

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 2021, poz. 1285 z późn. zm.), Dyrektor Świętokrzyskiego 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 świętokrzyskiego

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 2 ustawy z dnia 24 lutego 2022 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 526), Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia

| SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU | | |
|---------------------------------------|---|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Chmielnik, 2604044, 26-020, ul. Kielecka 1-3 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014616 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: LECZNICTWO SZPITALNE | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Chmielnik, 2604044, 26-020, ul. Kielecka 1-3 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.2. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.2.1. | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.2.1.1. | ALERGOLOGIA | |
| 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 – chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | |
| 3.3. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.4. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.4.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z ciężką postacią astmy | |
| 3.4.2. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry | |
| 3.4.3. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią astmy | |
| 3.4.4. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry | |
| 3.5. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.6. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kazimierza Wielka, 2603034, 28-500, ul. Partyzantów 12 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000014575 | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kazimierza Wielka, 2603034, 28-500, ul. Partyzantów 12 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.2. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.2. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.3. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Włoszczowa, 2613064, 29-100, ul. Żeromskiego 28 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000014598 | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL IM. JANA PAWŁA II WE WŁOSZCZOWIE | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Włoszczowa, 2613064, 29-100, ul. Żeromskiego 28 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.3.1. | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.3.1.1. | REUMATOLOGIA | |
| 2.4. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.5. | PEDIATRIA | |
| 2.6. | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – gastroenterologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – preluksacja | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – reumatologia | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.6.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) |
| 3.6.2. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.6.3. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.6.4. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.6.5. | leki w programie lekowym - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.6.6. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.6.7. | program lekowy - leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) |
| 3.6.8. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.6.9. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.6.10. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.6.11. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.6.12. | program lekowy - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.7. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.8. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014617 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL POWIATOWY W BUSKU-ZDRÓJU | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67 | |
| 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 | |
| 2.3.1.2. | CHOROBY PŁUC | |
| 2.4. | CHOROBY ZAKAŻNE | |
| 2.5. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | |
| 2.6. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.7. | 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 – endokrynologia | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – hepatologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – nefrologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.2.2. | tomografii komputerowej | |
| 3.3. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |

| | |
|--------|---|
| 3.4. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.5. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.6. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.6.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.6.2. | leki w programie lekowym - leczenie niedokrwiłości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.6.3. | leki w programie lekowym - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.6.4. | leki w programie lekowym - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV |
| 3.6.5. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.6.6. | program lekowy - leczenie niedokrwiłości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.6.7. | program lekowy - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.6.8. | program lekowy - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV |
| 3.7. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.8. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.8.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.9. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKA - SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH

| | | |
|--------|---|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-371, ul. Prosta 30 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014618 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-371, ul. Prosta 30 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | |
| 2.2. | NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.3. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – endokrynologia | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.4.1. | leki w programie lekowym - profilaktyka zakażeń wirusem RS | |
| 3.4.2. | program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS | |
| 3.5. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.6. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE

| | | |
|------|--|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Pińczów, 2608044, 28-400, ul. Armii Krajowej 22 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014625 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Pińczów, 2608044, 28-400, ul. Armii Krajowej 22 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |

| | |
|--------|---|
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – diabetologia |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – urologia |
| 3.2. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.3. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.4. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

SZPITAL KIELECKI ŚW.ALEKSANDRA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-316, ul. Generała Tadeusza Kościuszki 25 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000020682 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL KIELECKI ŚW.ALEKSANDRA | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-316, ul. Generała Tadeusza Kościuszki 25 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.5. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.6. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II 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 – leczenie bólu | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.3. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.4. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.5. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.6. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

SZPITAL ŚWIETEGO LEONA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Opatów, 2606044, 27-500, ul. Szpitalna 4 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014785 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL ŚW. LEONA - SZPITAL | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Opatów, 2606044, 27-500, ul. Szpitalna 4 | |
| 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 – alergologia |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – diabetologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – geriatryka |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – kardiologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – neurologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia |
| 3.2. | 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. | badania endoskopowych przewodu pokarmowego |
| 3.3.1.1. | gastroskopia |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia |
| 3.3.2. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.6. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.7. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

| | | |
|---------|---|--|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Jędrzejów, 2602024, 28-300, ul. Małogoska 25 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000210111 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK IM. WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W JĘDRZEJOWIE | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Jędrzejów, 2602024, 28-300, ul. Małogoska 25 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | NEONATOLOGIA | |
| 2.5. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.6. | PEDIATRIA | |
| 2.7. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA | |
| 2.8. | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – alergologia | |
| 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 – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – hematologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – urologia | |

| | |
|----------|---|
| 3.2. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie |
| 3.2.1. | badania endoskopowych przewodu pokarmowego |
| 3.2.1.1. | gastroskopia |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia |
| 3.2.2. | tlenoterapii domowej |
| 3.2.3. | tomografii komputerowej |
| 3.3. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.4. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.5. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.6. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.7. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

Tabela 2: Szpitale II stopnia

| ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE | | |
|--|---|--|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Skarżysko-Kamienna, 2610011, 26-110, ul. Szpitalna 1 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014643 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - SZPITAL | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Skarżysko-Kamienna, 2610011, 26-110, ul. Szpitalna 1 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.5. | NEUROLOGIA | |
| 2.6. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.7. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | |
| 2.8. | PEDIATRIA | |
| 2.9. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.10. | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – choroby zakaźne | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – otolaryngologia | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, | |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.3.1.1. | kolonoskopia | |
| 3.3.2. | tomografii komputerowej | |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.7.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane | |
| 3.7.2. | leki w programie lekowym - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A | |
| 3.7.3. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane | |
| 3.7.4. | program lekowy - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A | |
| 3.8. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.9. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.9.1. | pediatria - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.10. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

| POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ | | |
|---|---|--|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Starachowice, 2611011, 27-200, ul. Radomska 70 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014630 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Starachowice, 2611011, 27-200, ul. Radomska 70 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | CHOROBY ZAKAŹNE | |
| 2.5. | KARDIOLOGIA | |
| 2.6. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.7. | NEUROLOGIA | |
| 2.8. | OKULISTYKA | |
| 2.9. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.10. | PEDIATRIA | |
| 2.11. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 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 – alergologia | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – diabetologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – endokrynologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – hepatologia | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – logopedia | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – nefrologia | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna – neurologia dziecięca | |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna – okulistyka | |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna – onkologia | |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.21. | porada specjalistyczna – preluksacja | |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna – reumatologia | |
| 3.1.23. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego, | |
| 3.2.1.2. | kardiologiczną | |
| 3.2.1.3. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, | |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.3.1.1. | gastroskopia | |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia | |

| | |
|---------|---|
| 3.3.2. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.8.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.8.2. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8.3. | leki w programie lekowym - leczenie niedokrwiłości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.8.4. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.8.5. | leki w programie lekowym - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A |
| 3.8.6. | leki w programie lekowym - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.8.7. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.8.8. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8.9. | program lekowy - leczenie niedokrwiłości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.8.10. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 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 terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.12.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.13. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH

| | | |
|-----------|---|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Końskie, 2605034, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014586 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. ŁUKASZA | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Końskie, 2605034, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.3.1. | W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili: | |
| 2.3.1.1. | REUMATOLOGIA | |
| 2.3.1.2. | GASTROENTEROLOGIA | |
| 2.3.1.3. | DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA | |
| 2.4. | KARDIOLOGIA | |
| 2.5. | NEFROLOGIA | |
| 2.6. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.7. | NEUROLOGIA | |
| 2.8. | OKULISTYKA | |
| 2.9. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.10. | PEDIATRIA | |
| 2.11. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.12. | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) | |
| 2.13. | UROLOGIA | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |

| | |
|----------|---|
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – alergologia |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – alergologia dla dzieci |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – diabetologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – endokrynologia |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – gastroenterologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – kardiologia |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – leczenie bólu |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – leczenie osteoporozy |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna – leczenie zeza |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna – logopedia |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna – nefrologia |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna – neonatologia |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna – neurologia |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna – okulistyka |
| 3.1.21. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia |
| 3.1.23. | porada specjalistyczna – preluksacja |
| 3.1.24. | porada specjalistyczna – reumatologia |
| 3.1.25. | porada specjalistyczna – urologia |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1. | kardiologiczną |
| 3.2.1.2. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie |
| 3.3.1. | badania endoskopowych przewodu pokarmowego |
| 3.3.1.1. | gastroskopia |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia |
| 3.3.2. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach |
| 3.6.1. | kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego (kos-zawał) |
| 3.7. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.8. | świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.9. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.9.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.9.2. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.9.3. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.9.4. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.9.5. | leki w programie lekowym - leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwyżsiciółkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) |
| 3.9.6. | leki w programie lekowym - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.9.7. | leki w programie lekowym - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |

| | |
|---------|--|
| 3.9.8. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.9.9. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.9.10. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.9.11. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna |
| 3.9.12. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) |
| 3.9.13. | leki w programie lekowym - leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej |
| 3.9.14. | leki w programie lekowym - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.9.15. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.9.16. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.9.17. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.9.18. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.9.19. | program lekowy - leczenie ewerolimusem chorych na stwardnienie guzowate z niekwalifikującymi się do leczenia operacyjnego guzami podwysięłkowymi olbrzymiokomórkowymi (SEGA) |
| 3.9.20. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.9.21. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.9.22. | program lekowy - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.9.23. | program lekowy - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.9.24. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.9.25. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobą Leśniowskiego-Crohna |
| 3.9.26. | program lekowy - leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) |
| 3.9.27. | program lekowy - leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej |
| 3.9.28. | program lekowy - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.10. | świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy |
| 3.11. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.12. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.12.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.12.2. | choroby wewnętrzne - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.12.3. | pediatria - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.13. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Staszów, 2612074, 28-200, ul. 11 Listopada 78 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014786 |
| | Oznaczenie organu: W-26 | |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STASZOWIE | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Staszów, 2612074, 28-200, ul. 11 Listopada 78 | |
| 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. | NEONATOLOGIA | |
| 2.5. | NEUROLOGIA | |
| 2.6. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.7. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | |
| 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 – audiologia i foniatria | |
| 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 – diabetologia |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – endokrynologia |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – geriatryka |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – kardiologia |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – logopedia |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – neurologia |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – otolaryngologia |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – preluksacja |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna – reumatologia |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna – urologia |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie |
| 3.3.1. | badania endoskopowego przewodu pokarmowego |
| 3.3.1.1. | gastroskopia |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia |
| 3.3.2. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.7.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.7.2. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.9. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.9.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.10. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Ostrowiec Świętokrzyski, 2607011, 27-400, ul. Karola Szymanowskiego 11 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014595 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Ostrowiec Świętokrzyski, 2607011, 27-400, ul. Karola Szymanowskiego 11 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY PŁUC | |
| 2.4. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.5. | KARDIOLOGIA | |
| 2.6. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.7. | NEUROLOGIA | |
| 2.8. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.9. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | |
| 2.10. | PEDIATRIA | |
| 2.11. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.12. | SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR) | |
| 2.13. | UROLOGIA | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – leczenie wad postawy u dzieci i młodzieży | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – otolaryngologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, | |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.3.1.1. | gastroskopia | |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.3.2. | rezonansu magnetycznego | |
| 3.3.3. | tomografii komputerowej | |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.6. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami | |
| 3.7. | świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca | |
| 3.8. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.8.1. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane | |
| 3.8.2. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane | |
| 3.9. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej | |
| 3.10. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.10.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.10.2. | choroby wewnętrzne - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.10.3. | pediatria - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka | |
| 3.11. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

| "UZDROWISKO BUSKO-ZDRÓJ" SPÓŁKA AKCYJNA | | |
|--|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Rzewuskiego 1 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014745 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SPECJALISTYCZNY SZPITAL ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY "GÓRKA" IM.DR SZYMONA STARKIEWICZA W BUSKU-ZDROJU | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Busko-Zdrój, 2601014, 28-100, ul. Szymona Starkiewicza 1 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.2. | 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 – leczenie osteoporozy | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | kardiologiczną | |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową | |
| 3.3. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.4. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.4.1. | leki w programie lekowym - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym | |
| 3.4.2. | program lekowy - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym | |
| 3.5. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |

Tabela 3: Szpitale III stopnia

SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU

| | | |
|-----------|--|--|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Sandomierz, 2609011, 27-600, ul. dr. Zygmunta Schinzla 13 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014784 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Sandomierz, 2609011, 27-600, ul. dr. Zygmunta Schinzla 13 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.4. | KARDIOLOGIA | |
| 2.5. | NEFROLOGIA | |
| 2.6. | NEFROLOGIA DZIECIĘCA | |
| 2.7. | NEONATOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.8. | NEUROCHIRURGIA | |
| 2.9. | NEUROLOGIA | |
| 2.10. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.11. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | |
| 2.12. | PEDIATRIA | |
| 2.13. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA II POZIOM REFERENCYJNY | |
| 2.14. | REUMATOLOGIA | |
| 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 – alergologia | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – diabetologia | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – endokrynologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – logopedia | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – nefrologia | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – neonatologia | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – neurologia dziecięca | |
| 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 – reumatologia | |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.2.1. | neurologiczną, | |
| 3.2.2.2. | ogólnoustrojową | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.3.1.1. | gastroskopia | |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.3.2. | rezonansu magnetycznego | |

| | |
|---------|---|
| 3.3.3. | tlenoterapii domowej |
| 3.3.4. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.7. | świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.8. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.8.1. | leki w programie lekowym - leczenie amifamprydyną pacjentów z zespołem miastenicznym Lamberta-Eatona |
| 3.8.2. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8.3. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią tłuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.8.4. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.8.5. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.8.6. | leki w programie lekowym - leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy |
| 3.8.7. | leki w programie lekowym - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.8.8. | leki w programie lekowym - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.8.9. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.8.10. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.8.11. | leki w programie lekowym - leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A |
| 3.8.12. | leki w programie lekowym - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.8.13. | leki w programie lekowym - leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona |
| 3.8.14. | program lekowy - leczenie amifamprydyną pacjentów z zespołem miastenicznym Lamberta-Eatona |
| 3.8.15. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.8.16. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią tłuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.8.17. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów |
| 3.8.18. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią zesztywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK) |
| 3.8.19. | program lekowy - leczenie dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy |
| 3.8.20. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.8.21. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.8.22. | program lekowy - leczenie pacjentów z aktywną postacią spondyloartropatii (SPA) bez zmian radiograficznych charakterystycznych dla ZZSK |
| 3.8.23. | program lekowy - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 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 wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.8.26. | program lekowy - leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona |
| 3.9. | świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej |
| 3.10. | świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.10.1. | chirurgia ogólna - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.10.2. | pediatria - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.11. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

| | | | |
|-----------|--|-------------------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-736, ul. Grunwaldzka 45 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014597 | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD STACJONARNYCH I CAŁODOBOWYCH SZPITALNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH | | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-736, ul. Grunwaldzka 45 | | |
| 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 NACZYNIOWA II POZIOM REFERENCYJNY | | |
| 2.6. | CHIRURGIA OGÓLNA | | |
| 2.7. | CHIRURGIA ONKOLOGICZNA | | |
| 2.8. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | | |
| 2.9. | CHOROBY ZAKAŻNE | | |
| 2.10. | DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA | | |
| 2.11. | ENDOKRYNOLOGIA DZIECIĘCA | | |
| 2.12. | GASTROENTEROLOGIA DZIECIĘCA | | |
| 2.13. | KARDIOCHIRURGIA | | |
| 2.14. | KARDIOLOGIA | | |
| 2.15. | NEFROLOGIA | | |
| 2.16. | NEFROLOGIA DZIECIĘCA | | |
| 2.17. | NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY | | |
| 2.18. | NEUROCHIRURGIA | | |
| 2.19. | NEUROLOGIA | | |
| 2.20. | NEUROLOGIA DZIECIĘCA | | |
| 2.21. | OKULISTYKA | | |
| 2.22. | ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA | | |
| 2.23. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | | |
| 2.24. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI | | |
| 2.25. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | | |
| 2.26. | PEDIATRIA | | |
| 2.27. | POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY | | |
| 2.28. | 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 dziecięca | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – choroby zakaźne | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – choroby zakaźne u dzieci | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – diabetologia | | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – diabetologia dla dzieci | | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – endokrynologia | | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – endokrynologia dla dzieci | | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – gastroenterologia dla dzieci | | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc dla dzieci | | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – kardiologia | | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – kardiologia | | |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna – kardiologia dziecięca | | |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna – leczenie chorób naczyń | | |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna – nefrologia | | |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna – nefrologia dla dzieci | | |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna – neonatologia | | |

| | |
|---------------|---|
| 3.1.20. | porada specjalistyczna – neurochirurgia |
| 3.1.21. | porada specjalistyczna – neurologia |
| 3.1.22. | porada specjalistyczna – okulistyka |
| 3.1.23. | porada specjalistyczna – okulistyka dla dzieci |
| 3.1.24. | porada specjalistyczna – onkologia i hematologia dziecięca |
| 3.1.25. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu |
| 3.1.26. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu dla dzieci |
| 3.1.27. | porada specjalistyczna – otolaryngologia |
| 3.1.28. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia |
| 3.1.29. | porada specjalistyczna – reumatologia |
| 3.1.30. | porada specjalistyczna – reumatologia dla dzieci |
| 3.1.31. | porada specjalistyczna – transplantologia |
| 3.1.32. | porada specjalistyczna – urologia dziecięca |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.1.1. | kardiologiczną |
| 3.2.1.2. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów |
| 3.2.2. | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację: |
| 3.2.2.1. | kardiologiczną |
| 3.2.2.2. | neurologiczną, |
| 3.2.2.3. | ogólnoustrojową |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie |
| 3.3.1. | badania echokardiograficzne płodu |
| 3.3.2. | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci |
| 3.3.3. | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.4. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) |
| 3.6. | świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach |
| 3.6.1. | kompleksowa opieka po zawale mięśnia sercowego (kos-zawał) |
| 3.7. | świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami |
| 3.8. | świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca |
| 3.9. | świadczenia w zakresie przeszczepów |
| 3.9.1. | przeszczepienie nerek |
| 3.10. | świadczenia wyskospecjalistyczne |
| 3.10.1. | operacje wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych |
| 3.11. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.11.1. | leki w programie lekowym - leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS) |
| 3.11.2. | leki w programie lekowym - leczenie choroby Fabrygo |
| 3.11.3. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) |
| 3.11.4. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na mukowiscydozę |
| 3.11.5. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.11.6. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B |
| 3.11.7. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.11.8. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.11.9. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry |
| 3.11.10. | leki w programie lekowym - leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną |
| 3.11.11. | leki w programie lekowym - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.11.12. | leki w programie lekowym - leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy |
| 3.11.13. | leki w programie lekowym - leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) |
| 3.11.14. | leki w programie lekowym - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.11.15. | leki w programie lekowym - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |

| | |
|----------|---|
| 3.11.16. | leki w programie lekowym - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) |
| 3.11.17. | leki w programie lekowym - leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki |
| 3.11.18. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.11.19. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z chorobami nerek |
| 3.11.20. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.11.21. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi |
| 3.11.22. | leki w programie lekowym - leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |
| 3.11.23. | leki w programie lekowym - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci |
| 3.11.24. | leki w programie lekowym - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego |
| 3.11.25. | leki w programie lekowym - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą |
| 3.11.26. | leki w programie lekowym - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym |
| 3.11.27. | leki w programie lekowym - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.11.28. | leki w programie lekowym - leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej |
| 3.11.29. | leki w programie lekowym - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.11.30. | leki w programie lekowym - leczenie zespołu Prader - Willi |
| 3.11.31. | leki w programie lekowym - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV |
| 3.11.32. | leki w programie lekowym - profilaktyka zakażeń wirusem RS |
| 3.11.33. | leki w programie lekowym - zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B |
| 3.11.34. | program lekowy - leczenie atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego (aHUS) |
| 3.11.35. | program lekowy - leczenie choroby Fabryego |
| 3.11.36. | program lekowy - leczenie chorych na aktywną postać ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowe zapalenie naczyń (MPA) |
| 3.11.37. | program lekowy - leczenie chorych na mukowiscydozę |
| 3.11.38. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.11.39. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłe wirusowe zapalenia wątroby typu B |
| 3.11.40. | program lekowy - leczenie chorych na stwardnienie rozsiane |
| 3.11.41. | program lekowy - leczenie chorych z aktywną postacią łuszczycowego zapalenia stawów (ŁZS) |
| 3.11.42. | program lekowy - leczenie chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry |
| 3.11.43. | program lekowy - leczenie chorych z przewlekłą pokrzywką spontaniczną |
| 3.11.44. | program lekowy - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.11.45. | program lekowy - leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy |
| 3.11.46. | program lekowy - leczenie hormonem wzrostu niskorosłych dzieci urodzonych jako zbyt małe w porównaniu do czasu trwania ciąży (SGA lub IUGR) |
| 3.11.47. | program lekowy - leczenie immunoglobulinami chorób neurologicznych |
| 3.11.48. | program lekowy - leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek |
| 3.11.49. | program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z zespołem Turnera (ZT) |
| 3.11.50. | program lekowy - leczenie niskorosłych dzieci z somatotropinową niedoczynnością przysadki |
| 3.11.51. | program lekowy - leczenie pacjentów z autosomalnie dominującą postacią zwyrodnienia wielotorbielowatego nerek |
| 3.11.52. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami nerek |
| 3.11.53. | program lekowy - leczenie pacjentów z chorobami siatkówki |
| 3.11.54. | program lekowy - leczenie pacjentów z zaburzeniami lipidowymi |
| 3.11.55. | program lekowy - leczenie pediatrycznych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |
| 3.11.56. | program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności u dzieci |
| 3.11.57. | program lekowy - leczenie przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci lub zagrażającej patologicznej niskorosłości na skutek szybko postępującego dojrzewania płciowego |
| 3.11.58. | program lekowy - leczenie przewlekłych zakażeń płuc u świadczeniobiorców z mukowiscydozą |
| 3.11.59. | program lekowy - leczenie spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym |
| 3.11.60. | program lekowy - leczenie terapią bezinterferonową chorych na przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C |
| 3.11.61. | program lekowy - leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej |
| 3.11.62. | program lekowy - leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nerkozastępczo dializami |
| 3.11.63. | program lekowy - leczenie zespołu Prader - Willi |
| 3.11.64. | program lekowy - profilaktyka reaktywacji wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców otrzymujących leczenie związane z ryzykiem reaktywacji HBV |
| 3.11.65. | program lekowy - profilaktyka zakażeń wirusem RS |
| 3.11.66. | program lekowy - zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B |

| | |
|---------|--|
| 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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.15.1. | dermatologia i wenerologia - hospitalizacja - leczenie pęcherzowego oddzielania naskórka |
| 3.16. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |
| 3.17. | świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy. |

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne

| ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII | | |
|---|--|---|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-734, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014611 Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD STACJONARNYCH I CAŁODOBOWYCH SZPITALNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-734, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | BRACHYTERAPIA | |
| 2.3. | CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA | |
| 2.4. | CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ | |
| 2.5. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.6. | CHIRURGIA ONKOLOGICZNA | |
| 2.7. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.8. | ENDOKRYNOLOGIA | |
| 2.9. | GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA | |
| 2.10. | HEMATOLOGIA | |
| 2.11. | ONKOLOGIA KLINICZNA | |
| 2.12. | OTORYNOLARYNGOLOGIA | |
| 2.13. | TELERADIOTERAPIA | |
| 2.14. | TERAPIA IZOTOPOWA | |
| 2.15. | UROLOGIA | |
| 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 – chirurgia onkologiczna | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – chirurgia szczękowo–twarzowa | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – choroby metaboliczne | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – diabetologia | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – endokrynologia | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – gastroenterologia | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – genetyka | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – hematologia | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – hepatologia | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – immunologia | |
| 3.1.13. | porada specjalistyczna – kardiologia | |
| 3.1.14. | porada specjalistyczna – logopedia | |
| 3.1.15. | porada specjalistyczna – neurologia | |
| 3.1.16. | porada specjalistyczna – onkologia | |
| 3.1.17. | porada specjalistyczna – otolaryngologia | |
| 3.1.18. | porada specjalistyczna – położnictwo i ginekologia | |
| 3.1.19. | porada specjalistyczna – proktologia | |
| 3.1.20. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.3.1.1. | gastroskopia | |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.3.2. | badań genetycznych | |
| 3.3.3. | brachyterapii | |
| 3.3.4. | medycyny nuklearnej: | |
| 3.3.4.1. | badania izotopowe | |

| | |
|----------|---|
| 3.3.4.2. | medycyna nuklearna |
| 3.3.4.3. | pozytonowa tomografia emisyjna (pet) |
| 3.3.4.4. | terapia izotopowa |
| 3.3.5. | rezonansu magnetycznego |
| 3.3.6. | teleradioterapii |
| 3.3.7. | tomografii komputerowej |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych |
| 3.5. | świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach |
| 3.5.1. | kompleksowa opieka onkologiczna nad pacjentem z nowotworem jelita grubego (kon-jg) |
| 3.5.2. | kompleksowa opieka onkologiczna nad świadczeniobiorcą z nowotworem piersi (kon pierś) |
| 3.6. | świadczenia w zakresie przeszczepów |
| 3.6.1. | przeszczepienie komórek krwiotwórczych |
| 3.7. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami |
| 3.7.1. | leki w programie lekowym - leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy |
| 3.7.2. | leki w programie lekowym - leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej |
| 3.7.3. | leki w programie lekowym - leczenie akromegalii |
| 3.7.4. | leki w programie lekowym - leczenie choroby Cushinga |
| 3.7.5. | leki w programie lekowym - leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III |
| 3.7.6. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe |
| 3.7.7. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na chłoniaki T - komórkowe |
| 3.7.8. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych |
| 3.7.9. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na klasyczny chłoniaka Hodgkina |
| 3.7.10. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 3.7.11. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.7.12. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową |
| 3.7.13. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową |
| 3.7.14. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową |
| 3.7.15. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej |
| 3.7.16. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na raka piersi |
| 3.7.17. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na raka płuca oraz międzybłoniaka opłucnej |
| 3.7.18. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego |
| 3.7.19. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na szpiczaka plazmocytozy |
| 3.7.20. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego |
| 3.7.21. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem |
| 3.7.22. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem |
| 3.7.23. | leki w programie lekowym - leczenie chorych na zaawansowanego raka przełyku i żołądka |
| 3.7.24. | leki w programie lekowym - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.7.25. | leki w programie lekowym - leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną |
| 3.7.26. | leki w programie lekowym - leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |
| 3.7.27. | leki w programie lekowym - leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej |
| 3.7.28. | leki w programie lekowym - leczenie mięsaków tkanek miękkich |
| 3.7.29. | leki w programie lekowym - leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza |
| 3.7.30. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z gruczolakorakiem trzustki |
| 3.7.31. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z rakiem nerki |
| 3.7.32. | leki w programie lekowym - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych |
| 3.7.33. | leki w programie lekowym - leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi |
| 3.7.34. | leki w programie lekowym - leczenie raka z komórek Merkla awelumabem |
| 3.7.35. | leki w programie lekowym - zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu |
| 3.7.36. | leki w programie lekowym - leczenie pacjentów z postępującym, miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami, zróżnicowanym (brodawkowatym/pęcherzykowym/oksyfilnym -z komórek Hurthlea) rakiem tarczycy, opornym na leczenie jodem radioaktywnym |

| | |
|---------|--|
| 3.7.37. | program lekowy - leczenie agresywnego i objawowego, nieoperacyjnego, miejscowo zaawansowanego lub przerzutowego raka rdzeniastego tarczycy |
| 3.7.38. | program lekowy - leczenie agresywnej mastocytozy układowej, mastocytozy układowej z współistniejącym nowotworem układu krwiotwórczego oraz białaczki mastocytarnej |
| 3.7.39. | program lekowy - leczenie akromegalii |
| 3.7.40. | program lekowy - leczenie choroby Cushinga |
| 3.7.41. | program lekowy - leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu III |
| 3.7.42. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki B-komórkowe |
| 3.7.43. | program lekowy - leczenie chorych na chłoniaki T - komórkowe |
| 3.7.44. | program lekowy - leczenie chorych na czerniaka skóry lub błon śluzowych |
| 3.7.45. | program lekowy - leczenie chorych na klasycznego chłoniaka Hodgkina |
| 3.7.46. | program lekowy - leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego |
| 3.7.47. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną |
| 3.7.48. | program lekowy - leczenie chorych na ostrą białaczkę szpikową |
| 3.7.49. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę limfocytową |
| 3.7.50. | program lekowy - leczenie chorych na przewlekłą białaczkę szpikową |
| 3.7.51. | program lekowy - leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej |
| 3.7.52. | program lekowy - leczenie chorych na raka piersi |
| 3.7.53. | program lekowy - leczenie chorych na raka płuca oraz międzybłoniaka opłucnej |
| 3.7.54. | program lekowy - leczenie chorych na raka wątrobowokomórkowego |
| 3.7.55. | program lekowy - leczenie chorych na szpiczaka plazmocytowego |
| 3.7.56. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego |
| 3.7.57. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka kolczystokomórkowego skóry cemiplimabem |
| 3.7.58. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka podstawnokomórkowego skóry wismodegibem |
| 3.7.59. | program lekowy - leczenie chorych na zaawansowanego raka przełyku i żołądka |
| 3.7.60. | program lekowy - leczenie ciężkiego niedoboru hormonu wzrostu u pacjentów dorosłych oraz u młodzieży po zakończeniu terapii promującej wzrastanie |
| 3.7.61. | program lekowy - leczenie dorosłych chorych na ciężką anemię aplastyczną |
| 3.7.62. | program lekowy - leczenie dorosłych chorych na pierwotną małopłytkowość immunologiczną |
| 3.7.63. | program lekowy - leczenie mielofibrozy pierwotnej oraz mielofibrozy wtórnej w przebiegu czerwienicy prawdziwej i nadpłytkowości samoistnej |
| 3.7.64. | program lekowy - leczenie mięsaków tkanek miękkich |
| 3.7.65. | program lekowy - leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza |
| 3.7.66. | program lekowy - leczenie pacjentów z gruczolakorakiem trzustki |
| 3.7.67. | 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 |
| 3.7.68. | program lekowy - leczenie pacjentów z rakiem nerki |
| 3.7.69. | program lekowy - leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych |
| 3.7.70. | program lekowy - leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi |
| 3.7.71. | program lekowy - leczenie raka z komórek Merkla awelumabem |
| 3.7.72. | program lekowy - zapobieganie powikłaniom kostnym u dorosłych pacjentów z zaawansowanym procesem nowotworowym obejmującym kości z zastosowaniem denosumabu |
| 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 opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia |
| 3.10. | świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy. |

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

| | | |
|-----------|---|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Chęciny, 2604034, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000014607 |
| | | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD ŚWIADCZEŃ SZPITALNYCH | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Chęciny, 2604034, 26-060, ul. Czerwona Góra 10 | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | |
| 2.2. | CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ | |
| 2.3. | CHIRURGIA OGÓLNA | |
| 2.4. | CHOROBY PŁUC | |
| 2.5. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | |
| 2.6. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | |
| 2.7. | ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU | |
| 2.8. | UROLOGIA | |
| 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 | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – urologia | |
| 3.2. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | |
| 3.2.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | |
| 3.2.1.1. | gastroskopia | |
| 3.2.1.2. | kolonoskopia | |
| 3.2.2. | tlenoterapii domowej | |
| 3.2.3. | tomografii komputerowej | |
| 3.3. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | |
| 3.4. | świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej) | |
| 3.5. | świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami | |
| 3.5.1. | leki w programie lekowym - leczenie idiopatycznego włóknienia płuc | |
| 3.5.2. | program lekowy - leczenie idiopatycznego włóknienia płuc | |
| 3.6. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | |
| 3.7. | świadczenia z zakresu ratunkowego dostępu do technologii lekowej, o których mowa w art. 15 ust. 2 pkt 17a ustawy. | |

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH

| | | | |
|-----------|---|-------------------------|-------------------------|
| 1. | Dane ogólne: | | |
| 1.1. | Adres siedziby świadczeniodawcy: Kielce, 2661011, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51 | | |
| 1.2. | Księga rejestrowa RPWDL | Nr księgi: 000000019643 | Oznaczenie organu: W-26 |
| 1.3. | Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL | | |
| 1.4. | Adres zakładu leczniczego: Kielce, 2661011, 25-024, ul. Ogrodowa 11 | | |
| 2. | Profile systemu zabezpieczenia: | | |
| 2.1. | ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | | |
| 2.2. | CHIRURGIA OGÓLNA | | |
| 2.3. | CHOROBY WEWNĘTRZNE | | |
| 2.4. | IZBA PRZYJĘĆ - IP | | |
| 3. | Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń: | | |
| 3.1. | porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom | | |
| 3.1.1. | porada specjalistyczna – alergologia | | |
| 3.1.2. | porada specjalistyczna – chirurgia ogólna | | |
| 3.1.3. | porada specjalistyczna – dermatologia i wenerologia | | |
| 3.1.4. | porada specjalistyczna – diabetologia | | |
| 3.1.5. | porada specjalistyczna – gastroenterologia | | |
| 3.1.6. | porada specjalistyczna – gruźlica i choroby płuc | | |
| 3.1.7. | porada specjalistyczna – kardiologia | | |
| 3.1.8. | porada specjalistyczna – neurologia | | |
| 3.1.9. | porada specjalistyczna – onkologia | | |
| 3.1.10. | porada specjalistyczna – ortopedia i traumatologia narządu ruchu | | |
| 3.1.11. | porada specjalistyczna – reumatologia | | |
| 3.1.12. | porada specjalistyczna – urologia | | |
| 3.2. | rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach | | |
| 3.2.1. | ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację: | | |
| 3.2.1.1. | ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów | | |
| 3.3. | świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie | | |
| 3.3.1. | badań endoskopowych przewodu pokarmowego | | |
| 3.3.1.1. | gastroskopia | | |
| 3.3.1.2. | kolonoskopia | | |
| 3.3.2. | tomografii komputerowej | | |
| 3.4. | diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych | | |
| 3.5. | świadczenia opieki zdrowotnej udzielane świadczeniobiorcom do ukończenia 18-go roku życia | | |