Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia			
Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Świętochłowice, 2476011, 41-605 , ul. Chorzowska 38		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013398	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Świętochłowice, 2476011, 41-605, ul. Chorzowska 38		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.12.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH - S.P.Z.O.Z.			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-760 , ul. Panewnicka 65		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014032	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-760 , ul. Panewnicka 65		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	OKULISTYKA		
2.5.	OKULISTYKA DLA DZIECI		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – okulistyka		
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 w zakresie przeszczepów :		
3.3.1.	przeszczepienie rogówki		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)		
3.6.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Szpital Specjalistyczny Nr I w Bytomiu			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Żeromskiego 7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013967	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Oddziały i Pracownie		

1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Żeromskiego 7
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.2.1.1	REUMATOLOGIA
2.2.1.2	KARDIOLOGIA
2.3.	CHOROBY ZAKAŹNE
2.4.	HEMATOLOGIA
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 – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.6.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.5.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.5.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.5.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.5.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ

3.5.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Batorego 15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013466	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, ul. Stefana Batorego 15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.12.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.13.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.15.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.16.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.17.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.18.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
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
3.2.2.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL MIEJSKI W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. 1 Maja 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013337	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. 1 Maja 9		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
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 – endokrynologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Koordynowana opieka nad kobietą w ciąży KOC-I)		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL MURCKI SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-749, ul. Alfreda Sokołowskiego 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013544	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-749, ul. Alfreda Sokołowskiego 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	REUMATOLOGIA		
2.2.1.2	NEUROLOGIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	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 – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.3.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	neurologiczną,		
3.2.1.2.	kardiologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)		
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)		
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH		
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonia w Mysłowicach			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Bytomska 41		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013194	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Zespół Oddziałów Szpitalnych		
1.4.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Bytomska 41		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	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 – chirurgia ogólna		
3.1.2.	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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	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		
"SZPITAL ŚW.JÓZEFA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Stefana Okrzei 27		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013653	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital św. Józefa		
1.4.	Mikołów, 2408021, 43-190, ul. Stefana Okrzei 27		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	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 – chirurgia ogólna		

3.1.2.	porada specjalistyczna – geriatria
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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Bonifraterskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą we Wrocławiu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta 57/59		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000249939	Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	SZPITALE BONIFRATRÓW		
1.4.	Wrocław, 0264011, 50-417, ul. gen. Romualda Traugutta 57/59		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	GASTROENTEROLOGIA		
2.4.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

MYSŁOWICKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Mikołowska 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023009	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL NR 1 IM.ŚW.KAROLA BOROMEUSZA		
1.4.	Mysłowice, 2470011, 41-400, ul. Mikołowska 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
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 – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
CENTRUM ZDROWIA W MIKOŁOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Mikołów,2408021, 43-190, ul. Ludwika Waryńskiego 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023827	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Powiatowy		
1.4.	Mikołów,2408021, 43-190, ul. Ludwika Waryńskiego 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.1.1.1	GERIATRIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	NEONATOLOGIA		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – onkologia		

3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Ruda Śląska, 2472011, 41-703, ul. Wincentego Lipa 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024224	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Zespół Lecznictwa Szpitalnego		
1.4.	Ruda Śląska, 2472011, 41-703, ul. Wincentego Lipa 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	CHOROBY PŁUC		
2.3.1.2	KARDIOLOGIA		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.4.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.1.5.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.7.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – reumatologia
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.	badania echokardiograficzne płodu
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Piekarskie Centrum Medyczne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Szpitalna 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024395	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Piekarach Śląskich pw. św. Łukasza		
1.4.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Szpitalna 11		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GERIATRIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – onkologia		

3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

"SZPITAL MIEJSKI W TYCHACH" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Cicha 27		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024509	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Tychach. Zakład Lecznictwa Szpitalnego		
1.4.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Cicha 27		
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	KARDIOLOGIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	PEDIATRIA		
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 – kardiologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITAL KOLEJOWY W WILKOWICACH-BYSTREJ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Wilkowice,2402102, 43-365, ul. Żywiecka 19		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013925	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		
1.4.	Wilkowice,2402102, 43-365, ul. Żywiecka 19		
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	KARDIOLOGIA		
2.1.1.2	CHOROBY PŁUC		
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 – gruźlica i choroby płuc		
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.2.1.2.	neurologiczną,		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
ICZ HEALTHCARE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Żywiec, 2417011, 34-300, ul. Sienkiewicza 52		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000229475	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL ŻYWIEC		
1.4.	Żywiec, 2417011, 34-300, ul. Pola Lisickich 80		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		

2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.7.	PEDIATRIA
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

American Heart of Poland Spółka Akcyjna

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Sanatoryjna 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012184	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Polski im. św. Elżbiety w Katowicach		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-008, ul. Warszawska 52		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	KARDIOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		

3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Myszków, 2409011, 42-300, Aleja Wolności 29		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014051	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	LECZNICTWO STACJONARNE-SZPITAL POWIATOWY		
1.4.	Myszków, 2409011, 42-300, Aleja Wolności 29		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.12.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	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.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Lubliniec, 2407011, 42-700, ul. Sobieskiego 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014099	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital SP ZOZ w Lublińcu		
1.4.	Lubliniec, 2407011, 42-700, ul. Sobieskiego 9		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – proktologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Kłobuck, 2406014, 42-100, ul. 11 Listopada 5C		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013991	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Powiatowy w Kłobucku		

1.4.	Kłobuck, 2406014, 42-100, ul. 11 Listopada 5 E		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	PEDIATRIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.2.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
SCANMED S.A.			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Kraków, 1261029, 30-150, ul. Armii Krajowej 18		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006341	Oznaczenie organu: W-12
1.3.	SZPITAL NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POLSKIEJ GRUPY MEDYCZNEJ IM. POLONII ŚWIATA		
1.4.	Blachownia, 2404014, 42-290 ul.Sosnowa 16		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.4.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. 26 Marca 51		

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013292	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. 26 Marca 51		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.9.	PEDIATRIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.8.	porada specjalistyczna – urologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.11.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Żory, 2479011, 44-240, ul. Dąbrowskiego 20		

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014449	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Miejski w Żorach		
1.4.	Żory, 2479011, 44-240, ul. Dąbrowskiego 20		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Czeladź, 2401021, 41-250, ul. Szpitalna 40		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014475	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Będzin, 2401011, 42-500, ul. Stanisława Małachowskiego 12		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEUROLOGIA		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	PEDIATRIA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		

3.1.5.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.13.	porada specjalistyczna – proktologia
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
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Sosnowiecki Szpital Miejski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-219, ul. Szpitalna 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021771	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-219, ul. Szpitalna 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	GERIATRIA		
2.2.1.2	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.6.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.9.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.10.	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.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013913	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.2.1.2	ALERGOLOGIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	KARDIOLOGIA		
2.5.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		

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 – audiologia i foniatria		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.7.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – proktologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)		
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFILEM, EPOPROSTENOLEM i MACYTENTANEM (TNP)		
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Pyskowice, 2405021, 44-120, ul. Szpitalna 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012233	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital w Pyskowicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
1.4.	Pyskowice, 2405021, 44-120, ul. Szpitalna 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia 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		
"Szpital Wielospecjalistyczny" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021414	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital Wielospecjalistyczny w Gliwicach		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Tadeusza Kościuszki 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.2.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Szpital Miejski w Zabrzu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-803, ul. Zamkowa 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023417	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka im. Prof. Wojciecha Starzewskiego-Szpital Miejski w Zabrzu		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-803, ul. Zamkowa 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	NEUROLOGIA		

2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
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 – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Knurów, 2405011, 44-190, ul. Niepodległości 8		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023710	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital w Knurowie		
1.4.	Knurów, 2405011, 44-190, ul. Niepodległości 8		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.2.1.1	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
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 – kardiologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.4.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	rezonansu magnetycznego
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1.	gastroskopia
3.2.2.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
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

Zakon Posługujących Chorym Ojcowie Kamilianie			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-606, ul. Bytomska 22		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012208	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	SZPITAL ŚW. KAMILA		
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-606, ul. Bytomska 22		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.2.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 2: Szpitale II stopnia			
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im.dr.Janusza Daaba w Piekarach Śląskich			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Bytomska 62		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013304	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Piekary Śląskie, 2471011, 41-940, ul. Bytomska 62		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.3.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.4.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.2.	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		
3.3.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
CENTRUM LECZENIA OPARZEŃ IM. DR STANISŁAWA SAKIELA W SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. Jana Pawła II 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013790	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		

1.4.	Siemianowice Śląskie, 2474011, 41-100, ul. Jana Pawła II 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHIRURGIA PLASTYCZNA		
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 – chirurgia plastyczna		
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.	terapii hiperbarycznej		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
MEGREZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Edukacji 102		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000027834	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY		
1.4.	Tychy, 2477011, 43-100, ul. Edukacji 102		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.3.1.1	GERIATRIA		
2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	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.		

3.2.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C		
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO		
3.6.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.7.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
ŚLĄSKIE CENTRUM REUMATOLOGII, REHABILITACJI I ZAPOBIEGANIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI IM. GEN. JERZEGO ZIĘTKA W USTRONIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Szpitalna 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013969	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Ustroń, 2403021, 43-450, ul. Szpitalna 11		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.2.	REUMATOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.2.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)		
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM		
Miejski Szpital Zespolony			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Mirowska 15		

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012192	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Mirowska 15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY PŁUC		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:		
2.4.1.1	GERIATRIA		
2.4.1.2	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.5.	NEONATOLOGIA		
2.6.	NEUROLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.11.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.12.	porada specjalistyczna – proktologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.1.1.	gastroskopia		
3.3.1.2.	kolonoskopia		
3.3.2.	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 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 Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Rybnik, 2473011, 44-200, ul.Energetyków 46		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012877	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Rybnik, 2473011, 44-200, ul.Energetyków 46		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	PEDIATRIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.15.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń		
3.1.6.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.7.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
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,
3.2.2.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA

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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu Zdroju

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Jastrzębie-Zdrój, 2467011, 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013057	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Jastrzębie-Zdrój, 2467011, 44-330, Aleja Jana Pawła II 7		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	NEUROCHIRURGIA		
2.9.	NEUROLOGIA		
2.10.	OKULISTYKA		
2.11.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.12.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	porada specjalistyczna – hematologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurochirurgia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia		

3.1.15.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1.	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 związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Racibórz, 2411011, 47-400, ul. Gamowska 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014131	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL RACIBÓRZ		
1.4.	Racibórz, 2411011, 47-400, ul. Gamowska 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		

2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.4.1.1	CHOROBY PŁUC
2.4.1.2	GERIATRIA
2.5.	CHOROBY ZAKAŹNE
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.7.	NEONATOLOGIA
2.8.	NEUROLOGIA
2.9.	OKULISTYKA
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.11.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.12.	PEDIATRIA
2.13.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.5.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.9.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.2.1.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO

3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Jaworzno, 2468011, 43-600, ul. Józefa Chełmońskiego 28		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013783	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie - Szpital		
1.4.	Jaworzno, 2468011, 43-600, ul. Józefa Chełmońskiego 28		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.13.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.8.	porada specjalistyczna – logopedia		

3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	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 w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Szpital Powiatowy w Zawierciu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Zawiercie, 2416021, 42-400, ul. Miodowa 14		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014125	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Zawiercie, 2416021, 42-400, ul. Miodowa 14		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		

2.4.	CHOROBY ZAKAŹNE
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	NEUROLOGIA
2.7.	OKULISTYKA
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.9.	PEDIATRIA
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży
3.1.10.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.13.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.14.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.16.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.18.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami

3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)		
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C		
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Dąbrowa Górnicza, 2465011, 41-300, ul. Szpitalna 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013451	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Dąbrowa Górnicza, 2465011, 41-300, ul. Szpitalna 13		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.8.	porada specjalistyczna – proktologia		
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 udzielane przez pielęgniarki i położne
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

Szpital Miejski Nr 4 w Gliwicach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Zygmunta Starego 20		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000137125	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital Miejski Nr 4-Szpital		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-100, ul. Zygmunta Starego 20		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEFROLOGIA		
2.8.	OKULISTYKA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.12.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia		

3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	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
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-612, ul. Pyskowicka 47-51		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024528	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	NZOZ SZPITAL IM.DR B.HAGERA W TARNOWSKICH GÓRACH - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE		
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-612, ul. Pyskowicka 47-51		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	NEUROLOGIA		
2.6.	OKULISTYKA		
2.7.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.11.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia		

3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	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 w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 3: Szpitale III stopnia			
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bytom, 2462011, 41-902, Aleja Legionów 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013083	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Bytom, 2462011, 41-902, Aleja Legionów 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	NEFROLOGIA		
2.10.	NEUROCHIRURGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	OKULISTYKA		
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.15.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		

3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.4.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.8.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.10.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.11.	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
3.2.2.2.	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 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 leczeniu ostrego zawału serca
3.7.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.7.1.	przeszczepienie rogówki
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI

3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.9.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL WOJEWÓDZKI W BIELSKU-BIAŁEJ

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-316, Aleja Armii Krajowej 101		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013794	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-316, Aleja Armii Krajowej 101		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	DIABETOLOGIA		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA		
2.7.	KARDIOLOGIA		
2.8.	NEFROLOGIA		
2.9.	NEONATOLOGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	OKULISTYKA		
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.15.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.18.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatria		

3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.11.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.16.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.2.1.2.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH

3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Cieszyn, 2403011, 43-400, ul. Bielska 4		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014118	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Śląski		
1.4.	Cieszyn, 2403011, 43-400, ul. Bielska 4		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.4.	CHOROBY PŁUC		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
2.8.	GERIATRIA		
2.9.	NEFROLOGIA		
2.10.	NEONATOLOGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	OKULISTYKA		
2.13.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.14.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.15.	PEDIATRIA		
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.18.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		

3.1.11.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.15.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.19.	porada specjalistyczna – 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
3.3.2.2.	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 w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja

	2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.10.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.11.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Bialska 104/118		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013313	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital Specjalistyczny		
1.4.	Częstochowa, 2464011, 42-200, ul. Bialska 104/118		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.4.	BRACHYTERAPIA		
2.5.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA		
2.6.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.7.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.8.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.9.	CHOROBY PŁUC		
2.10.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.11.	CHOROBY ZAKAŹNE		
2.12.	GASTROENTEROLOGIA		
2.13.	KARDIOLOGIA		
2.14.	NEFROLOGIA		
2.15.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.16.	NEUROCHIRURGIA		
2.17.	NEUROLOGIA		
2.18.	OKULISTYKA		
2.19.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.21.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.22.	PEDIATRIA		
2.23.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.24.	RADIOTERAPIA		
2.25.	REUMATOLOGIA		
2.26.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		

3.1.5.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne
3.1.6.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – logopedia
3.1.15.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.19.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.21.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.22.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.23.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.2.1.2.	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.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	badania izotopowe
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	brachyterapii
3.3.5.	teleradioterapii
3.3.6.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.6.1.	gastroskopia
3.3.6.2.	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 związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca

3.9.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.10.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.10.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.10.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.10.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.10.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.10.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.10.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.10.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI

3.10.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.10.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.10.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.10.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.10.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM
3.10.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.10.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.10.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary w Sosnowcu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-200, Plac Medyków 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014060	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital im. św. Barbary		
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-200, Plac Medyków 1		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA – HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHIRURGIA PLASTYCZNA		
2.6.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA		
2.7.	CHOROBY PŁUC		
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.9.	DIABETOLOGIA		
2.10.	GASTROENTEROLOGIA		
2.11.	KARDIOLOGIA		
2.12.	NEFROLOGIA		
2.13.	NEUROCHIRURGIA		
2.14.	NEUROLOGIA		
2.15.	OKULISTYKA		
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		

2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.18.	REUMATOLOGIA
2.19.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.20.	UROLOGIA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia plastyczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.9.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.13.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.15.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – proktologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – reumatologia
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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.1.1.	gastroskopia
3.3.1.2.	kolonoskopia
3.3.2.	tlenoterapii domowej
3.3.3.	żywienie pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.4.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.8.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca

3.9.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.9.1.	przeszczepienie rogówki
3.10.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.11.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.11.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.11.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.11.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.11.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.11.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.13.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.14.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

"EMC Silesia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-353, ul. Morawa 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022915	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	NZOZ Szpital Geriatryczny im. Jana Pawła II w Katowicach		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-353, ul. Morawa 31		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	GERIATRIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Strzelców Bytomskich 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013027	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Strzelców Bytomskich 11		

2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.3.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI
2.4.	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.6.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA
2.9.	GERIATRIA
2.10.	HEMATOLOGIA
2.11.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.12.	NEUROLOGIA
2.13.	NEUROLOGIA DLA DZIECI
2.14.	NEONATOLOGIA
2.15.	NEFROLOGIA DLA DZIECI
2.16.	OKULISTYKA
2.17.	OKULISTYKA DLA DZIECI
2.18.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.19.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.20.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
2.21.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI
2.22.	PEDIATRIA
2.23.	REUMATOLOGIA
2.24.	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 – audiologia i foniatria
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.5.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.8.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.13.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.14.	porada specjalistyczna – proktologia
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.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.1.	pozytonowa tomografia emisyjna (PET)
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	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
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
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

Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne			
SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Zjednoczenia 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013729	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Chorzów, 2463011, 41-500, ul. Zjednoczenia 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	CHOROBY ZAKAŹNE		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.2.	porada specjalistyczna – hepatologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.3.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.3.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.3.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C		
3.3.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)		
3.4.	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.		
Szpital Chorób Płuc w Orzeszu			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Orzesze, 2408031, 43-180, ul. Gliwicka 20		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000012158	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Specjalistyczny Zespół Lecznictwa Szpitalnego w Orzeszu		
1.4.	Orzesze, 2408031, 43-180, ul. Gliwicka 20		

2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
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 ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.4.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-074 , ul. Raciborska 26		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014039	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-074 , ul. Raciborska 26		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	BRACHYTERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHOROBY PŁUC		
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	RADIOTERAPIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.6.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.9.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	brachyterapii
3.2.3.	teleradioterapii
3.2.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1.	gastroskopia
3.2.4.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.6.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.6.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.6.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.6.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.6.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.6.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.6.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.6.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.6.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.6.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.6.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.6.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.6.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.6.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
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.		
Wojewódzkie Centrum Pediatrii "Kubalonka" w Istebnej			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Istebna 500, 2403092, 43-470		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013805	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Istebna 500, 2403092, 43-470		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI		
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.	pulmonologiczną,		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bystra, 2402102, 43-360, ul. Juliana Fałata 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014018	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Bystra, 2402102, 43-360, ul. Juliana Fałata 2		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ		
2.4.	CHOROBY PŁUC		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		

3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Beskidzkie Centrum Onkologii-Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Wyzwolenia 18		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000027313	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL		
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Wyzwolenia 18		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	BRACHYTERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	KARDIOLOGIA		
2.9.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.10.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.12.	RADIOTERAPIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt		
3.1.6.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		

3.1.8.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	brachyterapii
3.2.3.	teleradioterapii
3.2.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1.	gastroskopia
3.2.4.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.6.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.6.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.6.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.6.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.6.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.6.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.6.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.6.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.6.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.6.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.6.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.6.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
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.
Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca	
1.	**Dane ogólne:**

1.1.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. Bracka 13		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014068	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Wodzisław Śląski, 2415041, 44-300, ul. Bracka 13		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	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 ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.4.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
SZPITAL CHORÓB PŁUC W SIEWIERZU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Siewierz, 2401074, 42-470, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013714	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital		
1.4.	Siewierz, 2401074, 42-470, ul. Zbigniewa Oleśnickiego 21		
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 ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
Szpital Chorób Płuc im.Św. Józefa w Pilchowicach			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Pilchowice, 2405042, 44-145, ul. Dworcowa 31		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013979	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital		
1.4.	Pilchowice, 2405042, 44-145, ul. Dworcowa 31		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		

2.1.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.2.	CHOROBY PŁUC		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
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.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	pulmonologiczną,		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tlenoterapii domowej		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZAKŁAD PULMONOLOGII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-600, ul. Lipowa 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024069	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Zakład Pulmonologii - Oddział Pulmonologii		
1.4.	Tarnowskie Góry, 2413041, 42-600, ul. Lipowa 3		
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 – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci		
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 udzielane przez pielęgniarki i położne		

Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 5: Szpitale Pediatryczne			
Szpital Pediatryczny w Bielsku-Białej			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Jana Sobieskiego 83		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000014000	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Lecznictwo Zamknięte		
1.4.	Bielsko-Biała, 2461011, 43-300, ul. Jana Sobieskiego 83		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	PEDIATRIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci		
3.1.4.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.5.	porada specjalistyczna – logopedia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.8.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca		
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.5.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI		
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

CENTRUM PEDIATRII IM.JANA PAWŁA II W SOSNOWCU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Sosnowiec, 2475011, 41-218, ul. Gabrieli Zapolskiej 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000013912	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Centrum Pediatrii im. Jana Pawła II w Sosnowcu - Szpital		
1.4.	Sosnowiec, 2475011, 41-218, ul. Gabrieli Zapolskiej 3		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.3.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA DLA DZIECI		
2.4.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	PEDIATRIA		
2.8.	REUMATOLOGIA DLA DZIECI		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.5.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.6.	porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży		
3.1.7.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci		
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.10.	porada specjalistyczna – reumatologia 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,		
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1.	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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Katowice, 17 stycznia 2023 r.

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie			
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 7 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-635 , ul. Ziołowa 45-47		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018654	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Szpital w Ochojcu		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-635 , ul. Ziołowa 45-47		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	ANGIOLOGIA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	GERIATRIA		
2.8.	KARDIOCHIRURGIA		
2.9.	KARDIOLOGIA		
2.10.	NEFROLOGIA		
2.11.	NEUROLOGIA		
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.14.	REUMATOLOGIA		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – geriatria		
3.1.8.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia		

3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.12.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.15.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – reumatologia
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.	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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.7.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.8.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.9.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.10.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI TNF ALFA ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.11.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.11.3.	PROGRAM LEKOWY – LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ
3.11.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.11.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.11.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.11.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.11.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)

3.11.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM
3.11.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.11.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.11.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFILEM, EPOPROSTENOLEM i MACYTENTANEM (TNP)
3.12.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-514, ul. Ceglana 35		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018597	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Przedsiębiorstwo Opieki Szpitalnej		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-514, ul. Ceglana 35		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ALERGOLOGIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.3.	BRACHYTERAPIA		
2.4.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.8.	GASTROENTEROLOGIA		
2.9.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.14.	OKULISTYKA		
2.15.	OKULISTYKA DLA DZIECI		
2.16.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.17.	RADIOTERAPIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		

3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – hepatologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.13.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.14.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	brachyterapii
3.3.3.	teleradioterapii
3.3.4.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	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 w zakresie przeszczepów :
3.6.1.	przeszczepienie rogówki
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO

3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.8.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.8.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.8.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD)
3.8.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.8.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.8.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.8.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJTYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
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 im.Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-027, ul. Francuska 20-24		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018595	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Lecznictwo Zamknięte		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-027, ul. Francuska 20-24		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		

2.5.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.7.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA
2.9.	HEMATOLOGIA
2.10.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.11.	NEFROLOGIA
2.12.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.14.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.9.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.4.1.	przeszczepienie trzustki
3.4.2.	przeszczepienia nerki
3.4.3.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.6.1.	przeszczepienie wątroby
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO

3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DAZATYNIBEM OSTREJ BIAŁACZKI LIMFOBLASTYCZNEJ Z CHROMOSOMEM FILADELFIA (Ph+)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS)
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI SZPIKOWEJ
3.7.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.7.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.7.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L40.0)
3.7.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM
3.7.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.7.28.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA MNOGIEGO
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.

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. JANA PAWŁA II			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-752, ul. Medyków 16		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018596	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im.Jana Pawła II Jednostka Lokalna Szpital		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-752, ul. Medyków 16		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	DIABETOLOGIA DLA DZIECI		
2.5.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI		
2.6.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.7.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI		
2.8.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI		
2.9.	NEFROLOGIA DLA DZIECI		
2.10.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI		
2.12.	NEUROLOGIA DLA DZIECI		
2.13.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA		
2.14.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI		
2.15.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI		
2.16.	PEDIATRIA		
2.17.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.18.	UROLOGIA DLA DZIECI		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – audiologia i foniatria		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna dla dzieci		
3.1.4.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci		
3.1.8.	porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca		
3.1.11.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.12.	porada specjalistyczna – leczenie mukowiscydozy		
3.1.13.	porada specjalistyczna – logopedia		
3.1.14.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci		
3.1.15.	porada specjalistyczna – neonatologia		

3.1.16.	porada specjalistyczna – neurochirurgia dla dzieci
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.18.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.19.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.20.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.21.	porada specjalistyczna – urologia dziecięca
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
3.3.3.	badań genetycznych
3.3.4.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.3.5.	żywienia dojelitowego w warunkach domowych
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Leczenie spastyczności opornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.8.1.	operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.8.2.	operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym
3.8.3.	kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY HURLER
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR)
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBACH NEUROLOGICZNYCH
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM

3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
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 ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM.SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-052, ul. Bartosza Głowackiego 10		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018572	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	Przedsiębiorstwo ZOZ MSW w Katowicach-stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-052, ul. Bartosza Głowackiego 10		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEFROLOGIA		
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.5.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		

Centrum Onkologii - Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie

1.	**Dane ogólne:**
1.1.	Warszawa, 1465068, 02-034, ul. Wawelska 15 B

1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018613	Oznaczenie organu: W-14
1.3.	Szpital Centrum Onkologii - Instytut Oddziału w Gliwicach		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-101, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	BRACHYTERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.4.	ENDOKRYNOLOGIA		
2.5.	HEMATOLOGIA		
2.6.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.7.	RADIOTERAPIA		
2.8.	TERAPIA IZOTOPOWA		
2.9.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – genetyka		
3.1.4.	porada specjalistyczna – leczenie bólu		
3.1.5.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – transplantologia		
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.	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.	brachyterapii		
3.3.5.	teleradioterapii		
3.3.6.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.6.1.	gastroskopia		
3.3.6.2.	kolonoskopia		
3.3.7.	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 w zakresie przeszczepów :		
3.5.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych		
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		

3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHŁONIAKÓW ZŁOŚLIWYCH
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY DABRAFENIBEM (ICD-10 C 43)
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD-10 C43)
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA Z ZASTOSOWANIEM AFATYNIBU
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 CHOROBA HODGKINA; C 84.5 INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T)
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI W SKOJARZENIU Z RADIOTERAPIĄ W MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEJ CHOROBIE
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA NERKI
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA PIERSI
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA WĄTROBOKOMÓRKOWEGO
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im.Prof.Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. 3-go Maja 13-15		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018628	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Zespół Lecznictwa Stacjonarnego SPSK Nr 1 im. Prof. S. Szyszko SUM		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. 3-go Maja 13-15		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI		
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		

2.4.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.5.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
2.6.	CHOROBY PŁUC
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
2.9.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
2.10.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.11.	NEFROLOGIA
2.12.	NEFROLOGIA DLA DZIECI
2.13.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.14.	NEUROLOGIA
2.15.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.16.	PEDIATRIA
2.17.	UROLOGIA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia klatki piersiowej
3.1.4.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.5.	porada specjalistyczna – choroby metaboliczne
3.1.6.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.1.9.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – genetyka
3.1.11.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.12.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.13.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.14.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.16.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.19.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.20.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	pulmonologiczną,
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	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
3.3.3.	badań genetycznych
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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA (CHLC)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ OMALIZUMABEM
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOUSTNE STANÓW NADMIARU ŻELAZA W ORGANIZMIE
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B
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.

Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018591	Oznaczenie organu: W-24
1.3.	Szpital SCCS		
1.4.	Zabrze, 2478011, 41-800, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9		
2.	**Profile systemu zabezpieczenia:**		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		

2.2.	CHIRURGIA NACZYNIOWA
2.3.	KARDIOCHIRURGIA
2.4.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI
2.5.	KARDIOLOGIA
2.6.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI
2.7.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.2.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca
3.1.4.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.3.	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.
3.4.	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.6.1.	przeszczepienie serca
3.6.2.	przeszczepienie płuca
3.6.3.	przeszczepienie serca i płuca
3.6.4.	operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.6.5.	kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.6.6.	mechaniczne wspomaganie serca sztucznymi komorami
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 I/LUB I26)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO SILDENAFILEM, EPOPROSTENOLEM i MACYTENTANEM (TNP)
3.8.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH
3.9.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.10.	PRZEZCEWNIKOWA NIEOPERACYJNA NAPRAWA ZASTAWKI MITRALNEJ U CHORYCH WYSOKIEGO RYZYKA
3.11.	WIDEOTORAKOSKOPOWA ABLACJA W CIĘŻKIM NIEPODDAJĄCYM SIĘ LECZENIU FARMAKOLOGICZNEMU MIGOTANIU PRZEDSIONKÓW