

Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>			
<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Świętochłowice, 2476011, 41-605, ul. Chorzowska 38		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013398	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Świętochłowice, 2476011, 41-605, ul. Chorzowska 38		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.12.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroscopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH - S.P.Z.O.Z.**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Katowice, 2469011, 40-760 , ul. Panewnicka 65	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014032 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital	
1.4.	Katowice, 2469011, 40-760 , ul. Panewnicka 65	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	OKULISTYKA	
2.5.	OKULISTYKA DLA DZIECI	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – okulistyka	
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.3.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :	
3.3.1.	przeszczepienie rogówki	
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
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 - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)	
3.6.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

### **Szpital Specjalistyczny Nr I w Bytomiu**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Żeromskiego 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013967 Oznaczenie organu: W - 24

1.3.	Oddziały i Pracownie
1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Żeromskiego 7
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA
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
2.2.1.2	KARDIOLOGIA
2.3.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.4.	HEMATOLOGIA
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.6.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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 - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.5.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.5.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.5.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)

3.5.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ		
3.5.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM		
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		
<b>Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Batorego 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013466	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Batorego 15		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.12.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.13.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.15.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.16.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.17.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		

3.1.18.	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		
3.2.2.2.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SZPITAL MIEJSKI W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. 1 Maja 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013337	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. 1 Maja 9		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.4.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.7.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia 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 (Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży KOC-I)
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## **SZPITAL MURCKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-749, ul. Alfreda Sokołowskiego 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013544	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-749, ul. Alfreda Sokołowskiego 2		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
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		
2.2.1.2.	NEUROLOGIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.3.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną,		
3.2.1.2.	kardiologiczną		
3.3.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)		
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)		
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH		

3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonია w Mysłowicach</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Bytomska 41		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013194	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Zespół Oddziałów Szpitalnych		
1.4.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Bytomska 41		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>"SZPITAL ŚW.JÓZEFA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Stefana Okrzei 27		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013653	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital św. Józefa		
1.4.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Stefana Okrzei 27		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – geriatryka
3.1.3.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **Bonifraterskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą we Wrocławiu**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta 57/59
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000249939 Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	SZPITALA BONIFRATRÓW
1.4.	Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta 57/59
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.3.1.1.	GASTROENTEROLOGIA
2.4.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.7.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badzeń 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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>MYSŁOWICKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Mikołowska 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023009	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL NR 1 IM.ŚW.KAROLA BOROMEUSZA		
1.4.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Mikołowska 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>CENTRUM ZDROWIA W MIKOŁOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Ludwika Waryńskiego 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023827	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Powiatowy		
1.4.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Ludwika Waryńskiego 2		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1	GERIATRIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		

<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną,		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBY NEUROLOGICZNYCH		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Ruda Śląska, 2472011, 41-703, ul. Wincentego Lipa 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024224	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Zespół Lecznictwa Szpitalnego		
1.4.	Ruda Śląska, 2472011, 41-703, ul. Wincentego Lipa 2		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1.	CHOROBY PŁUC		
2.3.1.2.	KARDIOLOGIA		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.4.	porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.7.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – reumatologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	gastroskopia	
3.2.3.	badania echokardiograficzne płodu	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Szpitalna 11	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024395 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Piekarach Śląskich pw. św. Łukasza	
1.4.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Szpitalna 11	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
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.	GERIATRIA	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	

3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
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.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>"SZPITAL MIEJSKI W TYCHACH" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Cicha 27
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000024509 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Tychach. Zakład Lecznictwa Szpitalnego
1.4.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Cicha 27
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	KARDIOLOGIA
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.3.	PEDIATRIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badania 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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 - LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I
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

### **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL KOLEJOWY W WILKOWICACH-BYSTREJ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Wilkowice, 2402102, 43-365, ul. Żywiecka 19		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013925	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		
1.4.	Wilkowice, 2402102, 43-365, ul. Żywiecka 19		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	KARDIOLOGIA		
2.1.1.2.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – neurologia		
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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

### **ICZ HEALTHCARE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Żywiec, 2417011, 34-300, ul. Sienkiewicza 52		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000229475	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL ŻYWIEC		

1.4.	Żywiec, 2417011, 34-300, ul. Pola Lisickich 80		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>American Heart of Poland Spółka Akcyjna</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Sanatoryjna 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012184	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-008, ul. Warszawska 52		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	KARDIOLOGIA		

<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – 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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Myszków, 2409011, 42-300, Aleja Wolności 29		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014051	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	LECZNICTWO STACJONARNE-SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Myszków, 2409011, 42-300, Aleja Wolności 29		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – preluksacja		

3.1.12.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Lubliniec, 2407011, 42-700, ul. Sobieskiego 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014099	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital SP ZOZ w Lublińcu		
1.4.	Lubliniec, 2407011, 42-700, ul. Sobieskiego 9		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – proktologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

### **Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
-----------	---------------------	--	--



1.1.	Kłobuck, 2406014, 42-100, ul. 11 Listopada 5C		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013991	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Powiatowy w Kłobucku		
1.4.	Kłobuck, 2406014, 42-100, ul. 11 Listopada 5 E		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	PEDIATRIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.2.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SCANMED S.A.</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Kraków, 1261029, 30-150, ul. Armii Krajowej 18		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006341	Oznaczenie organu: W-12
1.3.	SZPITAL NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POLSKIEJ GRUPY MEDYCZNEJ IM. POLONII ŚWIATA		
1.4.	Blachownia, 2404014, 42-290 ul.Sosnowa 16		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. 26 Marca 51	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013292 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital	
1.4.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. 26 Marca 51	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.9.	PEDIATRIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja	
3.1.8.	porada specjalistyczna – urologia	
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – geriatria	
3.1.11.	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.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	

3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Żory, 2479011, 44-240, ul. Dąbrowskiego 20		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014449	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Żorach		
1.4.	Żory, 2479011, 44-240, ul. Dąbrowskiego 20		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – 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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Czeladź, 2401021, 41-250, ul. Szpitalna 40		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014475	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Będzin, 2401011, 42-500, ul. Stanisława Małachowskiego 12		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
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 – hematologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży	
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja	
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia	
3.1.15.	porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-219, ul. Szpitalna 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021771 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital	
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-219, ul. Szpitalna 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
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.	GERIATRIA	
2.2.1.2.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	

2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – neonatologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną,	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Szpital Specjalistyczny w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013913 Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital	
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
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	
2.2.1.2	ALERGOLOGIA	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia	
3.1.2.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatria	
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.7.	porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – proktologia	
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.3.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
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 - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)	
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)	
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)	
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP)	
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Pyskowice, 2405021, 44-120, ul. Szpitalna 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012233 Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
1.4.	Pyskowice, 2405021, 44-120, ul. Szpitalna 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	

2.4.	NEONATOLOGIA
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badan endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### "Szpital Wielospecjalistyczny" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021414	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital Wielospecjalistyczny w Gliwicach		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.2.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

### Szpital Miejski w Zabrze Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-803, ul. Zamkowa 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023417	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego-Szpital Miejski w Zabrze		

1.4.	Zabrze, 2478011, 41-803, ul. Zamkowa 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	NEUROLOGIA	
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Knurów, 2405011, 44-190, ul. Niepodległości 8	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023710 Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital w Knurowie	
1.4.	Knurów, 2405011, 44-190, ul. Niepodległości 8	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
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.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	rezonansu magnetycznego		
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH		
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)		
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI		
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Zakon Posługujących Chorem Ojcowie Kamilianie</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-606, ul. Bytomska 22		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012208	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	SZPITAL ŚW. KAMILA		
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-606, ul. Bytomska 22		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		

2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.2.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

**Tabela 2: Szpitale II stopnia**

**Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im.dr.Janusza Daaba w Piekarach Śląskich**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Piekarzy Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Bytomska 62		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013304	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Piekarzy Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Bytomska 62		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.2.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

**CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ IM. DR STANISŁAWA SAKIELA W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. Jana Pawła II 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013790	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		

1.4.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. Jana Pawła II 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHIRURGIA PLASTYCZNA	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna	
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.	terapii hiperbarycznej	
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>MEGREZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Edukacji 102	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000027834 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Edukacji 102	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.6.	KARDIOLOGIA	
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	OKULISTYKA	
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	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.	

3.2.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.6.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**ŚLĄSKIE CENTRUM REUMATOLOGII, REHABILITACJI I ZAPOBIEGANIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI  
IM. GEN. JERZEGO ZIĘTKA W USTRONIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Szpitalna 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013969	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Szpitalna 11		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.2.	REUMATOLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.2.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
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 - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)		
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM		

**Miejski Szpital Zespolony**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Mirowska 15

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012192	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Mirowska 15		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY PŁUC		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.4.1.1.	GERIATRIA		
2.4.1.2.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.11.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – 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 – leczenie bólu		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.12.	porada specjalistyczna – proktologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Rybnik, 2473011, 44-200, ul.Energetyków 46		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012877	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Rybnik, 2473011, 44-200, ul.Energetyków 46		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	PEDIATRIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.15.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.9.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		

3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną,
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badzeń 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI



3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Jastrzębie-Zdrój, 2467011, 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013057	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Jastrzębie-Zdrój, 2467011, 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	NEUROCHIRURGIA		
2.9.	NEUROLOGIA		
2.10.	OKULISTYKA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurochirurgia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		

3.1.13.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia	
3.1.15.	porada specjalistyczna – reumatologia	
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	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.3.2.	rezonansu magnetycznego	
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.3.1.	gastroskopia	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia 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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
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 - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)	
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)	
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI	
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH	
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.	
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Racibórz, 2411011, 47-400, ul. Gamowska 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014131 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL RACIBÓRZ	
1.4.	Racibórz, 2411011, 47-400, ul. Gamowska 3	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	

2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
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
2.4.1.2	GERIATRIA
2.5.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.7.	NEONATOLOGIA
2.8.	NEUROLOGIA
2.9.	OKULISTYKA
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.12.	PEDIATRIA
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.5.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.15.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badania 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 udzielane przez pielęgniarki i położne

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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO		
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)		
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C		
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)		
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 zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Jaworzno, 2468011, 43-600, ul. Józefa Chelmońskiego 28		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013783	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie - Szpital		
1.4.	Jaworzno, 2468011, 43-600, ul. Józefa Chelmońskiego 28		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.13.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia		

3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.8.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – reumatologia
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
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
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

### Szpital Powiatowy w Zawierciu

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Zawiercie, 2416021, 42-400, ul. Miodowa 14	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014125 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital	
1.4.	Zawiercie, 2416021, 42-400, ul. Miodowa 14	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	

2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	NEUROLOGIA
2.7.	OKULISTYKA
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.9.	PEDIATRIA
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
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 – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.10.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.13.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.14.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.16.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.18.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami

3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Dąbrowa Górnicza, 2465011, 41-300, ul. Szpitalna 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013451	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Dąbrowa Górnicza, 2465011, 41-300, ul. Szpitalna 13		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.8.	porada specjalistyczna – proktologia		
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.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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

### **Szpital Miejski Nr 4 w Gliwicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Zygmunta Starego 20		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000137125	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital Miejski Nr 4-Szpital		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Zygmunta Starego 20		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEFROLOGIA		
2.8.	OKULISTYKA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		



3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-612, ul. Pyskowicka 47-51	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024528 Oznaczenie organu: W-24
1.3.	NZOZ SZPITAL IM.DR B.HAGERA W TARNOWSKICH GÓRACH - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE	
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-612, ul. Pyskowicka 47-51	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	OKULISTYKA	
2.7.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.8.	PEDIATRIA	
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – nefrologia	

3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH
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

Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

**Tabela 3: Szpitale III stopnia**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu**

1. Dane ogólne:		
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, Aleja Legionów 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013083 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital	
1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, Aleja Legionów 10	
2. Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHOROBY PŁUC	
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.8.	KARDIOLOGIA	
2.9.	NEFROLOGIA	
2.10.	NEUROCHIRURGIA	
2.11.	NEUROLOGIA	
2.12.	OKULISTYKA	
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.15.	UROLOGIA	
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 – gastroenterologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.6.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia
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
3.3.	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 w zakresie przeszczepów :
3.7.1.	przeszczepienie rogówki
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
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 - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)

3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI	
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI	
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO	
3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH	
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI	
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO	
3.9.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA	
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.	
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
<b>SZPITAL WOJEWÓDZKI W BIELSKU-BIAŁEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-316, Aleja Armii Krajowej 101	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013794 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny	
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-316, Aleja Armii Krajowej 101	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.	DIABETOLOGIA	
2.6.	GASTROENTEROLOGIA	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEFROLOGIA	
2.9.	NEONATOLOGIA	
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	NEUROCHIRURGIA	
2.12.	NEUROLOGIA	
2.13.	OKULISTYKA	
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.15.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.18.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	

3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.11.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.16.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.1.2.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badania endoskopowego 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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 CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO

3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH		
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		
<b>Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Cieszyn, 2403011, 43-400, ul. Bielska 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014118	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Śląski		
1.4.	Cieszyn, 2403011, 43-400, ul. Bielska 4		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY PŁUC		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.8.	GERIATRIA		
2.9.	NEFROLOGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	OKULISTYKA		
2.13.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.14.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.15.	PEDIATRIA		
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.18.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia		

3.1.10.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.11.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.15.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH



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

### Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Bialska 104/118	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013313 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny	
1.4.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Bialska 104/118	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.4.	BRACHYTERAPIA	
2.5.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA	
2.6.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.7.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.8.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.9.	CHOROBY PŁUC	
2.10.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.11.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.12.	GASTROENTEROLOGIA	
2.13.	KARDIOLOGIA	
2.14.	NEFROLOGIA	
2.15.	NEONATOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.16.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.17.	NEUROCHIRURGIA	
2.18.	NEUROLOGIA	
2.19.	OKULISTYKA	
2.20.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.21.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.22.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.23.	PEDIATRIA	
2.24.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.25.	RADIOTERAPIA	
2.26.	REUMATOLOGIA	
2.27.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	

3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.5.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.6.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.15.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.19.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.21.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.22.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.23.	porada specjalistyczna – reumatologia
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.	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.	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 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.10.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.10.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.10.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.10.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.10.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C

3.10.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.10.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.10.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.10.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.10.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.10.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.10.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.10.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM
3.10.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.10.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
<b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-200, Plac Medyków 1
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000014060 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital im. św. Barbary
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-200, Plac Medyków 1
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.2.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.5.	CHIRURGIA PLASTYCZNA
2.6.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.7.	CHOROBY PŁUC
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.9.	DIABETOLOGIA
2.10.	GASTROENTEROLOGIA
2.11.	KARDIOLOGIA
2.12.	NEFROLOGIA

2.13.	NEUROCHIRURGIA
2.14.	NEUROLOGIA
2.15.	OKULISTYKA
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.18.	REUMATOLOGIA
2.19.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.20.	UROLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.10.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.14.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.16.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	tlenoterapii domowej
3.3.3.	żywienie pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.4.	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 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.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.9.1.	przeszczepienie rogówki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.11.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.11.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.11.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.11.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.11.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.11.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.12.	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.
3.13.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.14.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### "EMC Silesia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-353, ul. Morawa 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022915	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	NZOZ Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II w Katowicach		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-353, ul. Morawa 31		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	GERIATRIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – geriatryka		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Strzelców Bytomskich 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013027	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Strzelców Bytomskich 11		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.4.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.9.	GERIATRIA		
2.10.	HEMATOLOGIA		
2.11.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.14.	NEONATOLOGIA		
2.15.	NEFROLOGIA DLA DZIECI		
2.16.	OKULISTYKA		
2.17.	OKULISTYKA DLA DZIECI		
2.18.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA		
2.19.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
2.21.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.22.	PEDIATRIA		
2.23.	REUMATOLOGIA		
2.24.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatria		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci		
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		

3.1.12.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.13.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badania 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
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
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



Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

<b>Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>			
<b>SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Zjednoczenia 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013729	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Zjednoczenia 10		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	CHOROBY ZAKAŻNE		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.2.	porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.3.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.3.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.3.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C		
3.3.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)		
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
<b>Szpital Chorób Płuc w Orzeszu</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Orzesze, 2408031, 43-180, ul. Gliwicka 20		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012158	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Specjalistyczny Zespół Lecznictwa Szpitalnego w Orzeszu		
1.4.	Orzesze, 2408031, 43-180, ul. Gliwicka 20		

<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.2.	CHOROBY PŁUC
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tlenoterapii domowej
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.4.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
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.

## KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-074 , ul. Raciborska 26		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014039	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-074 , ul. Raciborska 26		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	BRACHYTERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHOROBY PŁUC		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	RADIOTERAPIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – geriatryka		
3.1.6.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	brachyterapii
3.2.3.	teleradioterapii
3.2.4.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1.	gastroskopia
3.2.4.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.6.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.6.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.6.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.6.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.6.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.6.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.6.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.6.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.6.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.6.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.6.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.6.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.6.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.6.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o

	refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
<b>Wojewódzkie Centrum Pediatrii "Kubalonka" w Istebnej</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Istebna 500, 2403092, 43-470		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013805	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Istebna 500, 2403092, 43-470		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.1.1.1.	ogólnoustrojową		
3.1.1.2.	pulmonologiczną,		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
<b>Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Bystra, 2402102, 43-360, ul. Juliana Fałata 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014018	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Bystra, 2402102, 43-360, ul. Juliana Fałata 2		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.4.	CHOROBY PŁUC		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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 - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
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.

### Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Wyzwolenia 18		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000027313	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Wyzwolenia 18		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	BRACHYTERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.12.	RADIOTERAPIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		

3.1.8.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	brachyterapii
3.2.3.	teleradioterapii
3.2.4.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1.	gastroskopia
3.2.4.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.6.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.6.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.6.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.6.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.6.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.6.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.6.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.6.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.6.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.6.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.6.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
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.

### Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca

1. Dane ogólne:

1.1.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. Bracka 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014068	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. Bracka 13		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.4.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
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.		

### **SZPITAL CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Siewierz, 2401074, 42-470, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013714	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Siewierz, 2401074, 42-470, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

### **Szpital Chorób Płuc im.Św. Józefa w Pilchowicach**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Pilchowice, 2405042, 44-145, ul. Dworcowa 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013979	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital		
1.4.	Pilchowice, 2405042, 44-145, ul. Dworcowa 31		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		

2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA
2.2.	CHOROBY PŁUC
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	pulmonologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tlenoterapii domowej
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
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 - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
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.

### **NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZAKŁAD PULMONOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-600, ul. Lipowa 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024069	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Zakład Pulmonologii - Oddział Pulmonologii		
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-600, ul. Lipowa 3		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		





Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

<b>Tabela 5: Szpitale Pediatryczne</b>			
<b>Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Jana Sobieskiego 83		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014000	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Lecznictwo Zamknięte		
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Jana Sobieskiego 83		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	PEDIATRIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.5.	porada specjalistyczna – logopedia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.8.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca		
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
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 - LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

**CENTRUM PEDIATRII IM. JANA PAWŁA II W SOSNOWCU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-218, ul. Gabrieli Zapolskiej 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013912	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu - Szpital		
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-218, ul. Gabrieli Zapolskiej 3		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA DLA DZIECI		
2.4.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.10.	porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	neurologiczną,		
3.2.2.	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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Katowice, 14 marca 2022 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 marca 2022 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

<b>Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie</b>			
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-635 , ul. Ziołowa 45-47		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018654	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital w Ochojcu		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-635 , ul. Ziołowa 45-47		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	ANGIOLOGIA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	GERIATRIA		
2.8.	KARDIOCHIRURGIA		
2.9.	KARDIOLOGIA		
2.10.	NEFROLOGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.14.	REUMATOLOGIA		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia		

3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.12.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.15.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	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.	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
3.4.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRAŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.10.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.11.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.11.3.	PROGRAM LEKOWY – LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ
3.11.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.11.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.11.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.11.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH
3.11.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)

3.11.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.11.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.11.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.11.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFILEM, EPOPROSTENOLEM I MACYTENTANEM (TNP)
3.12.	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.

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-514, ul. Ceglana 35		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018597	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Przedsiębiorstwo Opieki Szpitalnej		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-514, ul. Ceglana 35		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ALERGOLOGIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	BRACHYTERAPIA		
2.4.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.8.	GASTROENTEROLOGIA		
2.9.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.14.	OKULISTYKA		
2.15.	OKULISTYKA DLA DZIECI		
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.17.	RADIOTERAPIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		

3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.13.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.14.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	brachyterapii
3.3.3.	teleradioterapii
3.3.4.	badania 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.6.1.	przeszczepienie rogówki
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
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 CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNYBU
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO



3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.8.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.8.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.8.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.8.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.8.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.8.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.8.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
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.

### **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im.Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Katowice, 2469011, 40-027, ul. Francuska 20-24	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018595 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Lecznictwo Zamknięte	
1.4.	Katowice, 2469011, 40-027, ul. Francuska 20-24	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	

2.5.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA
2.9.	HEMATOLOGIA
2.10.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.11.	NEFROLOGIA
2.12.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.14.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.9.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.4.1.	przeszczepienie trzustki
3.4.2.	przeszczepienia nerki
3.4.3.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.6.1.	przeszczepienie wątroby
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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO

3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
3.7.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.7.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.7.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.7.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM
3.7.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.7.28.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO
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.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. JANA PAWŁA II**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-752, ul. Medyków 16		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018596	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II Jednostka Lokalna Szpital		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-752, ul. Medyków 16		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	DIABETOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.7.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI		
2.8.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI		
2.9.	NEFROLOGIA DLA DZIECI		
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI		
2.12.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.13.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA		
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
2.15.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.16.	PEDIATRIA		
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.18.	UROLOGIA DLA DZIECI		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatryka		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna dla dzieci		
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.8.	porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.12.	porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy		
3.1.13.	porada specjalistyczna – logopedia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.15.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.1.16.	porada specjalistyczna – neurochirurgia dla dzieci
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.18.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.19.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.20.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.21.	porada specjalistyczna – urologia dziecięca
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.3.	badania genetycznych
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.8.1.	operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.8.2.	operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym
3.8.3.	kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
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 - LECZENIE CHOROBY HURLER
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR)
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNIĄ PRZYSADKI
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM

3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM.SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Katowice, 2469011, 40-052, ul. Bartosza Głowackiego 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018572 Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Przedsiębiorstwo ZOZ MSW w Katowicach-stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne	
1.4.	Katowice, 2469011, 40-052, ul. Bartosza Głowackiego 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEFROLOGIA	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.8.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
<b>Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Warszawa, 1465068, 02-034, ul. Wawelska 15 B	

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018613	Oznaczenie organu: W-14
1.3.	Szpital Centrum Onkologii - Instytut Oddziału w Gliwicach		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-101, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	BRACHYTERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.4.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.5.	HEMATOLOGIA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	RADIOTERAPIA		
2.8.	TERAPIA IZOTOPOWA		
2.9.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.4.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – transplantologia		
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.	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.	badań genetycznych		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :		
3.5.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
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.

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im.Prof.Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. 3-go Maja 13-15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018628	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Zespół Lecznictwa Stacjonarnego SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. 3-go Maja 13-15		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		



2.4.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.5.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
2.6.	CHOROBY PŁUC
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
2.9.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
2.10.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.11.	NEFROLOGIA
2.12.	NEFROLOGIA DLA DZIECI
2.13.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.14.	NEUROLOGIA
2.15.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.16.	PEDIATRIA
2.17.	UROLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.5.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.6.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – genetyka
3.1.11.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.12.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.13.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.14.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.16.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.19.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	pulmonologiczną,
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:

3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.3.3.	badań genetycznych
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNIĄ PRZYSADKI
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNIŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B
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.

### Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrze

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018591	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital SCCS		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		

2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA
2.3.	KARDIOCHIRURGIA
2.4.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI
2.5.	KARDIOLOGIA
2.6.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI
2.7.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.4.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.3.	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.
3.4.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.6.1.	przeszczepienie serca
3.6.2.	przeszczepienie płuca
3.6.3.	przeszczepienie serca i płuca
3.6.4.	operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.6.5.	kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.6.6.	mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami
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.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFIEM, EPOPROSTENOLEM i MACYTENTANEM (TNP)
3.8.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.9.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.10.	PRZEZCEWNIKOWA NIEOPERACYJNA NAPRAWA ZASTAWKI MITRALNEJ U CHORYCH WYSOKIEGO RYZYKA
3.11.	WIDEOTORAKOSKOPOWA ABLACJA W CIĘŻKIM NIEPODDAJĄCYM SIĘ LECZENIU FARMAKOLOGICZNEMU MIGOTANIU PRZEDSIONKÓW