Wrocław, 4 marca 2020 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia			
POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OLEŚNICA, 0214011, 56-400, ARMII KRAJOWEJ 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002093	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital w Oleśnicy - Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OLEŚNICA, 0214011, 56-400, ARMII KRAJOWEJ 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną		
3.2.1.2.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM A. FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264039, 52-114, WARSZAWSKA 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001127	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny im A. Falkiewicza		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264039, 52-114, WARSZAWSKA 2		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1	GERIATRIA		
2.2.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	PEDIATRIA		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GERIATRIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: OŁAWA, 0215011, 55-200, KRZYSZTOFA KAMILA BACZYŃSKIEGO 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001273	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie- Szpital Powiatowy-01		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: OŁAWA, 0215011, 55-200, KRZYSZTOFA KAMILA BACZYŃSKIEGO 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GASTROENTEROLOGIA		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – 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 – KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	Leczenie choroby Gaucher'a
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL IM. ŚW. JADWIGI ŚLĄSKIEJ W TRZEBNICY

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TRZEBNICA, 0220034, 55-100, PRUSICKA 53/55		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001084	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TRZEBNICA, 0220034, 55-100, PRUSICKA 53/55		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
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)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
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.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

"STRZELIŃSKIE CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STRZELIN, 0217044, 57-100, WROCŁAWSKA 46		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021943	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Strzelińskie Centrum Medyczne- Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STRZELIN, 0217044, 57-100, WROCŁAWSKA 46		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W WOŁOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WOŁÓW, 0222034, 56-100, INWALIDÓW WOJENNYCH 26		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022469	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W WOŁOWIE SP.Z.O.O - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WOŁÓW, 0222034, 56-100, INWALIDÓW WOJENNYCH 26		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.5.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		

3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	neurologiczną
3.2.2.2.	ogólnoustrojową
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

MILICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: MILICZ, 0213034, 56-300, GRZYBOWA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000025429	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wielospecjalistyczny Szpital w Miliczu		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: MILICZ, 0213034, 56-300, GRZYBOWA 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
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.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.9.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka		

BYSTRZYCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYSTRZYCA KŁODZKA, 0208064, 57-500, STEFANA OKRZEI 49		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001150	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL BYSTRZYCA KŁODZKA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYSTRZYCA KŁODZKA, 0208064, 57-500, STEFANA OKRZEI 49		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	PEDIATRIA		
2.3.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.1.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SPECJALISTYCZNY SZPITAL GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY IM. E. BIERNACKIEGO W WAŁBRZYCHU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WAŁBRZYCH, 0265011, 58-301, IGNACEGO PADEREWSKIEGO 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001314	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Ginekologii i Położnictwa		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WAŁBRZYCH, 0265011, 58-301, IGNACEGO PADEREWSKIEGO 10		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

"MIKULICZ" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŚWIEBODZICE, 0219021, 58-160, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 3-7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002136	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im. Jana Mikulicza Radeckiego		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŚWIEBODZICE, 0219021, 58-160, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 3-7		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GERIATRIA		
2.3.	PEDIATRIA		
2.4.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		

3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

EMC INSTYTUT MEDYCZNY S.A.

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264029, 54-144, PILCZYCKA 144-148		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001717	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital św. Antoniego w Ząbkowicach Śląskich		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE, 0224053, 57-200, BOLESŁAWA CHROBREGO 5		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GASTROENTEROLOGIA		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – 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.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL POWIATOWY W DZIERŻONIOWIE SP. Z O.O.			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: DZIERŻONIÓW, 0202021, 58-200, CICHA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022004	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NZOZ Szpital Powiatowy w Dzierżoniowie sp. z o.o.- Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: DZIERŻONIÓW, 0202021, 58-200, CICHA 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	kolonoskopia		
3.2.2.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

"GŁOGOWSKI SZPITAL POWIATOWY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GŁOGÓW, 0203011, 67-200, TADEUSZA KOŚCIUSZKI 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001274	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL GŁOGÓW		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GŁOGÓW, 0203011, 67-200, TADEUSZA KOŚCIUSZKI 15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE BÓLU		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.7.2.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

JAWORSKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JAWOR, 0205011, 59-400, SZPITALNA 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000020828	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Jaworskie Centrum Medyczne - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JAWOR, 0205011, 59-400, SZPITALNA 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GERIATRIA		
2.2.1.2	ALERGOLOGIA		
2.3.	PEDIATRIA		
2.4.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

REGIONALNE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBIN, 0211011, 59-300, GEN. JÓZEFA BEMA 5-6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000025802	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne RCZ		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBIN, 0211011, 59-300, GEN. JÓZEFA BEMA 5-6		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
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	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	REUMATOLOGIA		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE BÓLU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PRELUKSACJA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.2.	tomografii komputerowej		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SZPITAL POWIATOWY IM.A.WOLAŃCZYKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ZŁOTORYJA, 0226021, 59-500, HOŻA 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000183970	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Całodobowe Centrum Medyczne Szpitala Powiatowego w Złotoryi		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ZŁOTORYJA, 0226021, 59-500, HOŻA 11		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
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	NEUROLOGIA		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – 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 – 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.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOGATYNI			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BOGATYNIA, 0225034, 59-920, LEONA WYCZÓŁKOWSKIEGO 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001265	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BOGATYNIA, 0225034, 59-920, LEONA WYCZÓŁKOWSKIEGO 15		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWCU

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BOLESŁAWIEC, 0201011, 59-700, UL. JELENIOGÓRSKA 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001137	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BOLESŁAWIEC, 0201011, 59-700, UL. JELENIOGÓRSKA 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
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	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	NEUROLOGIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.7.1.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B		
3.7.2.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C		
3.7.3.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B18.2)		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W KOWARACH			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KOWARY, 0206021, 58-530, SANATORYJNA 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002115	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital "Bukowiec" w Kowarach		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KOWARY, 0206021, 58-530, SANATORYJNA 15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	PEDIATRIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną		
3.2.1.2.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SP. Z O.O.			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KAMIENNA GÓRA, 0207011, 58-400, BOHATERÓW GETTA 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002068	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Kamiennej Górze		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KAMIENNA GÓRA, 0207011, 58-400, BOHATERÓW GETTA 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	PEDIATRIA		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.7.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		

3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LWÓWEK ŚLĄSKI, 0212034, 59-600, GUSTAWA MORCINKA 7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022771	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp z o.o. Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LWÓWEK ŚLĄSKI, 0212034, 59-600, GUSTAWA MORCINKA 7		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	REUMATOLOGIA		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.5.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Wrocław, 4 marca 2020 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 2: Szpitale II stopnia			
"ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ" W KŁODZKU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KŁODZKO, 0208021, 57-300, SZPITALNA 1A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001083	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpitale Kłodzkie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KŁODZKO, 0208021, 57-300, SZPITALNA 1A		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.9.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
2.10.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE		
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 – KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.2.2.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.7.1.	Leczenie stwardnienia rozsianego		

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.9.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŚWIDNICA, 0219011, 58-100, LEŚNA 27-29		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001735	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚWIDNICY- Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŚWIDNICA, 0219011, 58-100, LEŚNA 27-29		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.4.1.1	REUMATOLOGIA		
2.4.1.2	GASTROENTEROLOGIA		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	OKULISTYKA		
2.9.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	PEDIATRIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia 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.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.8.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych		
3.8.2.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika		
3.8.3.	Leczenie czerniaka skóry		
3.8.4.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)		
3.8.5.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)		
3.8.6.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca		
3.8.7.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego		
3.8.8.	Leczenie raka nerki		
3.8.9.	Leczenie raka piersi		
3.8.10.	Leczenie raka wątrobokomórkowego		

3.8.11.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.8.12.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W LEGNICY

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LEGNICA, 0262011, 59-220, JAROSŁAWA IWASZKIEWICZA 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001953	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL WSS LEGNICA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LEGNICA, 0262011, 59-220, JAROSŁAWA IWASZKIEWICZA 5		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.8.	HEMATOLOGIA		
2.9.	KARDIOLOGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	OKULISTYKA		
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.15.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.16.	PEDIATRIA		
2.17.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.18.	RADIOTERAPIA		
2.19.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.20.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
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 – LECZENIE ZEZA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA		
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 – 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.	teleradioterapii
3.3.2.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.10.2.	Leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem Filadelfia (Ph+)
3.10.3.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy
3.10.4.	Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)
3.10.5.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.10.6.	Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C81 choroba Hodgkina; C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.10.7.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD-10 C91.1)
3.10.8.	Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
3.10.9.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.10.10.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego
3.10.11.	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
3.10.12.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

"MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA" S.A.

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBIN, 0211011, 59-301, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 66		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001213	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital "Miedziowego Centrum Zdrowia" S.A. w Lubinie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBIN, 0211011, 59-301, MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 66		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	GASTROENTEROLOGIA		
2.3.1.2	DIABETOLOGIA		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	OKULISTYKA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.8.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – AUDIOLOGIA I FONIATRIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		

3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA
3.1.16.	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.	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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.7.2.	Leczenie choroby Gaucher'a
3.7.3.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.7.4.	Leczenie czerniaka skóry
3.7.5.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
3.7.6.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.7.7.	Leczenie mukopolisacharydozy typu VI (zespół Maroteaux - Lamy)
3.7.8.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.7.9.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.7.10.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.7.11.	Leczenie przewlekłego zakrzepowo - zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) (ICD10 I27, i27.0 i/lub I26)
3.7.12.	Leczenie raka nerki
3.7.13.	Leczenie raka piersi
3.7.14.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.7.15.	Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)
3.7.16.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.7.17.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.7.18.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL -SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ZGORZELEC, 0225021, 59-900, LUBAŃSKA 11-12		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001038	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL - SPZOZ W ZGORZELCU SZPITALNICTWO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ZGORZELEC, 0225021, 59-900, LUBAŃSKA 11-12		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	OKULISTYKA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.11.	PEDIATRIA		
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.13.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		
3.1.14.	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		
3.3.2.	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 szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.9.1.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)		
3.9.2.	Leczenie stwardnienia rozsianego		

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

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ŁUŻYCKIE CENTRUM MEDYCZNE W LUBANIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBAŃ, 0210011, 59-800, ZAWIDOWSKA 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002123	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ŁUŻYCKIE CENTRUM MEDYCZNE SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBAŃ, 0210011, 59-800, ZAWIDOWSKA 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	OKULISTYKA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.11.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.8.1.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)		
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy		
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACJI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KAMIENNA GÓRA, 0207011, 58-400, JANUSZA KORCZAKA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002000	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Dolnośląskie Centrum Rehabilitacji Sp. z o.o.- Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KAMIENNA GÓRA, 0207011, 58-400, JANUSZA KORCZAKA 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.2.	REUMATOLOGIA		
2.3.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną		
3.2.1.2.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.6.1.	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Wrocław, 4 marca 2020 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 3: Szpitale III stopnia			
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264049, 51-124, HENRYKA MICHAŁA KAMIEŃSKIEGO 73A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001316	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Ośrodek Szpitalnych Świadczeń Zdrowotnych		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264049, 51-124, HENRYKA MICHAŁA KAMIEŃSKIEGO 73A		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	ANGIOLOGIA		
2.4.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.5.	CHIRURGIA NACZYNIOWA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.7.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.9.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.10.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.11.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.12.	KARDIOLOGIA		
2.13.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI		
2.14.	NEFROLOGIA		
2.15.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.16.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.17.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.18.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.19.	PEDIATRIA		
2.20.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.21.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.22.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
2.23.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY METABOLICZNE		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		

3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – TRANSPLANTOLOGIA
3.1.18.	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
3.3.2.	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 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 w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	przeszczepienie nerki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Świadczenia wyskospecjalistyczne
3.11.1.	kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.12.1.	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD 10 M31.3, M31.8)
3.12.2.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.12.3.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.12.4.	Leczenie czerniaka skóry
3.12.5.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
3.12.6.	Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
3.12.7.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.12.8.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
3.12.9.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.12.10.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)
3.12.11.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.12.12.	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.12.13.	Leczenie przewlekłego zakrzepowo - zatorowego nadciśnienia płucnego (CTEPH) (ICD10 I27, i27.0 i/lub I26)
3.12.14.	Leczenie raka nerki
3.12.15.	Leczenie raka piersi
3.12.16.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.12.17.	Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)
3.12.18.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L40.0)
3.12.19.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.12.20.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.12.21.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.13.	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.
3.14.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.15.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM.J.GROMKOWSKIEGO			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264049, 51-149, KOSZAROWA 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001264	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im. J. Gromkowskiego		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264049, 51-149, KOSZAROWA 5		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.7.	GASTROENTEROLOGIA		
2.8.	IMMUNOLOGIA KLINICZNA DLA DZIECI		
2.9.	NEFROLOGIA DLA DZIECI		
2.10.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.13.	PEDIATRIA		
2.14.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
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 – CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEPATOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – IMMUNOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSÓB Z AIDS LUB ZAKAŻONYCH HIV		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego		
3.2.2.	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		
3.3.3.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych		
3.3.4.	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 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 udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG)
3.8.2.	Leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (ChLC)
3.8.3.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy
3.8.4.	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci
3.8.5.	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.8.6.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B
3.8.7.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
3.8.8.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B18.2)
3.8.9.	Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą
3.8.10.	Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu a (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.11.	Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym
3.8.12.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.8.13.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA - CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264029, 54-049, GEN. AUGUSTA EMILA FIELDORFA 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001344	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264029, 54-049, GEN. AUGUSTA EMILA FIELDORFA 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHIRURGIA PLASTYCZNA		
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.9.	KARDIOLOGIA		
2.10.	NEUROCHIRURGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.13.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.14.	REUMATOLOGIA		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.16.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA		
2.17.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA PLASTYCZNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	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
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	terapia izotopowa
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
3.9.2.	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD 10 M31.3, M31.8)
3.9.3.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy
3.9.4.	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.9.5.	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
3.9.6.	Leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym
3.9.7.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.9.8.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

"MEDINET" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264011, 51-124, KAMIEŃSKIEGO 73A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001474	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Dolnośląskie Centrum Chorób Serca "MEDINET" Szpital Wrocław		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264011, 51-124, KAMIEŃSKIEGO 73A		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	KARDIOCHIRURGIA		
2.3.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI		
2.4.	KARDIOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOCHIRURGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	kardiologiczną		
3.3.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wyskospecjalistyczne		
3.5.1.	operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym		

3.5.2.	operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.6.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych

SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WAŁBRZYCH, 0265011, 58-309, ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001389	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DRA ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WAŁBRZYCH, 0265011, 58-309, ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	BRACHYTERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.6.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO–TWARZOWA		
2.7.	CHOROBY PŁUC		
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.9.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.10.	KARDIOLOGIA		
2.11.	NEFROLOGIA		
2.12.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	NEUROCHIRURGIA		
2.14.	NEUROLOGIA		
2.15.	OKULISTYKA		
2.16.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.17.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.18.	PEDIATRIA		
2.19.	RADIOTERAPIA		
2.20.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.21.	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 OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.15.	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		

3.3.2.	brachyterapii
3.3.3.	teleradioterapii
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.10.2.	Leczenie choroby Gaucher'a
3.10.3.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.10.4.	Leczenie czerniaka skóry
3.10.5.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
3.10.6.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.10.7.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.10.8.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.10.9.	Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie
3.10.10.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B
3.10.11.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
3.10.12.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B18.2)
3.10.13.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD-10 C91.1)
3.10.14.	Leczenie raka nerki
3.10.15.	Leczenie raka piersi
3.10.16.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.10.17.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.10.18.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego
3.10.19.	Leczenie tętniczego nadciśnienia płucnego (TNP)
3.10.20.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.10.21.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.10.22.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.10.23.	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
3.10.24.	Profilaktyka zakażeń wirusem RS
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JELENIA GÓRA, 0261011, 58-506, MICHAŁA KLEOFASA OGIŃSKIEGO 6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001704	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpitale Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JELENIA GÓRA, 0261011, 58-506, MICHAŁA KLEOFASA OGIŃSKIEGO 6		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ALERGOLOGIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.5.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.7.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.8.	CHOROBY PŁUC		
2.9.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.10.	GERIATRIA		
2.11.	KARDIOLOGIA		
2.12.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	NEUROCHIRURGIA		
2.14.	NEUROLOGIA		
2.15.	OKULISTYKA		
2.16.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.17.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.18.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.19.	PEDIATRIA		
2.20.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.21.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.22.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	pulmonologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	rezonansu magnetycznego		
3.3.3.	tlenoterapii domowej		
3.3.4.	tomografii komputerowej		

3.3.5.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.6.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.9.2.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.9.3.	Leczenie czerniaka skóry
3.9.4.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
3.9.5.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.9.6.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.9.7.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.9.8.	Leczenie raka nerki
3.9.9.	Leczenie raka piersi
3.9.10.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.9.11.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.9.12.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.9.13.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Wrocław, 4 marca 2020 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne			
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264039, 53-413, PL. HIRSZFELDA 12		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001147	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Onkologiczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264039, 53-413, PL. HIRSZFELDA 12		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	BRACHYTERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	RADIOTERAPIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.2.	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.	brachyterapii		
3.2.3.	rezonansu magnetycznego		
3.2.4.	teleradioterapii		
3.2.5.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	Leczenie chłoniaków złośliwych		
3.5.2.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika		
3.5.3.	Leczenie czerniaka skóry		
3.5.4.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)		
3.5.5.	Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10 C43)		
3.5.6.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich		
3.5.7.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca		
3.5.8.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)		
3.5.9.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego		
3.5.10.	Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie		
3.5.11.	Leczenie podtrzymujące olaparybem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej (ICD-10 C56, C57, C48)		
3.5.12.	Leczenie raka nerki		
3.5.13.	Leczenie raka piersi		
3.5.14.	Leczenie raka wątrobokomórkowego		

3.5.15.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.5.16.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.5.17.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
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.

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264029, 53-439, GRABISZYŃSKA 105		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001276	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital im. Kazimierza Dłuskiego		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264029, 53-439, GRABISZYŃSKA 105		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.4.	CHOROBY PŁUC		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PROKTOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca		
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.		

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM TRANSPLANTACJI KOMÓRKOWYCH Z KRAJOWYM BANKIEM DAWCÓW SZPIKU

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264011, 53-439, GRABISZYŃSKA 105		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001800	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: DCTK z KBDSZ-SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264011, 53-439, GRABISZYŃSKA 105		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.2.	HEMATOLOGIA		
2.3.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – IMMUNOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		

3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – TRANSPLANTOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań zgodności tkankowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.4.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych z zastosowaniem immunoglobuliny ludzkiej normalnej podawanej z rekombinowaną hialuronidazą ludzką
3.6.2.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.6.3.	Leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem Filadelfia (Ph+)
3.6.4.	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
3.6.5.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD-10 C91.1)
3.6.6.	Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
3.6.7.	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
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.

"SANATORIA DOLNOŚLĄSKIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SOKOŁOWSKO, 0221065, 58-351, PARKOWA 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001919	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Leczenie Szpitalne "Sanatoria Dolnośląskie"		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SOKOŁOWSKO, 0221065, 58-351, PARKOWA 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.1.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.1.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.1.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.1.2.1.	ogólnoustrojową		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

CENTRUM MEDYCZNE KARPACZ SPÓŁKA AKCYJNA

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KARPACZ, 0206011, 58-540, MYŚLIWSKA 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001837	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Centrum Medyczne Karpacz Spółka Akcyjna Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KARPACZ, 0206011, 58-540, MYŚLIWSKA 13		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY PŁUC		
2.2.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
2.3.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE MUKOWISCYDOZY		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	kardiologiczną
3.2.1.2.	ogólnoustrojową
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	Leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą

IZERSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I CHEMIOTERAPII "IZER-MED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SZKLARSKA PORĘBA, 0206041, 58-580, SANATORYJNA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001855	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Izerskie Centrum Pulmonologii i Chemioterapii Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SZKLARSKA PORĘBA, 0206041, 58-580, SANATORYJNA 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca		
3.5.2.	Leczenie raka nerki		
3.5.3.	Leczenie raka piersi		
3.5.4.	Leczenie raka wątrobokomórkowego		
3.5.5.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego		
3.5.6.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka		
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.		

Wrocław, 4 marca 2020 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2020 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie			
4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WROCŁAWIU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264039, 50-981, RUDOLFA WEIGLA 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018521	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne 4WSKzP		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264039, 50-981, RUDOLFA WEIGLA 5		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.7.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO–TWARZOWA		
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.9.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.10.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.11.	GASTROENTEROLOGIA		
2.12.	KARDIOCHIRURGIA		
2.13.	KARDIOLOGIA		
2.14.	NEUROCHIRURGIA		
2.15.	NEUROLOGIA		
2.16.	OKULISTYKA		
2.17.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.18.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.19.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.20.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.21.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
2.22.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA SZCZĘKOWO–TWARZOWA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOCHIRURGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA		

3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – TRANSPLANTOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	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 w zakresie przeszczepów:
3.8.1.	przeszczepienie nerki
3.8.2.	przeszczepienie rogówki
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wyskospecjalistyczne
3.10.1.	przeszczepienie wątroby
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG)
3.11.2.	Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
3.11.3.	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD 10 M31.3, M31.8)
3.11.4.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.11.5.	Leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (ChLC)
3.11.6.	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.11.7.	Leczenie czerniaka skóry
3.11.8.	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C43)
3.11.9.	Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
3.11.10.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.11.11.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.11.12.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.11.13.	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)
3.11.14.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.11.15.	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.11.16.	Leczenie raka nerki
3.11.17.	Leczenie raka piersi
3.11.18.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.11.19.	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
3.11.20.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.11.21.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego
3.11.22.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L40.0)
3.11.23.	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.11.24.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.11.25.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka

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.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.15.	Przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka
3.16.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.17.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM. JANA MIKULICZA-RADECKIEGO WE WROCŁAWIU			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264039, 50-556, BOROWSKA 213		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018589	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKIE CENTRUM OPIEKI STACJONARNEJ		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264039, 50-556, BOROWSKA 213		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ALERGOLOGIA		
2.2.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.4.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	ANGIOLOGIA		
2.7.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.8.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.9.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.10.	CHIRURGIA NACZYNIOWA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.12.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.13.	CHIRURGIA PLASTYCZNA		
2.14.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO–TWARZOWA		
2.15.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.16.	CHOROBY ZAKAŹNE DLA DZIECI		
2.17.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.18.	DIABETOLOGIA		
2.19.	DIABETOLOGIA DLA DZIECI		
2.20.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.21.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
2.22.	GASTROENTEROLOGIA		
2.23.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.24.	GERIATRIA		
2.25.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.26.	HEMATOLOGIA		
2.27.	KARDIOCHIRURGIA		
2.28.	KARDIOLOGIA		
2.29.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI		
2.30.	NEFROLOGIA		
2.31.	NEFROLOGIA DLA DZIECI		
2.32.	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.33.	NEUROCHIRURGIA		
2.34.	NEUROLOGIA		
2.35.	OKULISTYKA		
2.36.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA		
2.37.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.38.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.39.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
2.40.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.41.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.42.	PEDIATRIA		
2.43.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY		
2.44.	REUMATOLOGIA		
2.45.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
2.46.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.47.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
2.48.	UROLOGIA		
2.49.	UROLOGIA DLA DZIECI		

3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ALERGOLOGIA DLA DZIECI
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA ONKOLOGICZNA DLA DZIECI
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA PLASTYCZNA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA SZCZĘKOWO–TWARZOWA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHOROBY ZAKAŹNE U DZIECI
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA DLA DZIECI
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GENETYKA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA – GINEKOLOGIA DLA DZIEWCZĄT
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA – HEMATOLOGIA
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOCHIRURGIA
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE BÓLU
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE OSTEOPOROZY
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.27.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEONATOLOGIA
3.1.28.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA
3.1.29.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA
3.1.30.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA
3.1.31.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA DLA DZIECI
3.1.32.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA
3.1.33.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.34.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA
3.1.35.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.36.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.37.	PORADA SPECJALISTYCZNA – PROKTOLOGIA
3.1.38.	PORADA SPECJALISTYCZNA – REUMATOLOGIA
3.1.39.	PORADA SPECJALISTYCZNA – TRANSPLANTOLOGIA
3.1.40.	PORADA SPECJALISTYCZNA – UROLOGIA
3.1.41.	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.	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.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.4.	medycyny nuklearnej:
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 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.	Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.9.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.10.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.10.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.10.2.	przeszczepienie nerki
3.10.3.	przeszczepienie rogówki
3.11.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.12.	Świadczenia wyskospecjalistyczne
3.12.1.	przeszczepienie wątroby
3.13.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.13.1.	Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG)
3.13.2.	Leczenie inhibitorami TNF alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
3.13.3.	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD 10 M31.3, M31.8)
3.13.4.	Leczenie beksarotenem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary'ego
3.13.5.	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.13.6.	Leczenie choroby Leśniowskiego - Crohna (ChLC)
3.13.7.	Leczenie choroby Pompego
3.13.8.	Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IgE zależnej omalizumabem
3.13.9.	Leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem Filadelfia (Ph+)
3.13.10.	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy
3.13.11.	Leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR)
3.13.12.	Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
3.13.13.	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.13.14.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.13.15.	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
3.13.16.	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.13.17.	Leczenie niskorosłych dzieci z ciężkim pierwotnym niedoborem IGF-1
3.13.18.	Leczenie niskorosłych dzieci z somatropinową niedoczynnością przysadki
3.13.19.	Leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT)
3.13.20.	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.13.21.	Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C81 choroba Hodgkina; C84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.13.22.	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.13.23.	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci
3.13.24.	Leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci
3.13.25.	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.13.26.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B
3.13.27.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
3.13.28.	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B18.2)
3.13.29.	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD-10 C91.1)
3.13.30.	Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
3.13.31.	Leczenie raka nerki
3.13.32.	Leczenie raka piersi
3.13.33.	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.13.34.	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
3.13.35.	Leczenie spastyczności kończyny górnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu a (ICD-10 I61, I63, I69)
3.13.36.	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.13.37.	Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego
3.13.38.	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L40.0)

3.13.39.	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.13.40.	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.13.41.	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.13.42.	Leczenie zespołu Prader-Willi
3.13.43.	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
3.13.44.	Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią a i b
3.14.	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.
3.15.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.16.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.17.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.18.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI WE WROCŁAWIU

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WROCŁAW, 0264069, 50-233, OŁBIŃSKA 32		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018669	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MSWiA WE WROCŁAWIU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WROCŁAW, 0264069, 50-233, OŁBIŃSKA 32		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.6.	SZPITALNA IZBA PRZYJĘĆ (IP)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – KARDIOLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

SPECJALISTYCZNE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA AKCYJNA			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: POLANICA-ZDRÓJ, 0208051, 57-320, JANA PAWŁA II 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000019866	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wielospecjalistyczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: POLANICA-ZDRÓJ, 0208051, 57-320, JANA PAWŁA II 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHIRURGIA PLASTYCZNA		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	KARDIOLOGIA		
2.8.	NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	NEUROCHIRURGIA		
2.10.	OKULISTYKA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA – AUDIOLOGIA I FONIATRIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA – CHIRURGIA PLASTYCZNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA – DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LECZENIE CHORÓB NACZYŃ		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA – LOGOPEDIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROCHIRURGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA – NEUROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OKULISTYKA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ONKOLOGIA		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA – ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA – OTOLARYNGOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA – POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego		
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	neurologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	tomografii komputerowej		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy 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 w zakresie przeszczepów:		
3.9.1.	przeszczepienie rogówki		
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
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