

Białystok, dnia 23 listopada 2022 roku

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

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

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

Tabela 1: Szpitale I stopnia

| SZPITAL OGÓLNY IM. DR WITOLDA GINELA W GRAJEWIE | | | |
|--|---|--------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | GRAJEWO, 2004011, 19-200, KONSTYTUCJI 3 MAJA, 34 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010739 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL OGÓLNY | | |
| 1.4. | GRAJEWO, 2004011, 19-200, KONSTYTUCJI 3 MAJA, 34 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | neonatologia | | |
| 2.6. | pediatria | | |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.8. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.9. | choroby zakaźne | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - alergologia | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne | | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - preluksacja | | |
| 3.2. | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | | |
| 3.2.1. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową | | |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.4. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | | |
| 3.5. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | | |
| 3.6. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |

Tabela 1: Szpitale I stopnia

| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
|---|---|--------------|-------------------------|
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | AUGUSTÓW, 2001011, 16-300, SZPITALNA, 12 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010716 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL | | |
| 1.4. | AUGUSTÓW, 2001011, 16-300, SZPITALNA, 12 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | pediatria | | |
| 2.6. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.7. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.8. | choroby zakaźne | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne | | |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | | |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.4. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | | |
| 3.5. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | | |
| 3.6. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | SEJNY, 2009011, 16-500, DR EDWARDA RITTLERA, 2 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010718 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL POWIATOWY W SEJNACH | | |
| 1.4. | SEJNY, 2009011, 16-500, DR EDWARDA RITTLERA, 2 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | chirurgia ogólna | | |
| 2.2. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.3. | pediatria | | |
| 2.4. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.5. | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.6. | izba przyjęć | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - diabetologia | | |

| | |
|----------|---|
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.2.1. | tomografii komputerowej |
| 3.2.2. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego |
| 3.2.2.1. | gastroskopia |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.5. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |

Tabela 1: Szpitale I stopnia

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁAPACH

| | | |
|-----------|---|--------------------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | ŁAPY, 2002064, 18-100, JANUSZA KORCZAKA, 23 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010634 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL | |
| 1.4. | ŁAPY, 2002064, 18-100, JANUSZA KORCZAKA, 23 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.2. | chirurgia ogólna | |
| 2.3. | choroby wewnętrzne | |
| 2.4. | pediatria | |
| 2.5. | położnictwo i ginekologia | |
| 2.6. | anestezjologia i intensywne terapię | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – nefrologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – diabetologia | |
| 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 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 | |

Tabela 1: Szpitale I stopnia

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKÓLCE

| | | | |
|---|---|--------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | SOKÓŁKA, 2011084,16-100, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO, 40 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010637 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL | | |
| 1.4. | SOKÓŁKA, 2011084,16-100, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO, 40 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | neonatologia | | |
| 2.6. | pediatria | | |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.8. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - gruźlicy i chorób płuc | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - nefrologia | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.2. | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | | |
| 3.2.1. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową | | |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.3.1. | 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 | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | BIELSK PODLASKI, 2003011, 17-100, KLESZCZELOWSKA, 1 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010653 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | LECZNICTWO SZPITALNE | | |
| 1.4. | BIELSK PODLASKI, 2003011, 17-100, KLESZCZELOWSKA, 1 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | neonatologia | | |
| 2.6. | pediatria | | |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.8. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |

| | |
|-----------|---|
| 2.9. | choroby zakaźne |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom: |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - preluksacja |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 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: |
| 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 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 |

Tabela 1: Szpitale I stopnia

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ

| | |
|-----------|--|
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1. | DĄBROWA BIAŁOSTOCKA, 2011014, 16-200, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, 15 |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL 000000010642 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL W DĄBROWIE BIAŁOSTOCKIEJ |
| 1.4. | DĄBROWA BIAŁOSTOCKA, 2011014, 16-200, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, 15 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1. | izba przyjęć |
| 2.2. | choroby wewnętrzne |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |

Tabela 1: Szpitale I stopnia

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOŃKACH

| | |
|-----------|---------------------|
| 1. | Dane ogólne: |
|-----------|---------------------|

| | | | |
|---|---|--------------|-------------------------|
| 1.1. | MOŃKI, 2008064, 19-100, AL. NIEPODLEGŁOŚCI, 9 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010647 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL POWIATOWY | | |
| 1.4. | MOŃKI, 2008064, 19-100, AL. NIEPODLEGŁOŚCI, 9 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | izba przyjęć | | |
| 2.2. | chirurgia ogólna | | |
| 2.3. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.4. | pediatria | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – endokrynologia | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – leczenie bólu | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – neurologia | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – diabetologia | | |
| 3.2. | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: | | |
| 3.2.1. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową | | |
| 3.2.2. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.2.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | | |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.3.1. | żywienia pozajelitowego w warunkach domowych | | |
| 3.3.2. | żywienia dojelitowego w warunkach domowych | | |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.5. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEMIATYCZACH | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | SIEMIATYCZE, 2010011, 17-300, SZPITALNA, 8 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010638 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL POWIATOWY | | |
| 1.4. | SIEMIATYCZE, 2010011, 17-300, SZPITALNA, 8 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.2. | izba przyjęć | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | pediatria | | |
| 2.6. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.7. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.8. | neonatologia | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - alergologia | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |

| | |
|-------------------------------------|---|
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - geriatryka |
| 3.2. | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1. | tomografii komputerowej |
| 3.3.2. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.2.1. | gastroskopia |
| 3.3.2.2. | kolonoskopia |
| 3.3.3. | tlenoterapii domowej |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | |
| SZPITAL OGÓLNY W KOLNIE | |
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1. | KOLNO, 2006011, 18-500, WOJSKA POLSKIEGO, 69 |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL 000000010741 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | LECZNICTWO SZPITALNE |
| 1.4. | KOLNO, 2006011, 18-500, WOJSKA POLSKIEGO, 69 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1. | izba przyjęć |
| 2.2. | chirurgia ogólna |
| 2.3. | choroby wewnętrzne |
| 2.4. | neonatologia |
| 2.5. | pediatria |
| 2.6. | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - alergologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - neonatologia |

| | | | |
|---|---|--------------|-------------------------|
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | | |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.4. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | | |
| 3.5. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SZPITAL OGÓLNY W WYSOKIEM MAZOWIECKIEM | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | WYSOKIE MAZOWIECKIE, 2013011, 18-200, SZPITALNA, 5 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010747 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE | | |
| 1.4. | WYSOKIE MAZOWIECKIE, 2013011, 18-200, SZPITALNA, 5 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 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. | choroby płuc | | |
| 2.5. | neonatologia | | |
| 2.6. | pediatria | | |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.8. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - leczenie bólu | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - endokrynologia | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 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 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SAMODZIELNY SZPITAL MIEJSKI IM. PCK | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-003, SIENKIEWICZA, 79 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 00000010849 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL | | |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-003, SIENKIEWICZA, 79 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | izba przyjęć | | |
| 2.2. | choroby wewnętrzne | | |
| 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 - kardiologia | | |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | | |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.4. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. DR E. JELSKIEGO | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | KNYSZYN, 2008044, 19-120, GRODZIĘNSKA, 96 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010933 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL | | |
| 1.4. | KNYSZYN, 2008044, 19-120, GRODZIĘNSKA, 96 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | izba przyjęć | | |
| 2.2. | choroby wewnętrzne | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - kardiologia | | |
| 3.2. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | | |
| Tabela 1: Szpitale I stopnia | | | |
| SZPITAL POWIATOWY W ZAMBROWIE SP. Z O.O. | | | |
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | ZAMBRÓW, 2014011, 18-300, PAPIEŻA JANA PAWŁA II, 3 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000011028 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO | | |
| 1.4. | ZAMBRÓW, 2014011, 18-300, PAPIEŻA JANA PAWŁA II, 3 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne leczenie | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.5. | neonatalogia | | |

| | |
|-----------|---|
| 2.6. | pediatria |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia |
| 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 - chirurgia ogólna |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - leczenie bólu |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - preluksacja |
| 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 |

Tabela 2: Szpitale II stopnia

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| SP ZOZ WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. J. ŚNIADECKIEGO | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-950, M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ, 26 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | 000000010675 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL SPECJALISTYCZNY | |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-950, M. CURIE-SKŁODOWSKIEJ, 26 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.3. | chirurgia ogólna | |
| 2.4. | choroby wewnętrzne | |
| 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. | diabetologia | |
| 2.4.1.2. | gastroenterologia | |
| 2.4.1.3. | reumatologia | |
| 2.5. | neonatologia | |
| 2.6. | pediatria | |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny | |
| 2.8. | kardiologia | |
| 2.9. | neurologia | |
| 2.10. | okulistyka | |

| | | |
|--|---|--------------------------------------|
| 2.11. | otorynolaryngologia | |
| 2.12. | urologia | |
| 2.13. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - alergologia | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - diabetologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - kardiologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - neonatologia | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - neurologia dla dzieci | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - okulistyka dla dzieci | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - okulistyka | |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - audiologia i foniatra | |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - otolaryngologia | |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.18. | 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. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.3.3.1. | gastroskopia | |
| 3.3.3.2. | kolonoskopia | |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7. | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca | |
| 3.8. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.8.1. | program lekowy - leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) | |
| 3.8.2. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna | |
| 3.8.3. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki | |
| 3.9. | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy | |
| 3.10. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| Tabela 2: Szpitale II stopnia | | |
| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W HAJNÓWCE | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | HAJNÓWKA, 2005011, 17-200, DOC. ADAMA DOWGIRDA, 9 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RWDPL | 000000010655 Oznaczenie organu: W-20 |

| | |
|-----------|---|
| 1.3. | SZPITAL IM. LEK. WŁODZIMIERZA MANTIUKA |
| 1.4. | HAJNÓWKA, 2005011, 17-200, DOC. ADAMA DOWGIRDA, 9 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.3. | chirurgia ogólna |
| 2.4. | choroby wewnętrzne |
| 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. | choroby płuc |
| 2.5. | neonatologia |
| 2.6. | pediatria |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia |
| 2.8. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.9. | choroby zakaźne |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna - preluksacja |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 3.1.19. | 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, |
| 3.2.1.3. | kardiologiczną |
| 3.2.2. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2.2. | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego, |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.1.1. | gastroskopia |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia |
| 3.3.2. | tlenoterapii domowej |

| | |
|------|---|
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |

Tabela 3: Szpitale III stopnia

| SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO | |
|--|--|
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1. | ŁOMŻA, 2062011, 18-404, AL. MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO, 11 |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL 000000010742 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO |
| 1.4. | ŁOMŻA, 2062011, 18-404, AL. MARSZ. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO, 11 |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.3. | chirurgia ogólna |
| 2.4. | choroby wewnętrzne |
| 2.5. | neonatologia |
| 2.6. | pediatria |
| 2.7. | położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny |
| 2.8. | kardiologia |
| 2.9. | neurologia |
| 2.10. | okulistyka |
| 2.11. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.12. | otorynolaryngologia |
| 2.13. | urologia |
| 2.14. | choroby zakaźne |
| 2.15. | nefrologia |
| 2.16. | onkologia kliniczna |
| 2.17. | chemioterapia hospitalizacja |
| 2.18. | gastroenterologia |
| 2.19. | choroby płuc |
| 3 | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - onkologia |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - neonatologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - neurologia dziecięca |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - preluksacja |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - logopedia |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - leczenie zeza |

| | |
|---|--|
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - okulistyka |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - audiologia i foniatra |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 3.1.21. | 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 |
| 3.2.1.3. | kardiologiczną |
| 3.2.2. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2.2. | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego, |
| 3.2.2.3. | kardiologiczną |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1. | tomografii komputerowej |
| 3.3.2. | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.3. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.3.1. | gastroskopia |
| 3.3.3.2. | kolonoskopia |
| 3.3.4. | tlenoterapii domowej |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.8.1. | program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS |
| 3.8.2. | program lekowy - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.8.3. | program lekowy – leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8.4. | program lekowy - leczenie pacjentów z rakiem nerki |
| 3.8.5. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.8.6. | program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca |
| 3.8.7. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.8.8. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.8.9. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią astmy |
| 3.8.10. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego |
| 3.8.11. | program lekowy - leczenie chorych na raka piersi |
| 3.8.12. | program lekowy - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 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 |
| 3.11. | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.12. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.13. | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzykowego oddzielenia naskórka |
| Tabela 3: Szpitale III stopnia | |
| SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA W SUWAŁKACH | |

| | | | |
|-----------|--|--------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | SUWAŁKI, 2063011, 16-400, SZPITALNA, 60 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | 000000010720 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL SPECJALISTYCZNY | | |
| 1.4. | SUWAŁKI, 2063011, 16-400, SZPITALNA, 60 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywne terapie | | |
| 2.2. | szpitalny oddział ratunkowy | | |
| 2.3. | reumatologia | | |
| 2.4. | chirurgia ogólna | | |
| 2.5. | choroby wewnętrzne | | |
| 2.6. | okulistyka | | |
| 2.7. | nefrologia | | |
| 2.8. | choroby płuc | | |
| 2.9. | dermatologia i wenerologia | | |
| 2.10. | diabetologia | | |
| 2.11. | gastroenterologia | | |
| 2.12. | neonatalogia | | |
| 2.13. | pediatria | | |
| 2.14. | położnictwo i ginekologia | | |
| 2.15. | chirurgia dziecięca | | |
| 2.16. | neurologia | | |
| 2.17. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 2.18. | otorynolaryngologia | | |
| 2.19. | urologia | | |
| 2.20. | choroby zakaźne | | |
| 2.21. | onkologia kliniczna | | |
| 2.22. | chemioterapia hospitalizacja | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - alergologia | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - diabetologia | | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - gastroenterologia | | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - reumatologia | | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc | | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - neonatalogia | | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia | | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - preluksacja | | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - neurologia | | |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - okulistyka | | |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - hematologia | | |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna - audiologia i foniatra | | |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna - otolaryngologia | | |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna - urologia | | |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |

| | |
|----------|--|
| 3.1.21. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.2.1. | tomografii komputerowej |
| 3.2.2. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.2.2.1. | gastroskopia |
| 3.2.2.2. | kolonoskopia |
| 3.2.3. | tlenoterapii domowej |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.5. | Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.6. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.6.1. | program lekowy - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.6.2. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.6.3. | program lekowy - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A |
| 3.6.4. | program lekowy - leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej |
| 3.6.5. | program lekowy - leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem |
| 3.6.6. | program lekowy - leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) |
| 3.6.7. | program lekowy - leczenie pacjentów z rakiem nerki |
| 3.6.8. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna |
| 3.6.9. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.6.10. | program lekowy - leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) |
| 3.6.11. | program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca |
| 3.6.12. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.6.13. | program lekowy - leczenie mięsaków tkanek miękkich |
| 3.6.14. | program lekowy - leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej |
| 3.6.15. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.6.16. | program lekowy - leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy |
| 3.6.17. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią astmy |
| 3.6.18. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.6.19. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.6.20. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.6.21. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego |
| 3.6.22. | program lekowy - leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego |
| 3.6.23. | program lekowy - leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego |
| 3.6.24. | program lekowy - leczenie chorych na raka piersi |
| 3.6.25. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem |
| 3.6.26. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutynibem |
| 3.6.27. | program lekowy - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 3.6.28. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki złośliwe |
| 3.6.29. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe |
| 3.6.30. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki CD30+ |
| 3.7. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.8. | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.9. | Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |

Tabela 4: Szpitale onkologiczne

| BIAŁOSTOCKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE | | | |
|---|---|--------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-027, OGRODOWA, 12 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | 000000010649 | Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SPECJALISTYCZNY SZPITAL ONKOLOGICZNY | | |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-027, OGRODOWA, 12 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia | | |
| 2.2. | izba przyjęć | | |
| 2.3. | chemioterapia hospitalizacja | | |
| 2.4. | brachyterapia | | |
| 2.5. | chirurgia onkologiczna | | |
| 2.6. | ginekologia onkologiczna | | |
| 2.7. | onkologia kliniczna | | |
| 2.8. | radioterapia | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - onkologia | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - leczenie bólu | | |
| 3.1.4. | 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. | medycyny nuklearnej: | | |
| 3.3.2.1. | badania izotopowe | | |
| 3.3.2.2. | terapia izotopowa | | |
| 3.3.3. | rezonansu magnetycznego | | |
| 3.3.4. | brachyterapii | | |
| 3.3.5. | teleradioterapii | | |
| 3.3.6. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | | |
| 3.3.6.1. | gastroskopia | | |
| 3.3.6.2. | kolonoskopia | | |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | | |
| 3.6.1. | program lekowy - leczenie zaawansowanego raka żołądka | | |
| 3.6.2. | program lekowy - leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki | | |
| 3.6.3. | program lekowy - leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi | | |
| 3.6.4. | program lekowy - leczenie pacjentów z rakiem nerki | | |
| 3.6.5. | program lekowy - leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki | | |
| 3.6.6. | program lekowy - leczenie pacjentów z postępującym, miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami, zróżnicowanym (brodawkowatym/ pęcherzykowym/oksyfilnym - z komórek Hurthle'a) rakiem tarczycy, opornym na leczenie jodem radioaktywnym | | |
| 3.6.7. | program lekowy - leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) | | |

| | |
|---------|--|
| 3.6.8. | program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca |
| 3.6.9. | program lekowy - leczenie mięsaków tkanek miękkich |
| 3.6.10. | program lekowy - leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych |
| 3.6.11. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnkomórkowego skóry wismodegibem |
| 3.6.12. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem |
| 3.6.13. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego |
| 3.6.14. | program lekowy - leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego |
| 3.6.15. | program lekowy - leczenie chorych na raka piersi |
| 3.6.16. | program lekowy - leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej |
| 3.6.17. | program lekowy - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 3.6.18. | program lekowy - leczenie chorych na oporną i nawrotową postać klasycznego chłoniaka Hodgkina z zastosowaniem niwolumabu |
| 3.6.19. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki złośliwe |
| 3.6.20. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe |
| 3.6.21. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki CD30+ |
| 3.6.22. | program lekowy - leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy |
| 3.7. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.8. | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |

Tabela 5: Szpitale pediatryczne – brak

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie

| SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BIAŁYMSTOKU | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-471, FABRYCZNA, 27 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | 000000018644 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL W BIAŁYMSTOKU | |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-471, FABRYCZNA, 27 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | anestezjologia i intensywna terapia | |
| 2.2. | geriatria | |
| 2.3. | izba przyjęć | |
| 2.4. | chirurgia ogólna | |
| 2.5. | choroby wewnętrzne | |
| 2.6. | kardiologia | |
| 2.7. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 2.8. | urologia | |
| 2.9. | chirurgia onkologiczna | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - endokrynologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - gastroenterologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - reumatologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - neurologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - kardiologia | |

| | | |
|---|--|--------------------------------------|
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - urologia | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.11. | poradnia specjalistyczna - geriatryka | |
| 3.2. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: | |
| 3.2.1. | tomografii komputerowej | |
| 3.2.2. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: | |
| 3.2.2.1. | gastroskopia | |
| 3.2.2.2. | kolonoskopia | |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.4. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.5. | Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.6. | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca | |
| 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 | |
| Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie | | |
| UNIWERSYTECKI DZIECIĘCY SZPITAL KLINICZNY IM. L. ZAMENHOFA W BIAŁYMSTOKU | | |
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-274, JERZEGO WASZYNGTONA, 17 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | 000000018590 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | DZIECIĘCY SZPITAL UNIWERSYTECKI | |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-274, JERZEGO WASZYNGTONA, 17 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | alergologia dla dzieci | |
| 2.2. | anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci | |
| 2.3. | chemioterapia hospitalizacja | |
| 2.4. | chirurgia dziecięca | |
| 2.5. | choroby płuc dla dzieci | |
| 2.6. | choroby zakaźne dla dzieci | |
| 2.7. | endokrynologia dla dzieci | |
| 2.8. | gastroenterologia dla dzieci | |
| 2.9. | immunologia kliniczna dla dzieci | |
| 2.10. | kardiologia dla dzieci | |
| 2.11. | nefrologia dla dzieci | |
| 2.12. | neonatologia | |
| 2.13. | neurologia dla dzieci | |
| 2.14. | okulistyka dla dzieci | |
| 2.15. | onkologia i hematologia dziecięca | |
| 2.16. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | |
| 2.17. | otorynolaryngologia dla dzieci | |
| 2.18. | pediatria | |
| 2.19. | szpitalny oddział ratunkowy | |
| 2.20. | urologia dla dzieci | |
| 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 - audiologia i foniatria | |

| | |
|----------|---|
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - choroby metaboliczne |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne dla dzieci |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - ginekologia dla dziewcząt |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc dla dzieci |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - immunologia |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - leczenie mukowiscydozy |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - leczenie zeza |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna – neonatologia |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna - neurologia dla dzieci |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna - okulistyka dla dzieci |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna - onkologia i hematologia dziecięca |
| 3.1.21. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca |
| 3.1.23. | porada specjalistyczna - preluksacja |
| 3.1.24. | porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci |
| 3.1.25. | porada specjalistyczna - urologia dziecięca |
| 3.2. | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach: |
| 3.2.1. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1 | ogólnoustrojową, |
| 3.2.1.2 | neurologiczną |
| 3.2.2. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.2 | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego |
| 3.3. | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.3.1. | tomografii komputerowej |
| 3.3.2. | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.3. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.3.3.1. | gastroskopia |
| 3.3.4. | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci |
| 3.3.5. | żywienia dojelitowego w warunkach domowych |
| 3.4. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.5.1. | program lekowy - zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B |
| 3.5.2. | program lekowy - leczenie zespołu Prader - Willi |
| 3.5.3. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.5.4. | program lekowy - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym |
| 3.5.5. | program lekowy - leczenie rdzeniowego zaniku mięśni |
| 3.5.6. | program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą |
| 3.5.7. | program lekowy - leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej |
| 3.5.8. | program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego |
| 3.5.9. | program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci |
| 3.5.10. | program lekowy - leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |

| | |
|--|--|
| 3.5.11. | program lekowy - leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) |
| 3.5.12. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna |
| 3.5.13. | program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki |
| 3.5.14. | program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) |
| 3.5.15. | program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1 |
| 3.5.16. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.5.17. | program lekowy - leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera) |
| 3.5.18. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.5.19. | program lekowy - leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) |
| 3.5.20. | program lekowy - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.5.21. | program lekowy - leczenie chorych z dystrofią mięśniową Duchennea spowodowaną mutacją nonsensowną w genie dystrofiny |
| 3.5.22. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią astmy |
| 3.5.23. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.5.24. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową |
| 3.5.25. | program lekowy - leczenie chorych na pierwotną hiperoksalurię typu 1 |
| 3.5.26. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.5.27. | program lekowy - leczenie chorych na mukowiscydozę |
| 3.5.28. | program lekowy - leczenie choroby Pompego |
| 3.5.29. | program lekowy - leczenie choroby Hurler |
| 3.5.30. | program lekowy - leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (AHUS) |
| 3.7. | Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych |
| 3.8. | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.9. | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzykowego oddzielenia naskórka |
| 3.10. | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |
| Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie | |
| UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU | |
| 1. | Dane ogólne: |
| 1.1. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-276, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, 24A |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL 000000018587 Oznaczenie organu: W-20 |
| 1.3. | SZPITAL UNIWERSYTECKI |
| 1.4. | BIAŁYSTOK, 2061011, 15-276, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE, 24A |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: |
| 2.1. | alergologia |
| 2.2. | anestezjologia i intensywne leczenie |
| 2.3. | angiologia |
| 2.4. | chemioterapia hospitalizacja |
| 2.5. | chirurgia klatki piersiowej |
| 2.6. | chirurgia naczyniowa |
| 2.7. | chirurgia ogólna |
| 2.8. | chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 2.9. | choroby płuc |
| 2.10. | choroby wewnętrzne |
| 2.11. | choroby zakaźne |
| 2.12. | dermatologia i wenerologia |
| 2.13. | diabetologia |
| 2.14. | endokrynologia |

| | |
|-----------|--|
| 2.15. | gastroenterologia |
| 2.16. | ginekologia onkologiczna |
| 2.17. | hematologia |
| 2.18. | kardiochirurgia |
| 2.19. | kardiologia |
| 2.20. | nefrologia |
| 2.21. | neurochirurgia |
| 2.22. | neurologia |
| 2.23. | okulistyka |
| 2.24. | ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 2.25. | otorynolaryngologia |
| 2.26. | położnictwo i ginekologia |
| 2.27. | reumatologia |
| 2.28. | szpitalny oddział ratunkowy |
| 2.29. | transplantologia kliniczna |
| 2.30. | urologia |
| 2.31. | terapia izotopowa |
| 2.32. | 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 - audiologia i foniatra |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna - chirurgia ogólna |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna - choroby zakaźne |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna - diabetologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna - endokrynologia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna - gastroenterologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna - hematologia |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna - hepatologia |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna - kardiochirurgia |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna - kardiologia |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna - nefrologia |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna - neurochirurgia |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna - neurologia |
| 3.1.21. | porada specjalistyczna - okulistyka |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.23. | porada specjalistyczna - otolaryngologia |
| 3.1.24. | porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia |
| 3.1.25. | porada specjalistyczna - reumatologia |
| 3.1.26. | porada specjalistyczna - transplantologia |
| 3.1.27. | porada specjalistyczna - urologia |
| 3.2 | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie: |
| 3.2.1 | medycyny nuklearnej: |
| 3.2.1.1. | badania izotopowe |

| | |
|----------|---|
| 3.2.1.2. | terapia izotopowa |
| 3.2.2. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego: |
| 3.2.2.1. | gastroskopia |
| 3.2.2.2. | kolonoskopia |
| 3.2.3. | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych |
| 3.2.4. | terapii hiperbarycznej |
| 3.2.5. | tlenoterapii domowej |
| 3.2.6. | żywienia pozajelitowego w warunkach domowych |
| 3.2.7. | żywienia dojelitowego w warunkach domowych |
| 3.3. | Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4. | Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.5. | Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.6. | Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej |
| 3.7. | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8. | Świadczenia w zakresie przeszczepów: |
| 3.8.1. | przeszczepienie rogówki |
| 3.8.2. | przeszczepienie nerki |
| 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. | program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS |
| 3.9.2. | program lekowy - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV |
| 3.9.3. | program lekowy - 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 |
| 3.9.4. | program lekowy - leczenie zapobiegawcze chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu |
| 3.9.5. | program lekowy - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.9.6. | program lekowy - leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej |
| 3.9.7. | program lekowy - leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) |
| 3.9.8. | program lekowy - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.9.9. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.9.10. | program lekowy - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A |
| 3.9.11. | program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą |
| 3.9.12. | program lekowy - leczenie przewlekłej pokrzywki spontanicznej |
| 3.9.13. | program lekowy - leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem |
| 3.9.14. | program lekowy - leczenie przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) |
| 3.9.15. | program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych |
| 3.9.16. | program lekowy - leczenie pacjentów z wrzodzącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) |
| 3.9.17. | program lekowy - leczenie pacjentów z postępującym, miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami, zróżnicowanym (brodawkowatym/ pęcherzykowym/oksyfilnym - z komórek Hurthlea) rakiem tarczycy, opornym na leczenie jodem radioaktywnym |
| 3.9.18. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna |
| 3.9.19. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.9.20. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami nerek |
| 3.9.21. | program lekowy - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.9.22. | program lekowy - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.9.23. | program lekowy - leczenie nocnej napadowej hemoglobinurii (PNH) |
| 3.9.24. | program lekowy - leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca |
| 3.9.25. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.9.26. | program lekowy - leczenie neurogennej nadreaktywności wywieracza |

| | |
|---------|--|
| 3.9.27. | program lekowy - leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej |
| 3.9.28. | program lekowy - leczenie inhibitorami PCSK-9 pacjentów z zaburzeniami lipidowymi |
| 3.9.29. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.9.30. | program lekowy - leczenie idiopatycznego włóknienia płuc |
| 3.9.31. | program lekowy - leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyściółkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) |
| 3.9.32. | program lekowy - leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy |
| 3.9.33. | program lekowy - leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |
| 3.9.34. | program lekowy - leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną |
| 3.9.35. | program lekowy - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.9.36. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry |
| 3.9.37. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią astmy |
| 3.9.38. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.9.39. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.9.40. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.9.41. | program lekowy - leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy |
| 3.9.42. | program lekowy - leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej |
| 3.9.43. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.9.44. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową |
| 3.9.45. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem |
| 3.9.46. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutynibem |
| 3.9.47. | program lekowy - leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T - komórkowe |
| 3.9.48. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową |
| 3.9.49. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.9.50. | program lekowy - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 3.9.51. | program lekowy - leczenie chorych na mukowiscydozę |
| 3.9.52. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki złośliwe |
| 3.9.53. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe |
| 3.9.54. | program lekowy - leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) |
| 3.9.55. | program lekowy - leczenie choroby Pompego |
| 3.9.56. | program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III |
| 3.9.57. | program lekowy - leczenie choroby Fabryego |
| 3.9.58. | program lekowy - leczenie choroby Cushinga |
| 3.9.59. | program lekowy - leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (AHUS) |
| 3.9.60. | program lekowy - leczenie akromegalii |
| 3.9.61. | program lekowy - leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej |
| 3.9.62. | program lekowy - leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy |
| 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 pęcherzykowego oddzielenia naskórka |
| 3.13. | Wideoorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków |
| 3.14. | Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym |
| 3.15. | Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca |
| 3.16. | Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach |