

Poznań, 1 stycznia 2024 r.

Na podstawie przepisu art. 95n ust. 1 – 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), Dyrektor Wielkopolskiego 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 wielkopolskiego**

Wykaz obowiązuje od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 30 czerwca 2027 r.

**TABELA 1: SZPITALE I STOPNIA**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W CZARNKOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	CZARNKÓW, TERYT: 3002011, 64-700 CZARNKÓW, KOŚCIUSZKI 96		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000015862	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	ZZOZ W CZARNKOWIE - SZPITAL POWIATOWY W CZARNKOWIE		
1.4.	CZARNKÓW, TERYT: 3002011, 64-700 CZARNKÓW, UL. KOŚCIUSZKI 94		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP		
2.5.	PEDIATRIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU		
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, W 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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ		

**SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	TRZCIANKA, TERYT: 3002074, 64-980 TRZCIANKA, GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 9	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015856	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL W TRZCIANCE	
1.4.	TRZCIANKA, TERYT: 3002074, 64-980 TRZCIANKA, UL. GEN. WŁADYSŁAWA SIKORSKIEGO 9	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.3.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.3.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
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.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)	
3.7.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBORNIKACH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	OBORNIKI, TERYT: 3016014, 64-600 OBORNIKI, SZPITALNA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016106	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	OBORNIKI, TERYT: 3016014, 64-600 OBORNIKI, UL. SZPITALNA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2.	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, W 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 SIERPNI 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

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	TUREK, TERYT: 3027011, 62-700 TUREK, PODUCHOWNE 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000015945
1.3.	SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	TUREK, TERYT: 3027011, 62-700 TUREK, UL. PODUCHOWNE 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA	
3.2.	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.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SZPITAL POWIATOWY IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	ZŁOTÓW, TERYT: 3031011, 77-400 ZŁOTÓW, SZPITALNA 28	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015861	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	ZŁOTÓW, TERYT: 3031011, 77-400 ZŁOTÓW, UL. SZPITALNA 28	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.4.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPCY**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	SŁUPCA, TERYT: 3023011, 62-400 SŁUPCA, TRAUGUTTA 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015942	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL IM. DR ROMANA GRZESZCZAKA	
1.4.	SŁUPCA, TERYT: 3023011, 62-400 SŁUPCA, ROMUALDA TRAUGUTTA 7	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.3.1.1.	CHOROBY PŁUC	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	

3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
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, W 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 SIERPNI 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

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	GRODZISK WIELKOPOLSKI, TERYT: 3005024, 62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, MOSSEGO 17	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016115	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	GRODZISK WIELKOPOLSKI, TERYT: 3005024, 62-065 GRODZISK WIELKOPOLSKI, UL. MOSSEGO 17	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.4.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IMIENIA DOKTORA KAZIMIERZA HOŁOGI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	NOWY TOMYŚL, TERYT: 3015044, 64-300 NOWY TOMYŚL, POZNAŃSKA 30	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016116	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	NOWY TOMYŚL, TERYT: 3015044, 64-300 NOWY TOMYŚL, UL. HENRYKA SIENKIEWICZA 3	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.9.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.2.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY	
3.5.2.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A	
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
3.7.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

**OSTRZESZOWSKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	OSTRZESZÓW, TERYT: 3018074, 63-500 OSTRZESZÓW, ALEJA WOLNOŚCI 4	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015775	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	OSTRZESZÓW, TERYT: 3018074, 63-500 OSTRZESZÓW, UL. ALEJA WOLNOŚCI 4	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.4.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO W GNIEZNE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	GNIEZNO, TERYT: 3003011, 62-200 GNIEZNO, POZNAŃSKA 15	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000016097 Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH "DZIEKANKA" IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO	
1.4.	GNIEZNO, TERYT: 3003011, 62-200 GNIEZNO, POZNAŃSKA 15	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.1.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.1.1.1.	GERIATRIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	NEUROLOGICZNĄ	
3.2.1.2.	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	

### SZPITAL MIEJSKI IM. FRANCISZKA RASZEI

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-834 POZNAŃ, ADAMA MICKIEWICZA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000016143 Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-834 POZNAŃ, UL. ADAMA MICKIEWICZA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	DIABETOLOGIA	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.6.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	TOKSYKOLOGIA KLINICZNA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	KOLONOSKOPIA	

3.2.2.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH
3.2.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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 wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOSTYNIU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	GOSTYŃ, TERYT: 3004024, 63-800 GOSTYŃ, PL.KAROLA MARCINKOWSKIEGO 8/9	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000015836
	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski	
1.3.	SZPITAL GOSTYŃ	
1.4.	GOSTYŃ, TERYT: 3004024, 63-800 GOSTYŃ, PL. KAROLA MARCINKOWSKIEGO 8/9	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.6.	NEONATOLOGIA	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
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.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)	
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
3.6.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	MIĘDZYCHÓD, TERYT: 3014034, 64-400 MIĘDZYCHÓD, SZPITALNA 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000016065	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	MIĘDZYCHÓD, TERYT: 3014034, 64-400 MIĘDZYCHÓD, UL. SZPITALNA 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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.	NEONATOLOGIA	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
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 - REUMATOLOGIA	
3.1.10.	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.	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.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW	
3.4.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA	
3.4.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)	
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŚCIANIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	KOŚCIAN, TERYT: 3011011, 64-000 KOŚCIAN, SZPITALNA 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015840	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ KOŚCIAN	
1.4.	KOŚCIAN, TERYT: 3011011, 64-000 KOŚCIAN, UL. SZPITALNA 7	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - DIABETOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.1.15.	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	
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	
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNA POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)	

3.7.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.7.5.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOLE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	KOŁO, TERYT: 3009011, 62-600 KOŁO, KS. JÓZEFA PONIATOWSKIEGO 25	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015944	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY W KOLE	
1.4.	KOŁO, TERYT: 3009011, 62-600 KOŁO, UL. KS. JÓZEFA PONIATOWSKIEGO 25	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.2.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
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, W 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	

### ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄGROWCU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	WĄGROWIEC, TERYT: 3028011, 62-100 WĄGROWIEC, KOŚCIUSZKI 74	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015859	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	WĄGROWIEC, TERYT: 3028011, 62-100 WĄGROWIEC, UL. KOŚCIUSZKI 74	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	PEDIATRIA	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.6.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	

3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI
3.4.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### SZPITAL ŚREDZKI SERCA JEZUSOWEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	ŚRODA WIELKOPOLSKA, TERYT: 3025044, 63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, ŻWIRKI I WIGURY 10	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016139	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA SZPITALNE	
1.4.	ŚRODA WIELKOPOLSKA, TERYT: 3025044, 63-000 ŚRODA WIELKOPOLSKA, UL. ŻWIRKI I WIGURY 10	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - ONKOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.4.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ	
3.5.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WOLSZTYNIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	WOLSZTYN, TERYT: 3029034, 64-200 WOLSZTYN, WSCHOWSKA 3	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016068	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL IM. DR ROBERTA KOCHA	
1.4.	WOLSZTYN, TERYT: 3029034, 64-200 WOLSZTYN, WSCHOWSKA 3	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	PEDIATRIA	
2.6.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	

3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
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
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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 W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA

### SZPITAL POWIATOWY IM. PROF. ROMANA DREWSA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	CHODZIEŻ, TERYT: 3001011, 64-800 CHODZIEŻ, STEFANA ŻEROMSKIEGO 29	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000015860
		Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	CHODZIEŻ, TERYT: 3001011, 64-800 CHODZIEŻ, UL. STEFANA ŻEROMSKIEGO 29	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.7.	PEDIATRIA	
2.8.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.1.1.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.1.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	KĘPNO, TERYT: 3008034, 63-600 KĘPNO, SZPITALNA 7	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015774	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	KĘPNO, TERYT: 3008034, 63-600 KĘPNO, UL. SZPITALNA 7	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEFROLOGIA	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
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	
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.5.1.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK	
3.5.2.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYCY U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI	
3.6.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KROTOSZYNIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	KROTOSZYN, TERYT: 3012044, 63-700 KROTOSZYN, MŁYŃSKA 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015765	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY IM. MARCELEGO NENCKIEGO W KROTOSZYNIE	
1.4.	KROTOSZYN, TERYT: 3012044, 63-700 KROTOSZYN, UL. MŁYŃSKA 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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.	KARDIOLOGIA	
2.4.	NEONATOLOGIA	
2.5.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - DIABETOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
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.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO	
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, W 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 SIERPNI 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.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK	
3.7.2.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI NEREK	
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH	
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	SZAMOTUŁY, TERYT: 3024074, 64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016124	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY	
1.4.	SZAMOTUŁY, TERYT: 3024074, 64-500 SZAMOTUŁY, SUKIENNICZA 13	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.1.11.	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, W 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 SIERPNI 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	

**"SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W RESTRUKTURYZACJI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	WRZEŚNIA, TERYT: 3030054, 62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000022104	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SZPITAL POWIATOWY WE WRZEŚNI"	
1.4.	WRZEŚNIA, TERYT: 3030054, 62-300 WRZEŚNIA, SŁOWACKIEGO 2	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
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, W 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 SIERPNI 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 ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH	
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**"SZPITAL POWIATOWY W RAWICZU" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	RAWICZ, TERYT: 3022054, 63-900 RAWICZ, GEN. GROTA ROWECKIEGO 6	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000022811	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY W RAWICZU	
1.4.	RAWICZ, TERYT: 3022054, 63-900 RAWICZ, UL. GEN. GROTA ROWECKIEGO 6	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	PEDIATRIA	
2.7.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
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.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO	
3.2.1.2.	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.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.5.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**SZPITAL POWIATOWY W WYRZYSKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	WYRZYSK, TERYT: 3019084, 89-300 WYRZYSK, 22 STYCZNIA 41	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024519	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY W WYRZYSKU	
1.4.	WYRZYSK, TERYT: 3019084, 89-300 WYRZYSK, UL. 22 STYCZNIA 41	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**"SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	JAROCIN, TERYT: 3006024, 63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000024539	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL POWIATOWY W JAROCINIE	
1.4.	JAROCIN, TERYT: 3006024, 63-200 JAROCIN, SZPITALNA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
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)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - NEONATOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA	
3.1.8.	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	
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, W 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 SIERPNI 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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	

**TABELA 2: SZPITALA II STOPNIA**

**SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	GNIEZNO, TERYT: 3003011, 62-200 GNIEZNO, ŚW.JANA 9	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016123	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	LECZNICTWO SZPITALNE	
1.4.	GNIEZNO, TERYT: 3003011, 62-200 GNIEZNO, UL. ŚW.JANA 9	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEONATOLOGIA	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.1.9.	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, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ	
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 NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
3.9.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	OSTRÓW WIELKOPOLSKI, TERYT: 3017011, 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, BOLESŁAWA LIMANOWSKIEGO 20/22	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015777	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWIE WIELKOPOLSKIM - LECZENIE STACJONARNE	
1.4.	OSTRÓW WIELKOPOLSKI, TERYT: 3017011, 63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI, BOLESŁAWA LIMANOWSKIEGO 20/22	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.5.1.1.	GERIATRIA	
2.6.	KARDIOLOGIA	
2.7.	NEUROLOGIA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GERIATRIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROBY NACZYŃ	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO	
3.2.1.2.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
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	
3.3.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.3.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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	
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.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.10.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	ŚREM, TERYT: 3026044, 63-100 ŚREM, ADAMA MICKIEWICZA 95	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016096	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WIELKOPOLSKI OŚRODEK REUMATOLOGICZNY SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚREMIE	
1.4.	ŚREM, TERYT: 3026044, 63-100 ŚREM, ADAMA MICKIEWICZA 95	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.2.	REUMATOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.3.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.3.1.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)	
3.3.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)	
3.3.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW	
3.3.4.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK	

### SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-479 POZNAŃ, JURASZÓW 7-19	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016105	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	ZAKŁAD USŁUG SZPITALNYCH	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-479 POZNAŃ, JURASZÓW 7-19	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	OKULISTYKA	
2.8.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.9.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.12.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
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.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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
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 NERKI
3.9.2.	PRZESZCZEPIENIE TRZUSTKI
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.10.2.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK
3.10.3.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIĄTKÓWKI
3.10.4.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS
3.11.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.12.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**CENTRUM MEDYCZNE HCP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-485 POZNAŃ, 28 CZERWCA 1956 NR 194	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000151201	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE HCP - LECZNICTWO STACJONARNE	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-485 POZNAŃ, UL. 28 CZERWCA 1956 NR 194	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.2.	BRACHYTERAPIA	
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.7.	KARDIOLOGIA	
2.8.	NEUROLOGIA	
2.9.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11.	RADIOTERAPIA	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.2.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ	
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH	
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO	
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI	
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO	

3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.7.8.	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA
3.7.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.9.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

## WOJEWÓDZKI SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. JANA JONSTONA W LESZNIE

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	LESZNO, TERYT: 3063011, 64-100 LESZNO, JANA KIEPURY 45	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015837	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	LESZNO, TERYT: 3063011, 64-100 LESZNO, UL. JANA KIEPURY 45	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.	KARDIOLOGIA	
2.6.	NEFROLOGIA	
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	NEUROCHIRURGIA	
2.9.	NEUROLOGIA	
2.10.	OKULISTYKA	
2.11.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.12.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.13.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.14.	PEDIATRIA	
2.15.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.16.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.17.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.2.2.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.2.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	

3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ
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.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.8.2.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.8.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA
3.8.4.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.8.5.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.8.6.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.8.7.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.8.8.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK
3.8.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI
3.8.10.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.8.11.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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

### SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	PUSZCZYKOWO, TERYT: 3021021, 62-041 PUSZCZYKOWO, JÓZEFA IGNACEGO KRASZEWSKIEGO 11	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000017489	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO-ODDZIAŁY SZPITALNE	
1.4.	PUSZCZYKOWO, TERYT: 3021021, 62-041 PUSZCZYKOWO, JÓZEFA IGNACEGO KRASZEWSKIEGO 11	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI 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.	ANGIOLOGIA	
2.4.	KARDIOLOGIA	
2.5.	NEUROCHIRURGIA	
2.6.	NEUROLOGIA	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.8.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.9.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.2.2.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.2.1.	KARDIOLOGICZNĄ	
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, W 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 SIERPNI 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
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

## "PLESZEWSKIE CENTRUM MEDYCZNE W PLESZEWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	PLESZEW, TERYT: 3020064, 63-300 PLESZEW, POZNAŃSKA 125A	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000022113	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL PCM W PLESZEWIE	
1.4.	PLESZEW, TERYT: 3020064, 63-300 PLESZEW, UL. POZNAŃSKA 125A	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.4.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.5.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.5.1.1.	REUMATOLOGIA	
2.5.1.2.	NEFROLOGIA	
2.5.1.3.	ANGIOLOGIA	
2.6.	KARDIOLOGIA	
2.7.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.8.1.	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.8.1.1.	150007443	
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.10.	PEDIATRIA	
2.11.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.13.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - DIABETOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	

3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
3.2.1.2.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
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.	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, W 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 SIERPNIĄ 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
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.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE
3.9.2.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA
3.9.3.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ
3.9.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.9.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.9.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.9.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ
3.9.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZĘLYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZĘLYKOWEGO I ŻOŁĄDKA
3.9.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.9.10.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.9.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.9.12.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.10.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIĄ 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.11.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**SZPITAL POWIATOWY IM. TADEUSZA MALIŃSKIEGO W ŚREMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	ŚREM, TERYT: 3026044, 63-100 ŚREM, JÓZEFA CHEŁMOŃSKIEGO 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000026100	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL W ŚREMIE	
1.4.	ŚREM, TERYT: 3026044, 63-100 ŚREM, UL. JÓZEFA CHEŁMOŃSKIEGO 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.4.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	NEUROLOGIA	
2.6.	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	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
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	
3.2.2.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.2.1.	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	
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY	
3.7.2.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH	
3.7.3.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)	
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
3.9.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

**TABELA 3: SZPITALA III STOPNIA**

**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3.**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-285 POZNAŃ, SZWAJCARSKA 3		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000016137	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM.JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO-LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3		
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-285 POZNAŃ, UL. SZWAJCARSKA 3		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.2.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.3.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.4.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.5.	KARDIOCHIRURGIA		
2.6.	KARDIOLOGIA		
2.7.	NEUROCHIRURGIA		
2.8.	NEUROLOGIA		
2.9.	OKULISTYKA		
2.10.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.11.	REUMATOLOGIA		
2.12.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.13.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSÓB Z AIDS LUB ZAKAŻONYCH HIV		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		
3.2.1.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO		
3.2.2.	TOMOGRFII KOMPUTEROWEJ		
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH		
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)		
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ		
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA		
3.7.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH		
3.8.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH		
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami		
3.9.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNA POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)		
3.9.2.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B		
3.9.3.	LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN)		

3.9.4.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)
3.9.5.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.9.6.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.9.7.	LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS)
3.9.8.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.9.9.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROÓB NEUROLOGICZNYCH
3.9.10.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.9.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.9.12.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.9.13.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.14.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.15.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.16.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.9.17.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
3.10.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.11.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.12.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

### SZPITAL SPECJALISTYCZNY W PIŁA IM. STANISŁAWA STASZICA

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	PIŁA, TERYT: 3019011, 64-920 PIŁA, LUDWIKA RYDYGIERA 1
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015858   Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL SPECJALISTYCZNY - ODDZIAŁY
1.4.	PIŁA, TERYT: 3019011, 64-920 PIŁA, LUDWIKA RYDYGIERA 1
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.4.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
2.5.	CHIRURGIA NACZYNIOWA
2.6.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.7.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.8.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.9.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
2.10.	KARDIOLOGIA
2.11.	NEFROLOGIA
2.12.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.13.	NEUROCHIRURGIA
2.14.	NEUROLOGIA
2.15.	OKULISTYKA
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA
2.18.	PEDIATRIA
2.19.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.20.	REUMATOLOGIA
2.21.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)
2.22.	UROLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>

3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:
3.2.1.1.	GASTROSKOPIA
3.2.1.2.	KOLONOSKOPIA
3.2.2.	MEDYCYNY NUKLEARNEJ:
3.2.2.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.2.4.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.4.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ
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 Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.9.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.9.1.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)
3.9.2.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.9.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ ZESZTYWNIĄJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.9.4.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.9.5.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHOROBY NEUROLOGICZNYCH
3.9.6.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBIELOWATEGO NEREK
3.9.7.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI
3.9.8.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.9.9.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.10.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.9.11.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.10.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.11.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.12.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	KONIN, TERYT: 3062011, 62-504 KONIN, SZPITALNA 45	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015948	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	KONIN, TERYT: 3062011, 62-504 KONIN, UL. SZPITALNA 45	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHOROBY PŁUC	
2.6.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.7.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.8.	GASTROENTEROLOGIA	
2.9.	KARDIOLOGIA	
2.10.	NEFROLOGIA	
2.11.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.12.	NEUROCHIRURGIA	
2.13.	NEUROLOGIA	
2.14.	OKULISTYKA	
2.15.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.16.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.18.	PEDIATRIA	
2.19.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.20.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
2.21.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE ZEZA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA	
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.	NEUROLOGICZNĄ	
3.2.1.2.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	TLENOTERAPII DOMOWEJ	
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)	
3.6.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W ZAKRESIE ZWIĄZANYM Z PORODEM I OPIEKĄ NAD NOWORODKAMI	
3.7.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI OPORNEJ NA LECZENIE FARMAKOLOGICZNE Z ZASTOSOWANIEM POMPY BAKLOFENOWEJ	

3.8.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE
3.10.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE
3.10.3.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA
3.10.4.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.10.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.10.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.10.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ
3.10.9.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA
3.10.10.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.10.11.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.12.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.10.13.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.10.14.	LECZENIE MUKOPOLISACHARYDOZY TYPU II (ZESPÓŁ HUNTERA)
3.10.15.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK
3.10.16.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI
3.10.17.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.10.18.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.10.19.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.10.20.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.10.21.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
3.11.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.12.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.13.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	KALISZ, TERYT: 3061011, 62-800 KALISZ, POZNAŃSKA 79		
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000020536	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. LUDWIKA PERZYNY W KALISZU- LECZNICWO SZPITALNE		
1.4.	KALISZ, TERYT: 3061011, 62-800 KALISZ, UL. POZNAŃSKA 79		
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA		
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA		
2.3.	CHIRURGIA DZIECIĘCA		
2.4.	CHIRURGIA NACZYNIOWA		
2.5.	CHIRURGIA OGÓLNA		
2.6.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA		
2.7.	CHOROBY WEWNĘTRZNE		
2.8.	CHOROBY ZAKAŻNE		
2.9.	GASTROENTEROLOGIA		
2.10.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
2.11.	KARDIOLOGIA		
2.12.	NEFROLOGIA		
2.13.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.14.	NEUROCHIRURGIA		
2.15.	NEUROLOGIA		
2.16.	OKULISTYKA		
2.17.	ONKOLOGIA KLINICZNA		
2.18.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
2.19.	OTORYNOLARYNGOLOGIA		
2.20.	PEDIATRIA		
2.21.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY		
2.22.	REUMATOLOGIA		
2.23.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)		
2.24.	UROLOGIA		
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>		
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom		
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - AUDIOLOGIA I FONIATRIA		
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA		
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA		
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA		
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA		
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE		
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA		
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI		
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA		
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI		
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA		
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA		
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROBY NACZYŃ		
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY		
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA		
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA		
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA		
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA		
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA		
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU		
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA		
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA		
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA		

3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OSRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO
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, W 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 SIERPNI 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
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 Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.10.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.10.1.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.10.2.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B
3.10.3.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.10.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.10.5.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.10.6.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)
3.10.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.10.8.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.10.9.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI
3.10.10.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.10.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.10.12.	LECZENIE TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ CHORYCH NA PRZEWLEKŁE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C
3.10.13.	PROFILAKTYKA REAKTYWACJI WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW OTRZYMUJĄCYCH LECZENIE ZWIĄZANE Z RYZYKIEM REAKTYWACJI HBV
3.11.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.12.	ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE USUNIĘCIA ZAĆMY
3.13.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**TABELA 4: SZPITALA ONKOLOGICZNE LUB PULMONOLOGICZNE**

**WIELKOPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM.MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-866 POZNAŃ, GARBARY 15	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000016138	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL WIELKOPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-866 POZNAŃ, UL. GARBARY 15	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	BRACHYTERAPIA	
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.5.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.6.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA	
2.7.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.9.	RADIOTERAPIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	BADAŃ ENDOSKOPOWYCH PRZEWODU POKARMOWEGO:	
3.3.1.1.	GASTROSKOPIA	
3.3.1.2.	KOLONOSKOPIA	
3.3.2.	BADAŃ GENETYCZNYCH	
3.3.3.	MEDYCyny NUKLEARNEJ:	
3.3.3.1.	BADANIA IZOTOPOWE	
3.3.3.2.	POZYTONOWA TOMOGRAFIA EMISYJNA (PET)	
3.3.4.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.3.5.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNIĄ 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.5.	ŚWIADCZENIA OPIEKI KOMPLEKSOWEJ	
3.6.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIĄSKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH	
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSĄKI TKANEK MIĘKKICH	
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO	
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ	
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI	
3.7.7.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZELYKOWEGO I ŻOŁĄDKA	
3.7.8.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO	
3.7.9.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO	
3.7.10.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPLIMABEM	
3.7.11.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI	

3.7.12.	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.7.13.	LECZENIE RAKA Z KOMÓREK MERKLA AWELUMABEM
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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.	OPIEKA NAD RODZINAMI WYSOKIEGO, DZIEDZICZNIE UWARUNKOWANEGO RYZYKA ZACHOROWANIA NA RAKA PIERSI LUB RAKA JAJNIKA
3.10.	OPIEKA NAD RODZINAMI WYSOKIEGO, DZIEDZICZNIE UWARUNKOWANEGO RYZYKA ZACHOROWANIA NA RAKA JELITA GRUBEGO LUB RAKA BŁONY ŚLUZOWEJ TRZONU MACICY

## WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-569 POZNAŃ, AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 62	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000016113	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-569 POZNAŃ, UL. AUGUSTYNA SZAMARZEWSKIEGO 62	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.3.	CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ	
2.4.	CHOROBY PŁUC	
2.5.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ	
3.2.1.2.	PULMONOLOGICZNĄ	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	BADAŃ GENETYCZNYCH	
3.3.2.	TLENOTERAPII DOMOWEJ	
3.3.3.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH	
3.5.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	
3.6.	Świadczenia wysokospecjalistyczne	
3.6.1.	PRZESZCZEPIENIE PŁUCA	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ	
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY	
3.7.3.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC	
3.7.4.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH	
3.7.5.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU	
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH	

**WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ CHOROBY PŁUC I GRUŻLICY W WOLICY K.KALISZA**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	GODZIESZE WIELKIE, TERYT: 3007042, 62-872 GODZIESZE MAŁE, WOLICA 113	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000015771	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL CHOROBY PŁUC I GRUŻLICY	
1.4.	GODZIESZE WIELKIE, TERYT: 3007042, 62-872 WOLICA 113	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.2.	CHOROBY PŁUC	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	PULMONOLOGICZNĄ	
3.3.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	
3.4.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.4.1.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ	
3.4.2.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY	
3.5.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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 5: SZPITALA PEDIATRYCZNE**

**SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 306401, 61-825 POZNAŃ, ADAMA WRZOSKA 1	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000016142 Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	WIELKOPOLSKIE CENTRUM ZDROWIA DZIECKA	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-825 POZNAŃ, UL. ADAMA WRZOSKA 1	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.2.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.3.	CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI	
2.4.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI	
2.5.	NEONATOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.6.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.7.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
2.8.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI	
2.9.	PEDIATRIA	
2.10.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.11.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY (SOR)	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
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 - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC U DZIECI	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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 Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE PEDIATRYCZNYCH CHORYCH NA PIERWOTNĄ MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNĄ	
3.7.2.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI	
3.7.3.	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B	
3.8.	ŚWIADCZENIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
3.9.	ŚWIADCZENIA W RAMACH LECZENIA PĘCZERZOWEGO ODDZIELANIA NASKÓRKA	

**TABELA 6: SZPITALA OGÓLNOPOLSKIE**

**GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY IM. HELIODORA ŚWIĘCICKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-535 POZNAŃ, POLNA 33	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018574	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-535 POZNAŃ, POLNA 33	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.2.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA	
2.3.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.4.	NEONATOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
2.5.	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA - TRZECI POZIOM REFERENCYJNY	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GINEKOLOGIA DLA DZIEWCZĄT	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSTEOPOROZY	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:	
3.2.1.1.	DZIECI Z ZABURZENIAMI WIEKU ROZWOJOWEGO	
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.3.1.	BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNE PŁODU	
3.3.2.	BADAŃ GENETYCZNYCH	
3.3.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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 Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ	
3.7.2.	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS	
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH	

**SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-572 POZNAŃ, SZPITALNA 27/33	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018582	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL IM. K. JONSCHERA	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-572 POZNAŃ, UL. SZPITALNA 27/33	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ALERGOLOGIA DLA DZIECI	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI	
2.3.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.4.	CHIRURGIA DZIECIĘCA	
2.5.	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI	
2.6.	CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI	
2.7.	DIABETOLOGIA DLA DZIECI	
2.8.	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
2.9.	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
2.10.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.11.	KARDIOCHIRURGIA DLA DZIECI	
2.12.	KARDIOLOGIA DLA DZIECI	
2.13.	NEFROLOGIA DLA DZIECI	
2.14.	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI	
2.15.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.16.	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
2.17.	OTORYNOLARYNGOLOGIA DLA DZIECI	
2.18.	PEDIATRIA	
2.19.	REUMATOLOGIA DLA DZIECI	
2.20.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA DLA DZIECI	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - AUDIOLOGIA I FONIATRIA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE U DZIECI	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC U DZIECI	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI	
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA DZIECIĘCA	
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI	
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA	
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA DZIECIĘCA	
3.2.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:	
3.2.1.	BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNE PŁODU	
3.2.2.	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI	
3.2.3.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO	
3.2.4.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	
3.3.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:	
3.3.1.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH	
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH	

3.5.	KARDIOLOGICZNE ZABIEGI INTERWENCYJNE U DZIECI DO LAT 18, W TYM PRZEZSKÓRNE ZAMYKANIE PRZECIEKÓW Z UŻYCIEM ZESTAWÓW ZAMYKAJĄCYCH
3.6.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.6.1.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.6.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI CD30+
3.6.3.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ
3.6.4.	LECZENIE CHORYCH NA OPORNĄ I NAWROTOWĄ POSTAĆ KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA Z ZASTOSOWANIEM NIWOLUMABU
3.6.5.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.6.6.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI
3.6.7.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNA POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.6.8.	LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS)
3.6.9.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.6.10.	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII
3.6.11.	LECZENIE DINUTUKSYMABEM BETA PACJENTÓW Z NERWIAKIEM ZARODKOWYM WSPÓŁCZULNYM
3.6.12.	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNIANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA LUB IUGR)
3.6.13.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.6.14.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK
3.6.15.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1
3.6.16.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATROPINOWĄ NIEDOCZYNNIŚCIĄ PRZYSADKI
3.6.17.	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT)
3.6.18.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAJĄ LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA
3.6.19.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)
3.6.20.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI
3.6.21.	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO
3.6.22.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.6.23.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.6.24.	LECZENIE TYROZYNEMII TYPU (HT-1)
3.6.25.	LECZENIE UZUPEŁNIAJĄCE L-KARNITYNĄ W WYBRANYCH CHOROBAJACH METABOLICZNYCH
3.6.26.	LECZENIE ZAPOBIEGAWCZE CHORYCH Z NAWRACAJĄCYMI NAPADAMI DZIEDZICZNEGO OBRZĘKU NACZYNIORUCHOWEGO O CIĘŻKIM PRZEBIEGU
3.6.27.	LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI
3.7.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH, W TYM LEKI STOSOWANE W CHEMIOTERAPII OKREŚLONE W PRZEPISACH USTAWY Z DNIA 12 MAJA 2011 R. O REFUNDACJI LEKÓW, ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA ŻYWIENIOWEGO ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH
3.8.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DZIECI DO LAT 18
3.9.	OPERACJE WAD WRODZONYCH SERCA I WIELKICH NACZYŃ U DZIECI DO UKOŃCZENIA 1 ROKU ŻYCIA, Z WYŁĄCZENIEM OPERACJI IZOLOWANEGO PRZEWODU TĘTNICZEGO BOTALLA

## ORTOPEDYCZNO-REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-545 POZNAŃ, 28 CZERWCA 1956 R 135/147	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000018578	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	PRZEDSIĘBIORSTWO SZPITAL O-RSK	
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 61-545 POZNAŃ, UL. 28 CZERWCA 1956 R 135/147	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.2.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.3.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI	
2.4.	REUMATOLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	

3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA DLA DZIECI
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2.	STACJONARNYCH, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.2.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.3.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.4.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.5.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.5.1.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNAJĄ POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)
3.5.2.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)
3.5.3.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW
3.5.4.	LECZENIE CHORYCH Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK)
3.5.5.	LECZENIE PACJENTÓW Z AKTYWNAJĄ POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII (SPA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK
3.5.6.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM

**UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1.	POZNAŃ TERYT: 3064011, 60-355 POZNAŃ, STANISŁAWA PRZYBYSZEWSKIEGO 49	
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 000000018573	Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	ZAKŁAD LECZNICZY - UNIwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu	
1.4.	POZNAŃ TERYT: 3064011, 60-355 POZNAŃ, UL. STANISŁAWA PRZYBYSZEWSKIEGO 49	
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA	
2.2.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.3.	ANGIOLOGIA	
2.4.	AUDIOLOGIA I FONIATRIA	
2.5.	BRACHYTERAPIA	
2.6.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA	
2.7.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY	
2.8.	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.9.	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
2.10.	CHIRURGIA PLASTYCZNA	
2.11.	CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	
2.12.	CHOROBY PŁUC	
2.13.	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.14.	CHOROBY ZAKAŻNE	
2.15.	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
2.16.	DIABETOLOGIA	
2.17.	ENDOKRYNOLOGIA	
2.18.	GASTROENTEROLOGIA	
2.19.	GINEKOLOGIA ONKOLOGICZNA	
2.20.	HEMATOLOGIA	
2.21.	IZBA PRZYJĘĆ - IP	
2.22.	KARDIOCHIRURGIA	
2.23.	KARDIOLOGIA	
2.24.	NEFROLOGIA	
2.25.	NEUROCHIRURGIA	
2.26.	NEUROLOGIA	
2.27.	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.28.	OKULISTYKA	
2.29.	OKULISTYKA DLA DZIECI	
2.30.	ONKOLOGIA KLINICZNA	
2.31.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.32.	OTORYNOLARYNGOLOGIA	
2.33.	TERAPIA IZOTOPOWA	
2.34.	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA	
2.35.	UROLOGIA	
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>	
3.1.	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom	
3.1.1.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA	
3.1.2.	PORADA SPECJALISTYCZNA - AUDIOLOGIA I FONIATRIA	
3.1.3.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA	
3.1.4.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA	
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA SZCZĘKOWO-TWARZOWA	
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE	
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE	
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA	
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA	
3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	

3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.14.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEPATOLOGIA
3.1.15.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOCHIRURGIA
3.1.16.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.17.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.18.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.19.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE MUKOWISCYDOZY
3.1.20.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE ZEZA
3.1.21.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.22.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.23.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.24.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.25.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DZIECIĘCA
3.1.26.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.27.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA DLA DZIECI
3.1.28.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.29.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.30.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA
3.1.31.	PORADA SPECJALISTYCZNA - PROKTOLOGIA
3.1.32.	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.2.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1.	OŚRODKA LUB ODDZIAŁU DZIENNEGO, KTÓRE OBEJMUJĄ REHABILITACJĘ:
3.2.1.1.	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2.	OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU SŁUCHU I MOWY
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.	DOMOWA ANTYBIOTYKOTERAPIA DOŻYLNNA
3.3.4.	MEDYCINY NUKLEARNEJ:
3.3.4.1.	BADANIA IZOTOPOWE
3.3.4.2.	TERAPIA IZOTOPOWA
3.3.5.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.6.	TLENOTERAPII DOMOWEJ
3.3.7.	TOMOGRFII KOMPUTEROWEJ
3.3.8.	ŻYWIENIA DOJELITOWEGO W WARUNKACH DOMOWYCH
3.3.9.	ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO W WARUNKACH DOMOWYCH
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 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
3.7.	ŚWIADCZENIA SZPITALNE W LECZENIU OSTREGO ZAWAŁU SERCA
3.8.	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.8.1.	PRZESZCZEPIENIE KOMÓREK KRWIOTWÓRCZYCH
3.8.2.	PRZESZCZEPIENIE NERKI
3.8.3.	PRZESZCZEPIENIE ROGÓWKI
3.8.4.	PRZESZCZEPIENIE TRZUSTKI
3.9.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.10.	Świadczenia wysokospecjalistyczne
3.10.1.	PRZESZCZEPIENIE SERCA
3.11.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.11.1.	LECZENIE AGRESYWNEJ MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ, MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ Z WSPÓLISTNIEJĄCYM NOWOTWOREM UKŁADU KRWIOTWÓRCZEGO ORAZ BIAŁACZKI MASTOCYTARNEJ

3.11.2.	LECZENIE AKROME GALII
3.11.3.	LECZENIE AMIFAMPRYDYNA PACJENTÓW Z ZESPOŁEM MIASTENICZNYM LAMBERTA-EATONA
3.11.4.	LECZENIE CHOROBY CUSHINGA
3.11.5.	LECZENIE CHOROBY FABRYEGO
3.11.6.	LECZENIE CHOROBY GAUCHERA TYPU I ORAZ TYPU III
3.11.7.	LECZENIE CHOROBY HURLER
3.11.8.	LECZENIE CHOROBY POMPEGO
3.11.9.	LECZENIE CHORYCH NA AKTYWNA POSTAĆ ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWE ZAPALENIE NACZYŃ (MPA)
3.11.10.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE
3.11.11.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI T - KOMÓRKOWE
3.11.12.	LECZENIE CHORYCH NA CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH
3.11.13.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA
3.11.14.	LECZENIE CHORYCH NA MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH
3.11.15.	LECZENIE CHORYCH NA MUKOWISCYDOZĘ
3.11.16.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNA
3.11.17.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.11.18.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ
3.11.19.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.11.20.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
3.11.21.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB RAKA OTRZEWNEJ
3.11.22.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PIERSI
3.11.23.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PŁUCA ORAZ MIĘDZYBŁONIAKA OPŁUCNEJ
3.11.24.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA PRZEŁYKU, POŁĄCZENIA ŻOŁĄDKOWO-PRZEŁYKOWEGO I ŻOŁĄDKA
3.11.25.	LECZENIE CHORYCH NA RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO
3.11.26.	LECZENIE CHORYCH NA RDZENIOWY ZANIK MIĘŚNI
3.11.27.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.11.28.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO
3.11.29.	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA KOLCZYSTOKOMÓRKOWEGO SKÓRY CEMIPIMABEM
3.11.30.	LECZENIE CHORYCH NA ZAPALENIE BŁONY NACZYNIOWEJ OKA (ZBN)
3.11.31.	LECZENIE CHORYCH Z ŁUSZCZYCOWYM ZAPALENIEM STAWÓW (ŁZS)
3.11.32.	LECZENIE CHORYCH Z ATYPOWYM ZESPOŁEM HEMOLITYCZNO-MOCZNICOWYM (aHUS)
3.11.33.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ASTMY
3.11.34.	LECZENIE CHORYCH Z CIĘŻKĄ POSTACIĄ ATOPOWEGO ZAPALENIA SKÓRY
3.11.35.	LECZENIE CHORYCH Z DYSTROFIĄ MIĘŚNIOWĄ DUCHENNEA SPOWODOWANĄ MUTACJĄ NONSENSOWNĄ W GENIE DYSTROFINY
3.11.36.	LECZENIE CHORYCH Z NOCNA NAPADOWĄ HEMOGLOBINURIĄ (PHN)
3.11.37.	LECZENIE CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ POKRZYWKĄ SPONTANICZNA
3.11.38.	LECZENIE CHORYCH Z UMIARKOWANĄ I CIĘŻKĄ POSTACIĄ ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ
3.11.39.	LECZENIE CIĘŻKIEGO NIEDOBORU HORMONU WZROSTU U PACJENTÓW DOROSŁYCH ORAZ U MŁODZIEŻY PO ZAKOŃCZENIU TERAPII PROMUJĄCEJ WZRASTANIE
3.11.40.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA CIĘŻKĄ ANEMIE APLASTYCZNA
3.11.41.	LECZENIE DOROSŁYCH CHORYCH NA PIERWOTNA MAŁOPŁYTKOWOŚĆ IMMUNOLOGICZNA
3.11.42.	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY
3.11.43.	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC
3.11.44.	LECZENIE IMMUNOGLOBULINAMI CHORÓB NEUROLOGICZNYCH
3.11.45.	LECZENIE INHIBITORAMI PCSK-9 PACJENTÓW Z ZABURZENIAMI LIPIDOWYMI
3.11.46.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.11.47.	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI U CHORYCH Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK
3.11.48.	LECZENIE PACJENTÓW CHORYCH NA RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY
3.11.49.	LECZENIE PACJENTÓW Z AUTOSOMALNIE DOMINUJĄCĄ POSTACIĄ ZWYRODNIENIA WIELOTORBILOWATEGO NEREK
3.11.50.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBAMI SIATKÓWKI
3.11.51.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA
3.11.52.	LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBA WILSONA
3.11.53.	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI
3.11.54.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM NERKI
3.11.55.	LECZENIE PACJENTÓW Z RAKIEM RDZENIASTYM TARCZYCY
3.11.56.	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG)

3.11.57.	LECZENIE PACJENTÓW ZE ZRÓŻNICOWANYM RAKIEM TARCZYCY
3.11.58.	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH
3.11.59.	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH)
3.11.60.	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ
3.11.61.	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ I/LUB DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A
3.11.62.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.63.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.11.64.	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP)
3.11.65.	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŻYNNI W PRZYTARCZYC U PACJENTÓW LECZONYCH NERKOZASTĘPCZO DIALIZAMI
3.11.66.	LECZENIE ZABURZEŃ MOTORYCZNYCH W PRZEBIEGU ZAAWANSOWANEJ CHOROBY PARKINSONA
3.12.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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
3.16.	WIDEOTORAKOSKOPOWA ABLACJA W CIĘŻKIM, NIEPODDAJĄCYM SIĘ LECZENIU FARMAKOLOGICZNEMU MIGOTANIU PRZEDSIONKÓW
3.17.	PRZECZEWNIKOWA NIEOPERACYJNA NAPRAWA ZASTAWKI MITRALNEJ U CHORYCH WYSOKIEGO RYZYKA
3.18.	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.19.	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM U DOROSŁYCH

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W POZNANIU IM. PROF. LUDWIKA BIERKOWSKIEGO**

<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>
1.1.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-631 POZNAŃ, DOJAZD 34
1.2.	Księga rejestrowa RPWDL   Nr księgi: 00000018618   Oznaczenie organu: Wojewoda Wielkopolski
1.3.	SZPITAL
1.4.	POZNAŃ, TERYT: 3064011, 60-631 POZNAŃ, UL. DOJAZD 34
<b>2.</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>
2.1.	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.2.	CHEMIOTERAPIA HOSPITALIZACJA
2.3.	CHIRURGIA NACZYNIOWA - DRUGI POZIOM REFERENCYJNY
2.4.	CHIRURGIA OGÓLNA
2.5.	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.6.	HEMATOLOGIA
2.7.	IZBA PRZYJĘĆ - IP
2.8.	NEUROLOGIA
2.9.	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.10.	UROLOGIA
<b>3.</b>	<b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>
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 - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5.	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.6.	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7.	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.8.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.9.	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.10.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.11.	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU

3.1.12.	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTORYNOLARYNGOLOGIA
3.1.13.	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.14.	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
3.3.	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1.	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.2.	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.4.	DIAGNOSTYKA I LECZENIE ONKOLOGICZNE W PROFILACH SYSTEMU ZABEZPIECZENIA, W 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 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
3.5.	ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO (PIERWOTNEJ LUB REWIZYJNEJ)
3.6.	ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU RATUNKOWEGO DOSTĘPU DO TECHNOLOGII LEKOWEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 15 UST. 2 PKT 17A USTAWY O ŚWIADCZENIACH
3.7.	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami
3.7.1.	LECZENIE CHORYCH NA SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO
3.7.2.	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI B - KOMÓRKOWE
3.7.3.	LECZENIE CHORYCH NA KLASYCZNEGO CHŁONIAKA HODGKINA
3.7.4.	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ
3.7.5.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ LIMFOCYTOWĄ
3.7.6.	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ
3.7.7.	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPLYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ
3.7.8.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.7.9.	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO
3.8.	ŚWIADCZENIA WYKONYWANE W CELU REALIZACJI ŚWIADCZEŃ PRZYSŁUGUJĄCYCH ŚWIADCZENIOBIORCY NA PODSTAWIE ART. 15 UST. 2 PKT 16 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 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