

Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

**Tabela 1: Szpitale I stopnia**

<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŁASIN, 406034, 86-320, ul. RADZYŃSKA 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002417	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SP ZOZ		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŁASIN, 406034, 86-320, ul. GRUDZIĄDZKA 2		
<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		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RADZIEJÓW, 411011, 88-200, ul. SZPITALNA 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002447	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RADZIEJÓW, 411011, 88-200, ul. SZPITALNA 3		
<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		
2.3.	Izba przyjęć - IP		
2.4.	Neonatologia		
2.5.	Pediatria		
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 – 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 – gruźlica i choroby płuc		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci		
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		

3.1.10.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.14.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.16.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.17.	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.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	tomografii komputerowej
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III (ICD-10 E 75.2)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYPINIE

1.	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RYPIN, 412011, 87-500, ul. 3 MAJA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002449
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RYPIN, 412011, 87-500, ul. 3 MAJA 2	
2.	<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	
2.5.	Pediatria	
3.	<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 – gruźlica i choroby płuc	
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja	
3.1.10.	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.	badania 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MOGILNIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: MOGILNO, 409034, 88-300, ul. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002225 Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATU MOGILEŃSKIEGO Z FILIĄ IM.J.STRUSIA W MOGILNIE I FILIĄ IM.T.CHAŁUBIŃSKIEGO W STRZELNIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: MOGILNO, 409034, 88-300, ul. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Chirurgia ogólna	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Izba przyjęć - IP	
2.4.	Pediatria	
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 – kardiologia	
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	
3.1.9.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

### ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRODNICA, 402011, 87-300, ul. WIEJSKA 9	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002388 Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRODNICY - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRODNICA, 402011, 87-300, ul. WIEJSKA 9	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Neonatologia	
2.5.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.6.	Pediatria	
2.7.	Położnictwo i ginekologia	
2.8.	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 – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.7.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.9.	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
3.3.2.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE

1.	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: CHEŁMNO, 404011, 86-200, ul. PLAC DR RYDYGIERA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000002391	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: CHEŁMNO, 404011, 86-200, ul. PLAC RYDYGIERA 1	
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć - IP	
2.5.	Neonatologia	
2.6.	Położnictwo i ginekologia	
3.	<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 – kardiologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## "SZPITAL TUCHOLSKI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TUCHOLA, 416064, 89-500, ul. NOWODWORSKIEGO 14-18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002756
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TUCHOLA, 416064, 89-500, ul. NOWODWORSKIEGO 14-18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć - IP	
2.5.	Kardiologia	
2.6.	Neonatologia	
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 – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – nefrologia	
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 – 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.	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 szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

**POWIATOWY SZPITAL W ALEKSANDROWIE KUJAWSKIM SP. Z O.O.**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ALEKSANDRÓW KUJAWSKI, 401011, 87-700, ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002894
	Oznaczenie organu: W-04	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ALEKSANDRÓW KUJAWSKI, 401011, 87-700, ul. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
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.	Kardiologia	
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 – dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – reumatologia	
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.	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.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

**SZPITAL POWIATOWY IM. DR. A. GACY I DR. J. ŁASKIEGO - NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIĘCBORKU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WIĘCBORK, 413044, 89-410, ul. MICKIEWICZA 26	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002919
	Oznaczenie organu: W-04	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WIĘCBORK, 413044, 89-410, ul. MICKIEWICZA 26	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
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 – kardiologia	
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.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## **PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŻNIN, 419064, 88-400, ul. SZPITALNA 30	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002917
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA SZPITAL POWIATOWY W ŻNINIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŻNIN, 419064, 88-400, ul. SZPITALNA 30	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
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 – gastroenterologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.5.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.7.	porada specjalistyczna – urologia	
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

**NZOZ "NOWY SZPITAL SP. Z O.O." PROWADZONY PRZEZ NOWY SZPITAL SP. Z O.O.**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SZCZECIN, 3262011, 70-653 ul. ZBOŻOWA 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000019502	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL SP. Z O.O."		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŚWIECIE, 414094, 86-100, ul. WOJSKA POLSKIEGO 126		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie		
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		
2.4.	Choroby zakaźne		
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)		
<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 – 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 – gruźlica i choroby płuc		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.12.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.13.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.14.	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.	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.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.7.1.	leczenie choroby Hurler (ICD-10 E 76.0)		
3.7.2.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)		
3.7.3.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)		



3.7.4.	leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE SPÓŁKA Z O.O."

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NAKŁO NAD NOTECIĄ, 410034, 89-100, ul. AL. MICKIEWICZA 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000020437
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NOWY SZPITAL W NAKLE I SZUBINIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NAKŁO NAD NOTECIĄ, 410034, 89-100, ul. MICKIEWICZA 7	
<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 ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
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 – kardiologia	
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 – 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

### NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE - NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE SP. Z O.O.

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WĄBRZEŹNO, 417011, 87-200, ul. WOLNOŚCI 27	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022714
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NOWY SZPITAL W WĄBRZEŹNIE-STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WĄBRZEŹNO, 417011, 87-200, ul. WOLNOŚCI 27	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Chirurgia ogólna	
2.2.	Choroby wewnętrzne	
2.3.	Izba przyjęć - IP	
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 – chirurgia ogólna	
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia	

3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.5.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.2.1.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### **NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LIPNO, 408011, 87-600, ul. NIESZAWSKA 6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023149
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL LIPNO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LIPNO, 408011, 87-600, ul. NIESZAWSKA 6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć - IP	
2.5.	Neonatologia	
2.6.	Neurologia	
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	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.9.	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.	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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHEŁMŻY</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: CHEŁMŻA, 415011, 87-140, ul. SZEWSKA 23	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002714	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY SP. Z O.O. W CHEŁMŻY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: CHEŁMŻA, 415011, 87-140, ul. SZEWSKA 23	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
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 – kardiologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja	
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	
3.2.2.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>SZPITAL POWIATOWY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GOLUB-DOBRZYŃ, 405011, 87-400, ul. DR JERZEGO GERARDA KOPPA 1E	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002713	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GOLUB-DOBRZYŃ, 405011, 87-400, ul. DR JERZEGO GERARDA KOPPA 1E	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Chirurgia ogólna	
2.2.	Choroby płuc	
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.	Kardiologia	
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 – alergologia	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	

3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – urologia
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

<b>Tabela 2: Szpitale II stopnia</b>		
<b>WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. DR. E. WARMIŃSKIEGO SPZOZ W BYDGOSZCZY</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-826, ul. SZPITALNA 19	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002247 Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI W BYDGOSZCZY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-826, ul. SZPITALNA 19	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie - drugi poziom referencyjny	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Izba przyjęć - IP	
2.5.	Kardiologia	
2.6.	Neonatologia - trzeci poziom referencyjny	
2.7.	Neurologia	
2.8.	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 – kardiologia	
3.1.3.	porada specjalistyczna – logopedia	
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 – 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	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	kardiologiczną	
3.2.2.2.	neurologiczną	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badania echokardiograficzne płodu	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.3.4.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych	
3.3.5.	żywienie pozajelitowego 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.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	

3.7.1.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. BATOREGO 17-19	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002435
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. BATOREGO 17-19	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chemioterapia - hospitalizacja	
2.3.	Chirurgia ogólna	
2.4.	Choroby wewnętrzne	
2.5.	Hematologia	
2.6.	Kardiologia	
2.7.	Neurochirurgia	
2.8.	Neurologia	
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
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 – chirurgia onkologiczna	
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia	
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 – neurochirurgia	
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
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.	neurologiczną	
3.2.1.2.	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	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.8.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:	
3.8.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych	
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.9.1.	leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	
3.9.2.	leczenie chorych na chłoniaki CD30+ (C 81; C 84.5)	
3.9.3.	leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C83, C85)	

3.9.4.	leczenie chorych na chłoniaki złośliwe (ICD - 10 C82.0; C82.1; C82.7)
3.9.5.	leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61)
3.9.6.	leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10 C91.0)
3.9.7.	leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową (ICD-10: C92.0)
3.9.8.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutinibem (ICD 10: C91.1)
3.9.9.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem (ICD-10: C.91.1)
3.9.10.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową (ICD-10 C 92.1)
3.9.11.	leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego (ICD-10: C90.0)
3.9.12.	leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną (ICD-10: D61)
3.9.13.	leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3)
3.9.14.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.15.	leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej (ICD-10: D47.1)
3.9.16.	leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10 N31)
3.9.17.	leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.
3.9.18.	leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.9.19.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD–10 I61, I63, I69)
3.9.20.	lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q (D46)
3.9.21.	profilaktyczne leczenie chorych na migrenę przewlekłą (ICD-10: G43)
3.9.22.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: INOWROCŁAW, 407011, 88-100, ul. POZNAŃSKA 97
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002232   Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY IM. DR LUDWIKA BŁAŻKA
1.4.	Adres zakładu leczniczego: INOWROCŁAW, 407011, 88-100, ul. POZNAŃSKA 97
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapię - drugi poziom referencyjny
2.2.	Chemioterapia - hospitalizacja
2.3.	Chirurgia ogólna
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 – alergologia
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
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 – gruźlica i choroby płuc
3.1.10.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.13.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.16.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.17.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.19.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.21.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.22.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.2.1.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
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.	leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10 N31)
3.7.2.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)
3.7.3.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.4.	leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8)
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzykowego oddzielenia naskórka



Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

<b>Tabela 3: Szpitale III stopnia</b>	
<b>WOJEWÓDZKI SZPITAL OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY IM. TADEUSZA BROWICZA W BYDGOSZCZY</b>	
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-030, ul. ŚW.FLORIANA 12
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002256   Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-030, ul. ŚW. FLORIANA 12
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie
2.2.	Choroby zakaźne
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 – choroby zakaźne
3.1.2.	porada specjalistyczna – leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.3.1.	leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B (ICD-10 B 18.1)
3.3.2.	leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10 B 18.2)
3.3.3.	profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85)
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. ŚW. JÓZEFA 53-59	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002403
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. ŚW. JÓZEFA 53-59	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Alergologia dla dzieci	
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie - drugi poziom referencyjny	
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie dla dzieci - drugi poziom referencyjny	
2.4.	Chemioterapia - hospitalizacja	
2.5.	Chirurgia dziecięca	
2.6.	Chirurgia naczyniowa	
2.7.	Chirurgia ogólna	
2.8.	Chirurgia onkologiczna	
2.9.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	
2.10.	Choroby płuc	
2.11.	Choroby wewnętrzne	
2.12.	Choroby zakaźne	
2.13.	Dermatologia i wenerologia	
2.14.	Diabetologia	
2.15.	Endokrynologia dla dzieci	
2.16.	Gastroenterologia	
2.17.	Gastroenterologia dla dzieci	
2.18.	Izba przyjęć - IP	
2.19.	Kardiologia	
2.20.	Kardiologia dla dzieci	
2.21.	Nefrologia	
2.22.	Nefrologia dla dzieci	
2.23.	Neonatologia - trzeci poziom referencyjny	
2.24.	Neurochirurgia	
2.25.	Neurologia	
2.26.	Neurologia dla dzieci	
2.27.	Okulistyka	
2.28.	Onkologia kliniczna	
2.29.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.30.	Otorynolaryngologia	
2.31.	Pediatria	
2.32.	Położnictwo i ginekologia - trzeci poziom referencyjny	
2.33.	Reumatologia	
2.34.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.35.	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 – audiologia i foniatryka	
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca	
3.1.5.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.6.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.7.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa	
3.1.8.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.9.	porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci	
3.1.11.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci	
3.1.12.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci	

3.1.13.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt
3.1.14.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.15.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.17.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.18.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.19.	porada specjalistyczna – leczenie zeza
3.1.20.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.21.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.22.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.23.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.24.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.25.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.26.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.27.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.28.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.29.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.30.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.31.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.32.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.33.	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
3.2.2.	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
3.3.2.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.4.	rezonansu magnetycznego
3.3.5.	tomografii komputerowej
3.3.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.7.	żywienia pozajelitowego 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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy (ICD-10 C73)
3.9.2.	leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.9.3.	leczenie choroby Fabry'ego (ICD 10 E.75.2)
3.9.4.	leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.9.5.	leczenie chorych na chłoniaki CD30+ (C 81; C 84.5)
3.9.6.	leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C83, C85)
3.9.7.	leczenie chorych na chłoniaki złośliwe (ICD - 10 C82.0; C82.1; C82.7)
3.9.8.	leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61)
3.9.9.	leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10 C91.0)
3.9.10.	leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową (ICD-10: C92.0)
3.9.11.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutynibem (ICD 10: C91.1)

3.9.12.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem (ICD-10: C.91.1)
3.9.13.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową (ICD-10 C 92.1)
3.9.14.	leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B (ICD-10 B 18.1)
3.9.15.	leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48)
3.9.16.	leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50)
3.9.17.	leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0)
3.9.18.	leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego (ICD-10: C90.0)
3.9.19.	leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20)
3.9.20.	leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.9.21.	leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem (ICD-10 C44)
3.9.22.	leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.9.23.	leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08)
3.9.24.	leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.9.25.	leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1)
3.9.26.	leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną (ICD-10: D61)
3.9.27.	leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3)
3.9.28.	leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.9.29.	leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.9.30.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.31.	leczenie inhibitorami PCSK-9 pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.9.32.	leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej (ICD-10: D47.1)
3.9.33.	leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10 C48, C49)
3.9.34.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)
3.9.35.	leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)
3.9.36.	leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10: E23)
3.9.37.	leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.9.38.	leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.9.39.	leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.9.40.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.41.	leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K50)
3.9.42.	leczenie pacjentów z idiopatyczną wielogniskową chorobą Castlemana (ICD-10: D47.7)
3.9.43.	leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.9.44.	leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64)
3.9.45.	leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51)
3.9.46.	leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (ICD-10 E 22.8) lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego (ICD-10 E 30.9)
3.9.47.	leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.9.48.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.9.49.	leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.9.50.	leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C (ICD-10 B 18.2)
3.9.51.	leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10: L40.0)
3.9.52.	leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10 C25.4)
3.9.53.	leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10 C16)
3.9.54.	leczenie zespołu Prader - Willi (ICD10 Q87.1)
3.9.55.	lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q (D46)
3.9.56.	profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85)
3.9.57.	profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.9.58.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)

3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

### REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GRUDZIĄDZ, 462011, 86-300, ul. DR. LUDWIKA RYDYGIERA 15/17	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002428
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GRUDZIĄDZ, 462011, 86-300, ul. DR. LUDWIKA RYDYGIERA 15/17	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapię - drugi poziom referencyjny	
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapię dla dzieci - drugi poziom referencyjny	
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 płuc	
2.9.	Choroby wewnętrzne	
2.10.	Endokrynologia	
2.11.	Endokrynologia dla dzieci	
2.12.	Gastroenterologia	
2.13.	Kardiochirurgia	
2.14.	Kardiologia	
2.15.	Kardiologia dla dzieci	
2.16.	Nefrologia	
2.17.	Neonatologia - drugi poziom referencyjny	
2.18.	Neurochirurgia	
2.19.	Neurologia	
2.20.	Neurologia dla dzieci	
2.21.	Okulistyka	
2.22.	Onkologia kliniczna	
2.23.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.24.	Otolaryngologia	
2.25.	Pediatria	
2.26.	Położnictwo i ginekologia - drugi poziom referencyjny	
2.27.	Reumatologia	
2.28.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.29.	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 dziecięca	
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.5.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
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	
3.1.10.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt	
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 – kardiologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.15.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.16.	porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
3.1.17.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.18.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.19.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.21.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.22.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.23.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.24.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.25.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.26.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.27.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.28.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.29.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.30.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.31.	porada specjalistyczna – urologia
<b>3.2.</b>	<b>Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:</b>
<b>3.2.1.</b>	<b>stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:</b>
3.2.1.1.	kardiologiczną
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	ogólnoustrojową
<b>3.3.</b>	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
<b>3.3.1.</b>	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
<b>3.3.4.</b>	<b>medycyny nuklearnej:</b>
3.3.4.1.	badania izotopowe
3.3.4.2.	terapia izotopowa
3.3.5.	rezonansu magnetycznego
3.3.6.	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.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
<b>3.9.</b>	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.9.1.	leczenie amifamprydyną pacjentów z zespołem miastenicznym Lamberta-Eatona (ICD-10: G73.1)
3.9.2.	leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43)
3.9.3.	leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61)
3.9.4.	leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48)
3.9.5.	leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50)
3.9.6.	leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0)
3.9.7.	leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20)
3.9.8.	leczenie chorych z dystrofią mięśniową Duchennea spowodowaną mutacją nonsensowną w genie dystrofiny (ICD-10: G71.0)
3.9.9.	leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.9.10.	leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)
3.9.11.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.12.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)

3.9.13.	leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)
3.9.14.	leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwrodnienia wielotorbielowatego nerek (ICD-10: Q61.2)
3.9.15.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.16.	leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K50)
3.9.17.	leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.9.18.	leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64)
3.9.19.	leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51)
3.9.20.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.9.21.	leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10 G 80)
3.9.22.	leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.9.23.	leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.9.24.	leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8)
3.9.25.	leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10 C25.4)
3.9.26.	leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10 C16)
3.9.27.	profilaktyczne leczenie chorych na migrenę przewlekłą (ICD-10: G43)
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.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych

## WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WŁOCŁAWEK, 464011, 87-800, ul. WIENIECKA 49
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000155388   Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WŁOCŁAWEK, 464011, 87-800, ul. WIENIECKA 49
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	Anestezjologia i intensywne leczenie - drugi poziom referencyjny
2.2.	Chemioterapia - hospitalizacja
2.3.	Chirurgia ogólna
2.4.	Choroby płuc
2.5.	Choroby wewnętrzne
2.6.	Dermatologia i wenerologia
2.7.	Kardiologia
2.8.	Nefrologia
2.9.	Neonatologia - drugi poziom referencyjny
2.10.	Neurochirurgia
2.11.	Neurologia
2.12.	Okulistyka
2.13.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.14.	Otorynolaryngologia
2.15.	Pediatryka
2.16.	Położnictwo i ginekologia - drugi 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 – 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 – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc

3.1.7.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.10.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
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 – preluksacja
3.1.20.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	kardiologiczną
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.	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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.2.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.3.	leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
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



Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

<b>Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>		
<b>CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA W BYDGOSZCZY</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002259 Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM ONKOLOGII	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Brachyterapia	
2.3.	Chemioterapia - hospitalizacja	
2.4.	Chirurgia klatki piersiowej	
2.5.	Chirurgia onkologiczna	
2.6.	Ginekologia onkologiczna	
2.7.	Onkologia kliniczna	
2.8.	Radioterapia	
2.9.	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 ogólna	
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.5.	porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.6.	porada specjalistyczna – genetyka	
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie bólu	
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.	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.	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.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy (ICD-10 C73)
3.6.2.	leczenie chorych na chłoniaki CD30+ (C 81; C 84.5)
3.6.3.	leczenie chorych na chłoniaki złośliwe (ICD - 10 C82.0; C82.1; C82.7)
3.6.4.	leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10: C43)
3.6.5.	leczenie chorych na oporną i nawrotową postać klasycznego chłoniaka Hodgkina z zastosowaniem niwolumabu (ICD-10: C81)
3.6.6.	leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61)
3.6.7.	leczenie chorych na pierwotne chłoniaki skórne T - komórkowe (ICD – 10: C 84)
3.6.8.	leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej (ICD-10: C56, C57, C48)
3.6.9.	leczenie chorych na raka piersi (ICD-10: C50)
3.6.10.	leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego (ICD-10: C22.0)
3.6.11.	leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10: C18 – C20)
3.6.12.	leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)
3.6.13.	leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem (ICD-10 C44)
3.6.14.	leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10 C48, C49)
3.6.15.	leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)
3.6.16.	leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.6.17.	leczenie pacjentów z przerzutowym gruczolakorakiem trzustki (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.6.18.	leczenie pacjentów z rakiem nerki (ICD-10: C64)
3.6.19.	leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi
3.6.20.	leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.6.21.	leczenie raka z komórek Merkla awelumabem (ICD-10 C44)
3.6.22.	leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki (ICD-10 C25.4)
3.6.23.	leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10 C16)
3.6.24.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.8.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

## KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII W BYDGOSZCZY

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-326, ul. SEMINARYJNA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002240
	Oznaczenie organu: W-04	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-326, ul. SEMINARYJNA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne leczenie	
2.2.	Chemioterapia - hospitalizacja	
2.3.	Chirurgia klatki piersiowej	
2.4.	Choroby płuc	
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 – alergologia	
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej	

3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	<b>Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:</b>
3.2.1.	<b>stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:</b>
3.2.1.1.	neurologiczną
3.2.1.2.	ogólnoustrojową
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.3.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.3.1.	tlenoterapii domowej
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.	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.5.1.	leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.5.2.	leczenie chorych na mukowiscydozę (ICD-10: E84)
3.5.3.	leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82)
3.5.4.	leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)
3.5.5.	leczenie niedrobnokomórkowego lub drobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)
3.5.6.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.5.7.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)
3.6.	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

Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

**Tabela 5: Szpitale pediatryczne**

**WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY**

1. Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-667, ul. JANA KAROLA CHODKIEWICZA 44
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000002215   Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-667, ul. CHODKIEWICZA 44
2. Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1.	Alergologia dla dzieci
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie dla dzieci
2.3.	Chemioterapia - hospitalizacja
2.4.	Chirurgia dziecięca
2.5.	Choroby płuc dla dzieci
2.6.	Endokrynologia dla dzieci
2.7.	Izba przyjęć - IP
2.8.	Kardiologia dla dzieci
2.9.	Neonatologia - drugi poziom referencyjny
2.10.	Neurochirurgia dla dzieci
2.11.	Neurologia dla dzieci
2.12.	Otolaryngologia dla dzieci
2.13.	Pediatria
2.14.	Reumatologia dla dzieci
3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatrya
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.5.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci
3.1.7.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.1.8.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt
3.1.9.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurochirurgia dla dzieci
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.14.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.15.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.16.	porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci
3.1.17.	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.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.1.2.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
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
3.3.2.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	leczenie choroby Hurler (ICD-10 E 76.0)
3.6.2.	leczenie chorych na chłoniaki CD30+ (C 81; C 84.5)
3.6.3.	leczenie chorych na mukowiscydozę (ICD-10: E84)
3.6.4.	leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni (ICD-10: G12.0, G12.1)
3.6.5.	leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08)
3.6.6.	leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.6.7.	leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki (ICD-10: E23)
3.6.8.	leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.6.9.	leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci (ICD-10 E 22.8) lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego (ICD-10 E 30.9)
3.6.10.	leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą (ICD-10: E84)
3.6.11.	leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym (ICD-10 G 80)
3.6.12.	leczenie zespołu Prader - Willi (ICD10 Q87.1)
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

Bydgoszcz, 30 września 2022 r.

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

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

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

**Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie**

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY**

1. Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-094, ul. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 9
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018588   Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-094, ul. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 9
2. Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1.	Alergologia dla dzieci
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie - drugi poziom referencyjny
2.3.	Anestezjologia i intensywne terapie dla dzieci - drugi poziom referencyjny
2.4.	Angiologia
2.5.	Chemioterapia - hospitalizacja
2.6.	Chirurgia dziecięca
2.7.	Chirurgia naczyniowa - drugi poziom referencyjny
2.8.	Chirurgia ogólna
2.9.	Chirurgia plastyczna
2.10.	Choroby wewnętrzne
2.11.	Dermatologia i wenerologia
2.12.	Diabetologia
2.13.	Endokrynologia
2.14.	Gastroenterologia dla dzieci
2.15.	Geriatryka
2.16.	Immunologia kliniczna dla dzieci
2.17.	Kardiochirurgia
2.18.	Kardiologia
2.19.	Nefrologia
2.20.	Neonatologia - drugi poziom referencyjny
2.21.	Neurochirurgia
2.22.	Neurologia
2.23.	Okulistyka
2.24.	Onkologia i hematologia dziecięca
2.25.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.26.	Otorynolaryngologia
2.27.	Pediatryka
2.28.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
2.29.	Transplantologia kliniczna
2.30.	Urologia
3. Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna
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 – gastroenterologia dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – genetyka
3.1.11.	porada specjalistyczna – geriatryka
3.1.12.	porada specjalistyczna – immunologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.14.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.16.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.17.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.18.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.20.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.21.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.22.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.23.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.24.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.25.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.26.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.27.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.28.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.29.	porada specjalistyczna – urologia
<b>3.2.</b>	<b>Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:</b>
<b>3.2.1.</b>	<b>stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:</b>
3.2.1.1.	neurologiczną
3.2.1.2.	ogólnoustrojową
<b>3.3.</b>	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
<b>3.3.1.</b>	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	badań genetycznych
3.3.3.	kompleksowe leczenie ran przewlekłych
3.3.4.	rezonansu magnetycznego
3.3.5.	tomografii komputerowej
3.3.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.7.	żywienia pozajelitowego 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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
<b>3.9.</b>	<b>Świadczenia w zakresie przeszczepów:</b>
3.9.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.9.2.	przeszczepienie nerki
3.9.3.	przeszczepienie rogówki
<b>3.10.</b>	<b>Świadczenia wysokospecjalistyczne</b>
3.10.1.	przeszczepienie wątroby
<b>3.11.</b>	<b>Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami</b>
3.11.1.	leczenie akromegalii (ICD-10 E22.0)
3.11.2.	leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS) (ICD-10 D 59.3)
3.11.3.	leczenie choroby Cushinga (ICD-10 E24.0)
3.11.4.	leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)

3.11.5.	leczenie chorych na chłoniaki CD30+ (C 81; C 84.5)
3.11.6.	leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10 C91.0)
3.11.7.	leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry (ICD-10: L20)
3.11.8.	leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1)
3.11.9.	leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie (ICD-10 E23.0)
3.11.10.	leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.11.11.	leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwysięłkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) ICD -10 Q85.1
3.11.12.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.11.13.	leczenie inhibitorami PCSK-9 pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.11.14.	leczenie neurogennej nadreaktywności wyperacza (ICD-10 N31)
3.11.15.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)
3.11.16.	leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.11.17.	leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwrodnienia wielotorbielowatego nerek (ICD-10: Q61.2)
3.11.18.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.11.19.	leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K50)
3.11.20.	leczenie pacjentów z wrzodzącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51)
3.11.21.	leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3)
3.11.22.	leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci (ICD-10 D80, w tym: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 w całości; D82, w tym: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, w tym: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.11.23.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.11.24.	leczenie stwardnienia rozlanego (ICD-10 G 35)
3.11.25.	leczenie stwardnienia rozlanego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozlanego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozlanego (ICD-10 G 35)
3.11.26.	leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci tuszczycy plackowatej (ICD-10: L40.0)
3.11.27.	leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8)
3.11.28.	zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B (ICD-10 D 66, D 67)
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 w ramach leczenia pęcherzykowego oddzielenia naskórka
3.15.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.16.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.17.	Przecewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka
3.18.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach



<b>SPZOZ 10. WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-681, ul. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018558
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY W BYDGOSZCZY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-681, ul. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie - drugi poziom referencyjny	
2.2.	Chemioterapia - hospitalizacja	
2.3.	Chirurgia klatki piersiowej	
2.4.	Chirurgia naczyniowa	
2.5.	Chirurgia ogólna	
2.6.	Chirurgia szczękowo-twarzowa	
2.7.	Choroby płuc	
2.8.	Choroby wewnętrzne	
2.9.	Dermatologia i wenerologia	
2.10.	Endokrynologia	
2.11.	Gastroenterologia	
2.12.	Kardiochirurgia	
2.13.	Kardiologia	
2.14.	Nefrologia	
2.15.	Neurochirurgia	
2.16.	Neurologia	
2.17.	Okulistyka	
2.18.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.19.	Otolaryngologia	
2.20.	Położnictwo i ginekologia	
2.21.	Reumatologia	
2.22.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)	
2.23.	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 foniatryka	
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna	
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna	
3.1.5.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa	
3.1.6.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne	
3.1.7.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia	
3.1.8.	porada specjalistyczna – diabetologia	
3.1.9.	porada specjalistyczna – endokrynologia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – gastroenterologia	
3.1.11.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc	
3.1.12.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia	
3.1.13.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.14.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń	
3.1.15.	porada specjalistyczna – leczenie zęza	
3.1.16.	porada specjalistyczna – logopedia	
3.1.17.	porada specjalistyczna – nefrologia	
3.1.18.	porada specjalistyczna – neurochirurgia	
3.1.19.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.20.	porada specjalistyczna – okulistyka	
3.1.21.	porada specjalistyczna – onkologia	
3.1.22.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.23.	porada specjalistyczna – otolaryngologia	
3.1.24.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia	

3.1.25.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.26.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.27.	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.	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.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	terapia izotopowa
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.8.2.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutinibem (ICD 10: C91.1)
3.8.3.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem (ICD-10: C.91.1)
3.8.4.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową (ICD-10 C 92.1)
3.8.5.	leczenie chorych na rdzeniowy zanik mięśni (ICD-10: G12.0, G12.1)
3.8.6.	leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego (ICD-10: C90.0)
3.8.7.	leczenie chorych z aktywną postacią łuszczykowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.8.8.	leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08)
3.8.9.	leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.8.10.	leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82)
3.8.11.	leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie (ICD-10 E23.0)
3.8.12.	leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3)
3.8.13.	leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.8.14.	leczenie idiopatycznego włóknienia płuc (ICD-10 J84.1)
3.8.15.	leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.8.16.	leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej (ICD-10: D47.1)
3.8.17.	leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)
3.8.18.	leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.8.19.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.8.20.	leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.8.21.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.22.	leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.8.23.	leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego lub pierwotnie postępującej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.8.24.	leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczyca plackowatej (ICD-10: L40.0)
3.8.25.	leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami (ICD-10: N25.8)

3.8.26.	lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q (D46)
3.8.27.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)
3.9.	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.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.12.	Przezkórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-015, ul. KS. RYSZARDA MARKWARTA 4-6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018807
		Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: BYDGOSKI SZPITAL MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-015, ul. MARKWARTA 4-6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2.	Chirurgia ogólna	
2.3.	Choroby wewnętrzne	
2.4.	Geriatryka	
2.5.	Izba przyjęć - IP	
2.6.	Kardiologia	
2.7.	Neonatologia - drugi poziom referencyjny	
2.8.	Neurologia	
2.9.	Poloźnictwo i ginekologia - drugi poziom referencyjny	
2.10.	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 onkologiczna	
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 – geriatryka	
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia	
3.1.9.	porada specjalistyczna – logopedia	
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurologia	
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	porada specjalistyczna – poloźnictwo i ginekologia	
3.1.13.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-168, ul. KORNELA UJEJSKIEGO 75		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022333	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-168, ul. KORNELA UJEJSKIEGO 75		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	Alergologia		
2.2.	Anestezjologia i intensywne terapie - drugi poziom referencyjny		
2.3.	Angiologia		
2.4.	Chemioterapia - hospitalizacja		
2.5.	Chirurgia naczyniowa		
2.6.	Chirurgia ogólna		
2.7.	Chirurgia szczękowo-twarzowa		
2.8.	Choroby wewnętrzne		
2.9.	Gastroenterologia		
2.10.	Ginekologia onkologiczna		
2.11.	Hematologia		
2.12.	Immunologia kliniczna		
2.13.	Kardiologia		
2.14.	Neonatologia - trzeci poziom referencyjny		
2.15.	Neurochirurgia		
2.16.	Neurologia		
2.17.	Okulistyka		
2.18.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.19.	Otolaryngologia		
2.20.	Poloźnictwo i ginekologia - trzeci poziom referencyjny		
2.21.	Reumatologia		
2.22.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.23.	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 – chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – immunologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.12.	porada specjalistyczna – logopedia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurochirurgia		
3.1.15.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.16.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.17.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.18.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci		
3.1.19.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.20.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.21.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.22.	porada specjalistyczna – poloźnictwo i ginekologia		
3.1.23.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.24.	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
3.2.2.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.2.3.	rezonansu magnetycznego
3.2.4.	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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.8.1.	przeszczepienie rogówki
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)
3.9.2.	leczenie choroby Pompego (ICD-10 E 74.0)
3.9.3.	leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.9.4.	leczenie chorych na chłoniaki rozlane z dużych komórek B oraz inne chłoniaki B-komórkowe (ICD-10: C83, C85)
3.9.5.	leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10: C61)
3.9.6.	leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną (ICD-10 C91.0)
3.9.7.	leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową (ICD-10: C92.0)
3.9.8.	leczenie chorych na ostrą porfirię wątrobową (AHP) u dorosłych i młodzieży w wieku od 12 lat (ICD-10: E80.2)
3.9.9.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową ibrutynibem (ICD 10: C91.1)
3.9.10.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową wenetoklaksem (ICD-10: C.91.1)
3.9.11.	leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową (ICD-10 C 92.1)
3.9.12.	leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozowego (ICD-10: C90.0)
3.9.13.	leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.9.14.	leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów (ICD-10: M05, M06, M08)
3.9.15.	leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.9.16.	leczenie chorych z ciężką postacią astmy (ICD-10: J45, J82)
3.9.17.	leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry (ICD-10: L20)
3.9.18.	leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną (ICD-10: L50.1)
3.9.19.	leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną (ICD-10: D61)
3.9.20.	leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną (ICD-10: D69.3)
3.9.21.	leczenie inhibitorami PCSK-9 pacjentów z zaburzeniami lipidowymi (ICD-10 E78.01, I21, I22, I25)
3.9.22.	leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej (ICD-10: D47.1)
3.9.23.	leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10 N31)
3.9.24.	leczenie nintedanibem choroby śródmiąższowej płuc związanej z twardziną układową (ICD-10: M34, J.99.1)
3.9.25.	leczenie nocnej napadowej hemoglobinurii (PNH) (ICD-10 D59.5)
3.9.26.	leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SpA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.9.27.	leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.28.	leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna (ICD-10: K50)
3.9.29.	leczenie pacjentów z idiopatyczną wieloogniskową chorobą Castlemana (ICD-10: D47.7)
3.9.30.	leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10: K51)
3.9.31.	leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9)
3.9.32.	leczenie przewlekłego zakrzepowo-zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.9.33.	leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.9.34.	leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A (ICD-10 I61, I63, I69)

3.9.35.	leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.9.36.	leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona (ICD-10 G.20)
3.9.37.	leczenie zapalenia błony naczyniowej oka (ZBN) - część pośrednia, odcinek tylny lub cała błona naczyniowa (ICD-10 H 20.0, H 30.0)
3.9.38.	leczenie zapobiegawcze chorych z nawracającymi napadami dziedzicznego obrzęku naczynioruchowego o ciężkim przebiegu (ICD-10: D84.1)
3.9.39.	lenalidomid w leczeniu pacjentów z anemią zależną od przetoczeń w przebiegu zespołów mielodysplastycznych o niskim lub pośrednim-1 ryzyku, związanych z nieprawidłowością cytogenetyczną w postaci izolowanej delecji 5q (D46)
3.9.40.	profilaktyczne leczenie chorych na migrenę przewlekłą (ICD-10: G43)
3.9.41.	profilaktyka zakażeń wirusem RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.9.42.	stosowanie letermowiru w celu zapobiegania reaktywacji cytomegalowirusa (CMV) i rozwojowi choroby u dorosłych, seropozytywnych względem CMV pacjentów, którzy byli poddani zabiegowi przeszczepienia allogenicznych krwiotwórczych komórek macierzystych (ICD-1)
3.9.43.	zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu (ICD-10: C18, C19, C20, C34, C50, C61, C64, C67, C79.5, C90.0)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach