Katowice, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 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 – neurologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – reumatologia		
3.1.12.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	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 PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) - CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA		
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 CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.5.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.5.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.5.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.5.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO

3.5.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.5.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.5.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.5.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.5.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.5.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.5.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.5.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.5.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.5.19.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5Q
3.5.20.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
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 – diabetologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci
3.1.8.	porada specjalistyczna – ginekologia dla dziewcząt
3.1.9.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.11.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.14.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.15.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.16.	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 – położnictwo i ginekologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.3.	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 CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
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.			
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.	SZPITAL ZAKONU BONIFRATRÓW PW. ANIOŁÓW STRÓŻÓW W KATOWICACH		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-211, ul. Leopolda Markiefki 87		
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 – kardiologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.5.	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 – geriatria
3.1.2.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	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

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 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 AKROMEGALII
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY CUSHINGA
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.8.	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 świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.6.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE SAMORZĄDOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Dane ogólne:			
1.1.	Pszczyna, 2410054, 43-200, ul. dr. Witolda Antesa 11		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000200721	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE		
1.4.	Pszczyna, 2410054, 43-200, ul. dr. Witolda Antesa 11		
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		
2.3.1.2	NEUROLOGIA		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
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 – neurologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	gastroskopia		
3.2.2.2.	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		
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	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 – kardiologia
3.1.3.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.4.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.5.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.6.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.8.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	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:
3.3.1.1.	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 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.	KARDIOCHIRURGIA
2.5.	KARDIOLOGIA
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 – kardiochirurgia
3.1.3.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
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 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 udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	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.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.8.	PEDIATRIA		
2.9.	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 – kardiologia
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 – 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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia 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.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego		
3.2.1.1.	gastroskopia		
3.2.1.2.	kolonoskopia		
3.2.1.3.	tlenoterapii domowej		
3.3.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.4.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5.	Świadczenia 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 ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.1.1.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego		
3.1.1.1.	gastroskopia		
3.1.1.2.	kolonoskopia		
3.2.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
SCANMED S.A.			
1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Warszawa, 1465011, 03-715, ul. Stefana Okrzei 1 A		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000006341	Oznaczenie organu: W-14
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.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
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 – kardiologia		
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 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 – neurologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.7.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.8.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.10.	porada specjalistyczna – urologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – geriatria
3.1.13.	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

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.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA – DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	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 – 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 – otolaryngologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	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 CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH)
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.5.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
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		
3.1.4.	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:		
3.2.1.1.	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.	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 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		
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.4.	NEONATOLOGIA		
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
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 – kardiologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.4.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.5.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	rezonansu magnetycznego		
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.3.1.	gastroskopia		
3.2.3.2.	kolonoskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art.		

	136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia 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, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 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 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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6.	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.	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		
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ – IP		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.11.	PEDIATRIA		
2.12.	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 – gruźlica i choroby płuc
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 – okulistyka
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową,
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 IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
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
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.	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		
3.2.	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 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 CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI		
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO		
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C		

3.8.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.		
3.9.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		

ŚLĄSKIE CENTRUM REUMATOLOGII, ORTOPEDII I REHABILITACJI 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 CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW		
3.5.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)		
3.5.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK		

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 – geriatria
3.1.6.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.7.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.9.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.11.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – 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
3.3.1.2.	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.	HEMATOLOGIA		
2.7.	KARDIOLOGIA		
2.8.	NEONATOLOGIA		
2.9.	NEUROLOGIA		
2.10.	OKULISTYKA		
2.11.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.13.	PEDIATRIA		
2.14.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.15.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.16.	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 – 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 CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.10.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.10.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.10.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO

3.10.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.10.23.	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.	PEDIATRIA		
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 – położnictwo i ginekologia
3.1.13.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1.	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 IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.11.	Świadczenia 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.	NEONATOLOGIA		
2.7.	OKULISTYKA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.10.	PEDIATRIA		
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.12.	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 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 CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI		
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C		
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.	NEUROLOGIA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.12.	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.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1.	gastroskopia
3.2.3.2.	kolonoskopia
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6.	Świadczenia 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 IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
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

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 – neurologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca
3.1.12.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.13.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.15.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – preluksacja
3.1.17.	porada specjalistyczna – reumatologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	neurologiczną,
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.3.2.2.	kolonoskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.8.1.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B

3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI		
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE 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.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	NEONATOLOGIA		
2.7.	NEUROLOGIA		
2.8.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.10.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.11.	PEDIATRIA		
2.12.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA		
2.13.	RADIOTERAPIA		
2.14.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.4.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – neonatologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – onkologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.9.	porada specjalistyczna – otolaryngologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – preluksacja		
3.1.12.	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.	medycyny nuklearnej:
3.3.2.2.	badania izotopowe
3.3.3.	rezonansu magnetycznego
3.3.4.	teleradioterapii
3.3.5.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.5.1.	gastroskopia
3.3.5.2.	kolonoskopia
3.6.	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.
3.7.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.8.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
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 CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

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.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		

2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.5.	NEONATOLOGIA
2.6.	NEUROLOGIA
2.7.	OKULISTYKA
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.9.	PEDIATRIA
2.10.	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 – okulistyka
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 – 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.	rezonansu magnetycznego
3.3.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1.	gastroskopia
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7.	Świadczenia 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 zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.9.	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 OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	KARDIOLOGIA		
2.6.	NEFROLOGIA		
2.7.	OKULISTYKA		
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.9.	PEDIATRIA		
2.10.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna		
3.1.3.	porada specjalistyczna – choroby zakaźne		
3.1.4.	porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia		
3.1.7.	porada specjalistyczna – gastroenterologia		
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia		
3.1.9.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.10.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.11.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.12.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
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.	rezonansu magnetycznego		
3.3.3.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.3.3.1.	gastroskopia		
3.3.4.	żywienie dojelitowe w warunkach domowych		
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)		

3.6.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.7.	Świadczenia 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.	PEDIATRIA		
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.10.	UROLOGIA		
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna		
3.1.2.	porada specjalistyczna – 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 – położnictwo i ginekologia		
3.1.12.	porada specjalistyczna – urologia		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	tomografii komputerowej		
3.2.2.	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		
3.2.2.1.	gastroskopia		
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art.		

	136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.5.	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym 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 IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.6.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
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, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 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
3.2.3.	żywienie pozajelitowego w warunkach domowych
3.3.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6.	Świadczenia szpitalne w 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 CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK

3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.9.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.9.19.	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
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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		
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.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.6.	DIABETOLOGIA		
2.7.	GASTROENTEROLOGIA		
2.8.	HEMATOLOGIA		
2.9.	KARDIOLOGIA		
2.10.	NEFROLOGIA		
2.11.	NEONATOLOGIA		
2.12.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY		
2.13.	NEUROCHIRURGIA		
2.14.	NEUROLOGIA		

2.15.	OKULISTYKA
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.18.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
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 – 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 – endokrynologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – gastroenterologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – hematologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.10.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.11.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.13.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – okulistyka
3.1.15.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.16.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.1.18.	porada specjalistyczna – urologia
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1.	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	tomografii komputerowej
3.3.2.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	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 CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE

3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
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
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.16.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.17.	UROLOGIA
3.	**Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:**
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	porada specjalistyczna – chirurgia dziecięca
3.1.2.	porada specjalistyczna – chirurgia ogólna
3.1.3.	porada specjalistyczna – 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 CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
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
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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 NACZYNIOWA
2.8.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.10.	CHOROBY PŁUC
2.11.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.12.	CHOROBY ZAKAŹNE
2.13.	GASTROENTEROLOGIA
2.14.	KARDIOLOGIA
2.15.	NEFROLOGIA
2.16.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY
2.17.	NEUROCHIRURGIA
2.18.	NEUROLOGIA
2.19.	OKULISTYKA
2.20.	ONKOLOGIA KLINICZNA
2.21.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
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
3.3.	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 CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)
3.10.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.10.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.10.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.10.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.10.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO

3.10.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
3.10.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.10.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.10.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.10.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.10.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.10.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM
3.10.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.10.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.10.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.10.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.10.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.10.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.10.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.10.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.10.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.10.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)
3.10.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.10.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.10.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.10.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.10.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ WILSONA
3.10.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.10.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.10.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.10.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.10.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.10.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.10.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.10.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI

3.10.39.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.10.40.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.10.41.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
3.10.42.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.13.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.14.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA		
2.21.	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,
3.2.1.3.	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.	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 AMIFAMPRYDYNĄ PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA
3.11.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ
3.11.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.11.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.11.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.11.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.11.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.11.8	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.11.9	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ WILSONA
3.11.10	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.11.11	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.11.12	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.11.13	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA
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
3.15.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

"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		
3.3.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		

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		
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia dziecięca		
3.1.9.	porada specjalistyczna – okulistyka		
3.1.10.	porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci		

3.1.11.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.12.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.13.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci
3.1.14.	porada specjalistyczna – otolaryngologia dziecięca
3.1.15.	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
3.3.5.	terapii hiperbarycznej
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6.	Świadczenia 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 CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.9	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.7.10	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.7.11	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.7.12	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.7.13	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY

3.7.14	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.7.15	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.7.16	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.7.17	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.7.18	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.7.19	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.7.20	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.21	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.22	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5Q
3.8.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.9.	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.10.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.11.	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzykowego oddzielenia naskórka
3.12.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

Katowice, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 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 CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.3.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.3.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C		
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.		
3.5.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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 LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO 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.		
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	BRACHYTERAPIA		
2.3.	CHEMIOTERAPIA -HOSPITALIZACJA		
2.4.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
2.5.	CHOROBY PŁUC		
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.8.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.9.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.11.	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 – położnictwo i ginekologia
3.1.12.	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 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 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 CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI

3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.7.16.	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.
3.9.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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		
3.3.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		

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 – chirurgia klatki piersiowej		
3.1.2.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.3.	porada specjalistyczna – onkologia		
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 CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)		
3.5.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY		
3.5.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.7.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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 – neonatologia
3.1.8.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.9.	porada specjalistyczna – onkologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	tomografii komputerowej
3.2.2.	rezonansu magnetycznego
3.2.3.	brachyterapii
3.2.4.	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 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 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 CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH

3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI		
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI		
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)		
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI		
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM		
3.7.17.	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.		
3.9.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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 LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO 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.		
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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		
3.4.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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 LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA		
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.7.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		
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.	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 – alergologia dla dzieci		
3.1.2.	porada specjalistyczna – diabetologia		
3.1.3.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc		
3.1.4.	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		
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.		
3.6.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach		

Katowice, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 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 – otolaryngologia dziecięca		
3.1.8.	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		

3.7.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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 CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.8.	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
3.9.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

Katowice, 1 lipca 2024 r.

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

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

Wykaz obowiązuje od dnia 1 lipca 2024 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie			
GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM MEDYCZNE IM. PROF. LESZKA GIECA ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH			
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.	NEUROCHIRURGIA		
2.12.	NEUROLOGIA		
2.13.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.14.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.15.	REUMATOLOGIA		
2.16.	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 – 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 – hepatologia
3.1.10.	porada specjalistyczna – kardiochirurgia
3.1.11.	porada specjalistyczna – kardiologia
3.1.12.	porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń
3.1.13.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – neurochirurgia
3.1.15.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17.	porada specjalistyczna – otolaryngologia
3.1.18.	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.	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 FABRYEGO
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.9.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.9.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.9.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.9.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY

3.9.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE EWEROLIMUSEM CHORYCH NA STWARDNIENIE GUZOWATE Z NIEKWALIFIKUJĄCYMI SIĘ DO LECZENIA OPERACYJNEGO GUZAMI PODWYŚCIÓŁKOWYMI OLBRZYMIOKOMÓRKOWYMI (SEGA)
3.9.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC
3.9.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.9.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.9.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.9.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI NEREK
3.9.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH)
3.9.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.9.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
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.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.12.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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.	ZAKŁAD LECZNICTWA SZPITALNEGO		
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.	rezonansu magnetycznego
3.3.3.	brachyterapii
3.3.4.	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 AKROMEGALII
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.8.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.8.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA
3.8.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.8.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.8.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ
3.8.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.8.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.8.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.8.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.8.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA
3.8.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN) - CZĘŚĆ POŚREDNIA, ODCINEK TYLNY LUB CAŁA BŁONA NACZYNIOWA
3.8.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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 AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓŁISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (AHUS)
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM
3.7.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW (ŁZS)
3.7.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ

3.7.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.7.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOCNEJ NAPADOWEJ HEMOGLOBINURII (PNH)
3.7.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI NEREK
3.7.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.7.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.7.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.7.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.7.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ POKRZYWKI SPONTANICZNEJ
3.7.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.7.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.7.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.7.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.7.37.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5Q
3.7.38.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. ŚW. JANA PAWŁA II SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

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.	GÓRNOŚLĄSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA IM. ŚW. JANA PAWŁA II SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 6 ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH 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 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 HURLER
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE EWEROLIMUSEM CHORYCH NA STWARDNIENIE GUZOWATE Z NIEKWALIFIKUJĄCYMI SIĘ DO LECZENIA OPERACYJNEGO GUZAMI PODWYŚCIÓŁKOWYMI OLBRZYMIOKOMÓRKOWYMI (SEGA)
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR)
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.8.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.8.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM
3.8.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TYROZYNEMII TYPU (HT-1)
3.8.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI

3.8.24.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
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.	Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.11.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18
3.12.	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przez skórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.13.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KATOWICACH IM.SIERŻANTA GRZEGORZA ZAŁOGI

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Katowice, 2469011, 40-042, ul. Wita Stwosza 39-41		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018572	Oznaczenie organu: W - 24
1.3.	ZAKŁAD LECZNICZY SP ZOZ MSWIA W KATOWICACH - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE		
1.4.	Katowice, 2469011, 40-042, ul. Wita Stwosza 39-41		
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.	NEFROLOGIA		
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 – gruźlica i choroby płuc		
3.1.4.	porada specjalistyczna – nefrologia		
3.1.5.	porada specjalistyczna – neurologia		
3.1.6.	porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.7.	porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia		
3.2.	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		

3.5.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

1.	**Dane ogólne:**		
1.1.	Warszawa, 1465011, 02-781, ul. Wilhelma Konrada Roentgena 5		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018613	Oznaczenie organu: W-14
1.3.	SZPITAL INSTYTUTU ODDZIAŁU W GLIWICACH		
1.4.	Gliwice, 2466011, 44-102, 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		

3.3.8.	Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka jelita grubego lub raka błony śluzowej trzonu macicy
3.3.9.	Opieka nad rodzinami wysokiego, dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi lub raka jajnika
3.4.	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5.	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3.6.	Świadczenia w zakresie przeszczepów :
3.6.1.	przeszczepienie komórek krwiotwórczych
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 AGRESYWNEGO I OBJAWOWEGO, NIEOPERACYJNEGO, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANEGO LUB PRZERZUTOWEGO RAKA RDZENIASTEGO TARCZYCY
3.8.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓŁISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ
3.8.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE AKROMEGALII
3.8.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHOROBY CUSHINGA
3.8.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.8.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ROZLANE Z DUŻYCH KOMÓREK B ORAZ INNE CHŁONIAKI B-KOMÓRKOWE
3.8.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE
3.8.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.8.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.8.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.8.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.8.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PIERWOTNE CHŁONIAKI SKÓRNE T - KOMÓRKOWE
3.8.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ IBRUTYNIBEM
3.8.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ WENETOKLAKSEM
3.8.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.8.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.8.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.8.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.8.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.8.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.8.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPLIMABEM

3.8.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM
3.8.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.8.24.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH
3.8.25.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIĘ APLASTYCZNĄ
3.8.26.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.8.27.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.8.28.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH
3.8.29.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.8.30.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST)
3.8.31.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z POSTĘPUJĄCYM, MIEJSCOWO ZAAWANSOWANYM LUB Z PRZERZUTAMI, ZRÓŻNICOWANYM (BRODAWKOWATYM/ PĘCHERZYKOWYM/OKSYFILNYM - Z KOMÓREK HURTHLEA) RAKIEM TARCZYCY, OPORNYM NA LECZENIE JODEM RADIOAKTYWNYM
3.8.32.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.8.33.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.8.34.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.8.35.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM
3.8.36.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM
3.8.37.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI
3.8.38.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA
3.8.39.	PROGRAM LEKOWY - LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM-1 RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECJI 5Q
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 z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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 – choroby metaboliczne
3.1.5.	porada specjalistyczna – diabetologia
3.1.6.	porada specjalistyczna – endokrynologia
3.1.7.	porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci
3.1.8.	porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci
3.1.9.	porada specjalistyczna – genetyka
3.1.10.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc
3.1.11.	porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.12.	porada specjalistyczna – leczenie bólu
3.1.13.	porada specjalistyczna – nefrologia
3.1.14.	porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci
3.1.15.	porada specjalistyczna – neonatologia
3.1.16.	porada specjalistyczna – neurologia
3.1.17.	porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca
3.1.18.	porada specjalistyczna – transplantologia
3.1.19.	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.	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych
3.3.5.	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 ATYPOWEGO ZESPOŁU HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWEGO (AHUS)
3.7.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.7.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.7.4.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.5.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.7.6.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.7.7.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC
3.7.8.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK
3.7.9.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO LUB DROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA
3.7.10.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.7.11.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.7.12.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOŚCIĄ PRZYSADKI
3.7.13.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE NOCNEJ NAPADOWEJ HEMOGLOBINURII (PNH)
3.7.14.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBĄ LEŚNIOWSKIEGO-CROHNA
3.7.15.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.7.16.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ
3.7.17.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.7.18.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO
3.7.19.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.7.20.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE RDZENIOWEGO ZANIKU MIĘŚNI
3.7.21.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.7.22.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.23.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.24.	PROGRAM LEKOWY - PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS

3.7.25.	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.
3.9.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach

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.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1.	kardiologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1.	tomografii komputerowej		
3.3.2.	rezonansu magnetycznego		
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 w zakresie przeszczepów		
3.7.1.	przeszczepienie trzustki		
3.7.2.	przeszczepienie nerki		
3.8.	Świadczenia wysokospecjalistyczne		
3.8.1.	przeszczepienie wątroby		
3.8.2.	przeszczepienie/ wspomaganie serca		

3.8.3.	przeszczepienie płuca
3.8.4.	przeszczepienie serca i płuca
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 INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.9.2.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH)
3.9.3.	PROGRAM LEKOWY - LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.10.	Wideotorakoskopowa ablacja w ciężkim niepoddającym się leczeniu farmakologicznemu migotaniu przedsionków
3.11.	Operacje wad wrodzonych serca i wielkich naczyń u dzieci do ukończenia 1 roku życia, z wyłączeniem operacji izolowanego przewodu tętniczego Botalla
3.12.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych
3.13.	Operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dzieci do lat 18
3.14.	Przezskórne lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca
3.15.	Kardiologiczne zabiegi interwencyjne u dzieci do lat 18, w tym przezskórne zamykanie przecieków z użyciem zestawów zamykających
3.16.	Przezcewnikowa nieoperacyjna naprawa zastawki mitralnej u chorych wysokiego ryzyka
3.17.	Świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy o świadczeniach