

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

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 1: Szpitale I stopnia			
Zachodnie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krosno Odrzańskie/Krosno Odrzańskie-miasto, 0802064, 66-600, ul. Piastów 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000190136	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Zachodnie Centrum Medyczne - Zakład leczniczy Krosno Odrzańskie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Krosno Odrzańskie/Krosno Odrzańskie-miasto, 0802064, 66-600 ul. Piastów 3		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Chirurgia ogólna		
2.2	Położnictwo i ginekologia		
2.3	Izba przyjęć - IP		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami		
3.2	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.3	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Nowy Szpital we Wschowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Wschowa/Wschowa-miasto, 0812034, 67-400, ul. Ks. Kostki 33		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000020777	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Nowy Szpital we Wschowie Szpitalne stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Wschowa/Wschowa-miasto, 0812034, 67-400, ul. Ks. Kostki 33		
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 - kardiologia		
3.1.3	Porada specjalistyczna - nefrologia		
3.1.4	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.5	Porada specjalistyczna - reumatologia		
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 udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.5	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sulęcín/Sulęcín-miasto, 0807044, 69-200, ul. W. Witosa 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000004161
		Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital Powiatowy w Sulęcínie	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sulęcín/Sulęcín-miasto, 0807044, 69-200, ul. W. Witosa 4	
2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2	Chirurgia ogólna	
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	Chirurgia onkologiczna	
2.3	Choroby wewnętrzne	
2.4	Pediatria	
2.5	Położnictwo i ginekologia	
2.6	Neonatologia	
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 - 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 - gruźlica i choroby płuc	
3.1.6	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.7	Porada specjalistyczna - nefrologia	
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 - 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 szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami	
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sulechów/Sulechów-miasto, 0809064, 66-100, ul. Zwycięstwa 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: Oznaczenie organu:

		000000004069	W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Przyjazny Szpital w Sulechowie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Sulechów/Sulechów-miasto, 0809064, 66-100, ul. Zwycięstwa 1		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.2	Chirurgia ogólna		
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	Chirurgia onkologiczna		
2.3	Choroby wewnętrzne		
2.4	Położnictwo i ginekologia (drugi poziom referencyjny)		
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 - diabetologia		
3.1.4	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.5	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.1.6	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.1.7	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1	ogólnoustrojową		
3.3.	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 udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
"Powiatowe Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Drezdenko/Drezdenko-miasto, 0806024, 66-530, ul. Piłsudskiego 8		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024423	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital Powiatowy w Drezdenku		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Drezdenko/Drezdenko-miasto, 0806024, 66-530, ul. Piłsudskiego 8		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.2	Chirurgia ogólna		
2.3	Choroby wewnętrzne		
2.4	Pediatria		
2.5	Położnictwo i ginekologia		
2.6	Izba przyjęć - IP		
2.7	Neonatologia		
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 - nefrologia		

3.1.6	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.7	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.8	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.9	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	ogólnoustrojową
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	badzeń 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
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr nauk medycznych Radzimira Śmigielskiego sp. z o. o.	
1.	Dane ogólne:
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Skwierzyna/Skwierzyna-miasto, 0803054, 66-440, ul. Szpitalna 5
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000003970 Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Zespół szpitalny całodobowy przy NZOZ Szpital w Skwierzynie
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Skwierzyna/Skwierzyna-miasto, 0803054, 66-440, ul. Szpitalna 5
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.	Geriatrya
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 - endokrynologia
3.1.3	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.4	Porada specjalistyczna - geriatrya
3.1.5	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.6	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.7	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.8	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.9	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.10	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.11	Porada specjalistyczna - urologia
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badzeń 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 nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Szpital Na Wyspie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
1.	Dane ogólne:
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu)

	Żary/Żary, 0811021, 68-200, ul. Pszenna 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000004200	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Zakład Opieki Stacjonarnej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Żary/Żary, 0811021, 68-200, ul. Pszenna 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.	Geriatrya		
2.2	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.3	Chirurgia ogólna		
2.4	Pediatria		
2.5	Położnictwo i ginekologia		
2.6	Izba przyjęć - IP		
2.7	Neonatologia		
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 - neurologia		
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		
3.3	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d lub art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
3.5	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej		
Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kostrzyn nad Odrą/Kostrzyn nad Odrą, 0801011, 66-470, ul. Gabriela Narutowicza 6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021510	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Nowy Szpital w Kostrzynie nad Odrą - Leczenie Szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Kostrzyn nad Odrą/Kostrzyn nad Odrą, 0801011, 66-470, ul. Gabriela Narutowicza 6		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie		
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 - gruźlica i choroby płuc		
3.1.3	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń		
3.1.4	Porada specjalistyczna - onkologia		
3.1.5	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
3.1.6	Porada specjalistyczna - urologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1	ogólnoustrojową		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:		

	3.3.1.1.	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		
Nowy Szpital w Świebodzinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1. Dane ogólne:			
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świebodzin/Świebodzin-miasto, 0808054, 66-200, ul. Młyńska 6		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000021895	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Nowy Szpital w Świebodzinie - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świebodzin/Świebodzin-miasto, 0808054, 66-200, ul. Młyńska 6		
2. Profile systemu zabezpieczenia:			
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie		
2.2	Chirurgia ogólna		
2.3	Choroby wewnętrzne		
2.4	Położnictwo i ginekologia		
2.5	Neonatologia		
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 - diabetologia		
3.1.3	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.4	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.1.5	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.1.6	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.1.7	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia		
3.1.8	Porada specjalistyczna - proktologia		
3.1.9	Porada specjalistyczna - urologia		
3.2. Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:			
3.2.1	tomografii komputerowej		
3.2.2. badań endoskopowych przewodu pokarmowego:			
	3.2.2.1.	gastroskopia	
	3.2.2.2.	kolonoskopia	
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.		
3.4	Świadczenia 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		
Nowy Szpital w Szprotawie Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością			
1. Dane ogólne:			
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szprotawa/Szprotawa-miasto, 0810074, 67-300, ul. Henrykowska 1		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000023624	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Zespół Opieki Stacjonarnej		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Szprotawa/Szprotawa-miasto, 0810074, 67-300, ul. Henrykowska 1		
2. Profile systemu zabezpieczenia:			
2.1	Choroby wewnętrzne		
2.2	Pediatria		

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 - reumatologia
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1.	gastroskopia
3.3	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.4	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. Profesora Zbigniewa Religi w Słubicach Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością	
1.	Dane ogólne:
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Słubice/Słubice-miasto, 0805054, 69-100, ul. Nadodrzańska 6
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: Oznaczenie organu: 000000025345 W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital Powiatowy w Słubicach
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Słubice/Słubice-miasto, 0805054, 69-100, ul. Nadodrzańska 6
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1	Anestezjologia i intensywna terapia
2.2	Chirurgia ogólna
2.3	Choroby wewnętrzne
2.4	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.5	Pediatrya
2.6	Położnictwo i ginekologia
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 - gastroenterologia
3.1.3	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.4	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.5	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.6	Porada specjalistyczna - preluksacja
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
3.3	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

Tabela 2: Szpitale II stopnia	
Lubuskie Centrum Ortopedii im. dr. Lecha Wierusza Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
1.	Dane ogólne:
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Świebodzin/Świebodzin-miasto, 0808054, 66-200, ul. Zamkowa 1
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: Oznaczenie organu: 000000003973 W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital Rehabilitacyjno - Ortopedyczny
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu)

	Świebodzin/Świebodzin-miasto, 0808054, 66-200, ul. Zamkowa 1	
2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	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 - 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 endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
Szpital Międzyrzecki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzecz/Międzyrzecz-miasto, 0803024, 66-300, ul. Konstytucji 3 Maja 35	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000004065
		Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital im. Pięciu Św. Braci Międzyrzeckich w Międzyrzeczu	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Międzyrzecz/Międzyrzecz-miasto, 0803024, 66-300, ul. Konstytucji 3 Maja 35	
2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2	Chirurgia ogólna	
2.3	Choroby wewnętrzne	
2.4	Kardiologia	
2.5	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.6	Pediatria	
2.7	Położnictwo i ginekologia	
2.8	Urologia	
2.9	Neonatologia	
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 - alergologia	
3.1.2	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.3	Porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.4	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc	
3.1.5	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.6	Porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.7	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.8	Porada specjalistyczna - onkologia	
3.1.9	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.10	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.11	Porada specjalistyczna - preluksacja	
3.1.12	Porada specjalistyczna - proktologia	
3.1.13	Porada specjalistyczna - urologia	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1	ogólnoustrojową	
3.2.2.	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:	
3.2.2.1	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1	tomografii komputerowej	
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.3.2.1.	gastroskopia	
3.3.2.2.	kolonoskopia	
3.3.3	tlenoterapii domowej	
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej	

	finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.7	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.8	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 3: Szpitale III stopnia

"MEDINET" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Wrocław/Wrocław-Psie Pole, 0264049, 51-124, ul. Henryka Michała Kamieńskiego 73 A	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001474
		Oznaczenie organu: W - 02
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Dolnośląskie Centrum Chorób Serca Medinet - Szpital w Nowej Soli	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Nowa Sól/Nowa Sól, 0804011, 67-100, ul. Chałubińskiego 7	
2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Kardiochirurgia	
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1	Porada specjalistyczna - kardiochirurgia	
3.2	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.3	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca	
3.4	Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych	
Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp. spółka z ograniczoną odpowiedzialnością		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Gorzów Wielkopolski/Gorzów Wielkopolski, 0861011, 66-400, ul. Jana Dekerta 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000004207
		Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Zakład Leczniczy "Lecznictwo Szpitalne"	
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Gorzów Wielkopolski/Gorzów Wielkopolski, 0861011, 66-400, ul. Jana Dekerta 1	
2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Anestezjologia i intensywne leczenie (drugi poziom referencyjny)	
2.2	Chemioterapia hospitalizacja	
2.3	Chirurgia dziecięca	
2.4	Chirurgia ogólna	
2.5	Chirurgia onkologiczna	
2.6	Chirurgia szczękowo-twarzowa	
2.7	Choroby płuc	
2.8	Choroby wewnętrzne	
2.9	Endokrynologia	
2.10	Hematologia	
2.11	Kardiologia	
2.12	Nefrologia	
2.13	Neurochirurgia	
2.14	Neurologia	
2.15	Neurologia dla dzieci	
2.16	Okulistyka	
2.17	Onkologia kliniczna	
2.18	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.19	Otorinolaryngologia	
2.20	Pediatria	
2.21	Położnictwo i ginekologia (trzeci poziom referencyjny)	
2.22	Reumatologia	
2.23	Urologia	
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 - chirurgia dziecięca
3.1.2	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.3	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna
3.1.4	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne
3.1.5	Porada specjalistyczna - diabetologia dla dzieci
3.1.6	Porada specjalistyczna - endokrynologia dla dzieci
3.1.7	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.8	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc dla dzieci
3.1.10	Porada specjalistyczna - hematologia
3.1.11	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.12	Porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.13	Porada specjalistyczna - leczenie zeza
3.1.14	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.1.15	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.16	Porada specjalistyczna - neurochirurgia
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 - otolaryngologia
3.1.21	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.22	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.23	Porada specjalistyczna - urologia
3.1.24	Porada specjalistyczna - urologia dziecięca
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
3.3.2.4.	terapia izotopowa
3.3.3	rezonansu magnetycznego
3.3.4	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.4.1.	gastroskopia
3.3.4.2.	kolonoskopia
3.3.5	leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.6	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca
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	Leczenie inhibitorami tnf alfa świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
3.8.2	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych z zastosowaniem immunoglobuliny ludzkiej normalnej podawanej z rekombinowaną hialuronidazą ludzką
3.8.3	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.8.4	Leczenie beksarotemem ziarniniaka grzybiastego lub zespołu Sézary`ego
3.8.5	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.8.6	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.8.7	Leczenie czerniaka skóry
3.8.8	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C 43)
3.8.9	Leczenie dazatynibem ostrej białaczki limfoblastycznej z chromosomem filadelfia (PH+)
3.8.10	Leczenie dystonii ogniskowych i połowiczego kurczu twarzy

3.8.11	Leczenie łuszczycowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
3.8.12	Leczenie mięsaków tkanek miękkich
3.8.13	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.8.14	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
3.8.15	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.8.16	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)
3.8.17	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.8.18	Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 choroba Hodgkina; C 84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.8.19	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.8.20	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
3.8.21	Leczenie podtrzymujące olaparibem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej (ICD-10 C56, C57, C48)
3.8.22	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B
3.8.23	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C
3.8.24	Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B 18.2)
3.8.25	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.8.26	Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
3.8.27	Leczenie raka nerki
3.8.28	Leczenie raka piersi
3.8.29	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.8.30	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym
3.8.31	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.8.32	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.8.33	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.8.34	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.8.35	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.8.36	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
3.8.37	Profilaktyka zakażeń wirusem RS
3.8.38	Leczenie choroby leśniowskiego-crohna (CHLC)
3.8.49	Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) (ICD-10 k51)
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
Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli	
1.	Dane ogólne:
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Nowa Sól/Nowa Sól, 0804011, 67-100, ul. Chałubińskiego 7
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000004037 Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Wielospecjalistyczny Szpital w Nowej Soli
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Nowa Sól/Nowa Sól, 0804011, 67-100, ul. Chałubińskiego 7
2.	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1	Anestezjologia i intensywne leczenie (drugi poziom referencyjny)
2.2	Chirurgia naczyniowa
2.3	Chirurgia ogólna
2.4	Chirurgia onkologiczna
2.5	Chirurgia plastyczna
2.6	Choroby wewnętrzne
2.7	Endokrynologia
2.8	Kardiologia
2.9	Nefrologia
2.10	Neurochirurgia
2.11	Neurologia

2.12	Neurologia dla dzieci
2.13	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.14	Pediatrica
2.15	Położnictwo i ginekologia (trzeci poziom referencyjny)
2.16	Reumatologia
2.17	Urologia
2.18	Neonatologia (trzeci poziom referencyjny)
2.19	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 - chirurgia plastyczna
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 - 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 - neurologia dziecięca
3.1.15	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.16	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.17	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.18	Porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.19	Porada specjalistyczna - proktologia
3.1.20	Porada specjalistyczna - reumatologia
3.1.21	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
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	tomografii komputerowej
3.3.2	rezonansu magnetycznego
3.3.3	badania 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	Leczenie inhibitorami TNF ALFA świadczeniobiorców z ciężką, aktywną postacią zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (ZZSK)
3.10.2	Leczenie łuszczykowego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ŁZS)
3.10.3	Leczenie neurogennej nadreaktywności wypieracza (ICD-10 N31)
3.10.4	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
3.10.5	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.10.6	Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o

	przebiegu agresywnym
3.10.7	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.10.8	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.11	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Tabela 4: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne

Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Torzym/Torzym-miasto, 0807054, 66-235, ul. Wojska Polskiego 52		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024935	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologiczny w Torzymiu		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Torzym/Torzym-miasto, 0807054, 66-235, ul. Wojska Polskiego 52		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Choroby płuc		
2.2	Chemioterapia hospitalizacja		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1	Porada specjalistyczna - geriatrya		
3.1.2	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.1.3	Porada specjalistyczna - kardiologia		
3.1.4	Porada specjalistyczna - onkologia		
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1	pulmonologiczną,		
3.2.1.2	kardiologiczną		
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.3.1	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 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	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca		
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.		

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie

105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Żary/Żary, 0811021, 68-200, ul. Domańskiego 2		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018552	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Szpital Wielospecjalistyczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Żary/Żary, 0811021, 68-200, ul. Domańskiego 2		

2.	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Anestezjologia i intensywne terapie	
2.2	Chirurgia ogólna	
2.3	Choroby płuc	
2.4	Choroby wewnętrzne	
2.5	Dermatologia i wenerologia	
2.6	Kardiologia	
2.7	Neurologia	
2.8	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.9	Otolaryngologia	
2.10	Położnictwo i ginekologia	
2.11	Izba przyjęć - IP	
2.12	Neonatologia	
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 - otolaryngologia	
3.1.2	Porada specjalistyczna - alergologia	
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 - gruźlica i choroby płuc	
3.1.9	Porada specjalistyczna - kardiologia	
3.1.10	Porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.11	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
3.1.12	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.13	Porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.14	Porada specjalistyczna - urologia	
3.1.15	Porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1	tomografii komputerowej	
3.2.2	medycyny nuklearnej:	
3.2.2.1.	badania izotopowe	
3.2.2.2.	terapia izotopowa	
3.2.3	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:	
3.2.3.1.	gastroskopia	
3.2.3.2.	kolonoskopia	
3.2.4	tlenoterapii domowej	
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5	Świadczenia 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.8.1	Leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem	
3.8.2	Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci łuszczycy plackowatej (ICD-10 L40.0)	
3.9	Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka.	
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze		
1.	Dane ogólne:	
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zielona Góra/Zielona Góra, 0862011, 65-044, ul. Wazów 42	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018833
		Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego	

	Szpital Zielonogórski Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zielona Góra/Zielona Góra, 0862011, 65-044, ul. Wazów 42		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Choroby wewnętrzne		
2.2	Kardiologia		
3.	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:		
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1	Porada specjalistyczna - alergologia		
3.1.2	Porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia		
3.1.3	Porada specjalistyczna - diabetologia		
3.1.4	Porada specjalistyczna - endokrynologia		
3.1.5	Porada specjalistyczna - gastroenterologia		
3.1.6	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.1.7	Porada specjalistyczna - kardiologia		
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	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne		
Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zielona Góra/Zielona Góra, 0862011, 65-046, ul. Zyty 26		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000004068	Oznaczenie organu: W - 08
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego Wojewódzki Szpital Kliniczny		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/ gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/ nr lokalu) Zielona Góra/Zielona Góra, 0862011, 65-046, ul. Zyty 26		
2.	Profile systemu zabezpieczenia:		
2.1	Anestezjologia i intensywne leczenie (drugi poziom referencyjny)		
2.2	Brachyterapia		
2.3	Radioterapia		
2.4	Chirurgia dziecięca		
2.5	Chirurgia klatki piersiowej		
2.6	Chirurgia naczyniowa		
2.7	Chirurgia ogólna		
2.8	Chirurgia onkologiczna		
2.9	Choroby płuc		
2.10	Choroby wewnętrzne		
2.11	Choroby zakaźne		
2.12	Chemioterapia hospitalizacja		
2.13	Hematologia		
2.14	Kardiologia		
2.15	Nefrologia		
2.16	Neurochirurgia		
2.17	Neurologia		
2.18	Okulistyka		
2.19	Onkologia kliniczna		
2.20	Ortopedia i traumatologia narządu ruchu		
2.21	Otorinolaryngologia		
2.22	Pediatria		
2.23	Położnictwo i ginekologia (trzeci poziom referencyjny)		
2.24	Urologia		
2.25	Neonatologia (trzeci poziom referencyjny)		

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 - alergologia
3.1.2	Porada specjalistyczna - chirurgia klatki piersiowej
3.1.3	Porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.4	Porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna
3.1.5	Porada specjalistyczna - choroby zakaźne
3.1.6	Porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.7	Porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.8	Porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9	Porada specjalistyczna - hematologia
3.1.10	Porada specjalistyczna - kardiologia
3.1.11	Porada specjalistyczna - leczenie osób z AIDS lub zakażonych HIV
3.1.12	Porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.13	Porada specjalistyczna - leczenie chorób naczyń
3.1.14	Porada specjalistyczna - logopedia
3.1.15	Porada specjalistyczna - nefrologia
3.1.16	Porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.17	Porada specjalistyczna - neurochirurgia
3.1.18	Porada specjalistyczna - neurologia
3.1.19	Porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.20	Porada specjalistyczna - onkologia
3.1.21	Porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.22	Porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.23	Porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.24	Porada specjalistyczna - urologia
3.1.25	Porada specjalistyczna - urologia dziecięca
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.2	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
3.3.5	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.5.1.	gastroskopia
3.3.5.2.	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	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej
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	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych z zastosowaniem immunoglobuliny ludzkiej normalnej podawanej z rekombinowaną hialuronidazą ludzką
3.10.2	Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.10.3	Leczenie chłoniaków złośliwych
3.10.4	Leczenie choroby Gaucher'a
3.10.5	Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika
3.10.6	leczenie ciężkiej astmy alergicznej IGE zależnej omalizumabem
3.10.7	Leczenie czerniaka skóry
3.10.8	Leczenie czerniaka skóry dabrafenibem (ICD-10 C 43)
3.10.9	leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD-10 C 43)
3.10.10	Leczenie mukopolisacharydozy typu II (zespół Huntera)

3.10.11	Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD)
3.10.12	Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek
3.10.13	Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca
3.10.14	Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST)
3.10.15	Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego
3.10.16	Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 choroba Hodgkina; C 84.5 inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.10.17	Leczenie parykalcytolem wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.10.18	Leczenie pierwotnych niedoborów odporności (PNO) u pacjentów dorosłych
3.10.19	Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie
3.10.20	Leczenie podtrzymujące olaparybem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.21	Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach neurologicznych
3.10.22	Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej obinutuzumabem (ICD 10: C.91.1)
3.10.23	Leczenie przewlekłej białaczki szpikowej
3.10.24	Leczenie raka nerki
3.10.25	Leczenie raka piersi
3.10.26	Leczenie raka wątrobokomórkowego
3.10.27	Leczenie stwardnienia rozsianego
3.10.28	Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych
3.10.29	Leczenie wysoko zróżnicowanego nowotworu neuroendokrynnego trzustki
3.10.30	Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego
3.10.31	Leczenie zaawansowanego raka żołądka
3.10.32	Lenalidomid w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka mnogiego
3.10.33	Profilaktyka zakażeń wirusem RS
3.10.34	Zapobieganie krwawieniom u dzieci z hemofilią A i B
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 w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka.

Dyrektor
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Piotr Bromber