

Łódź, 04.07.2024 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. 2024, poz. 146), Dyrektor Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza

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

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

Tabela 1: Szpitale I stopnia

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Pajęcznie

| | | | |
|---------|---|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Pajęczno 1009044 98-330 Pajęczno ul. 1 Maja 13/15 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5223 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY - PRZEDSIĘBIORSTWO PODMIOTU LECZNICZEGO | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Pajęczno 1009044 98-330 Pajęczno ul. 1 Maja 13/15 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.2 | izba przyjęć | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 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 - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | | |
| 3.2.1 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.3.1 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | | |
| 3.3.1.1 | gastroskopia | | |
| 3.3.1.2 | 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| 3.6 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | | |

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

| | | | |
|-----|--|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Wieluń 1017094 98-300 Wieluń ul. Szpitalna 16 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5247 | Oznaczenie organu: W - 10 |

| | |
|---|---|
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICTWA SZPITALNEGO Z SIEDZIBĄ W WIELUNIU PRZY ULICY SZPITALNEJ 16 |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Wieluń 1017094 98-300 Wieluń ul. Szpitalna 16 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.2 | choroby wewnętrzne |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: |
| 2.2.1.1 | choroby płuc |
| 2.3 | anestezjologia i intensywne terapia |
| 2.4 | pediatria |
| 2.5 | położnictwo i ginekologia |
| 2.6 | chirurgia ogólna |
| 2.7 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.12 | Porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | rezonansu magnetycznego |
| 3.4 | 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 |
| Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy | |

| | | | |
|---------|---|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łęczycza 1004011 99-100 Łęczycza ul. Zachodnia 6 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5232 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łęczycza 1004011 99-100 Łęczycza ul. Zachodnia 6 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.3 | anestezjologia i intensywne terapia | | |
| 2.4 | pediatria | | |
| 2.5 | neonatologia | | |
| 2.6 | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.7 | chirurgia ogólna | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci | | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń | | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - gruźlica i chorób płuc | | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - urologia | | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - endokrynologia | | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - alergologia | | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | | |
| 3.2.1 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej | | |
| 3.3.2 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | | |
| 3.3.2.1 | gastroskopia | | |
| 3.3.2.2 | kolonoskopia | | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 | | |

| | | |
|--|---|---|
| 3.7 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łowicz 1005011 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5119 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łowicz 1005011 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 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 | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - geriatria | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.8 | 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.6 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.7 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej | | |

| | | | |
|---|---|------------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Rawa Mazowiecka 1013011 96-200 Rawa Mazowiecka ul. Warszawska 14 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 19966 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ŚW. DUCHA W RAWIE MAZOWIECKIEJ | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Rawa Mazowiecka 1013011 96-200 Rawa Mazowiecka ul. Warszawska 14 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.2 | pediatria | | |
| 2.3 | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.4 | chirurgia ogólna | | |
| 2.5 | izba przyjęć | | |
| 2.6 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.6.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | | |
| 2.6.1.1 | choroby płuc | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | | |
| 3.5 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| 3.6 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | | |
| Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy im. Edmunda Biernackiego w Opocznie | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Opoczno 1007044 26-300 Opoczno ul. Partyzantów 30 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5183 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Opoczno 1007044 26-300 Opoczno ul. Partyzantów 30 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | | |

| | | |
|---|---|---|
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.4 | pediatria | |
| 2.5 | chirurgia ogólna | |
| 2.6 | 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 - gruźlica i chorób płuc | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.2 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.2.1 | tomografii komputerowej | |
| 3.2.2 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.2.2.1 | gastroskopia | |
| 3.3 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.4 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.5 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Wrocław 0264011 50-417 Wrocław ul. Romualda Traugutta 57/59 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 249939 Oznaczenie organu: W - 02 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ZAKONU BONIFRATRÓW ŚW.JANA BOŻEGO W ŁODZI | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 93-357 Łódź ul. Kosynierów Gdyńskich 61 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.3 | chirurgia ogólna | |
| 2.4 | izba przyjęć | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.7 | 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 | |
| 3.3.2 | 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 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.7 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Szpital Główno Grupa Zdrowie Sp. z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Główno 1020011 95-015 Główno ul. Wojska Polskiego 32/34 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 199138 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL GŁÓWNO | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Główno 1020011 95-015 Główno ul. Wojska Polskiego 32/34 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | neonatologia | |
| 2.3 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.4 | chirurgia ogólna | |
| 2.5 | izba przyjęć | |
| 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 - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.7 | 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.5 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.6 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Zduńskowolski Szpital Powiatowy Sp. z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Zduńska Wola 1019011 98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5252 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: ZDUŃSKOWOLSKI SZPITAL POWIATOWY | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Zduńska Wola 1019011 98-220 Zduńska Wola ul. Królewska 29 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | pediatria | |
| 2.3 | neonatologia | |
| 2.4 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.5 | chirurgia ogólna | |
| 2.6 | izba przyjęć | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 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 - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - leczenie bólu | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową | |
| 3.2.2 | 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 | |
| 3.7 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy w Wieruszowie | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Wieruszów 1018074 98-400 Wieruszów ul. Warszawska 104 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 22350 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Oddziały Szpitalne | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Wieruszów 1018074 98-400 Wieruszów ul. Warszawska 104 | |
| 2 | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | pediatria | |
| 2.3 | izba przyjęć | |
| 3 | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.3.1 | Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (ICD-10: E76.1) | |
| 3.4 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.5 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Poddębice 1011034 99-200 Poddębice ul. Mickiewicza 16 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 25789 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Poddębickie Centrum Zdrowia | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Poddębice 1011034 99-200 Poddębice ul. Mickiewicza 16 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |

| | |
|---------|--|
| 2.2.1.1 | onkologia kliniczna |
| 2.3 | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.4 | położnictwo i ginekologia |
| 2.5 | chirurgia ogólna |
| 2.6.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: |
| 2.6.1.1 | chirurgia onkologiczna |
| 2.7 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.7 | 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 | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | badania endoskopowego 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.6.1 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) |
| 3.6.2 | Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0) |
| 3.6.3 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.6.4 | Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50) |
| 3.6.5 | Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64) |
| 3.6.6 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.6.7 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |

| | | |
|---|--|--|
| 3.8 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| "Kutnowski Szpital Samorządowy" Sp. z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kutno 1002011 99-300 Kutno ul. Kościuszki 52 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 25063 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Kutnowski Szpital Samorządowy im. dr Antoniego Troczewskiego" | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Kutno 1002011 99-300 Kutno ul. Kościuszki 52 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.2.1.1 | dermatologia i wenerologia | |
| 2.3 | neurologia | |
| 2.4 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.5 | pediatria | |
| 2.6 | neonatologia | |
| 2.7 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.8 | chirurgia ogólna | |
| 2.8.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.8.1.1 | chirurgia onkologiczna | |
| 2.9 | 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 - nefrologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową | |
| 3.2.1.2 | neurologiczną | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.3.1 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.3.1.1 | gastroskopia | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej | |

| | | |
|---|---|--|
| | finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5 | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6 | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.8 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Łasku | | |
| Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łask 1003024 98-100 Łask ul. Warszawska 62A | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 13536 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ŁASK | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łask 1003024 98-100 Łask ul. Warszawska 62A | |
| 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 | kardiologia | |
| 2.1.1.2 | neurologia | |
| 2.2 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.3 | pediatria | |
| 2.4 | chirurgia ogólna | |
| 2.4.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.4.1.1 | chirurgia szczękowo-twarzowa | |
| 2.5 | izba przyjęć | |
| Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - nefrologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - leczenie bólu | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - proktologia | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - endokrynologia | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.16 | 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 | 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.6 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |

Tabela 2: Szpitale II stopnia

Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi

| | | | |
|-------|---|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 93-113 Łódź ul. Milionowa 14 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 4685 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 93-113 Łódź ul. Milionowa 14 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.2 | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.3 | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.4 | neurologia | | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.6 | chirurgia ogólna | | |
| 2.7 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.8 | okulistyka | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - endokrynologia | | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - okulistyka | | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - kardiologia | | |

| | | |
|--|---|-----------------|
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - geriatryka | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - proktologia | |
| 3.1.14 | 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 | |
| 3.2.2 | 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 w zakresie przeszczepów: | |
| 3.6.1 | Przeszczepienie rogówki | |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.7.1 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) | |
| 3.7.2 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) | |
| 3.7.3 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) | |
| 3.7.4 | 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) | |
| 3.7.5 | Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0) | |
| 3.8 | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy | |
| 3.9 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.10 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej - Curie w Zgierzu | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Zgierz 1020031 95-100 Zgierz ul. Parzęczewska 35 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 4416 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: ZESPÓŁ OPIEKI SZPITALNEJ | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Zgierz 1020031 95-100 Zgierz ul. Parzęczewska 35 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |

| | |
|---------|---|
| 2.2 | choroby wewnętrzne |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: |
| 2.2.1.1 | gastroenterologia |
| 2.2.1.2 | nefrologia |
| 2.2.1.3 | geriatria |
| 2.3 | endokrynologia |
| 2.4 | kardiologia |
| 2.5 | neurologia |
| 2.6 | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.7 | pediatria |
| 2.8 | neonatologia - drugi poziom referencyjny |
| 2.9 | położnictwo i ginekologia - drugi poziom referencyjny |
| 2.10 | chirurgia ogólna |
| 2.11 | neurochirurgia |
| 2.12 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.13 | otorynolaryngologia |
| 2.14 | urologia |
| 2.15 | terapia izotopowa |
| 2.16 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - neurochirurgia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - geriatria |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 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 | 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.7.1 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) | |
| 3.7.2 | Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego – Crohna (ICD-10: K50) | |
| 3.7.3 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) | |
| 3.7.4 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) | |
| 3.7.5 | Leczenie akromegalii (ICD-10: E22.0) | |
| 3.7.6 | Leczenie pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy (ICD-10: C73) | |
| 3.7.7 | Leczenie pacjentów z chorobami nerek (ICD-10: N18) | |
| 3.7.8 | Leczenie pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (ICD-10 C 73) | |
| 3.7.9 | Leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek (ICD-10: Q61.2) | |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych | |
| 3.9 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.10 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Skierniewice 1063011 96-100 Skierniewice ul. dr. Stanisława Rybickiego 1 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5118 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICTWA SZPITALNEGO | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Skierniewice 1063011 96-100 Skierniewice ul. dr. Stanisława Rybickiego 1 | |
| 2 | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |

| | |
|---------|---|
| 2.2 | choroby wewnętrzne |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: |
| 2.2.1.1 | gastroenterologia |
| 2.3 | kardiologia |
| 2.4 | nefrologia |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.6 | pediatria |
| 2.7 | położnictwo i ginekologia |
| 2.8 | chirurgia ogólna |
| 2.9 | chirurgia onkologiczna |
| 2.10 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.11 | otorynolaryngologia |
| 3 | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | badania endoskopowego 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.6.1 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia |

| | | |
|--|---|---|
| | żywieniowego oraz wyrobów medycznych | |
| 3.8 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Piotrków Trybunalski 1062011 97-300 Piotrków Trybunalski ul. Rakowska 15 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5179 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Piotrków Trybunalski 1062011 97-300 Piotrków Trybunalski ul. Rakowska 15 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.2.1.1 | gastroenterologia | |
| 2.2.1.2 | reumatologia | |
| 2.3 | kardiologia | |
| 2.4 | neurologia | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.6 | chirurgia ogólna | |
| 2.7 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.8 | okulistyka | |
| 2.9 | otorynolaryngologia | |
| 2.10 | urologia | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - hepatologia | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - nefrologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - reumatologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - choroby zakaźne | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - okulistyka | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - otolaryngologia | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | neurologiczną |
| 3.2.1.2 | 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.8.1 | Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego – Crohna (ICD-10: K50) |
| 3.8.2 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.8.3 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.8.4 | Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45) |
| 3.8.5 | Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51) |
| 3.8.6 | Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0) |
| 3.8.7 | Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) |
| 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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| Szpital Powiatowy w Radomsku | |

| | | | |
|---------|---|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Radomsko 1012011 97-500 Radomsko ul. Jagiellońska 36 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5180 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Radomsko 1012011 97-500 Radomsko ul. Jagiellońska 36 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.2.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | | |
| 2.2.1.1 | reumatologia | | |
| 2.3 | kardiologia | | |
| 2.4 | neurologia | | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.6 | choroby płuc | | |
| 2.7 | choroby zakaźne | | |
| 2.8 | pediatria | | |
| 2.9 | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.10 | chirurgia ogólna | | |
| 2.11 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.12 | otorynolaryngologia | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - hepatologia | | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - reumatologia | | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - preluksacja | | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - otolaryngologia | | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - logopedia | | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - urologia | | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - endokrynologia | | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.18 | 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 | 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 | 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.8.1 | Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B18.1) |
| 3.8.2 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.8.3 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.8.4 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.8.5 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.8.6 | Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45) |
| 3.8.7 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.8.8 | Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51) |
| 3.8.9 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.8.10 | Leczenie chorych na chłoniaki T-komórkowe (ICD-10: C84) |
| 3.8.11 | Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B18.2) |
| 3.8.12 | Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) |
| 3.8.13 | Leczenie pacjentów z chorobą śródmiąższową płuc (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34) |
| 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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| Pabianickie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | |

| | | |
|---------|--|--|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Pabianice 1008021 95-200 Pabianice ul. Jana Pawła II 68 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 23602 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im. E. Biernackiego | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Pabianice 1008021 95-200 Pabianice ul. Jana Pawła II 68 | |
| 2 | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | neurologia | |
| 2.4 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.5 | pediatria | |
| 2.6 | neonatologia | |
| 2.7 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.8 | chirurgia ogólna | |
| 2.9 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.10 | urologia | |
| 3 | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | |
| 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 - chirurgia dziecięca | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - preluksacja | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - endokrynologia | |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - reumatologia | |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - nefrologia | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową | |
| 3.2.1.2 | neurologiczną | |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |

| | | |
|---|---|--|
| 3.3.1 | tomografii komputerowej | |
| 3.3.2 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.3.2.1 | gastroskopia | |
| 3.3.2.2 | kolonoskopia | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5 | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6 | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.7.1 | Leczenie choroby Fabry'ego (ICD-10: E75.2) | |
| 3.8 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach – Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Brzeziny 1021011 95-060 Brzeziny ul. Marii Skłodowskiej-Curie 6 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 24615 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Brzezinach | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Brzeziny 1021011 95-060 Brzeziny ul. Marii Skłodowskiej-Curie 6 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | kardiologia | |
| 2.4 | neurologia | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapię | |
| 2.6 | pediatria | |
| 2.7 | neonatalogia | |
| 2.8 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.9 | chirurgia ogólna | |
| 2.10 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.11 | chirurgia onkologiczna | |
| 2.12 | chemioterapia hospitalizacja | |
| 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 - chirurgia ogólna | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - leczenie osteoporozy | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | |

| | | |
|---|--|------------------|
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - alergologia | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej | |
| 3.3.2 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.3.2.1 | gastroskopia | |
| 3.3.2.2 | kolonoskopia | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5 | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6 | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.7.1 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) | |
| 3.7.2 | Zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0) | |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych | |
| 3.9 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.10 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| Tomaszowskie Centrum Zdrowia Spółka z o.o. | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Tomaszów Mazowiecki 1016011 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Jana Pawła II 35 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 23114 |
| 1.2 | Oznaczenie organu: W - 10 | |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Tomaszowskie Centrum Zdrowia - Szpital | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Tomaszów Mazowiecki 1016011 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Jana Pawła II 35 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | pediatria | |
| 2.3.1 | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.3.1.1 | alergologia dziecięca | |
| 2.4 | neurologia | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.6 | choroby zakaźne | |

| | |
|---------|---|
| 2.7 | położnictwo i ginekologia |
| 2.8 | chirurgia ogólna |
| 2.9 | chirurgia onkologiczna |
| 2.10 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.11 | otorynolaryngologia |
| 2.12 | urologia |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | ycznego |
| 3.3.3 | Badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.3.1 | gastroskopia |
| 3.3.3.2 | kolonoskopia |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5 | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6 | Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.7.1 | Leczenie pacjentów z chorobą Pompego (ICD-10: E74.0) |
| 3.7.2 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |

| | |
|-------|---|
| 3.7.3 | Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P07.2, P07.3, P27.1) |
| 3.8 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |

Tabela 3: Szpitale III stopnia

Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego

| | | |
|---------|--|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 91-347 Łódź ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 4501 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 91-347 Łódź ul. gen. Karola Kniaziewicza 1/5 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | kardiologia | |
| 2.3 | dermatologia i wenerologia | |
| 2.4 | dermatologia i wenerologia dziecięca | |
| 2.5 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.6 | choroby zakaźne | |
| 2.7 | choroby zakaźne dla dzieci | |
| 2.8 | kardiochirurgia | |
| 2.9 | izba przyjęć | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - hepatologia | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - choroby zakaźne | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - choroby zakaźne dla dzieci | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - leczenie AIDS | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - kardiochirurgia | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | kardiologiczną | |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1 | kardiologiczną | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej | |
| 3.3.2 | Badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.3.2.1 | gastroskopia | |
| 3.3.2.2 | kolonoskopia | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 leczeniu 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 przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B (ICD-10: B18.1) | |
| 3.7.2 | Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10: I27, I27.0) | |
| 3.7.3 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) | |
| 3.7.4 | Leczenie chorych z umiarkowaną i ciężką postacią łuszczyca plackowatej (ICD-10: L40.0) | |
| 3.7.5 | Leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10: B18.2) | |
| 3.7.6 | Leczenie przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) (ICD-10: I27, I27.0 i/lub I26) | |
| 3.7.7 | Leczenie pacjentów chorych na raka podstawnokomórkowego skóry (ICD-10: C44) | |
| 3.7.8 | Leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25) | |
| 3.7.9 | Profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV (ICD-10: B18.0, B18.1, B18.9, B19.0, B19.9, C22.0, C82, C83, C85, C90.0, C91, C92, D45, D47, D75, Z94) | |
| 3.7.10 | Leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1) | |
| 3.8 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.10 | Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych | |
| 3.11 | Przezkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca | |
| 3.12 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach | |
| Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 4373 Oznaczenie organu: W – 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061039 93-513 Łódź ul. Pabianicka 62 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | hematologia | |
| 2.4 | kardiologia | |
| 2.5 | nefrologia | |
| 2.6 | neurologia | |
| 2.7 | onkologia kliniczna | |
| 2.8 | anestezjologia i intensywne leczenie | |

| | |
|--------|---|
| 2.9 | reumatologia |
| 2.10 | położnictwo i ginekologia |
| 2.11 | chirurgia ogólna |
| 2.12 | chirurgia klatki piersiowej |
| 2.13 | chirurgia naczyniowa - drugi poziom referencyjny |
| 2.14 | chirurgia onkologiczna |
| 2.15 | neurochirurgia |
| 2.16 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.17 | urologia |
| 2.18 | radioterapia |
| 2.19 | brachyterapia |
| 2.20 | izba przyjęć |
| 2.21 | alergologia dla dzieci |
| 2.22 | pediatria |
| 2.22 | chirurgia dziecięca |
| 2.24 | otorynolaryngologia dla dzieci |
| 2.25 | urologia dla dzieci |
| 2.26 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - hematologia |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - proktologia |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - neurochirurgia |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - leczenie osteoporozy |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - audiologia i foniatrya |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci |
| 3.1.20 | porada specjalistyczna - immunologia |
| 3.1.21 | porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci |
| 3.1.22 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci |
| 3.1.23 | porada specjalistyczna - leczenie mukowiscydozy |

| | |
|---------|---|
| 3.1.24 | porada specjalistyczna - urologia dziecięca |
| 3.1.25 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.26 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.27 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.28 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.29 | porada specjalistyczna - neurologia dziecięca |
| 3.1.30 | porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci |
| 3.1.31 | porada specjalistyczna - genetyka |
| 3.1.32 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.33 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | kardiologiczną |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1 | 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 | pozytonowa tomografia emisyjna (PET) |
| 3.3.2.2 | badania izotopowe |
| 3.3.2.3 | terapia izotopowa |
| 3.3.3 | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.4 | brachyterapii |
| 3.3.5 | teleradioterapii |
| 3.3.6 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.6.1 | gastroskopia |
| 3.3.6.2 | kolonoskopia |
| 3.3.7 | badania zgodności tkankowej |
| 3.3.8 | badania genetyczne |
| 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia w zakresie przeszczepów: |
| 3.8.1 | Przeszczepienie komórek krwiotwórczych |
| 3.9 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.9.1 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) |

| | |
|--------|--|
| 3.9.2 | Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0) |
| 3.9.3 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.9.4 | Leczenie chorych na mięsaki tkanek miękkich (ICD-10: C48, C49) |
| 3.9.5 | Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50) |
| 3.9.6 | Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64) |
| 3.9.7 | Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C82, C83, C85) |
| 3.9.8 | Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową (ICD-10: C92.1) |
| 3.9.9 | Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10: D80, w tym: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 w całości; D82, w tym: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, w tym: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89) |
| 3.9.10 | Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10: E75.2) |
| 3.9.11 | Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10: E84) |
| 3.9.12 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) |
| 3.9.13 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.9.14 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.9.15 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.9.16 | Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45) |
| 3.9.17 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.9.18 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) |
| 3.9.19 | Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82) |
| 3.9.20 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.9.21 | Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi |
| 3.9.22 | Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy (ICD-10: C90.0) |
| 3.9.23 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.9.24 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) |
| 3.9.25 | Leczenie chorych na raka przełyku, połączenia żołądkowo-przełykowego i żołądka (ICD-10: C15-C16) |
| 3.9.26 | Leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43) |
| 3.9.27 | Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10: C91.0) |
| 3.9.28 | Leczenie chorych na chłoniaki T-komórkowe (ICD-10: C84) |
| 3.9.29 | 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) |
| 3.9.30 | Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10: N31) |
| 3.9.31 | Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8) |
| 3.9.32 | Leczenie chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina (ICD-10: C81) |
| 3.9.33 | Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową (ICD-10: C91.1) |
| 3.9.34 | Leczenie chorych na nowotwory mieloproliferacyjne Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1) |
| 3.9.35 | Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) |
| 3.9.36 | Lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością |

| | |
|---|---|
| | cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q (ICD-10: D46) |
| 3.9.37 | 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) |
| 3.9.38 | Leczenie pacjentów chorych na raka podstawnokomórkowego skóry (ICD-10: C44) |
| 3.9.39 | Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona (ICD-10: G.20) |
| 3.9.40 | Leczenie chorych z nocną napadową hemoglobinurią (PNH) (ICD-10: D59.5) |
| 3.9.41 | Leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3) |
| 3.9.42 | Leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni (ICD-10: G12.0, G12.1) |
| 3.9.43 | Leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1) |
| 3.9.44 | Leczenie pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy (ICD-10: C73) |
| 3.9.45 | Leczenie chorych na mukowiscydozę (ICD-10: E84) |
| 3.9.46 | Leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową (ICD-10: C92.0) |
| 3.9.47 | Leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9) |
| 3.9.48 | Leczenie raka z komórek Merkla awelumabem (ICD-10: C44) |
| 3.9.49 | Leczenie pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (ICD-10 C 73) |
| 3.9.50 | Leczenie amifamprydyną pacjentów z zespołem miastenicznym Lamberta-Eatona (ICD-10: G73.1) |
| 3.9.51 | Leczenie pacjentów chorych na kolczystokomórkowego raka skóry (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92) |
| 3.9.52 | Leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną (ICD-10: D61) |
| 3.9.53 | Leczenie pacjentów z idiopatyczną wielogniskową chorobą Castlemana (ICD-10: D47.7) |
| 3.9.54 | Zapobieganie reaktywacji cytomegalowirusa (CMV) i rozwojowi choroby u seropozytywnych względem CMV pacjentów, którzy byli poddani zabiegowi przeszczepienia allogenicznych krwiotwórczych komórek macierzystych (ICD-10: C81, C82, C83, C84, C85, C88, C90, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C45, D46, D47, D56, D57, D58, D61, D75, D80, D81, D82, D84) |
| 3.9.55 | Zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0) |
| 3.10 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.11 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.12 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.13 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy |
| Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi | |
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 90-531 Łódź ul. Wólczańska 191/195 |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 4530 Oznaczenie organu: W – 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: ZESPÓŁ OPIEKI SZPITALNEJ |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 90-531 Łódź ul. Wólczańska 191/195 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1 | choroby wewnętrzne |
| 2.2 | anestezjologia i intensywne terapie |

| | |
|---------|--|
| 2.3 | neonatologia - trzeci poziom referencyjny |
| 2.4 | położnictwo i ginekologia - trzeci poziom referencyjny |
| 2.5 | chirurgia ogólna |
| 2.6 | chirurgia naczyniowa |
| 2.7 | otorynolaryngologia |
| 2.8 | urologia |
| 2.9 | transplantologia kliniczna |
| 2.10 | izba przyjęć |
| 2.11 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - proktologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - transplantologia |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 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 |
| 3.2.2.2 | kolonoskopia |
| 3.2.3 | żywnienie pozajelitowe w warunkach domowych |
| 3.2.4 | żywnienie dojelitowe w warunkach domowych |
| 3.3 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4 | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.5 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.5.1 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.6 | 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 |
| 3.7 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.8 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.9 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |

| Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu | | | |
|---|--|-----------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Sieradz 1014011 98-200 Sieradz ul. Armii Krajowej 7 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5249 | Oznaczenie organu: W – 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Zakład Opieki Szpitalnej | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Sieradz 1014011 98-200 Sieradz ul. Armii Krajowej 7 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.3 | diabetologia | | |
| 2.4 | kardiologia | | |
| 2.5 | nefrologia | | |
| 2.6 | neurologia | | |
| 2.7 | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.8 | choroby płuc | | |
| 2.9 | reumatologia | | |
| 2.10 | pediatria | | |
| 2.11 | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.12 | chirurgia ogólna | | |
| 2.13 | neurochirurgia | | |
| 2.14 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.15 | otorynolaryngologia | | |
| 2.16 | urologia | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - alergologia | | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - nefrologia | | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci | | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - reumatologia | | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - neurochirurgia | | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - otolaryngologia | | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - logopedia | | |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - urologia | | |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - neurologia | | |

| | |
|---------|---|
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.20 | porada specjalistyczna - geriatryka |
| 3.1.21 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.2.1.2 | neurologiczną |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1 | kardiologiczną |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.3 | badania endoskopowego przewodu pokarmowego: |
| 3.3.3.1 | gastroskopia |
| 3.3.3.2 | kolonoskopia |
| 3.3.4 | leczenie 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.8.1 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) |
| 3.8.2 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.8.3 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.8.4 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.8.5 | Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45) |
| 3.8.6 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.8.7 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) |
| 3.8.8 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) |
| 3.8.9 | Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) |
| 3.9 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 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 | |
| Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Bełchatów 1001011 97-400 Bełchatów ul. Czapliniecka 123 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5222 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Opieki Szpitalnej | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Bełchatów 1001011 97-400 Bełchatów ul. Czapliniecka 123 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | |
| 2.3 | kardiologia | |
| 2.4 | nefrologia | |
| 2.5 | dermatologia i wenerologia | |
| 2.6 | neurologia | |
| 2.7 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.8 | choroby zakaźne | |
| 2.9 | pediatria | |
| 2.10 | neonatalogia - drugi poziom referencyjny | |
| 2.11 | położnictwo i ginekologia - drugi poziom referencyjny | |
| 2.12 | chirurgia ogólna | |
| 2.13 | chirurgia dziecięca | |
| 2.14 | neurochirurgia | |
| 2.15 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.16 | okulistyka | |
| 2.17 | otorynolaryngologia | |
| 2.18 | urologia | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - nefrologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - neurochirurgia | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - okulistyka | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - otolaryngologia | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - urologia | |

| | |
|---------|---|
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.2.1.2 | neurologiczną |
| 3.3 | 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 związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.8 | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.9 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.9.1 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.9.2 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.9.3 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.9.4 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) |
| 3.9.5 | Leczenie chorych z umiarkowaną i ciężką postacią łuszczycy plackowatej (ICD-10: L40.0) |
| 3.10 | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.11 | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.12 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.13 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |

Tabela 4: Szpitale ogólnopolskie

Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki

| | | |
|-----|---|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 93-338 Łódź ul. Rzgowska 281/289 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 18624 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Ginekologiczno-Położniczy i Pediatriczny Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki | |
| | | Oznaczenie organu: W - 10 |

| | |
|--------|---|
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 93-338 Łódź ul. Rzgowska 281/289 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1 | alergologia dla dzieci |
| 2.2 | gastroenterologia |
| 2.3 | gastroenterologia dla dzieci |
| 2.4 | immunologia kliniczna dla dzieci |
| 2.5 | kardiologia |
| 2.6 | kardiologia dla dzieci |
| 2.7 | nefrologia dla dzieci |
| 2.8 | neurologia dla dzieci |
| 2.9 | anestezjologia i intensywne terapie dla dzieci |
| 2.10 | pediatria |
| 2.11 | neonatologia - trzeci poziom referencyjny |
| 2.12 | chirurgia dziecięca |
| 2.13 | kardiochirurgia dla dzieci |
| 2.14 | neurochirurgia dla dzieci |
| 2.15 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 2.16 | okulistyka dla dzieci |
| 2.17 | otorynolaryngologia |
| 2.18 | otorynolaryngologia dla dzieci |
| 2.19 | izba przyjęć |
| 2.20 | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.21 | endokrynologia |
| 2.22 | endokrynologia dla dzieci |
| 2.23 | położnictwo i ginekologia - trzeci poziom referencyjny |
| 2.24 | chirurgia onkologiczna |
| 2.25 | onkologia kliniczna |
| 2.26 | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.27 | urologia dla dzieci |
| 2.28 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - genetyka |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - audiologia i foniatryka |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - ginekologia dla dziewcząt |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chorób metabolicznych |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - rzadkich wrodzonych wad metabolizmu u dzieci |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci |

| | |
|---------|---|
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - neurologia dziecięca |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - neurochirurgia dla dzieci |
| 3.1.20 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.21 | porada specjalistyczna - leczenia osteoporozy |
| 3.1.22 | porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca |
| 3.1.23 | porada specjalistyczna - urologia dziecięca |
| 3.1.24 | porada specjalistyczna - okulistyka dla dzieci |
| 3.1.25 | porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego |
| 3.3 | 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 | badania genetyczne |
| 3.3.5 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci |
| 3.3.6 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych |
| 3.3.7 | badania echokardiograficzne płodu |
| 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.7.1 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) |
| 3.7.2 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.7.3 | Leczenie chorych na mięsaki tkanek miękkich (ICD-10: C48, C49) |
| 3.7.4 | Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50) |
| 3.7.5 | Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64) |
| 3.7.6 | Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C82, C83, C85) |
| 3.7.7 | Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10: D80, w tym: D80.0, D80.1, D80.3, |

| | |
|--------|--|
| | D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 w całości; D82, w tym: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, w tym: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89) |
| 3.7.8 | Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (ICD-10: E22.8) lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego (ICD-10: E30.9) |
| 3.7.9 | Leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10: E23) |
| 3.7.10 | Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1 (ICD-10: E34.3) |
| 3.7.11 | Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10: E75.2) |
| 3.7.12 | Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) (ICD-10: E76.1) |
| 3.7.13 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) |
| 3.7.14 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.7.15 | Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10: G80) |
| 3.7.16 | Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10: I27, I27.0) |
| 3.7.17 | Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego – Crohna (ICD-10: K50) |
| 3.7.18 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.7.19 | Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P07.2, P07.3, P27.1) |
| 3.7.20 | Leczenie zespołu Prader – Willi (ICD-10: Q87.1) |
| 3.7.21 | Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) (ICD-10: Q96) |
| 3.7.22 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.7.23 | Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51) |
| 3.7.24 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.7.25 | Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10: R62.9) |
| 3.7.26 | Leczenie chorych na chłoniaki T-komórkowe (ICD-10: C84) |
| 3.7.27 | 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) |
| 3.7.28 | Leczenie tyrozydemii typu 1 (HT-1) (ICD-10: E70.2) |
| 3.7.29 | Leczenie pacjentów z wrodzonymi zespołami autozapalnymi (ICD-10: E85, R50.9, D89.8, D89.9) |
| 3.7.30 | Leczenie pacjentów chorych na raka podstawnokomórkowego skóry (ICD-10: C44) |
| 3.7.31 | Leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyżściłkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) (ICD-10: Q85.1) |
| 3.7.32 | Leczenie chorych z atypowym zespołem hemolityczno-mocznicowym (aHUS) (ICD-10: D59.3) |
| 3.7.33 | Leczenie akromegalii (ICD-10: E22.0) |
| 3.7.34 | Leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25) |
| 3.7.35 | Leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni (ICD-10: G12.0, G12.1) |
| 3.7.36 | Leczenie choroby Fabry'ego (ICD-10: E.75.2) |
| 3.7.37 | Leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1) |
| 3.7.38 | Leczenie uzupełniające L-karnityną w wybranych chorobach metabolicznych (ICD-10: E71.1, E71.3, E72.3) |
| 3.7.39 | Leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie (ICD-10: E23.0) |
| 3.7.40 | Leczenie chorych na mukowiscydozę (ICD-10: E84) |
| 3.7.41 | Leczenie choroby Cushinga (ICD-10: E24.0) |
| 3.7.42 | Leczenie pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (ICD-10 C 73) |
| 3.7.43 | Leczenie pacjentów z chorobą Wilsona (ICD-10: E83.0) |

| | |
|--|---|
| 3.7.44 | Leczenie chorych z dystrofią mięśniową Duchenne'a spowodowaną mutacją nonsensowną w genie dystrofiny (ICD-10: G71.0) |
| 3.7.45 | Zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0) |
| 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 | Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla |
| 3.12 | Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18 |
| 3.13 | Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przezskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających |
| 3.14 | 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 Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Wojskowej Akademii Medycznej Uniwersytetu Medycznego w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów | |
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113 |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 18538 Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 90-549 Łódź ul. Stefana Żeromskiego 113 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1 | choroby wewnętrzne |
| 2.2 | diabetologia |
| 2.3 | gastroenterologia |
| 2.4 | kardiologia |
| 2.5 | nefrologia |
| 2.6 | dermatologia i wenerologia |
| 2.7 | neurologia |
| 2.8 | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.9 | chirurgia ogólna |
| 2.10 | chirurgia klatki piersiowej |
| 2.11 | chirurgia onkologiczna |
| 2.12 | neurochirurgia |
| 2.13 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.14 | okulistyka |
| 2.15 | otorynolaryngologia |
| 2.16 | chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 2.17 | urologia |
| 2.18 | szpitalny oddział ratunkowy |

| | |
|---------|--|
| 2.19 | reumatologia |
| 2.20 | geriatria |
| 2.21 | choroby płuc |
| 2.22 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - choroby metaboliczne |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - neurochirurgia |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - okulistyka |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.20 | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.21 | porada specjalistyczna - leczenia osteoporozy |
| 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 |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | medycyny nuklearnej: |
| 3.3.2.1 | badania izotopowe |
| 3.3.3 | 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia w zakresie przeszczepów: |
| 3.8.1 | przeszczepienie rogówki |
| 3.9 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.9.1 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.9.2 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) |
| 3.9.3 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) |
| 3.9.4 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.9.5 | Leczenie chorych z łuszczycowym zapaleniem stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3) |
| 3.9.6 | Leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45) |
| 3.9.7 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.9.8 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) |
| 3.9.9 | Leczenie chorych z umiarkowaną i ciężką postacią łuszczycy plackowatej (ICD-10: L40.0) |
| 3.9.10 | Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych (ICD-10: D80 w tym D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81.9; D82 w tym: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83 w tym: D83.0, D83.1, D83.8, D83.9; D89.9) |
| 3.9.11 | Leczenie chorych na chłoniaki T-komórkowe (ICD-10: C84) |
| 3.9.12 | 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) |
| 3.9.13 | Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0) |
| 3.9.14 | Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10: N31) |
| 3.9.15 | Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8) |
| 3.9.16 | Leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8) |
| 3.9.17 | Leczenie chorych na zapalenie błony naczyniowej oka (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0) |
| 3.9.18 | Leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1) |
| 3.9.19 | Leczenie pacjentów z chorobą śródmiąższową płuc (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34) |
| 3.10 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.11 | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.12 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |

| | | |
|---|---|--|
| 3.13 | 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 Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 91-425 Łódź ul. Północna 42 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 18647 Oznaczenie organu: W – 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi – SZPITAL | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061029 91-425 Łódź ul. Północna 42 | |
| 2 | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | kardiologia | |
| 2.3 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.4 | położnictwo i ginekologia | |
| 2.5 | chirurgia naczyniowa | |
| 2.6 | chirurgia onkologiczna | |
| 2.7 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.8 | otorynolaryngologia | |
| 2.9 | urologia | |
| 2.10 | izba przyjęć | |
| 2.11 | onkologia kliniczna | |
| 2.12 | chemioterapia hospitalizacja | |
| 3 | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - onkologia | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - gruźlica i chorób płuc | |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - reumatologia | |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - leczenie osteoporozy | |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - otolaryngologia | |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - endokrynologia | |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |

| | |
|---------|---|
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |
| 3.3.2 | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.2.1 | gastroskopia |
| 3.2.2.2 | 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 leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.8.2 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) |
| 3.8.3 | Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0) |
| 3.8.4 | Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50) |
| 3.8.5 | Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64) |
| 3.8.6 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.8.7 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.8.8 | Leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43) |
| 3.8.9 | 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) |
| 3.9 | 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 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 |

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecki Szpital Kliniczny Nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

| | | | |
|-----|---|------------------|---------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22 | | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 18576 | Oznaczenie organu: W - 10 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Kliniczny Nr 1 | | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061059 90-153 Łódź ul. dr. Stefana Kopcińskiego 22 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.2 | choroby wewnętrzne | | |
| 2.3 | alergologia | | |
| 2.4 | gastroenterologia | | |
| 2.5 | nefrologia | | |
| 2.6 | neurologia | | |

| | |
|---------|---|
| 2.7 | anestezjologia i intensywna terapia |
| 2.8 | choroby płuc |
| 2.9 | chirurgia ogólna |
| 2.10 | chirurgia plastyczna |
| 2.11 | neurochirurgia |
| 2.12 | okulistyka |
| 2.13 | otorynolaryngologia |
| 2.14 | transplantologia kliniczna |
| 2.15 | onkologia kliniczna |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc |
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - chirurgia plastyczna |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - neurochirurgia |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - okulistyka |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - leczenie zeza |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - audiologia i foniatria |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - transplantologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 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 | badania endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.3.1 | gastroskopia |
| 3.3.3.2 | kolonoskopia |
| 3.3.4 | leczenie 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 | Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej | |
| 3.6 | Świadczenia w zakresie przeszczepów: | |
| 3.6.1 | przeszczepienie nerki | |
| 3.7 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: | |
| 3.7.1 | Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10: E84) | |
| 3.7.2 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) | |
| 3.7.3 | Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane (ICD-10: G35) | |
| 3.7.4 | Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego – Crohna (ICD-10: K50) | |
| 3.7.5 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) | |
| 3.7.6 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) | |
| 3.7.7 | Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82) | |
| 3.7.8 | Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51) | |
| 3.7.9 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) | |
| 3.7.10 | 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) | |
| 3.7.11 | Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0) | |
| 3.7.12 | Leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8) | |
| 3.7.13 | Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10: J84.1) | |
| 3.7.14 | Leczenie chorych na zapalenie błony naczyniowej oka (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0) | |
| 3.7.15 | Leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1) | |
| 3.7.16 | Leczenie chorych na mukowiscydozę (ICD-10: E84) | |
| 3.7.17 | Leczenie pacjentów z chorobami nerek (ICD-10: N18) | |
| 3.7.18 | Leczenie pacjentów z chorobą Wilsona (ICD-10: E83.0) | |
| 3.7.19 | Leczenie chorych z atopowym zapaleniem skóry (ICD-10: L20) | |
| 3.7.20 | Leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek (ICD-10: Q61.2) | |
| 3.7.21 | Profilaktyczne leczenie chorych na migrenę przewlekłą (ICD-10: G43) | |
| 3.7.22 | Leczenie pacjentów z chorobą śródmiąższową płuc (ICD-10: D86, J67.0-J67.9, J84.1, J84.8, J84.9, J99.0, J99.1, M34) | |
| 3.8 | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy | |
| 3.9 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 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 Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 92-213 Łódź ul. Pomorska 251 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 18629 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL KLINICZNY | |
| | Oznaczenie organu: W – 10 | |

| | |
|-------|---|
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061069 92-213 Łódź ul. Pomorska 251 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1 | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.2 | alergologia dla dzieci |
| 2.3 | diabetologia 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 | anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci |
| 2.9 | choroby płuc |
| 2.10 | reumatologia dla dzieci |
| 2.11 | pediatria |
| 2.12 | neonatologia - drugi i trzeci poziom referencyjny |
| 2.13 | chirurgia dziecięca |
| 2.14 | otorynolaryngologia dla dzieci |
| 2.15 | choroby wewnętrzne |
| 2.16 | diabetologia |
| 2.17 | kardiologia |
| 2.18 | nefrologia |
| 2.19 | anestezjologia i intensywna terapia |
| 2.20 | chirurgia ogólna |
| 2.21 | kardiochirurgia |
| 2.22 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.23 | ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 2.24 | transplantologia kliniczna |
| 2.25 | terapia izotopowa |
| 2.26 | położnictwo i ginekologia - drugi poziom referencyjny |
| 2.27 | endokrynologia |
| 2.28 | gastroenterologia |
| 2.29 | toksykologia kliniczna |
| 2.30 | onkologia kliniczna |
| 2.31 | chemioterapia hospitalizacja |
| 2.32 | geriatria |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - kardiochirurgia |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - onkologia i hematologia dziecięcej |
| 3.1.6 | porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci |
| 3.1.7 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci |

| | |
|---------|---|
| 3.1.8 | porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci |
| 3.1.9 | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.10 | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.11 | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna dla dzieci |
| 3.1.12 | porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca |
| 3.1.13 | porada specjalistyczna - audiologia i foniatria |
| 3.1.14 | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.15 | porada specjalistyczna - immunologia |
| 3.1.16 | porada specjalistyczna - choroby metaboliczne |
| 3.1.17 | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.18 | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.19 | porada specjalistyczna - genetyka |
| 3.1.20 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc |
| 3.1.21 | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.22 | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 3.1.23 | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.24 | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.25 | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.26 | porada specjalistyczna - leczenie osteoporozy |
| 3.1.27 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.28 | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.29 | porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci |
| 3.1.30 | porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca |
| 3.1.31 | porada specjalistyczna - neurologia dziecięca |
| 3.1.32 | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.33 | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.34 | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.35 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.36 | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.37 | porada specjalistyczna - preluksacji |
| 3.1.38 | porada specjalistyczna - urologia dziecięca |
| 3.1.39 | porada specjalistyczna - transplantologia |
| 3.1.40 | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.41 | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.42 | porada specjalistyczna - geriatryka |
| 3.2 | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1 | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową |
| 3.2.2 | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1 | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2.2 | kardiologiczną |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1 | tomografii komputerowej |

| | |
|---------|---|
| 3.3.2 | 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 |
| 3.3.5 | badania zgodności tkankowej |
| 3.3.6 | badania genetyczne |
| 3.3.7 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci |
| 3.3.8 | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych |
| 3.3.9 | żywienie dojelitowe w warunkach domowych |
| 3.3.10 | badanie echokardiograficzne płodu |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5 | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6 | Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.7 | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.8 | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.9 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.9.1 | Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (ICD-10: D66, D67) |
| 3.9.2 | Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10: D80, w tym: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 w całości; D82, w tym: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, w tym: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89) |
| 3.9.3 | Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10: E75.2) |
| 3.9.4 | Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10: G24.3, G24.4, G24.5, G24.8, G51.3) |
| 3.9.5 | Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10: G80) |
| 3.9.6 | Leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego – Crohna (ICD-10: K50) |
| 3.9.7 | Leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08) |
| 3.9.8 | Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek (ICD-10: N18) |
| 3.9.9 | Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8) |
| 3.9.10 | Profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10: P07.2, P07.3, P27.1) |
| 3.9.11 | Leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82) |
| 3.9.12 | Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51) |
| 3.9.13 | Leczenie pacjentów ze spastycznością kończyn z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91) |
| 3.9.14 | Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10: R62.9) |

| | |
|--------|---|
| 3.9.15 | Leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10: C91.0) |
| 3.9.16 | Leczenie chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina (ICD-10: C81) |
| 3.9.17 | Leczenie pacjentów z wrodzonymi zespołami autozapalnymi (ICD-10: E85, R50.9, D89.8, D89.9) |
| 3.9.18 | Leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyżściótkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) (ICD-10: Q85.1) |
| 3.9.19 | Leczenie chorych z atypowym zespołem hemolityczno-mocznicowym (aHUS) (ICD-10: D59.3) |
| 3.9.20 | Leczenie chorych z nocną napadową hemoglobinurią (PNH) (ICD-10: D59.5) |
| 3.9.21 | Leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3) |
| 3.9.22 | Leczenie akromegalii (ICD-10: E22.0) |
| 3.9.23 | Leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25) |
| 3.9.24 | Leczenie choroby Fabry'ego (ICD-10: E.75.2) |
| 3.9.25 | Leczenie dinutuksymabem beta pacjentów z nerwiakiem zarodkowym współczulnym (ICD-10: C47) |
| 3.9.26 | Leczenie pacjentów z chorobami nerek (ICD-10: N18) |
| 3.9.27 | Leczenie choroby Cushinga (ICD-10: E24.0) |
| 3.9.28 | Leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek (ICD-10: Q61.2) |
| 3.9.29 | Zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0) |
| 3.10 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.11 | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.12 | Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych |
| 3.13 | Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca |
| 3.14 | Przecewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka |
| 3.15 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |

Tabela 5: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne

Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

| | | |
|-----|---|-----------------|
| 1. | Dane ogólne | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Łódź 1061011 91-520 Łódź ul. Okólna 181 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 5485 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzkie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Łódź 1061011 91-520 Łódź ul. Okólna 181 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | choroby wewnętrzne | |
| 2.2 | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.3 | choroby płuc | |
| 2.4 | chirurgia klatki piersiowej | |
| 2.5 | urologia | |
| 2.6 | izba przyjęć | |

| | | |
|--|---|-------------------|
| 2.7 | neurologia | |
| 2.8 | choroby płuc dla dzieci | |
| 2.9 | chemioterapia hospitalizacja | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: | |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci | |
| 3.1.2 | porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej | |
| 3.1.3 | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.4 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | |
| 3.1.5 | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc dla dzieci | |
| 3.1.6 | 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 | |
| 3.2.1.3 | pulmonologiczną | |
| 3.3 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.3.1 | tlenoterapia domowa | |
| 3.4 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) | |
| 3.5.2 | Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10: J84.1) | |
| 3.6 | 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 | |
| 3.7 | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.8 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach | |
| Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | | |
| 1. | Dane ogólne | |
| 1.1 | Adres siedziby świadczeniodawcy: Tomaszów Mazowiecki 1016011 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Jana Pawła II 35 | |
| 1.2 | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 169342 |
| 1.3 | Nazwa zakładu leczniczego: Centrum Diagnostyki i Terapii Onkologicznej Tomaszów Mazowiecki II Szpital | |
| 1.4 | Adres zakładu leczniczego: Tomaszów Mazowiecki 1016011 97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Jana Pawła II 35 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1 | onkologia kliniczna | |

| | |
|--------|--|
| 2.2 | radioterapia |
| 2.3 | brachyterapia |
| 2.4 | chemioterapia hospitalizacja |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1 | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1 | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.2 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.2.1 | brachyterapii |
| 3.2.2 | teleradioterapii |
| 3.3 | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.4.1 | Leczenie chorych na raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20) |
| 3.4.2 | Leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0) |
| 3.4.3 | Leczenie chorych na raka płuca (ICD-10: C34) oraz międzybłoniaka opłucnej (ICD-10: C45) |
| 3.4.4 | Leczenie chorych na mięsaki tkanek miękkich (ICD-10: C48, C49) |
| 3.4.5 | Leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50) |
| 3.4.6 | Leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64) |
| 3.4.7 | Leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C82, C83, C85)† |
| 3.4.8 | Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48) |
| 3.4.9 | Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi |
| 3.4.10 | Leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy (ICD-10: C90.0) |
| 3.4.11 | Leczenie chorych na raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61) |
| 3.4.12 | Leczenie chorych na raka przełyku, połączenia żołądkowo-przełykowego i żołądka (ICD-10: C15-C16) |
| 3.4.13 | Leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43) |
| 3.4.14 | Leczenie chorych na chłoniaki T-komórkowe (ICD-10: C84) |
| 3.4.15 | Leczenie chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina (ICD-10: C81) |
| 3.4.16 | Leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową (ICD-10: C91.1) |
| 3.4.17 | 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) |
| 3.4.18 | Leczenie pacjentów z rakiem rdzeniastym tarczycy (ICD-10: C73) |
| 3.4.19 | Leczenie raka z komórek Merkla awelumabem (ICD-10: C44) |
| 3.4.20 | Leczenie pacjentów ze zróżnicowanym rakiem tarczycy (ICD-10 C 73) |
| 3.4.21 | Zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0) |
| 3.5 | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.6 | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 |

pkt 17a ustawy o świadczeniach