Lublin, 12 stycznia 2022 r.

Na podstawie przepisu art. 95n ust 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020, poz. 1398 z późn. zm.), Dyrektor Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 maja 2021 r. do dnia 30 czerwca 2022 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia			
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Bolesława Leśmiana 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002933	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital w Świdniku		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świdnik, TERYT - 0617011, 21-040, ul. Aleja Lotników Polskich 18		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.3.	Pediatria		
2.4.	Neonatologia – drugi poziom referencyjny		
2.5.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny		
2.6.	Izba przyjęć – IP		
2.7.	Chirurgia ogólna		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.9.	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		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002929	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy w Bychawie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bychawa, TERYT - 0609034, 23-100, ul. Piłsudskiego 28		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W JANOWIE LUBELSKIM			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002928	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Janów Lubelski, TERYT - 0605054, 23-300, ul. J. Zamoyskiego 149		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Neonatologia		
2.6.	Położnictwo i ginekologia		
2.7.	Chirurgia ogólna		
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
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 – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUKOWIE	
1.	**Dane ogólne**
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000002926 | Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Lecznictwa Szpitalnego
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łuków, TERYT - 0611011, 21-400, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Reumatologia
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia
2.3.	Neurologia
2.4.	Choroby zakaźne
2.5.	Pediatria
2.6.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny
2.7.	Chirurgia ogólna
2.8.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową

3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.2.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.6.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYRZECU PODLASKIM

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002958	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzec Podlaski, TERYT - 0601011, 21-560, ul. Warszawska 2-4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Izba przyjęć – IP		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Pediatria		
2.4.	Położnictwo i ginekologia		
2.5.	Chirurgia ogólna		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego		

3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002950	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital SPZOZ w Parczewie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Parczew, TERYT - 0613044, 21-200, ul. Kościelna 136		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Geriatria		
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.3.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Położnictwo i ginekologia		
2.6.	Chirurgia ogólna		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.2.	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.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.3.2.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZYNIU PODLASKIM			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002951	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Radzyń Podlaski, TERYT - 0615011, 21-300, ul. Wisznicka 111		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Reumatologia		
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.3.	Neurologia		
2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.5.	Pediatria		
2.6.	Położnictwo i ginekologia		
2.7.	Chirurgia ogólna		
2.8.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	neurologiczną		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.3.2.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASNYMSTAWIE			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002960	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie-Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krasnystaw, TERYT - 0606011, 22-300, ul. Sobieskiego 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Choroby płuc		
2.1.1.2.	Reumatologia		
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.3.	Neurologia		
2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.5.	Pediatria		
2.6.	Neonatologia		
2.7.	Położnictwo i ginekologia		
2.8.	Chirurgia ogólna		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	gastroskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.6.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000002953	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE-SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT - 0619011, 22-200, al. Józefa Piłsudskiego 64		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Geriatria		
2.2.	Pediatria		
2.3.	Neonatologia		
2.4.	Położnictwo i ginekologia		
2.5.	Chirurgia ogólna		
2.6.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.7.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.3.2.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002978	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Tomaszów Lubelski, TERYT - 0618011, 22-600, ul. Aleje Grunwaldzkie 1		

2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Geriatria		
2.1.1.2.	Neurologia		
2.1.1.3.	Reumatologia		
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.3.	Choroby płuc		
2.4.	Choroby zakaźne		
2.5.	Choroby zakaźne dla dzieci		
2.6.	Pediatria		
2.7.	Neonatologia		
2.8.	Położnictwo i ginekologia		
2.9.	Chirurgia ogólna		
2.10.	Anestezjologia i intensywna terapia		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	gastroskopia		
3.2.3.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)		
3.5.2.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczebrzeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003152	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZCZEBRZESZYNIE LECZNICTWO SZPITALNE		

1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szczebrzeszyn, TERYT - 0620134, 22-460, ul. dr. Zygmunta Klukowskiego 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Izba przyjęć – IP		
2.3.	Chirurgia ogólna		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002977	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Hrubieszów, TERYT - 0604011, 22-500, ul. Piłsudskiego 11		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Neurologia		
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.3.	Choroby płuc		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Neonatologia		
2.6.	Położnictwo i ginekologia		
2.7.	Chirurgia ogólna		
2.8.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – preluksacja		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	neurologiczną		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul. Przemysłowa 44		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003743	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Przedsiębiorstwo Nr 1 - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Bełżyce, TERYT - 0609014, 24-200, ul Lubelska 90		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Pediatria		
2.3.	Położnictwo i ginekologia		
2.4.	Chirurgia ogólna		
2.5.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
"ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000003790	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY LECZNICTWO SZPITALNE		

1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zamość, TERYT - 0664011, 22-400, ul. Peowiaków 1
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Choroby płuc
2.2.	Pediatria
2.3.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.4.	Izba przyjęć – IP
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	tlenoterapii domowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
ARION SZPITALE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W UPADŁOŚCI	
1.	**Dane ogólne**
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-827, ul. Zbożowa 22D
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000024660 | Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biłgoraj, TERYT - 0602011, 23-400, ul. Dr Pojaska 5
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.1.1.1.	Geriatria
2.1.1.2.	Kardiologia
2.1.1.3.	Neurologia
2.1.1.4.	Choroby płuc
2.2.	Choroby zakaźne
2.3.	Pediatria
2.4.	Neonatologia
2.5.	Położnictwo i ginekologia
2.6.	Chirurgia ogólna
2.7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.8.	Izba przyjęć – IP
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia

3.1.3.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Powiatowe Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
1.	**Dane ogólne**
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Opole Lubelskie, TERYT - 0612054, 24-300, ul. Przemysłowa 4A
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000002936 | Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT - 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 18
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Izba przyjęć – IP
2.3.	Pediatria
2.4.	Chirurgia ogólna
2.5.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – reumatologia

3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL NEUROPSYCHIATRYCZNY IM.PROF.M.KACZYŃSKIEGO SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002938	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Zespół Szpitalny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-442, ul. Abramowicka 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	neurologiczną		
3.2.2.	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.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	rezonansu magnetycznego		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Tabela 2: Szpitale II stopnia			
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łęcznej			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002940	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Powiatowy im. Św. Siostry Faustyny Kowalskiej w Łęcznej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Łęczna, TERYT - 0610034, 21-010, ul. Krasnystawska 52		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.4.	Chirurgia ogólna		
2.5.	Chirurgia plastyczna		
2.6.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.2.	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.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	terapii hiperbarycznej		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
3.8.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka		
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14		

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002947	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie - lecznictwo zamknięte		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lubartów, TERYT - 0608011, 21-100, ul. Cicha 14		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Choroby płuc		
2.2.	Neurologia		
2.3.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.4.	Pediatria		
2.5.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny		
2.6.	Chirurgia ogólna		
2.7.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.8.	Urologia		
2.9.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – preluksacja		
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.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002957	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne - Szpital Powiatowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kraśnik, TERYT - 0607011, 23-200, UL. CHOPINA 13		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Kardiologia		
2.4.	Neurologia		
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.6.	Choroby płuc		
2.7.	Pediatria		
2.8.	Neonatologia		
2.9.	Położnictwo i ginekologia		
2.10.	Chirurgia ogólna		
2.11.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.12.	Chemioterapia – hospitalizacja		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.16.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.2.1.	gastroskopia		
3.3.2.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		

3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHEŁMIE

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Ceramiczna 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002955	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie-Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Chełm, TERYT - 0662011, 22-100, ul. Szpitalna 53B		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1.	Dermatologia i wenerologia		
2.1.1.2.	Choroby płuc		
2.2.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.3.	Neurologia		
2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.5.	Choroby zakaźne		
2.6.	Pediatria		
2.7.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny		
2.8.	Chirurgia ogólna		
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.10.	Otorynolaryngologia		
2.11.	Urologia		
2.12.	Kardiologia		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		

3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.20.	Porada specjalistyczna – logopedia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.3.3.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.8.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. JANA BOŻEGO W LUBLINIE

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002949	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wieloprofilowy		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-089, ul. Mieczysława Biernackiego 9		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Izba przyjęć – IP		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Neurologia		
2.4.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.5.	Choroby płuc		
2.6.	Choroby zakaźne dla dzieci		
2.7.	Pediatria		
2.8.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny		
2.9.	Położnictwo i ginekologia		
2.10.	Chirurgia ogólna		
2.11.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.12.	Otorynolaryngologia		

2.13.	Urologia
2.14.	Chemioterapia – hospitalizacja
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.8.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci
3.1.9.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.11.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.2.3.	tlenoterapii domowej
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.6.2.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 3: Szpitale III stopnia			
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Stefana Kardynała Wyszyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002945	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-718, Al. Kraśnicka 100		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Alergologia		
2.4.	Diabetologia		
2.5.	Endokrynologia		
2.6.	Gastroenterologia		
2.7.	Kardiologia		
2.8.	Nefrologia		
2.9.	Toksykologia kliniczna		
2.10.	Neurologia		
2.11.	Onkologia kliniczna		
2.12.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.13.	Choroby płuc		
2.14.	Pediatria		
2.15.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny		
2.16.	Chirurgia ogólna		
2.17.	Chirurgia naczyniowa		
2.18.	Chirurgia onkologiczna		
2.19.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.20.	Otorynolaryngologia		
2.21.	Urologia		
2.22.	Chemioterapia – hospitalizacja		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – toksykologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.16.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.17.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		

3.1.18.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.19.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.21.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.22.	Porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy
3.1.23.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.24.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.25.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.2.2.	terapia izotopowa
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.10.2.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.3.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.4.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.10.5.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.6.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.7.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.10.8.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.10.9.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)

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

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002932	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) PUŁAWY, TERYT - 0614011, 24-100, ul. Józefa Bema 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Kardiologia		
2.4.	Neurologia		
2.5.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.6.	Choroby płuc		
2.7.	Reumatologia		
2.8.	Choroby zakaźne		
2.9.	Choroby zakaźne dla dzieci		
2.10.	Pediatria		
2.11.	Położnictwo i ginekologia – drugi poziom referencyjny		
2.12.	Chirurgia ogólna		
2.13.	Chirurgia dziecięca		
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.15.	Okulistyka		
2.16.	Urologia		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.18.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		

3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.9.3.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.4.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
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

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W BIAŁEJ PODLASKIEJ

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002999	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Białej Podlaskiej - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Biała Podlaska, TERYT - 0661011, 21-500, ul. Terebelska 57-65		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Geriatria		
2.4.	Kardiologia		
2.5.	Neurologia		
2.6.	Onkologia kliniczna		
2.7.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.8.	Choroby płuc		

2.9.	Choroby zakaźne
2.10.	Pediatria
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny
2.12.	Chirurgia ogólna
2.13.	Chirurgia naczyniowa
2.14.	Chirurgia onkologiczna
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.16.	Okulistyka
2.17.	Otorynolaryngologia
2.18.	Urologia
2.19.	Chemioterapia – hospitalizacja
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.7.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.9.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.12.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.13.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.15.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.16.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.3.4.	tlenoterapii domowej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia 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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.9.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.4.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
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

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL WOJEWÓDZKI IM.PAPIEŻA JANA PAWŁA II

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002991	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY W ZAMOŚCIU		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) ZAMOŚĆ, TERYT - 0664011, 22-400, ul. ALEJE JANA PAWŁA II 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Choroby wewnętrzne		
2.3.	Endokrynologia		
2.4.	Gastroenterologia		
2.5.	Geriatria		
2.6.	Kardiologia		
2.7.	Nefrologia		
2.8.	Neurologia		
2.9.	Onkologia kliniczna		
2.10.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.11.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny		
2.12.	Chirurgia ogólna		
2.13.	Chirurgia naczyniowa		
2.14.	Chirurgia onkologiczna		
2.15.	Kardiochirurgia		
2.16.	Neurochirurgia		
2.17.	Okulistyka		
2.18.	Otorynolaryngologia		
2.19.	Urologia		
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja		

3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – geriatria
3.1.6.	Porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.9.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.10.	Porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.13.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.14.	Porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.15.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.16.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.17.	Porada specjalistyczna – proktologia
3.1.18.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.19.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.20.	Porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.21.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.22.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.23.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa
3.1.24.	Porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	kardiologiczną
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	gastroskopia
3.3.3.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia 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 ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.9.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek 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 ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.10.2.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.10.3.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.10.4.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.10.5.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.10.7.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.8.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.10.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.11.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.12.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.10.13.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.10.14.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne			
Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. Św. Jana z Dukli			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002948	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Onkologiczny COZL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-090, ul. Dr K. Jaczewskiego 7		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Onkologia kliniczna		
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.3.	Chirurgia onkologiczna		
2.4.	Izba przyjęć – IP		
2.5.	Chemioterapia – hospitalizacja		
2.6.	Brachyterapia		
2.7.	Radioterapia		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – immunologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – proktologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	rezonansu magnetycznego		
3.3.3.	brachyterapii		
3.3.4.	teleradioterapii		
3.3.5.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.5.1.	gastroskopia		
3.3.5.2.	kolonoskopia		
3.3.6.	badań genetycznych		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.6.1.	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)		
3.6.2.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD- 10 C 18 – C 20)		

3.6.3.	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.6.4.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.5.	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.6.6.	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.7.	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.6.8.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.6.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.10.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.6.11.	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.12.	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.6.13.	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.6.14.	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.6.15.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.6.16.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.6.17.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9) Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.6.18.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Samodzielne Publiczne Sanatorium Gruźlicy i Chorób Płuc w Poniatowej			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002941	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Poniatowa, TERYT- 0612064, 24-320, ul. Fabryczna 6		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby płuc		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Adampol/ gm. Wyryki, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol 37		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000002961	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gruźlicy i Chorób Płuc w Adampolu		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Włodawa, TERYT- 0619082, 22-200, Adampol k. Włodawy 37		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby płuc		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

Tabela 5: Szpitale ogólnopolskie			
6 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul. Szpitalna 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018564	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 6 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej-leczenie szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Dęblin, TERYT- 0616011, 08-530, ul.Szpitalna 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.2.	Chirurgia ogólna		
2.3.	Choroby wewnętrzne		
2.4.	Izba przyjęć – IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018670	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL MSWIA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT- 0663011, 20-331, ul. Grenadierów 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
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.	Otorynolaryngologia		
2.8.	Położnictwo i ginekologia		
2.9.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.1.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.1.1.1.	ogólnoustrojową		
3.1.1.2.	kardiologiczną		
3.1.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		

3.1.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Racławickie 23		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018565	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-049, ul. Racławickie 23		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Anestezjologia i intensywna terapia		
2.2.	Chirurgia ogólna		
2.3.	Choroby wewnętrzne		
2.4.	Dermatologia i wenerologia		
2.5.	Izba przyjęć – IP		
2.6.	Kardiologia		
2.7.	Neurologia		
2.8.	Okulistyka		
2.9.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.10.	Otorynolaryngologia		
2.11.	Położnictwo i ginekologia		
2.12.	Urologia		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	kardiologiczną
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.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia 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 ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
INSTYTUT MEDYCYNY WSI IM. WITOLDA CHODŹKI	
1.	**Dane ogólne**
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000018615 | Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH IMW
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-090, ul. Dra Kazimierza Jaczewskiego 2
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**
2.1.	Choroby wewnętrzne
2.2.	Diabetologia
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1.	Porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.3.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	Porada specjalistyczna – toksykologia
3.1.5.	Porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	Porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.7.	Porada specjalistyczna – onkologia
3.1.8.	Porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych

3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018601	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W LUBLINIE - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-093, ul. prof. Antoniego Gębali 6		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Alergologia dla dzieci		
2.2.	Anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci		
2.3.	Endokrynologia dla dzieci		
2.4.	Gastroenterologia dla dzieci		
2.5.	Onkologia i hematologia dziecięca		
2.6.	Kardiologia dla dzieci		
2.7.	Nefrologia dla dzieci		
2.8.	Neurologia dla dzieci		
2.9.	Choroby płuc dla dzieci		
2.10.	Reumatologia dla dzieci		
2.11.	Pediatria		
2.12.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny		
2.13.	Chirurgia dziecięca		
2.14.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
2.15.	Otorynolaryngologia dla dzieci		
2.16.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.17.	Chemioterapia – hospitalizacja		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca		
3.1.16.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria		
3.1.17.	Porada specjalistyczna – logopedia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		

3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.2.2.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego
3.2.2.3.	osób z dysfunkcją narządu słuchu i mowy
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań zgodności tkankowej
3.3.3.	badań genetycznych
3.3.4.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.7.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.9.2.	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)
3.9.3.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10 E 22.8)
3.9.4.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.9.5.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.9.6.	LECZENIE CHOROBY HURLER (ICD-10 E 76.0)
3.9.7.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA) (ICD-10 E 76.1)
3.9.8.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.9.9.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.9.10.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.9.11.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)
3.9.12.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.9.13.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 27.1)
3.9.14.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER – WILLI (ICD10 Q87.1)
3.9.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.9.16.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)

3.9.17.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 w Lublinie

1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018581	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Lecznictwo Szpitalne SPSK Nr 1 w Lublinie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-081, ul. Stanisława Staszica 16		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Choroby wewnętrzne		
2.2.	Hematologia		
2.3.	Angiologia		
2.4.	Dermatologia i wenerologia		
2.5.	Dermatologia i wenerologia dla dzieci		
2.6.	Onkologia kliniczna		
2.7.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.8.	Choroby zakaźne		
2.9.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny		
2.10.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny		
2.11.	Położnictwo i ginekologia		
2.12.	Chirurgia ogólna		
2.13.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny		
2.14.	Chirurgia onkologiczna		
2.15.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.16.	Okulistyka		
2.17.	Okulistyka dla dzieci		
2.18.	Chirurgia szczękowo-twarzowa		
2.19.	Izba przyjęć – IP		
2.20.	Chemioterapia – hospitalizacja		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo-twarzowa		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – transplantologia		

3.1.14.	Porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.2.3.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.6.1.	przeszczepienie rogówki
3.6.2.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.8.2.	LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH (ICD-10 C 82, C 83)
3.8.3.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ (ICD-10 C 92.1)
3.8.4.	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.5.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.8.6.	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.8.7.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.8.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO (ICD10 C90.0)
3.8.9.	LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+) (ICD-10 C91.0)
3.8.10.	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.8.11.	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8.12.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.13.	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.8.14.	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie			
1.	**Dane ogólne**		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018592	Oznaczenie organu: W - 06
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 4 w Lublinie- Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Lublin, TERYT - 0663011, 20-954, ul. Jaczewskiego 8		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia**		
2.1.	Szpitalny oddział ratunkowy (SOR)		
2.2.	Endokrynologia		
2.3.	Gastroenterologia		
2.4.	Kardiologia		
2.5.	Nefrologia		
2.6.	Neurologia		
2.7.	Onkologia kliniczna		
2.8.	Anestezjologia i intensywna terapia – drugi poziom referencyjny		
2.9.	Choroby płuc		
2.10.	Reumatologia		
2.11.	Neonatologia – trzeci poziom referencyjny		
2.12.	Położnictwo i ginekologia – trzeci poziom referencyjny		
2.13.	Położnictwo i ginekologia		
2.14.	Chirurgia ogólna		
2.15.	Chirurgia klatki piersiowej		
2.16.	Chirurgia naczyniowa – drugi poziom referencyjny		
2.17.	Kardiochirurgia		
2.18.	Neurochirurgia		
2.19.	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.20.	Otorynolaryngologia		
2.21.	Urologia		
2.22.	Transplantologia kliniczna		
2.23.	Chemioterapia – hospitalizacja		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:		
3.1.1.	Porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	Porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	Porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	Porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	Porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.6.	Porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.7.	Porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.8.	Porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	Porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.10.	Porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.11.	Porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.12.	Porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.13.	Porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.14.	Porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej		
3.1.15.	Porada specjalistyczna – kardiochirurgia		
3.1.16.	Porada specjalistyczna – neurochirurgia		
3.1.17.	Porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.18.	Porada specjalistyczna – otolaryngologia		

3.1.19.	Porada specjalistyczna – audiologia i foniatria
3.1.20.	Porada specjalistyczna – urologia
3.1.21.	Porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.1.2.	neurologiczną
3.2.1.3.	pulmonologiczną
3.2.1.4.	kardiologiczną
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.	tomografii komputerowej
3.3.2.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.2.3.	terapia izotopowa
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	kolonoskopia
3.3.5.	żywienia pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.6.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.3.7.	leczenia cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
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 opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.8.	Świadczenia szpitalne w zakresie ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.9.1.	przeszczepienie nerki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim, niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu
3.12.	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.13.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.14.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.14.1.	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.14.2.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.14.3.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.14.4.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.14.5.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.14.6.	LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO - CROHNA (chLC) (ICD-10 K 50)

3.14.7.	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.14.8.	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.14.9.	LECZENIE CIĘŻKIEJ, AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M 45)
3.14.10.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.14.11.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.14.12.	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM (ICD-10 J 45.0)
3.14.13.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.14.14.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.14.15.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.14.16.	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.14.17.	LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.14.18.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.14.19.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.14.20.	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.15.	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.

Z upoważnienia

Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

p.o. Dyrektor

Lubelskiego OW NFZ

Dagmara Marczewska

(podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym)