

Na podstawie przepisu art. 95n ust 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 146), Dyrektor Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza

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

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

<b>Tabela 1: Szpitale I stopnia</b>			
<b>ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBICY</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010193	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: DĘBICA, 1803011, 39-200, UL. KRAKOWSKA 91		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne		
3.1.3.	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	Porada specjalistyczna - hepatologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu		
3.1.8.	Porada specjalistyczna - nefrologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.12.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.1.14.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.2.	rezonansu magnetycznego		
3.3.3.	tomografii komputerowej		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		

3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.6.2.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)
3.6.3.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLBUSZOWEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009966
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KOLBUSZOWA, 1806024, 36-100, UL. GRUNWALDZKA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEFROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.3.1.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)	
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010077
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Lesku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LESKO, 1821034, 38-600, UL. KOCHANOWSKIEGO 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia 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 - neurologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	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	
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.3.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	tomografii komputerowej	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W LEŻAJSKU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009967
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital p.w. Matki Bożej Pocieszenia Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LEŻAJSK, 1808011, 37-300, UL. LEŚNA 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.4.	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)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	

3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
------	--

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBACZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010196
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SPZOZ SZPITAL POWIATOWY IM. DR. LUDWIKA RYDYGIERA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: LUBACZÓW, 1809011, 37-600, UL. ADAMA MICKIEWICZA 168	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	
3.2.2.	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	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	tomografii komputerowej	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010158
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. PCK	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NISKO, 1812054, 37-400, UL. TADEUSZA KOŚCIUSZKI 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	

3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna
3.1.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	<b>Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:</b>
3.2.1.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.2.	<b> badań endoskopowych przewodu pokarmowego:</b>
3.2.2.1.	kolonoskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
3.2.4.	tomografii komputerowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ DĘBIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000010159   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W NOWEJ DĘBIE.
1.4.	Adres zakładu leczniczego: NOWA DĘBA, 1820044, 39-460, UL. M.C.SKŁODOWSKIEJ 1A
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.3.1.1.	CHOROBY PŁUC
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	PEDIATRIA
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	<b>Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom</b>
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia

3.1.11.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ROPCZYCACH

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ROPCZYCE, 1815034, 39-100, UL. KSIĘDZA KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 54	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009960
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Sędziszowie Młp.	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SĘDZISZÓW MAŁOPOLSKI, 1815044,39-120, UL. WYSPIAŃSKIEGO 14	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.3.	NEUROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - proktologia	
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.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Strzyżowie</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STRZYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. DĄBROWSKIEGO 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009963   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Strzyżowie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STRZYŻÓW, 1819044, 38-100, UL. 700-LECIA STRZYŻOWA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	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.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	tlenoterapii domowej	
3.3.4.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

<b>Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010078   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: USTRZYKI DOLNE, 1801084, 38-700, UL. 29 LISTOPADA 57	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.3.	PEDIATRIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	



3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.2.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	tomografii komputerowej
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA TOMASZ ŁOZIŃSKI SPÓŁKA KOMANDYTOWA

1.	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024008	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY PRO-FAMILIA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-302, UL. WITOLDA 6B	
2.	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.2.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	PEDIATRIA	
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
3.	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - genetyka	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - onkologia	
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	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	rezonansu magnetycznego	
3.2.4.	tomografii komputerowej	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)	
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

Tabela 2: Szpitale II stopnia

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010076
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	badań genetycznych	
3.2.4.	rezonansu magnetycznego	
3.2.5.	tomografii komputerowej	
3.2.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych	
3.2.7.	żywienia pozajelitowego w warunkach domowych	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	

3.7.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010150
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ LECZENIE SZPITALNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JAROSŁAW, 1804011, 37-500, UL. 3 MAJA 70	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	rezonansu magnetycznego	
3.2.4.	tomografii komputerowej	
3.2.5.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych	
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)	
3.5.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)	

3.5.5.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.5.6.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.5.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.5.8.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.5.9.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.5.10.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## Szpital Specjalistyczny w Jaśle

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010074
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: CENTRUM SZPITALNE JASŁO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: JASŁO, 1805011, 38-200, UL. LWOWSKA 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.3.1.2.	DIABETOLOGIA	
2.3.1.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - geriatra	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
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
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.7.4.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.7.6.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZEWORSKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010130
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - LECZNICTWO STACJONARNE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEWORSK, 1814011, 37-200, UL. SZPITALNA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	GERIATRIA	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.11.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - neurologia	

3.1.9.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca
3.1.10.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.13.	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
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 1 W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. CZACKIEGO 3
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000009958   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MIEJSKI IM. JANA PAWŁA II
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-051, UL. RYCERSKA 4
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.5.	KARDIOLOGIA
2.6.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.7.	OKULISTYKA
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.9.	PEDIATRIA
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.11.	UROLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.3.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna - genetyka
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.1.11.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.14.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.15.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.17.	Porada specjalistyczna - reumatologia

3.1.18.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	badzeń genetycznych
3.3.4.	rezonansu magnetycznego
3.3.5.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) (ICD-10: H20.0, H30.0)
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

<b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI</b>		
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010188
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: STALOWA WOLA, 1818011, 37-450, UL. STANISŁAWA STASZICA 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEFROLOGIA	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	

3.1.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci
3.1.10.	Porada specjalistyczna - hepatologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.1.13.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.14.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń
3.1.15.	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.17.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.20.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.23.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroscopia
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	kolonoskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
3.2.4.	tomografii komputerowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)
3.8.3.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.8.5.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.8.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej



**WOJEWÓDZKI SZPITAL IM.ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBRZEGU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010157	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL W TARNOBRZEGU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TARNOBRZEG, 1864011, 39-400, UL. SZPITALNA 1		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.4.1.1.	REUMATOLOGIA		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI 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 - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	RADIOTERAPIA		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca		
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna		
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna		
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.5.	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu		
3.1.9.	Porada specjalistyczna - logopedia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna - okulistyka		
3.1.12.	Porada specjalistyczna - onkologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.14.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia		
3.1.15.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.1.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia		
3.1.17.	Porada specjalistyczna - urologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	kolonoskopia		
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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		

3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.6.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.6.8.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.6.9.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.6.10.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.6.11.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10: C48, C49)
3.6.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)
3.6.13.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.6.14.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY (ICD-10: C 73)
3.6.15.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.6.16.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.6.17.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.6.18.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.6.19.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## "CENTRUM MEDYCZNE W ŁAŃCUCIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023148
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITALNA OPIEKA STACJONARNA	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: ŁAŃCUT, 1810011, 37-100, UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.5.	GERIATRIA	
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - 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 - gastroenterologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna - geriatrya
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9.	Porada specjalistyczna - hepatologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.12.	Porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV
3.1.13.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.14.	Porada specjalistyczna - logopedia
3.1.15.	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.17.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.19.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.21.	Porada specjalistyczna - proktologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.23.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.2.3.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	neurologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.7.2.	LECZENIE PACJENTÓW ZE SPASTYCZNOŚCIĄ KOŃCZYN Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)
3.7.3.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.4.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

**NOWE TECHNIKI MEDYCZNE SZPITAL SPECJALISTYCZNY IMIENIA ŚWIĘTEJ RODZINY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000152360
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: NTM SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RODZINY - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RUDNA MAŁA, 1816065, 36-060 GŁOGÓW MAŁOPOLSKI, RUDNA MAŁA 600	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.6.	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.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną	
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.3.1.	ogólnoustrojową	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	rezonansu magnetycznego	
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)	
3.6.2.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)	
3.6.3.	LECZENIE PACJENTÓW ZE SPASTYCZNOŚCIĄ KOŃCZYN Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)	
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)	
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	

Tabela 3: Szpitale III stopnia

## SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. EDMUNDA BIERNACKIEGO W MIELCU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000009957	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: MIELEC, 1811011, 39-300, UL. ŻEROMSKIEGO 22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROCHIRURGIA	
2.10.	NEUROLOGIA	
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.12.	PEDIATRIA	
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.15.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia 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 - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - proktologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	neurologiczną	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	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.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej	
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	

3.8.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.8.2.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)
3.8.3.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010075
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital SPZOZ w Sanoku	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: SANOK, 1817011, 38-500, UL. 800-LECIA 26	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.11.	PEDIATRIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.1.1.	gastroskopia	
3.2.2.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)	

3.5.2.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.5.3.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV (ICD-10 B 18.0, B 18.1, B 18.9, B 19.0, B 19.9, C 22.0, C 82, C 83, C 85, C 90.0, C 91, C 92, D 45, D 47, D 75, Z 94)
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

## WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ŚW.OJCA PIO W PRZEMYŚLU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010152
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: LECZNICTWO STACJONARNE I CAŁODOBOWE - SZPITAL	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: PRZEMYŚL, 1862011, 37-700, UL. MONTE CASSINO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.6.	CHOROBY PŁUC	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.9.	GASTROENTEROLOGIA	
2.10.	KARDIOLOGIA	
2.11.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	NEUROLOGIA	
2.13.	OKULISTYKA	
2.14.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.15.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.16.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.17.	PEDIATRIA	
2.18.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.19.	REUMATOLOGIA	
2.20.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.21.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatrya	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.14.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.15.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.16.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.17.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.1.18.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.19.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.20.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci	

3.1.21.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.23.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	kardiologiczną
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	neurologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	medycyny nuklearnej:
3.3.3.1.	badania izotopowe
3.3.4.	medycyny nuklearnej:
3.3.4.1.	terapia izotopowa
3.3.5.	rezonansu magnetycznego
3.3.6.	tlenoterapii domowej
3.3.7.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.9.2.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.9.3.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)
3.9.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)
3.9.5.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10: B18.1)
3.9.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)
3.9.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)
3.9.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)
3.9.9.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)
3.9.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)
3.9.11.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)
3.9.12.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.9.13.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.9.14.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.9.15.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.9.16.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.17.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
3.9.18.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)



3.9.19.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.9.20.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĘŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.9.21.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.9.22.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.9.23.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.9.24.	LECZENIE PACJENTÓW ZE SPASTYCZNOŚCIĄ KOŃCZYN Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)
3.9.25.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.9.26.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.9.27.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.9.28.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

### WOJEWÓDZKI SZPITAL PODKARPACKI IM.JANA PAWŁA II W KROŚNIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010080
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: KROSNO, 1861011, 38-400, UL. KORCZYŃSKA 57	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY PŁUC	
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.6.	GASTROENTEROLOGIA	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	OKULISTYKA	
2.11.	OKULISTYKA DLA DZIECI	
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.14.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI	
2.15.	PEDIATRIA	
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.17.	REUMATOLOGIA	
2.18.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.19.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - audiologia i foniatria	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne u dzieci	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia	

3.1.9.	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.13.	Porada specjalistyczna - hematologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.15.	Porada specjalistyczna - leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.16.	Porada specjalistyczna - logopedia
3.1.17.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.20.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.21.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia dziecięca
3.1.23.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.25.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.26.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci
3.1.27.	Porada specjalistyczna - urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	neurologiczną
3.2.3.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.2.	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.3.4.	tomografii komputerowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10 E.75.2)
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.7.5.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.7.6.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.7.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.7.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.7.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.7.10.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.7.11.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI(PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH(ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9;D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9;D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9;D 89.9)

3.7.12.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.7.13.	LECZENIE PACJENTÓW ZE SPASTYCZNOŚCIĄ KOŃCZYN Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)
3.7.14.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.7.15.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

### KLINICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI NR 2 IM. ŚW.JADWIGI KRÓLOWEJ W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009968
	Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki	
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: OŚRODEK ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-301, UL. LWOWSKA 60	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ALERGOLOGIA	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.4.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.5.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA	
2.9.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
2.10.	GASTROENTEROLOGIA	
2.11.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
2.12.	KARDIOCHIRURGIA	
2.13.	KARDIOLOGIA	
2.14.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.15.	NEUROCHIRURGIA	
2.16.	NEUROLOGIA	
2.17.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.18.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
2.19.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
2.21.	PEDIATRIA	
2.22.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.23.	REUMATOLOGIA	
2.24.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.25.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA	
2.26.	UROLOGIA DLA DZIECI	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.5.	Porada specjalistyczna - choroby metaboliczne	
3.1.6.	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne	
3.1.7.	Porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	

3.1.12.	Porada specjalistyczna - gastroenterologia dla dzieci
3.1.13.	Porada specjalistyczna - ginekologia dla dziewcząt
3.1.14.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc u dzieci
3.1.15.	Porada specjalistyczna - kardiochirurgia
3.1.16.	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.17.	Porada specjalistyczna - kardiologia dziecięca
3.1.18.	Porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.19.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń
3.1.20.	Porada specjalistyczna - leczenie mukowiscydozy
3.1.21.	Porada specjalistyczna - logopedia
3.1.22.	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.1.23.	Porada specjalistyczna - nefrologia dla dzieci
3.1.24.	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.25.	Porada specjalistyczna - neurochirurgia
3.1.26.	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.27.	Porada specjalistyczna - neurologia dziecięca
3.1.28.	Porada specjalistyczna - onkologia i hematologia dziecięca
3.1.29.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.30.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.31.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.32.	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.33.	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.34.	Porada specjalistyczna - proktologia
3.1.35.	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.36.	Porada specjalistyczna - reumatologia dla dzieci
3.1.37.	Porada specjalistyczna - transplantologia
3.1.38.	Porada specjalistyczna - urologia
3.1.39.	Porada specjalistyczna - urologia dziecięca
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.2.3.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.3.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.4.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.4.1.	kardiologiczną
3.2.5.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.5.1.	neurologiczną
3.2.6.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.6.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badania echokardiograficzne płodu
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	kolonoskopia
3.3.4.	domowa antybiotykoterapia dożylna
3.3.5.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.6.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.7.	medycyny nuklearnej:
3.3.7.1.	badania izotopowe
3.3.8.	medycyny nuklearnej:
3.3.8.1.	terapia izotopowa
3.3.9.	rezonansu magnetycznego
3.3.10.	tlenoterapii domowej
3.3.11.	tomografii komputerowej

3.3.12.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.13.	żywienia pozajelitowego w warunkach domowych
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.9.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE AKROMEGALII (ICD-10 E22.0)
3.10.2.	LECZENIE CHOROBY FABRY'EGO (ICD 10 E.75.2)
3.10.3.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.10.4.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.10.5.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA POMPEDO (ICD-10: E74.0)
3.10.6.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNA POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)
3.10.7.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)
3.10.8.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ (ICD-10: E84)
3.10.9.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)
3.10.10.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW (ICD-10: M05, M06, M08)
3.10.11.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10: M45)
3.10.12.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)
3.10.13.	LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNE'A SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY (ICD-10: G71.0)
3.10.14.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.10.15.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE (ICD-10 E23.0)
3.10.16.	LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM (ICD-10: C47)
3.10.17.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.10.18.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.19.	LECZENIE PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI (ICD-10: E78.01, I21, I22, I25)
3.10.20.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.10.21.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)
3.10.22.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.10.23.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI (ICD-10: E23)
3.10.24.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.10.25.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10: M46.8)
3.10.26.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI NEREK (ICD-10 N18)
3.10.27.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.10.28.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.10.29.	LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNA (ICD-10: D69.3)
3.10.30.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.10.31.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10 E 30.9)
3.10.32.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNA (ICD-10: L50.1)
3.10.33.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10: E84)
3.10.34.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI (ICD-10: G12.0, G12.1)

3.10.35.	LECZENIE PACJENTÓW ZE SPASTYCZNOŚCIĄ KOŃCZYN Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)
3.10.36.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.10.37.	LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE (ICD-10: G35)
3.10.38.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.39.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA (ICD-10 G.20)
3.10.40.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.10.41.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.10.42.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.13.	Wideoorakoskopowa abłacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.14.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.15.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.16.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

### American Heart of Poland Spółka Akcyjna

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: USTRÓŃ, 2403021 43-450, UL. SANATORYJNA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012184
		Oznaczenie organu: 24 - Wojewoda Śląski
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Rzeszowskie Centrum Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej PAKS IX	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-010, UL. KS. JÓZEFA JAŁOWEGO 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	tomografii komputerowej	

**Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne**

**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BRZOSZOWIE PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY IM.KS.B.MARKIEWICZA**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000010076   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY PODKARPACKI OŚRODEK ONKOLOGICZNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BRZOZÓW, 1802014, 36-200, UL. KS. JÓZEFA BIELAWSKIEGO 18	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	BRACHYTERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.4.	HEMATOLOGIA	
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.6.	RADIOTERAPIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - genetyka	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - transplantologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	brachyterapii	
3.2.2.	teleradioterapii	
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 w zakresie przeszczepów:	
3.5.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM RDZENIASTYM TARCZYCY (ICD-10: C73)	
3.6.2.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ (ICD-10: C96.2, C94.3, D47.9)	
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)	
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	
3.6.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)	
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	
3.6.8.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)	
3.6.9.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)	
3.6.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)	
3.6.11.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	
3.6.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)	
3.6.13.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	
3.6.14.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)	
3.6.15.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)	
3.6.16.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	
3.6.17.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	
3.6.18.	LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	
3.6.19.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10: C48, C49)	
3.6.20.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	
3.6.21.	LECZENIE CHORYCH Z NOCNĄ NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PNH) (ICD-10 D59.5)	
3.6.22.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY (ICD-10: C 73)	

3.6.23.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)
3.6.24.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)
3.6.25.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI(PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH(ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9;D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9;D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9;D 89.9)
3.6.26.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.6.27.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)
3.6.28.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM (ICD-10 C44)
3.6.29.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.8.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

### Szpital Chorób Płuc i Opieka Długoterminowa im. św. Jana Pawła II w Górnio

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009961
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY LECZNICTWA SZPITALNEGO	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GÓRNO, 1816115, 36-051, UL. RZESZOWSKA 5	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY PŁUC	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.2.	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.	



Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie

## UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OGÓLNY	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.4.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.6.	GASTROENTEROLOGIA	
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.8.	NEFROLOGIA	
2.9.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.10.	OKULISTYKA	
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa	
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 - leczenie bólu	
3.1.8.	Porada specjalistyczna - nefrologia	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - neonatologia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - okulistyka	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - otolaryngologia	
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	
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.2.1.	kolonoskopia	
3.2.3.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych	
3.2.4.	rezonansu magnetycznego	
3.2.5.	tomografii komputerowej	
3.2.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych	
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.6.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)	
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	
3.6.3.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)	
3.6.4.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (ICD-10: N18)	

3.6.5.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK (ICD-10: Q61.2)
3.6.6.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ NEREK (ICD-10 N18)
3.6.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAМИ SIATKÓWKI (ICD-10: H35.3, H36.0)
3.6.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAŁĄ LEŚNIEWSKIEGO – CROHNA (ICD-10: K50)
3.6.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10: K51)
3.6.10.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI (ICD-10: N25.8)
3.6.11.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.7.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.8.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

## UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964   Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACIE CENTRUM CHORÓB PŁUC	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-241, UL. RYCERSKA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - alergologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej	
3.1.3.	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.4.	Porada specjalistyczna - immunologia	
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.4.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAŁĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA) (ICD-10: M31.3, M31.8)	
3.4.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY (ICD-10: J45, J82)	
3.4.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)	
3.4.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	
3.4.5.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI(PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH(ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9;D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9;D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9;D 89.9)	
3.4.6.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)	
3.4.7.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU (ICD-10: D84.1)	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych	
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy	

**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY IM.FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009964
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICZY SZPITAL PODKARPACKIE CENTRUM ONKOLOGII	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-055, UL. SZOPENA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	BRACHYTERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA	
2.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.4.	HEMATOLOGIA	
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.6.	RADIOTERAPIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - hematologia	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	badań genetycznych	
3.2.2.	brachyterapii	
3.2.3.	teleradioterapii	
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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA (ICD-10: C81)	
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE (ICD-10: C82, C83, C85)	
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10: C61)	
3.5.4.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)	
3.5.5.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10: C92.0)	
3.5.6.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T-KOMÓRKOWE (ICD-10: C84)	
3.5.7.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10 C 92.1)	
3.5.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10: C56, C57, C48)	
3.5.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI (ICD-10: C50)	
3.5.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10: C22.0)	
3.5.11.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10: C90.0)	
3.5.12.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10: C18 – C20)	
3.5.13.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO RAKA SKÓRY (ICD-10: C44.12, C44.22, C44.32, C44.42, C44.52, C44.62, C44.72, C44.82, C44.92)	
3.5.14.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY (ICD-10: C44)	
3.5.15.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS) (ICD-10: L40.5, M07.1, M07.2, M07.3)	
3.5.16.	LECZENIE CHORYCH Z ATOPOWYM ZAPALENIEM SKÓRY (ICD-10: L20)	
3.5.17.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10: C43)	
3.5.18.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPLYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ (ICD-10: D69.3)	
3.5.19.	LECZENIE CHORYCH NA NOWOTWORY MIELOPROLIFERACYJNE Ph (-) (ICD-10: D45, D47.1)	
3.5.20.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH (ICD-10: C48, C49)	
3.5.21.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA (ICD-10: C34) ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ (ICD-10: C45)	
3.5.22.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY (ICD-10: C 73)	
3.5.23.	LECZENIE PACJENTÓW Z GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10: C25.0, C25.1, C25.2, C25.3, C25.5, C25.6, C25.7, C25.8, C25.9)	
3.5.24.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI (ICD-10: C64)	
3.5.25.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI	
3.5.26.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ (ICD-10: C91.1)	

3.5.27.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNĄ (ICD-10: L50.1)
3.5.28.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10: L40.0)
3.5.29.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA (ICD-10: C15-C16)
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych
3.7.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka
3.8.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy

## SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018635
		Oznaczenie organu: 18 - Wojewoda Podkarpacki
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W RZESZOWIE	
1.4.	Adres zakładu leczniczego: RZESZÓW, 1863011, 35-111, UL. KRAKOWSKA 16	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.2.	Porada specjalistyczna - 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 - leczenie bólu	
3.1.9.	Porada specjalistyczna - logopedia	
3.1.10.	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.11.	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12.	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.13.	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.2.2.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1.	neurologiczną	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.1.1.	gastroskopia	
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	kolonoskopia	
3.3.3.	rezonansu magnetycznego	
3.3.4.	tomografii komputerowej	
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	

3.6.1.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej