycznego
3.3.2.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.6.2.	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)
3.6.3.	Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I 61, I 63, I 69)
3.6.4.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.6.5.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 3: Szpitale III stopnia

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009957
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROCHIRURGIA	
2.10.	NEUROLOGIA	
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.12.	PEDIATRIA	
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.15.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.8.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)	
3.8.2.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10: N 18)	
3.8.3.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)	
3.8.4.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L 40.0)	
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010075
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital SPZOZ w Sanoku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - hepatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	tomografii komputerowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia 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)	
3.5.3.	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)	

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010152
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: LECZNICTWO STACJONARNE I CAŁODOBOWE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.6.	CHOROBY PŁUC	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.9.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.10.	GASTROENTEROLOGIA	
2.11.	KARDIOLOGIA	
2.12.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.13.	NEUROLOGIA	
2.14.	OKULISTYKA	
2.15.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.18.	PEDIATRIA	
2.19.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.20.	REUMATOLOGIA	
2.21.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.22.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatrya	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	
3.1.18.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.19.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.20.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.21.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	

3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	kardiologiczną
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	neurologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	medycyny nuklearnej:
3.3.3.1.	badania izotopowe
3.3.4.	medycyny nuklearnej:
3.3.4.1.	terapia izotopowa
3.3.5.	tlenoterapii domowej
3.3.6.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 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 tymi programami
3.9.1.	Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10: E 75.2)
3.9.2.	Leczenie chorych na chłoniaki CD30+1 (ICD-10: C 81, C 84.5)
3.9.3.	Leczenie chorych na chłoniaki złośliwe1 (ICD-10: C82.0, C82.1, C82.7 )
3.9.4.	Leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C 61)
3.9.5.	Leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B 18.1)
3.9.6.	Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C 48, C 56, C 57 )
3.9.7.	Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C 50)
3.9.8.	Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C 22.0)
3.9.9.	Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy1 (ICD-10: C 90.0)
3.9.10.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C 18, C 19, C 20)
3.9.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.9.12.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.9.13.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)
3.9.14.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)
3.9.15.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10: G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.9.16.	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)
3.9.17.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.9.18.	Leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10: C 34)
3.9.19.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.20.	Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K 50)
3.9.21.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM 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)
3.9.22.	Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C 64)
3.9.23.	Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K 51)

3.9.24.	Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I 61, I 63, I 69)
3.9.25.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.9.26.	Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B 18.2)
3.9.27.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L 40.0)
3.9.28.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10: C 16)
3.10.	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
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.14.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010080      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY PŁUC	
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.6.	GASTROENTEROLOGIA	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	OKULISTYKA	
2.11.	OKULISTYKA DLA DZIECI	
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.14.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI	
2.15.	PEDIATRIA	
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.17.	REUMATOLOGIA	
2.18.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.19.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne u dzieci	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - kardiologia	

3.1.15.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.16.	Porada specjalistyczna - logopedia
3.1.17.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.20.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.21.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca
3.1.23.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.25.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.26.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci
3.1.27.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	neurologiczną
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10 E.75.2)
3.7.2.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.7.3.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)
3.7.4.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)
3.7.5.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10: G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 51.3, G 24.8)
3.7.6.	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)
3.7.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.7.8.	Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.9.	Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K 50)
3.7.10.	Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K 51)
3.7.11.	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)
3.7.12.	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)
3.7.13.	Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I 61, I 63, I 69)
3.7.14.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.7.15.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.7.16.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P 07.2, P 07.3, P 27.1)

3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009968
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: OŚRODEK ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ALERGOLOGIA	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.4.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.5.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA	
2.9.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
2.10.	GASTROENTEROLOGIA	
2.11.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
2.12.	KARDIOCHIRURGIA	
2.13.	KARDIOLOGIA	
2.14.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.15.	NEUROCHIRURGIA	
2.16.	NEUROLOGIA	
2.17.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.18.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
2.19.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
2.21.	PEDIATRIA	
2.22.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.23.	REUMATOLOGIA	
2.24.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.25.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA	
2.26.	UROLOGIA DLA DZIECI	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ginekologia dla dziewcząt	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - kardiochirurgia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - leczenie mukowiscydozy	
3.1.18.	Porada specjalistyczna - nefrologia	

3.1.19.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci
3.1.20.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.23.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca
3.1.24.	Porada specjalistyczna - onkologia i hematologia dziecięca
3.1.25.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.26.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.27.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.28.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.29.	Porada specjalistyczna - proktologia
3.1.30.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.31.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci
3.1.32.	Porada specjalistyczna - transplantologia
3.1.33.	Porada specjalistyczna - urologia dziecięca
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.2.3.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	kardiologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	neurologiczną
3.2.6.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.6.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania echokardiograficzne płodu
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	kolonoskopia
3.3.4.	domowa antybiotykoterapia dożylna
3.3.5.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.6.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.7.	medycyny nuklearnej:
3.3.7.1.	badania izotopowe
3.3.8.	medycyny nuklearnej:
3.3.8.1.	terapia izotopowa
3.3.9.	rezonansu magnetycznego
3.3.10.	tlenoterapii domowej
3.3.11.	tomografii komputerowej
3.3.12.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.13.	żywienia pozajelitowego 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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 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 odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.9.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami

3.10.1.	LECZENIE AKROME GALII (ICD-10 E22.0)
3.10.2.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10 E.75.2)
3.10.3.	Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10: E 75.2)
3.10.4.	Leczenie choroby Hurler (ICD-10: E 76.0)
3.10.5.	Leczenie choroby Pompego (ICD-10: E 74.0)
3.10.6.	Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M 31.3, M 31.8)
3.10.7.	Leczenie chorych na chłoniaki CD30+1 (ICD-10: C 81, C 84.5)
3.10.8.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
3.10.9.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.10.10.	Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M 05, M 06, M 08)
3.10.11.	Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M 45)
3.10.12.	Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J 45, J 82)
3.10.13.	LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNE'A SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY (ICD-10: G71.0)
3.10.14.	Leczenie ciężkich wrodzonych hiperhomocysteinemii (ICD-10: E 72.1)
3.10.15.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.10.16.	LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM (ICD-10 C47)
3.10.17.	Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10: R 62.9)
3.10.18.	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)
3.10.19.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.10.20.	Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (ICD-10: E 76.1)
3.10.21.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10: N 18)
3.10.22.	Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1 (ICD-10: E 34.3)
3.10.23.	Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10: E 23)
3.10.24.	Leczenie niskorosłych dzieci z Zespołem Turnera (ZT) (ICD-10: Q 96)
3.10.25.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10: C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.10.26.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.10.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBILOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.10.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI NEREK (ICD-10 N18)
3.10.29.	Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K 50)
3.10.30.	Leczenie pacjentów z wrzodzącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K 51)
3.10.31.	LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.10.32.	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)
3.10.33.	Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego (ICD-10: E 22.8, E 30.9)
3.10.34.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ (ICD-10: L50.1)
3.10.35.	Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10: E 84)
3.10.36.	LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI (ICD-10 G12.0, G12.1)
3.10.37.	Leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I 61, I 63, I 69)
3.10.38.	Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10: G 80)
3.10.39.	Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.10.40.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10: G 35)
3.10.41.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.42.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD)
3.10.43.	Leczenie zespołu Prader - Willi (ICD-10: Q 87.1)
3.10.44.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.10.45.	Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (ICD-10: D 66, D 67)

3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Wideoorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.14.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.15.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.16.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

### American Heart of Poland Spółka Akcyjna

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTROŃ, 2403021 43-450, UL. SANATORYJNA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012184
		Oznaczenie organu: 24 - Wojewoda Śląski
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-010, UL. KS. JÓZEFA JAŁOWEGO 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	

**Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne**

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010076
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	BRACHYTERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.4.	HEMATOLOGIA	
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.6.	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 - genetyka	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - transplantologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	brachyterapii	
3.2.2.	teleradioterapii	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:	
3.5.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE AGRESYWNEGO I OBJAWOWEGO, NIEOPERACYJNEGO, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEGO LUB PRZERZUTOWEGO RAKA RDZENIASTEGO TARCZYCY (ICD-10 C73)	
3.6.2.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	
3.6.3.	Leczenie chorych na chłoniaki CD30+1 (ICD-10: C 81, C 84.5)	
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI BKOMÓRKOWE (ICD-10: C83, C85)	
3.6.5.	Leczenie chorych na chłoniaki złośliwe1 (ICD-10: C82.0, C82.1, C82.7 )	
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU (ICD-10: C81)	
3.6.7.	Leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C 61)	
3.6.8.	Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną1 (ICD-10: C 91.0)	
3.6.9.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.0)	
3.6.10.	Leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T – komórkowe 1 (ICD-10: C 84)	
3.6.11.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM (ICD 10: C91.1)	
3.6.12.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM (ICD-10: C.91.1)	
3.6.13.	Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową1 (ICD-10: C 92.1)	
3.6.14.	Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C 48, C 56, C 57 )	
3.6.15.	Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C 50)	
3.6.16.	Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C 22.0)	
3.6.17.	Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozowego1 (ICD-10: C 90.0)	
3.6.18.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C 18, C 19, C 20)	
3.6.19.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)	

3.6.20.	Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C 43)
3.6.21.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.6.22.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPLYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10: D47.1)
3.6.23.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10: C 48, C 49)
3.6.24.	Leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10: C 34)
3.6.25.	LECZENIE NOCNEJ NAPADOWEJ HEMOGLOBINURII (PNH) (ICD-10 D59.5)
3.6.26.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10: C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.6.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HÜRTHLE'A) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM (ICD-10 C 73)
3.6.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM 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)
3.6.29.	Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C 64)
3.6.30.	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)
3.6.31.	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)
3.6.32.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem1 (ICD-10: C 91.1)
3.6.33.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM (ICD-10 C44)
3.6.34.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10: C 25.4)
3.6.35.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10: C 16)
3.6.36.	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIA ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (D46)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.8.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-241, UL. RYCERSKA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - immunologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tlenoterapii domowej	
3.2.2.	tomografii komputerowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	

3.4.1.	Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M 31.3, M 31.8)
3.4.2.	Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J 45, J 82)
3.4.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
3.4.4.	Leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10: C 34)
3.4.5.	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych (ICD-10: D 80, w tym: D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; 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)
3.4.6.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ (ICD-10: L50.1)
3.4.7.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D84.1)
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

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964      Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACKIE CENTRUM ONKOLOGII	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	BRACHYTERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	HEMATOLOGIA	
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.6.	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 - hematologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań genetycznych	
3.2.2.	brachyterapii	
3.2.3.	teleradioterapii	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.4.1.	Leczenie chorych na chłoniaki CD30+1 (ICD-10: C 81, C 84.5)	
3.4.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI BKOMÓRKOWE (ICD-10: C83, C85)	
3.4.3.	Leczenie chorych na chłoniaki złośliwe1 (ICD-10: C82.0, C82.1, C82.7 )	
3.4.4.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU (ICD-10: C81)	
3.4.5.	Leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C 61)	
3.4.6.	Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną1 (ICD-10: C 91.0)	
3.4.7.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.0)	
3.4.8.	Leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T – komórkowe 1 (ICD-10: C 84)	
3.4.9.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM (ICD 10: C91.1)	
3.4.10.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM (ICD-10: C.91.1)	
3.4.11.	Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową1 (ICD-10: C 92.1)	
3.4.12.	Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C 48, C 56, C 57 )	
3.4.13.	Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C 50)	

3.4.14.	Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C 22.0)
3.4.15.	Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy (ICD-10: C 90.0)
3.4.16.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C 18, C 19, C 20)
3.4.17.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMPLIMABEM (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.4.18.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.4.19.	Leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.4.20.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)
3.4.21.	Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C 43)
3.4.22.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.4.23.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPLYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10: D47.1)
3.4.24.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10: C 48, C 49)
3.4.25.	Leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10: C 34)
3.4.26.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10: C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.4.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HÜRTHLE'A) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM (ICD-10 C 73)
3.4.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM 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)
3.4.29.	Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C 64)
3.4.30.	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)
3.4.31.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem1 (ICD-10: C 91.1)
3.4.32.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ (ICD-10: L50.1)
3.4.33.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L 40.0)
3.4.34.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10: C 25.4)
3.4.35.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10: C 16)
3.4.36.	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIA ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPÓŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5q (D46)
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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.7.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ "SANATORIUM" IM. JANA PAWŁA II W GÓRNI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009961   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY LECZNICTWA SZPITALNEGO
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	CHOROBY PŁUC
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie**

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018635
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEUROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	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 - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - urologia	
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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	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)	