

Lublin, 20 czerwca 2018 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2018 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Bolesława Leśmiana 4
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002933   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital w Świdniku
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Aleja Lotników Polskich 18
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.3.	Pedagogia
2.4.	Neonatologia – drugi poziom referencyjny
2.5.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.6.	Izba przyjęć – IP
2.7.	Chirurgia ogólna
<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 – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.9.	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
3.3.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002929	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Bychawie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Pediatria		
2.3.	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 – dermatologia i wenerologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002928	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Neonatologia		
2.6.	Położnictwo i ginekologia		
2.7.	Chirurgia ogólna		
2.8.	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 – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002926   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Lecznictwa Szpitalnego
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Reumatologia
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.3.	Neurologia
2.4.	Choroby zakaźne
2.5.	Pedagogia
2.6.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
3.	<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 – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.3.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.6.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002958   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Izba przyjęć – IP
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Pediatrya
2.4.	Neonatologia
2.5.	Położnictwo i ginekologia
2.6.	Chirurgia ogólna
3.	<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 – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.1.2.	kolonoskopia	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002950      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital SPZOZ w Parczewie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.4.	Pediatria	
2.5.	Położnictwo i ginekologia	
2.6.	Chirurgia ogólna	
<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 – geriatrya	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002951   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Reumatologia	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.5.	Pediatria	
2.6.	Położnictwo i ginekologia	
2.7.	Chirurgia ogólna	
2.8.	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 – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.1.2.	neurologiczną	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002960   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Choroby płuc	
2.1.1.2.	Reumatologia	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.5.	Pediatria	
2.6.	Neonatologia	
2.7.	Położnictwo i ginekologia	
2.8.	Chirurgia ogólna	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	gastroskopia	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002953   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.2.	Pediatria	
2.3.	Neonatologia	
2.4.	Położnictwo i ginekologia	
2.5.	Chirurgia ogólna	
2.6.	Anestezjologia i intensywne terapie	
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 – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatrya	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002978
		Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.1.1.2.	Neurologia	
2.1.1.3.	Reumatologia	
2.2.	Izba przyjęć – IP	
2.3.	Choroby płuc	
2.4.	Choroby zakaźne	
2.5.	Choroby zakaźne dla dzieci	
2.6.	Pediatria	
2.7.	Neonatologia	
2.8.	Położnictwo i ginekologia	
2.9.	Chirurgia ogólna	
2.10.	Anestezjologia i intensywna terapia	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	gastroskopia	
3.2.3.	tlenoterapii domowej	
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)	
3.5.2.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)	

3.6. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczeczeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003152   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNIE LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczeczeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Izba przyjęć – IP	
2.3.	Chirurgia ogólna	
<b>3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002977   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Neurologia	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.3.	Choroby płuc	
2.4.	Pediatria	
2.5.	Neonatologia	
2.6.	Położnictwo i ginekologia	
2.7.	Chirurgia ogólna	
2.8.	Izba przyjęć – IP	
<b>3. 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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	

3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – preluksacja
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul. Przemysłowa 44
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000003743   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Przedsiębiorstwo Nr 1 - Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul. Lubelska 90
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Pediatrya
2.3.	Położnictwo i ginekologia
2.4.	Chirurgia ogólna
2.5.	Izba przyjęć – IP
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.8.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003790   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Choroby płuc	
2.2.	Pediatria	
2.3.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.4.	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 – hematologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	tlenoterapii domowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>ARION Szpitale Sp. z o.o.</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-827, ul. Zbożowa 22D	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024660   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biłgoraj, TERYT - 0602011, 23-400, ul. Dr Pojaska 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Geriatrya	
2.1.1.2.	Kardiologia	
2.1.1.3.	Neurologia	
2.1.1.4.	Choroby płuc	
2.2.	Choroby zakaźne	
2.3.	Pediatria	

2.4.	Neonatologia
2.5.	Położnictwo i ginekologia
2.6.	Chirurgia ogólna
2.7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.8.	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 – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>AMG CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sosnowiec, TERYT - 2475011, 41-200, ul. Jabłoniowa 27
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000157293   Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W RYKACH
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Ryki, TERYT - 0616044, 08-500, ul. Żytnia 23
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne

2.2.	Pediatria
2.3.	Izba przyjęć – IP
2.4.	Chirurgia ogólna
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Opole Lubelskie, TERYT - 0612054, 24-300, ul. Przemysłowa 4A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002936   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT - 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 18
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Izba przyjęć – IP
2.3.	Pediatria
2.4.	Chirurgia ogólna
2.5.	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 – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:

3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM.PROF.M.KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002938   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Szpitalny
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Neurologia
2.3.	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 – neurologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – logopedia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 2: Szpitale II stopnia</b>		
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002940   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. Św. Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapię – drugi poziom referencyjny	
2.4.	Chirurgia ogólna	
2.5.	Chirurgia plastyczna	
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 – alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	terapii hiperbarycznej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002947   Oznaczenie organu: W - 06



1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Choroby płuc
2.2.	Neurologia
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.4.	Pediatrica
2.5.	Neonatologia – drugi poziom referencyjny
2.6.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.9.	Urologia
2.10.	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 – diabetologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.13.	Porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.14.	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.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002957
		Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne - Szpital Powiatowy	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Kardiologia	
2.4.	Neurologia	
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.6.	Choroby płuc	
2.7.	Pediatria	
2.8.	Neonatologia	
2.9.	Położnictwo i ginekologia	
2.10.	Chirurgia ogólna	
2.11.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.12.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – endokrynologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
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.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	

3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Ceramiczna 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002955      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Szpitalna 53B	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	Dermatologia i wenerologia	
2.1.1.2.	Choroby płuc	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Neurologia	
2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.5.	Choroby zakaźne	
2.6.	Pediatria	
2.7.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Chirurgia ogólna	
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.10.	Otorynolaryngologia	
2.11.	Urologia	
2.12.	Kardiologia	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	

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 – otolaryngologia dziecięca
3.1.20.	Porada specjalistyczna – logopedia
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.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.3.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 3: Szpitale III stopnia</b>		
<b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002945
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Alergologia	
2.4.	Diabetologia	
2.5.	Endokrynologia	
2.6.	Gastroenterologia	
2.7.	Kardiologia	
2.8.	Nefrologia	
2.9.	Toksykologia kliniczna	
2.10.	Neurologia	
2.11.	Onkologia kliniczna	
2.12.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.13.	Choroby płuc	
2.14.	Pediatria	
2.15.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.16.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.17.	Chirurgia ogólna	
2.18.	Chirurgia naczyniowa	
2.19.	Chirurgia onkologiczna	
2.20.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.21.	Otorinolaryngologia	
2.22.	Urologia	
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – toksykologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – neonatologia	

3.1.17.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.19.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.21.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.22.	Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
3.1.23.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.25.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	terapia izotopowa
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 zakresie ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.10.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.3.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.4.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.10.5.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŚNIENIA PRZYTARCZYCY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.7.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.10.8.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.9.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)

3.10.10.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)	
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	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002932      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Kardiologia	
2.4.	Neurologia	
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.6.	Choroby płuc	
2.7.	Reumatologia	
2.8.	Choroby zakaźne	
2.9.	Choroby zakaźne dla dzieci	
2.10.	Pediatria	
2.11.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia dziecięca	
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.15.	Okulistyka	
2.16.	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 dla dzieci	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hepatologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka	

3.1.18.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.3.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.9.4.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.5.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
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
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002949   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wieloprofilowy
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Izba przyjęć – IP
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Neurologia



2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia
2.5.	Choroby płuc
2.6.	Choroby zakaźne dla dzieci
2.7.	Pediatrica
2.8.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny
2.9.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny
2.10.	Położnictwo i ginekologia
2.11.	Chirurgia ogólna
2.12.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.13.	Otorynolaryngologia
2.14.	Urologia
2.15.	Chemioterapia – hospitalizacja
<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 – urologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.8.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci
3.1.9.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.7.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.3.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002999
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Geriatrya	
2.4.	Kardiologia	
2.5.	Neurologia	
2.6.	Onkologia kliniczna	
2.7.	Anestezjologia i intensywne terapię – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Choroby płuc	
2.9.	Choroby zakaźne	
2.10.	Pediatria	
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia naczyniowa	
2.14.	Chirurgia onkologiczna	
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.16.	Okulistyka	
2.17.	Otolaryngologia	
2.18.	Urologia	
2.19.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka	
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.1.19.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	

3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badan endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.3.4.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia 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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.3.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.5.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
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
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II</b>	
1.	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002991   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)

2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Endokrynologia
2.4.	Gastroenterologia
2.5.	Geriatrya
2.6.	Kardiologia
2.7.	Nefrologia
2.8.	Neurologia
2.9.	Onkologia kliniczna
2.10.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny
2.12.	Chirurgia ogólna
2.13.	Chirurgia naczyniowa
2.14.	Chirurgia onkologiczna
2.15.	Kardiochirurgia
2.16.	Neurochirurgia
2.17.	Okulistyka
2.18.	Otorynolaryngologia
2.19.	Urologia
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja
<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 – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – geriatrya
3.1.6.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.9.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.10.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.15.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.17.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.21.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatrya
3.1.23.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.24.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	kardiologiczną

3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.8.1.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym
3.8.2.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek 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 ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.9.2.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.9.3.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.9.4.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.9.5.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.7.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.9.8.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.9.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.9.10.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.9.11.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.12.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.9.13.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.9.14.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.9.15.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
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

<b>Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>		
<b>Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002948      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Onkologiczny COZL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Onkologia kliniczna	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.3.	Chirurgia onkologiczna	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
2.5.	Chemioterapia – hospitalizacja	
2.6.	Brachyterapia	
2.7.	Radioterapia	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – immunologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – genetyka	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – proktologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	brachyterapii	
3.3.4.	teleradioterapii	
3.3.5.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.5.1.	gastroskopia	
3.3.5.2.	kolonoskopia	
3.3.6.	badań genetycznych	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)	
3.6.2.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD- 10 C 18 – C 20)	

3.6.3.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.6.4.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.5.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.6.6.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.7.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.6.8.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.6.9.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.6.10.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.11.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBY (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.6.12.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.13.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.6.14.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.6.15.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.6.16.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
3.6.17.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.6.18.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.6.19.	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.6.20.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.6.21.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9) Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.6.22.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.23.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
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.

<b>Samodzielne Publiczne Sanatorium Gruźlicy i Chorób Płuc w Poniatowej</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002941   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby płuc	
<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.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Adampol/ gm. Wiryki, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol 37	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002961   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol k. Włodawy 37	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby płuc	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	



<b>Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie</b>		
<b>6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul. Szpitalna 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018564      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 6 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej-leczenie szpitalne	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul.Szpitalna 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.	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 – chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018670      Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MSWIA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3	
<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.	Otorynolaryngologia	
2.8.	Położnictwo i ginekologia	
2.9.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.1.1.1.	ogólnoustrojową	
3.1.1.2.	kardiologiczną	
3.1.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	

3.1.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
<b>1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Raławickie 23
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018565   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Raławickie 23
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia
2.2.	Chirurgia ogólna
2.3.	Choroby wewnętrzne
2.4.	Dermatologia i wenerologia
2.5.	Izba przyjęć – IP
2.6.	Kardiologia
2.7.	Neurologia
2.8.	Okulistyka
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.10.	Otorynolaryngologia
2.11.	Położnictwo i ginekologia
2.12.	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 – gastroenterologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.4.	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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
<b>INSTYTUT MEDYCyny WSI IM. WITOLDA CHODŹKI</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018615   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Diabetologia
<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 metaboliczne
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – toksykologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.7.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018601   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Alergologia dla dzieci	
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci	
2.3.	Endokrynologia dla dzieci	
2.4.	Gastroenterologia dla dzieci	
2.5.	Onkologia i hematologia dziecięca	
2.6.	Kardiologia dla dzieci	
2.7.	Nefrologia dla dzieci	
2.8.	Neurologia dla dzieci	
2.9.	Choroby płuc dla dzieci	
2.10.	Reumatologia dla dzieci	
2.11.	Pediatria	
2.12.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.13.	Chirurgia dziecięca	
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	
2.15.	Otolaryngologia dla dzieci	
2.16.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.17.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – diabetologia dla dzieci	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – genetyka	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria	
3.1.17.	Porada specjalistyczna – logopedia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.3.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania zgodności tkankowej
3.3.3.	badania genetycznych
3.3.4.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
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 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 w zakresie przeszczepów:
3.7.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.9.2.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.9.3.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)
3.9.4.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.9.5.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.9.6.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.9.7.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.9.8.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.9.9.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.10.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.9.11.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.12.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.13.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)
3.9.14.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.9.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.9.16.	LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE (ICD-10 E.83.1)
3.9.17.	LECZENIE WCZESNODZIECIĘCEJ POSTACI CYSTINOZY NEFROPATYCZNEJ (ICD-10 E 72.0)

3.9.18.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.9.19.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.	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.

### **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018581
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne SPSK Nr 1 w Lublinie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Hematologia	
2.3.	Angiologia	
2.4.	Dermatologia i wenerologia	
2.5.	Dermatologia i wenerologia dla dzieci	
2.6.	Onkologia kliniczna	
2.7.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.8.	Choroby zakaźne	
2.9.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.10.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.11.	Położnictwo i ginekologia	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny	
2.14.	Chirurgia onkologiczna	
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.16.	Okulistyka	
2.17.	Okulistyka dla dzieci	
2.18.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	
2.19.	Izba przyjęć – IP	
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – hematologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – okulistyka	

3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.13.	Porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.2.3.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 w zakresie przeszczepów:
3.6.1.	przeszczepienie rogówki
3.6.2.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.3.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.8.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)
3.8.5.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A (ICD-10 E 75.2)
3.8.6.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.7.	LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)
3.8.8.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.8.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.10.	LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)
3.8.11.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I (ICD-10 E 75.2)
3.8.12.	LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)
3.8.13.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.8.14.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8.15.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.16.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)

3.8.17.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)	
3.8.18.	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)	
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy	
<b>Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018592   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie- Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.2.	Endokrynologia	
2.3.	Gastroenterologia	
2.4.	Kardiologia	
2.5.	Nefrologia	
2.6.	Neurologia	
2.7.	Onkologia kliniczna	
2.8.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.9.	Choroby płuc	
2.10.	Reumatologia	
2.11.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny	
2.12.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.13.	Położnictwo i ginekologia	
2.14.	Chirurgia ogólna	
2.15.	Chirurgia klatki piersiowej	
2.16.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny	
2.17.	Kardiochirurgia	
2.18.	Neurochirurgia	
2.19.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.20.	Otorinolaryngologia	
2.21.	Urologia	
2.22.	Transplantologia kliniczna	
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – diabetologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – immunologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	



3.1.8.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej
3.1.16.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.17.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.19.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatrya
3.1.21.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.2.3.	terapia izotopowa
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	kolonoskopia
3.3.5.	żywienia pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.7.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
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 szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	przeszczepienie nerki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.11.1.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.11.2.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym

3.11.3.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.12.1.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.12.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.12.3.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.12.4.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.12.5.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.12.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.12.7.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.12.8.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.12.9.	LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAŁ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.12.10.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.12.11.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.12.12.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.12.13.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.12.14.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.12.15.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.12.16.	LECZENIE WCZESNODZIECIĘCEJ POSTACI CYSTYNOZY NEFROPATYCZNEJ (ICD-10 E 72.0)
3.12.17.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU (ICD-10 C 34)
3.12.18.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.12.19.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.12.20.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.12.21.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.12.22.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.12.23.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)

3.13.	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.
-------	---

Dyrektor Lubelskiego OW NFZ

***Karol Tarkowski***