

Kielce, 1 maja 2021 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 Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

**Tabela 1: Szpitale I stopnia**

<b>SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Chmielnik, 2604044, 26-020, ul. Kielecka 1-3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014616	Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: LECZNICTWO SZPITALNE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Chmielnik, 2604044, 26-020, ul. Kielecka 1-3		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
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 – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie		
3.2.1.	badań 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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kazimierza Wielka, 2603034, 28-500, ul. Partyzantów 12		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014575	Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kazimierza Wielka, 2603034, 28-500, ul. Partyzantów 12		
<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.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Włoszczowa, 2613064, 29-100, ul. Żeromskiego 28	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014598
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL IM. JANA PAWŁA II WE WŁOSZCZOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Włoszczowa, 2613064, 29-100, ul. Żeromskiego 28	
<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.	REUMATOLOGIA	
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	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 – KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PRELUKSACJA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA	
3.1.8.	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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)	
3.7.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW	
3.7.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)	
3.7.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA)	
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)	
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW	
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)	
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA)	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.9.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014617
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W BUSKU-ZDRÓJU	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67	
<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	
2.5.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.7.	NEONATOLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	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 – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEPATOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.1.2.	kolonoskopia	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK	
3.7.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B	
3.7.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ	
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK	
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B	
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.9.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka	
3.9.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

**ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKA - SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-371, ul. Prosta 30		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014618	Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-371, ul. Prosta 30		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.2.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	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 – ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Pińczów, 2608044, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014625	Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Pińczów, 2608044, 28-400, ul. Armii Krajowej 22		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA		

**SZPITAL KIELECKI ŚW.ALEKSANDRA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-316, ul. Generała Tadeusza Kościuszki 25	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000020682      Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL KIELECKI ŚW.ALEKSANDRA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-316, ul. Generała Tadeusza Kościuszki 25	
<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.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	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 – NEONATOLOGIA	
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	
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

**SZPITAL ŚWIĘTEGO LEONA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Opatów, 2606044, 27-500, ul. Szpitalna 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014785      Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: TOP MEDICUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Opatów, 2606044, 27-500, ul. Szpitalna 4	
<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 – ALERGOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GERIATRIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.13.	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
3.2.2.	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 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
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Jędrzejów, 2602024, 28-300, ul. Małogoska 25	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000210111      Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W JĘDRZEJOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Jędrzejów, 2602024, 28-300, ul. Małogoska 25	
<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	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
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 – ALERGOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.1.2.	kolonoskopia	
3.2.2.	tlenoterapii domowej	
3.2.3.	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 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	
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

**Tabela 2: Szpitale II stopnia**

<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Skarżysko-Kamienna, 2610011, 26-110, ul. Szpitalna 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014643
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Skarżysko-Kamienna, 2610011, 26-110, ul. Szpitalna 1	
<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.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.8.	PEDIATRIA	
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
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 ONKOLOGICZNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŻNE	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.8.	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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną,	
3.2.2.2.	ogólnoustrojową	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.9.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka	
3.9.1.	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

<b>POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Starachowice, 2611011, 27-200, ul. Radomska 70	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014630      Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Starachowice, 2611011, 27-200, ul. Radomska 70	
<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.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	OKULISTYKA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	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 – ALERGOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEPATOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE OSTEOPOROZY	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA 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.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego,	
3.2.1.2.	kardiologiczną	
3.2.1.3.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną,	
3.2.2.2.	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.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	



3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.9.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.9.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ
3.9.5.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.6.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.12.	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
3.13.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.13.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.14.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Końskie, 2605034, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014586
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. ŁUKASZA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Końskie, 2605034, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
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.	REUMATOLOGIA	
2.3.1.2.	GASTROENTEROLOGIA	
2.3.1.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	OKULISTYKA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
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 – ALERGOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE ZEZA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA	
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA	
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PRELUKSACJA	
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA	
3.1.23.	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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną,	
3.2.2.2.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	

3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego
3.3.1.1.	gastroscopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.5.	Świadczenia 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 o świadczeniach
3.6.1.	KOMPLEKSOWA OPIEKA PO ZAWALE MIĘŚNIA SERCOWEGO
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 leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.10.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.10.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.10.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA
3.10.5.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.10.6.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.10.7.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.10.8.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZAJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.10.9.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.10.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.11.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA RÓZSIANEGO
3.10.12.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.10.13.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA
3.10.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.10.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.10.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.10.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZAJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.10.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA RÓZSIANEGO
3.10.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.10.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.13.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.13.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.13.3.	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Staszów, 2612074, 28-200, ul. 11 Listopada 78	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014786
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STASZOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Staszów, 2612074, 28-200, ul. 11 Listopada 78	
<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.	NEONATOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
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 – AUDIOLOGIA I FONIATRIA	
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 – DIABETOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PRELUKSACJA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA	
3.1.15.	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
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
	3.2.2.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego	
	3.3.1.1.	gastroskopia
	3.3.2.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	

3.8.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.10.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.10.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.11.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Ostrowiec Świętokrzyski, 2607011, 27-400, ul. Karola Szymanowskiego 11	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014595
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Ostrowiec Świętokrzyski, 2607011, 27-400, ul. Karola Szymanowskiego 11	
<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	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	OKULISTYKA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.13.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
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 – LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY	
3.1.2.	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.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną,	
3.2.2.2.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.9.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO	
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy	
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
3.12.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka	
3.12.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

3.12.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.12.3.	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.13.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## "UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ" SPÓŁKA AKCYJNA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Rzewuskiego 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014745
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY "GÓRKA" IM.DR SZYMONA STARKIEWICZA W BUSKU-ZDROJU	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Szymona Starkiewicza 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.2.	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 – LECZENIE OSTEOPOROZY	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	kardiologiczną	
3.2.2.2.	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 leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM	
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM	
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDOWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	

Tabela 3: Szpitale III stopnia

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Sandomierz, 2609011, 27-600, ul. dr. Zygmunta Schinzla 13	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014784
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Sandomierz, 2609011, 27-600, ul. dr. Zygmunta Schinzla 13	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	NEFROLOGIA DLA DZIECI	
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	NEUROCHIRURGIA	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.12.	PEDIATRIA	
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.14.	REUMATOLOGIA	
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.16.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
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 – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA	
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 – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA	
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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną,	
3.2.2.2.	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.	rezonansu magnetycznego	

3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.9.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.9.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.9.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.9.5.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.6.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.7.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.8.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.9.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.10.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.11.1.	CHIRURGIA OGÓLNA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.11.2.	PEDIATRIA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.12.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA



**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH**

<b>1. Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-736, ul. Grunwaldzka 45	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014597
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: PRZEDSIĘBIORSTWO ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-736, ul. Grunwaldzka 45	
<b>2. 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 NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.7.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.9.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.10.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.11.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
2.12.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
2.13.	KARDIOCHIRURGIA	
2.14.	KARDIOLOGIA	
2.15.	NEFROLOGIA	
2.16.	NEFROLOGIA DLA DZIECI	
2.17.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.18.	NEUROCHIRURGIA	
2.19.	NEUROLOGIA	
2.20.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.21.	OKULISTYKA	
2.22.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
2.23.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.24.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
2.25.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.26.	PEDIATRIA	
2.27.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.28.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3. 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 ZAKAŻNE	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA	
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA	
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA	
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	

3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA DLA DZIECI
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.27.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA DLA DZIECI
3.1.28.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA DZIECIĘCA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	kardiologiczną
3.2.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.2.2.2.	neurologiczną,
3.2.2.3.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie
3.3.1.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.2.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.5.	Świadczenia 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 o świadczeniach
3.6.1.	KOMPLEKSOWA OPIEKA PO ZAWALE MIĘŚNIA SERCOWEGO
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.	operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.11.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.11.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNIANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA LUB IUGR)
3.11.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.11.5.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.11.6.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.11.7.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.11.8.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNIĄ PRZYSADKI
3.11.9.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNIŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.11.10.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.11.11.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCICOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCICOWEGO
3.11.12.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.11.13.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ
3.11.14.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.11.15.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM
3.11.16.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.17.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.18.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PŁACKOWATEJ

3.11.19.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.11.20.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI
3.11.21.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B
3.11.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.11.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.11.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNIANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA LUB IUGR)
3.11.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH
3.11.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.11.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK
3.11.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.11.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOSCIĄ PRZYSADKI
3.11.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.11.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.11.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO
3.11.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.11.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ
3.11.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.11.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM
3.11.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.39.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.11.40.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.11.41.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI
3.11.42.	PROGRAM LEKOWY - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B
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
3.15.	<b>Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka</b>
3.15.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA - HOSPITALIZACJA - LECZENIE PĘCHERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA
3.16.	<b>Świadczenia w zakresie przeszczepów</b>
3.16.1.	przeszczepienie nerki
3.17.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

**Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne**

<b>ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-734, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014611   Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-734, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	BRACHYTERAPIA	
2.3.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA	
2.4.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.6.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA	
2.9.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA	
2.10.	HEMATOLOGIA	
2.11.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.13.	RADIOTERAPIA	
2.14.	TERAPIA IZOTOPOWA	
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 KLATKI PIERSIOWEJ	
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 – DIABETOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GENETYKA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEPATOLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – IMMUNOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA	
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PROKTOLOGIA	
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	
3.3.	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.	badań genetycznych	
3.3.3.	brachyterapii	
3.3.4.	medycyny nuklearnej:	
3.3.4.1.	badania izotopowe	
3.3.4.2.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)	

3.3.4.3.	terapia izotopowa
3.3.5.	rezonansu magnetycznego
3.3.6.	teleradioterapii
3.3.7.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.5.	<b>Świadczenia w zakresie przeszczepów</b>
3.5.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.7.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III
3.7.2.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.3.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.4.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.7.5.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.6.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
3.7.7.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.8.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.7.9.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.7.10.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH
3.7.11.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.7.12.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA
3.7.13.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.14.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.7.15.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.16.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.7.17.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.7.18.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.7.19.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.20.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.7.21.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.7.22.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.23.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.7.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III
3.7.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.7.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
3.7.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.7.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.7.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH
3.7.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.7.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA
3.7.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.7.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.39.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.7.40.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.7.41.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.7.42.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.43.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.7.44.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI

3.7.45.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.46.	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.
3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY.
3.10.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA

## WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Chęciny, 2604034, 26-060, ul. Czerwona Góra 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014607
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL W CZERWONEJ GÓRZE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Chęciny, 2604034, 26-060, ul. Czerwona Góra 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	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 KLATKI PIERSIOWEJ	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	tlenoterapii domowej	
3.2.3.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ	
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ	
3.7.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	
3.8.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY.	

**Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000019643
		Oznaczenie organu: W-26
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: PRZEDSIĘBIORSTWO SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-024, ul. Ogrodowa 11	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA	
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 – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie	
3.3.1.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.6.	ŚWIADCZENIA OPIEKI ZDROWOTNEJ UDZIELANE ŚWIADCZENIOBIORCOM DO UKOŃCZENIA 18-GO ROKU ŻYCIA	