

Lublin, 27 lutego 2023 r.

Na podstawie przepisu art. 95n ust 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022, poz. 2561 z późn. zm.), Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza

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

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

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>		
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1. 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. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.3.	Pediatria	
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. 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	
3.1.10.	Porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	

3.5.	Świadczenia 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE**

#### **1. Dane ogólne**

1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 28	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002929
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. Marszałka Józefa Piłsudskiego 28	

#### **2. Profile systemu zabezpieczenia**

2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Izba przyjęć – IP

#### **3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**

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	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.1.2.	kolonoskopia	
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

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

#### **1. Dane ogólne**

1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. Jana Zamoyskiego 149	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002928
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. Jana Zamoyskiego 149	

#### **2. Profile systemu zabezpieczenia**

2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.4.	Pedagogia
2.5.	Neonatologia
2.6.	Położnictwo i ginekologia
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu

#### **3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1.	Porada specjalistyczna – 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 – położnictwo i ginekologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.9.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.10.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.11.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – diabetologia
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.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 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
3.1.12.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – alergologia
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.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.5.3.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim</b>	
<b>1. 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 MIĘDZYRZECU 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
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Izba przyjęć – IP
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Pediatrya

2.4.	Położnictwo i ginekologia
2.5.	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 – 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.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	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 leczenie
2.4.	Pediatrya
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
3.1.8.	Porada specjalistyczna – proktologia

3.1.9.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	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.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM</b>	
<b>1. 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: 00000002951   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM - 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. 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 leczenie
2.5.	Pediatryka
2.6.	Położnictwo i ginekologia
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
<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 – 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

3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia
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
3.2.2.	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.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE</b>	
<b>1. 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. 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.	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 – endokrynologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatryka
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
3.1.8.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
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 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE**

<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 - SZPITAL	
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	
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.3.	Pediatria	
2.4.	Neonatologia	
2.5.	Położnictwo i ginekologia	
2.6.	Chirurgia ogólna	
2.7.	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	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – geriatria	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – endokrynologia	
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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W BEŁŻYCACH</b>		
<b>1. 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: SZPITAL POWIATOWY IM.DR WOJCIECHA OCZKI	

1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul Lubelska 90	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Pediatria	
2.3.	Położnictwo i ginekologia	
2.4.	Chirurgia ogólna	
2.5.	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 – 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.	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.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
<b>1. 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. 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.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.3.	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 – hematologia	
3.1.2.	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 wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>ARION SZPITALA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI</b>	
<b>1. Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Warszawa, TERYT - 1465011, 20-827, ul. Kazimierza Króla 39
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024660   Oznaczenie organu: W - 14
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. Stanisława Pojaska 5
<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.	Geriatrya
2.1.1.2.	Kardiologia
2.1.1.3.	Neurologia
2.1.1.4.	Choroby płuc
2.2.	Choroby zakaźne
2.3.	Pediatrya
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. 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>	
<b>1. 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. Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Izba przyjęć – IP
2.3.	Chirurgia ogólna
2.4.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
<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 – 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.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SZPITAL POWIATOWY W RYKACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	
<b>1. Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Ryki, TERYT - 0616044, 08-500, ul. Żytnia 23
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000206545   Oznaczenie organu: W - 06
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. Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	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 – gruźlica i choroby płuc
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badań 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>Tabela 2: Szpitale II stopnia</b>		
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ</b>		
<b>1. 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: 000000002940      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. 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.	Gastroenterologia	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.4.	Chirurgia ogólna	
2.5.	Chirurgia plastyczna	
2.6.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
<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 – 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	
3.3.3.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.7.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie</b>	
<b>1. 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. 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.	Pediatrya
2.5.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.6.	Chirurgia ogólna
2.7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.8.	Urologia
2.9.	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 – 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
3.1.14.	Porada specjalistyczna – logopedia
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.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia

3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRAŚNIKU</b>	
<b>1. Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, ul. Fryderyka Chopina 13
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002957   Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, ul. Fryderyka Chopina 13
<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.	Choroby płuc
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
2.3.	Kardiologia
2.4.	Neurologia
2.5.	Anestezjologia i intensywne leczenie
2.6.	Pedagogia
2.7.	Neonatalogia
2.8.	Położnictwo i ginekologia
2.9.	Chirurgia ogólna
2.10.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.11.	Chemioterapia – hospitalizacja
<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 – 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 – neonatalogia
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.	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 wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE</b>	
<b>1. 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. 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.	Pediatrica
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. 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
3.1.22.	Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.1.2.	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
3.3.4.	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 szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE</b>	
<b>1. Dane ogólne</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, ul. Aleja Kraśnicka 100
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002945   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. 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.	Izba przyjęć – IP
2.3.	Neurologia
2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia
2.5.	Choroby zakaźne dla dzieci
2.6.	Pediatria
2.7.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny
2.8.	Położnictwo i ginekologia
2.9.	Chirurgia ogólna
2.10.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.11.	Urologia
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 – 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
3.1.12.	Porada specjalistyczna – geriatria
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badania 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 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)

3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
------	---

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
------	--

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE

### 1. Dane ogólne

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
------	---

### 2. Profile systemu zabezpieczenia

2.1.	Choroby wewnętrzne
------	--------------------

2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
--------	---

2.1.1.1.	Choroby płuc
----------	--------------

2.1.1.2.	Reumatologia
----------	--------------

2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
------	-----------------------------------

2.3.	Neurologia
------	------------

2.4.	Anestezjologia i intensywne terapie
------	-------------------------------------

2.5.	Pedagogia
------	-----------

2.6.	Neonatalogia
------	--------------

2.7.	Położnictwo i ginekologia
------	---------------------------

2.8.	Chirurgia ogólna
------	------------------

2.9.	Okulistyka
------	------------

2.10.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
-------	---

2.11.	Urologia
-------	----------

### 3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:

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
---------	-----------------------------------

3.1.13.	Porada specjalistyczna – kardiologia
---------	--------------------------------------

3.1.14.	Porada specjalistyczna – okulistyka
---------	-------------------------------------

3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
------	--

3.2.1.	tomografii komputerowej
--------	-------------------------

3.2.2.	rezonansu magnetycznego
--------	-------------------------

3.2.3.	badań 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.6.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBIAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**Tabela 3: Szpitale III stopnia****WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBLINIE**

<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, ul. Aleja Kraśnicka 100	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002945      Oznaczenie organu: W - 06
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, ul. Aleja Kraśnicka 100	
<b>2. 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 leczenie – drugi poziom referencyjny	
2.13.	Choroby płuc	
2.14.	Pediatria	
2.15.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.16.	Chirurgia ogólna	
2.17.	Chirurgia naczyniowa	
2.18.	Chirurgia onkologiczna	
2.19.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.20.	Otolaryngologia	
2.21.	Urologia	
2.22.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – 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 foniatrya
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.	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.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	terapia izotopowa
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE AKROMEGALII (ICD-10 E22.0)
3.8.2.	LECZENIE ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (aHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
3.8.6.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)
3.8.7.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.8.8.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.8.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)

3.8.10.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.8.12.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY NEREK (ICD-10 N18)
3.8.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.8.14.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.8.15.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.8.16.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.8.17.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.8.18.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.8.19.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŚNIENIA PRZYTARCZYCY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
3.8.20.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10 G.20)
3.8.21.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D84.1)
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH</b>	
<b>1. 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: 00000002932   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. Profile systemu zabezpieczenia</b>	
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
2.2.	Choroby wewnętrzne
2.3.	Kardiologia
2.4.	Neurologia
2.5.	Anestezjologia i intensywne leczenie
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
3.1.19.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – diabetologia
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 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)

3.8.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIENICZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.8.6.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.8.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.8.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.8.9.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.10.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach
<b>WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ</b>	
<b>1. 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   Oznaczenie organu: W - 06
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. 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 intensywna terapia – drugi poziom referencyjny
2.8.	Choroby płuc
2.9.	Choroby zakaźne
2.10.	Pediatrya
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.	Otorynolaryngologia
2.18.	Urologia
2.19.	Chemioterapia – hospitalizacja
2.20.	Hematologia
<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
3.1.20.	Porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.1.22.	Porada specjalistyczna – diabetologia 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
3.2.1.3.	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
3.2.2.2.	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
3.3.4.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.5.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.8.2.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)
3.8.6.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
3.8.7.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.8.8.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.8.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.8.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.8.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.8.12.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
3.8.13.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.8.14.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIEJĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
3.8.15.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.8.16.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.8.17.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10: D47.1)
3.8.18.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.8.19.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.8.20.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.8.21.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBIAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.8.22.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.8.23.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.8.24.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)

3.8.25.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)	
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy	
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II W ZAMOŚCIU</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, al. 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, al. Aleje Jana Pawła II 10	
<b>2. 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 intensywne terapie – drugi poziom referencyjny	
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny	
2.12.	Chirurgia ogólna	
2.13.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny	
2.14.	Chirurgia onkologiczna	
2.15.	Kardiochirurgia	
2.16.	Neurochirurgia	
2.17.	Okulistyka	
2.18.	Otolaryngologia	
2.19.	Urologia	
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja	
2.21.	Pediatria	
<b>3. 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 – geriatrya	
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 – neurologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – reumatologia
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 – proktologia
3.1.17.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.20.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.22.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.23.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna – hepatologia
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.3.4.	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 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZELĘYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.7.2.	LECZENIE AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA (ICD-10: G73.1)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAŁ POSTAĆ ZIARNINIĄKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)

3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.7.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.7.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.7.10.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.7.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.7.12.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.13.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.7.14.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.7.15.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.7.16.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.7.17.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.7.18.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.7.19.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.7.20.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.7.21.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.22.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.7.23.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.7.24.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.7.25.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.7.26.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.7.27.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.7.28.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
3.7.29.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10 G.20)
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 zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych

3.12.	Przezkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca	
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM</b>		
<b>1. 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. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby wewnętrzne	
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
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 intensywne terapie	
2.11.	Otolaryngologia	
<b>3. 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 – neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – reumatologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
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 – otolaryngologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	rezonansu magnetycznego	
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.3.1.	gastroskopia	
3.2.3.2.	kolonoskopia	
3.2.4.	tlenoterapii domowej	
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.4.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
3.4.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	



3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

<b>Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>		
<b>CENTRUM ONKOLOGII ZIEMI LUBELSKIEJ IM. ŚW. JANA Z DUKLI</b>		
<b>1. 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 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002948
1.3.	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. Dra Kazimierza Jaczewskiego 7	
<b>2. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Onkologia kliniczna	
2.2.	Anestezjologia i intensywne leczenie	
2.3.	Chirurgia onkologiczna	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
2.5.	Chemioterapia – hospitalizacja	
2.6.	Brachyterapia	
2.7.	Radioterapia	
2.8.	Ginekologia onkologiczna	
2.9.	Hematologia	
2.10.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.11.	Urologia	
<b>3. 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	
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – hematologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – transplantologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
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	
3.3.7.	medycyny nuklearnej:	

3.3.7.1.	badania izotopowe
3.3.7.2.	terapia izotopowa
3.3.8.	badania zgodności tkankowej
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.7.2.	LECZENIE AGRESYWNEGO I OBJAWOWEGO, NIEOPERACYJNEGO, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEGO LUB PRZERZUTOWEGO RAKA RDZENIASTEGO TARCZYCY (ICD-10 C73)
3.7.3.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)
3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.7.8.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)
3.7.9.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
3.7.10.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)
3.7.11.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.7.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.7.13.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.7.14.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.7.15.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
3.7.16.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.7.17.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMLIPIBEM (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.7.18.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.7.19.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIEJĘ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
3.7.20.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)

3.7.21.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10: D47.1)
3.7.22.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.7.23.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.7.24.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.7.25.	LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HÜRTHLE'A) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM (ICD-10 C 73)
3.7.26.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.7.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.7.28.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; 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)
3.7.29.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.7.30.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.7.31.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM (ICD-10 C44)
3.7.32.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

**SAMODZIELNE PUBLICZNE SANATORIUM GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC W PONIATOWEJ**

<b>1. 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. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby płuc	
<b>3. 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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC**

<b>1. 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. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Choroby płuc	
<b>3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	

<b>Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie</b>		
<b>6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1. 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 ZOZ W DĘBLINIE	
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. Profile systemu zabezpieczenia</b>		
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć – IP	
2.5.	Otorinolaryngologia	
<b>3. 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	
3.1.8.	Porada specjalistyczna – logopedia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.1.2.	kolonoskopia	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE</b>		
<b>1. 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	
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. 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.	Otarynolaryngologia
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
3.2.3.2.	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 ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

## **1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ 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, 20-049, ul. aleje Racławickie 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. aleje Racławickie 23
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywne leczenie
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.	Otarynolaryngologia
2.11.	Położnictwo i ginekologia

2.12.	Urologia
2.13.	Gastroenterologia
2.14.	Neurochirurgia
<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
3.1.12.	Porada specjalistyczna – diabetologia
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
3.3.3.	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 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
3.8.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.10.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach
<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		
2.3.	Choroby zakaźne		
2.4.	Endokrynologia		
<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 – neurologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
<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.	Pediatrica
2.12.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny
2.13.	Chirurgia dziecięca
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
2.15.	Otorynolaryngologia 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
3.1.18.	Porada specjalistyczna – immunologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.3.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań zgodności tkankowej
3.3.4.	badań genetycznych
3.3.5.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (aHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.8.2.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
3.8.6.	LECZENIE CHORYCH NA CYSTYNOZĘ NEFROPATYCZNĄ (ICD-10: E72.0)
3.8.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.8.8.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.8.9.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.8.10.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.8.11.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.8.12.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.8.13.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.8.14.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOCIĄ PRZYSADKI (ICD-10: E23)
3.8.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.8.16.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.8.17.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.8.18.	LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.8.19.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.8.20.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIEWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIEWEGO (ICD-10 E 30.9)
3.8.21.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10: E84)

3.8.22.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.8.23.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.8.24.	LECZENIE UZUPEŁNIAJĄCE L-KARNITYNĄ W WYBRANYCH CHOROBAH METABOLICZNYCH (E 71.1, E 71.3, E 72.3)
3.8.25.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.8.26.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.8.27.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 W LUBLINIE**

#### **1. Dane ogólne**

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	

#### **2. Profile systemu zabezpieczenia**

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
2.21.	Radioterapia
2.22.	Ginekologia onkologiczna

#### **3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**

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
3.1.15.	Porada specjalistyczna – genetyka
3.1.16.	Porada specjalistyczna – hepatologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	teleradioterapii
3.2.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1.	gastroskopia
3.2.4.2.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZĘŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.7.2.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
3.7.3.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLIZOWYCH (ICD-10: C43)
3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)
3.7.8.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)
3.7.9.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)
3.7.10.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)
3.7.11.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.7.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)

3.7.13.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.7.14.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.7.15.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
3.7.16.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.7.17.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPIMABEM (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.7.18.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.7.19.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.20.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY (ICD-10: L20)
3.7.21.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.7.22.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIEJĄ APLASTYCZNĄ (ICD-10: D61)
3.7.23.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)
3.7.24.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ (ICD-10: D47.1)
3.7.25.	LECZENIE NOCNEJ NAPADOWEJ HEMOGLOBINURII (PNH) (ICD-10 D59.5)
3.7.26.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.7.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.7.29.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.7.30.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.31.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.7.32.	LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) – CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA (ICD-10 H 20.0, H 30.0)
3.7.33.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.7.34.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
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 zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.10.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka

3.11.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach	
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 4 W LUBLINIE</b>		
<b>1. Dane ogólne</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Dra Kazimierza 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. Dra Kazimierza Jaczewskiego 8	
<b>2. 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 leczenie – 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.	Otolaryngologia	
2.21.	Urologia	
2.22.	Transplantologia kliniczna	
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja	
<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 – endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia	
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 – neonatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej	
3.1.15.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia	

3.1.16.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.17.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.20.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – genetyka
3.1.23.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PRZEŁYKU I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.10.2.	LECZENIE AKROMEGALII (ICD-10 E22.0)
3.10.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ CUSHINGA (ICD-10: E24.0)
3.10.4.	LECZENIE CHOROBY FABRY’EGO (ICD 10 E.75.2)
3.10.5.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.10.6.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)



3.10.7.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.10.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.10.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.10.10.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)
3.10.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.10.12.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.10.13.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.10.14.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.10.15.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
3.10.16.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.10.17.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.10.18.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
3.10.19.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.20.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
3.10.21.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.10.22.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.23.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.10.24.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.10.25.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.10.26.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.10.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY NEREK (ICD-10 N18)
3.10.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.10.29.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY WILSONA (ICD-10: E83.0)
3.10.30.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.10.31.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.10.32.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.10.33.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)

3.10.34.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCOZYDOZĄ (ICD-10: E84)
3.10.35.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.10.36.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.10.37.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.38.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
3.10.39.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10 G.20)
3.10.40.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
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.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.13.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.14.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.15.	Przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka
3.16.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

Z upoważnienia

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

**Paweł Piróg**

p.o. dyrektor

Lubelskiego OW NFZ

(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)