

Na podstawie przepisu art. 2 ust. 4 ustawy z dnia 23-03-2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2017.844), Dyrektor Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie ogłasza:

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust. 5 w.w. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 01 października 2017 roku do dnia 30 czerwca 2021 roku.

Tabela 1: Szpitale I stopnia

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	CHOSZCZNO	73-200	NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A	KOD 3202024
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018416	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZNIIE - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	CHOSZCZNO	73-200	NIEDZIAŁKOWSKIEGO 4A	KOD 3202024
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	NEONATOLOGIA				
2.5	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.6	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.7	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				

3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2	NEUROLOGICZNĄ
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.2.2	KOLONOSKOPIA
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 2

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	STARGARD	73-110	WOJSKA POLSKIEGO 27	KOD 3214011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000017670	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	STARGARD	73-110	WOJSKA POLSKIEGO 27	KOD 3214011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	NEONATOLOGIA				
2.5	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				

2.6	CHIRURGIA OGÓLNA
2.7	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.1.2	NEUROLOGICZNĄ
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.2.2	KOLONOSKOPIA
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 3

ŚWIADCZENIODAWCA	SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	DĘBNO	74-400	KOŚCIUSZKI 58	KOD 3210034
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018391	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL POWIATOWY DĘBNO			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	DĘBNO	74-400	KOŚCIUSZKI 58	KOD 3210034
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	PEDIATRIA				
2.3	NEONATOLOGIA				
2.4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.5	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.6	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.2.1.1	GASTROSKOPIA				
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.				
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				

POZYCJA 4

ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	GOLENIÓW	72-100	NOWOGARDZKA 2	KOD 3204024
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000027373	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	GOLENIÓW	72-100	NOWOGARDZKA 2	KOD 3204024
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	NEONATOLOGIA				
2.5	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.6	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.7	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.5	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, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW				
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.3.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.3.1.1	GASTROSKOPIA				

3.3.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.				
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				
POZYCJA NR 5					
ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	BARLINEK	74-320	SZPITALNA 10	KOD 3210014
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 00000018358	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL BARLINEK SPÓŁKA Z O.O. - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	BARLINEK	74-320	SZPITALNA 10	KOD 3210014
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	PEDIATRIA				
2.3	NEONATOLOGIA				
2.4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.5	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.6	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				

3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.2.1.1	GASTROSKOPIA				
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.				
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				
POZYCJA NR 6					
ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	ŚWINOUJŚCIE	72-600	MIESZKA I 7	KOD 3263011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018145	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL MIEJSKI IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O.O. - SZPITAL W ŚWINOUJŚCIU			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	ŚWINOUJŚCIE	72-600	MIESZKA I 7	KOD 3263011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	NEONATOLOGIA				
2.5	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.6	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.7	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				

3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1	GASTROSKOPIA
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 7

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	NOWOGARD	72-200	WOJSKA POLSKIEGO 7	KOD 3204044
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018290	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL REJONOWY W NOWOGARDZIE - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	NOWOGARD	72-200	WOJSKA POLSKIEGO 7	KOD 3204044
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	PEDIATRIA				
2.3	NEONATOLOGIA				
2.4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.5	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.6	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				

3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badania endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1	GASTROSKOPIA
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 8

ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SŁAWNO	76-100	I PUŁKU UŁANÓW 9	KOD 3213021
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018424	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL POWIATOWY W SŁAWNIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SŁAWNO	76-100	I PUŁKU UŁANÓW 9	KOD 3213021
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.1.1	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:				
2.1.1.1	REUMATOLOGIA				
2.2	PEDIATRIA				
2.3	NEONATOLOGIA				
2.4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.5	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				

2.6	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.7	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA				
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.2.1.1	GASTROSKOPIA				
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.				
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				
POZYCJA NR 9					
ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL POWIATOWY W PYRZYCACH			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	PYRZYCE	74-200	JANA PAWŁA II 2	KOD 3212054
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018210	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL W PYRZYCACH			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	PYRZYCE	74-200	JANA PAWŁA II 2	KOD 3212054
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.3	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				

2.4	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.5	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA				
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA				
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.2.1.1	GASTROSKOPIA				
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).				
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				
POZYCJA NR 10					
ŚWIADCZENIODAWCA		EMC INSTYTUT MEDYCZNY SPÓŁKA AKCYJNA			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	WROCŁAW	54-144	PILCZYCKA 144-148	KOD 0264029
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000001717	Oznaczenie organu:	W-02	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL ŚW. JERZEGO W KAMIENIU POMORSKIM			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KAMIEŃ POMORSKI	72-400	SZPITALNA 10	KOD 3207034
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				

2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2	PEDIATRIA
2.3	IZBA PRZYJĘĆ
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1	GASTROSKOPIA
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.5	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 11

ŚWIADCZENIODAWCA	"SZPITAL POWIATOWY W GRYFINIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	GRYFINO	74-100	PARKOWA 5	KOD 3206044
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022234	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL IM. JANA PAWŁA II			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	GRYFINO	74-100	PARKOWA 5	KOD 3206044
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	NEONATOLOGIA				
2.3	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.4	CHIRURGIA OGÓLNA				

2.5	IZBA PRZYJĘĆ
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1	GASTROSKOPIA
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 12

ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECINEK	78-400	KOŚCIUSZKI 38	KOD 3215011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022365	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL W SZCZECINKU SPÓŁKA Z O.O. - STACJONARNE I CAŁODOBOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECINEK	78-400	KOŚCIUSZKI 38	KOD 3215011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	NEONATOLOGIA				
2.5	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				

2.6	CHIRURGIA OGÓLNA
2.7	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.8	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
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	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1	GASTROSKOPIA
3.2.2.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 13

ŚWIADCZENIODAWCA		REGIONALNE CENTRUM MEDYCZNE W BIAŁOGARDZIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	BIAŁOGARD	78-200	CHOPINA 29	KOD 3201011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018015	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL			

1.4	Adres zakładu leczniczego:	BIAŁOGARD	78-200	SZPITALNA 7	KOD 3201011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	PEDIATRIA				
2.3	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.4	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.5	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:				
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:				
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ				
3.2.1.2	NEUROLOGICZNĄ				
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.3.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:				
3.3.1.1	GASTROSKOPIA				
3.3.1.2	KOLONOSKOPIA				
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.				
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.				
POZYCJA NR 14					
ŚWIADCZENIODAWCA		"SZPITALNE POLSKIE" SPÓŁKA AKCYJNA			
1.	DANE OGÓLNE:				

1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	KATOWICE	40-568	LIGOCKA 103	KOD 2469011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000024404	Oznaczenie organu:	W-24	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	DRAWSKIE CENTRUM SPECJALISTYCZNE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	DRAWSKO POMORSKIE	78-500	BOLESŁAWA CHROBREGO 4	KOD 3203024
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	PEDIATRIA				
2.4	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.5	NEONATOLOGIA				
2.6	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.7	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.8	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
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				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).				

3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.7	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 15

ŚWIADCZENIODAWCA	PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIĘ ZDROJU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
------------------	---

1.	DANE OGÓLNE:
-----------	---------------------

1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	POŁCZYŃ ZDRÓJ	78-320	SZPITALNA 5	KOD 3216034
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000170310	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	CENTRUM USŁUG SZPITALNYCH PRZYJAZNY SZPITAL W POŁCZYNIĘ ZDROJU SP. Z O.O.			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	POŁCZYŃ ZDRÓJ	78-320	SZPITALNA 5	KOD 3216034

2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:
-----------	--

2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE
2.2	PEDIATRIA
2.3	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.4	CHIRURGIA OGÓLNA
2.5	IZBA PRZYJĘĆ

3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
-----------	---

3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1	GASTROSKOPIA

3.2.2.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Tabela 2: Szpitale II stopnia

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W GRYFICACH				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	GRYFICE	72-300	NIECHORSKA 27	KOD 3205024
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000017642	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL SPECJALISTYCZNY MEDICAM GRYFICE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	GRYFICE	72-300	NIECHORSKA 27	KOD 3205024
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.1.1	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:				
2.1.1.1	ALERGOLOGIA				
2.2	NEUROLOGIA				
2.3	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY				
2.4	PEDIATRIA				
2.4.1	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:				
2.4.1.1	NEUROLOGIA DLA DZIECI				
2.5	NEONATOLOGIA				
2.6	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.7	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.8	CHIRURGIA PLASTYCZNA				
2.9	NEUROCHIRURGIA				
2.10	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				

2.11	OKULISTYKA
2.12	UROLOGIA
2.13	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DLA DZIECI
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA PLASTYCZNA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY
3.1.17	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.18	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.19	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	NEUROLOGICZNĄ
3.2.1.2	OGÓLNOUSTROJOWĄ

3.2.2	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1	GASTROSKOPIA
3.3.3.2	KOLONOSKOPIA
3.3.4	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.6	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.7	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.8	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.8.1	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.8.2	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.4	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8.5	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.9	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.10	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 2

ŚWIADCZENIODAWCA	REGIONALNY SZPITAL W KOŁOBRZEGU
------------------	--

1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	KOŁOBRZEG	78-100	ŁOPUSKIEGO 31	KOD 3208011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018338	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	REGIONALNY SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KOŁOBRZEG	78-100	ŁOPUSKIEGO 31	KOD 3208011

2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:	
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE	
2.2	NEUROLOGIA	
2.3	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY	
2.4	PEDIATRIA	
2.4.1	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:	
2.4.1.1	NEUROLOGIA DLA DZIECI	
2.5	NEONATOLOGIA	
2.6	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA	
2.7	CHIRURGIA OGÓLNA	
2.8	KARDIOLOGIA	
2.9	HEMATOLOGIA	
2.10	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU	
2.11	OKULISTYKA	
2.12	OTOLARYNGOLOGIA	
2.13	UROLOGIA	
2.14	IZBA PRZYJĘĆ	
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.	
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.	
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA	
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA	
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA HEPATOLOGIA	
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA	
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA	
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA	
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DLA DZIECI	
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU	
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC	

3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE WAD POSTAWY U DZIECI I MŁODZIEŻY
3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.17	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.18	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.19	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.20	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	NEUROLOGICZNA
3.2.1.2	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.2.2	KOLONOSKOPIA
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.6	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.7	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.8	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.8.1	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)

3.8.2	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8.4	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNINIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.9	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.10	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Tabela 3: Szpitale III stopnia

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA	SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	71-455	ARKOŃSKA 4	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000017656	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	71-455	ARKOŃSKA 4	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	CHOROBY PŁUC				
2.3	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.4	CHIRURGIA KŁATKI PIERSIOWEJ				
2.5	CHIRURGIA NACZYNIOWA				
2.6	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.7	ALERGOLOGIA				
2.8	DIABETOLOGIA				
2.9	ENDOKRYNOLOGIA				
2.10	GASTROENTEROLOGIA				
2.11	GERIATRIA				
2.12	KARDIOLOGIA				
2.13	NEFROLOGIA				
2.14	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				

2.15	NEUROLOGIA
2.16	REUMATOLOGIA
2.17	PEDIATRIA
2.18	NEUROCHIRURGIA
2.19	OKULISTYKA
2.20	OTOLARYNGOLOGIA
2.21	UROLOGIA
2.22	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY
2.23	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
2.24	CHOROBY ZAKAŻNE
2.25	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
2.26	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA KLATKI PIERSIOWEJ
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - GERIATRIA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA

3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.17	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE DLA DZIECI
3.1.18	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.19	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.20	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.21	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.22	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.23	PORADA SPECJALISTYCZNA HEPATOLOGIA
3.1.24	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.25	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA
3.1.26	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE OSÓB Z AIDS LUB ZAKAŻONYCH HIV
3.1.27	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	NEUROLOGICZNĄ
3.2.1.2	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2.2	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.3.3	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.3.1	GASTROSKOPIA
3.3.3.2	KOLONOSKOPIA
3.3.4	TLENOTERAPIA DOMOWA
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).

3.6	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca.
3.7	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.8	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.8.1	PRZESZCZEPIENIE NERKI
3.8.2	PRZESZCZEPIENIE TRZUSTKI
3.8.3	PRZESZCZEPIENIE ROGÓWKI
3.9	Świadczenia wysokospecjalistyczne:
3.9.1	PRZESZCZEPIENIE PŁUCA
3.9.2	PRZESZCZEPIENIE WĄTROBY
3.10	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.10.1	LECZENIE IDIOPATYCZNEGO WŁÓKNIENIA PŁUC (ICD-10 J84.1)
3.10.2	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.10.3	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ (ICD-10 J45.0) ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY BOZYNOFILOWEJ (ICD-10 J82)
3.10.4	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.10.5	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.10.6	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.10.7	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.10.8	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.9	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10 K 50)
3.10.10	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.10.11	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.10.12	LECZENIE CIĘŻKIEJ, AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M45)
3.10.13	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.14	LECZENIE WTÓRNEJ NADCZYNNOSCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.15	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G35)
3.10.16	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.10.17	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.10.18	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)

3.10.19	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBYCH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.10.20	LECZENIE PARYKALCYTELEM WTÓRNEJ NADCIŻYNNOCI PRZYTARCZY U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)
3.10.21	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNINIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.10.22	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.10.23	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.11	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. 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.

POZYCJA NR 2

ŚWIADCZENIODAWCA		SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	KOSZALIN	75-581	CHAŁUBIŃSKIEGO 7	KOD 3261011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018250	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KOSZALIN	75-581	CHAŁUBIŃSKIEGO 7	KOD 3261011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	KARDIOLOGIA				
2.3	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				
2.4	NEUROLOGIA				
2.5	ONKOLOGIA KLINICZNA				
2.6	CHOROBY ZAKAŻNE				
2.7	PEDIATRIA				
2.8	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY				
2.9	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.10	CHIRURGIA DZIECIĘCA				
2.11	CHIRURGIA NACZYNIOWA				

2.12	NEUROCHIRURGIA
2.13	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.14	OKULISTYKA
2.15	OTOLARYNGOLOGIA
2.16	CHIRURGIA SZCZĘKOWO - TWARZOWA
2.17	UROLOGIA
2.18	NEONATOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY
2.19	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY
2.20	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY
2.21	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
2.22	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA HEPATOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROBY NACZYŃ
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DLA DZIECI
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA

3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.17	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.18	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.19	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.20	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.21	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.22	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.23	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.24	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.25	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.2.2	KOLONOSKOPIA
3.3.3	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI
3.3.4	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.6	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.7	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca.
3.8	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.9	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.9.1	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.9.2	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)

3.9.3	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.9.4	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 - C 20)
3.9.5	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.9.6	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.9.7	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.9.8	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.9.9	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.9.10	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C82, C83)
3.9.11	LECZENIE CHOROBY POMPEGO (ICD-10 E 74.0)
3.9.12	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10, P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.9.13	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.9.14	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD -10 C43)
3.9.15	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.9.16	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.9.17	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD10, C90.0)
3.9.18	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.9.19	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.9.20	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.9.21	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.9.22	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.9.23	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.9.24	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.9.25	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.9.26	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WΤÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ, ICD-10 D47.1
3.9.27	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.10	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. 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.

Tabela 4a: Szpitale onkologiczne

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	71-730	STRZAŁOWSKA 22	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000017653	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	71-730	STRZAŁOWSKA 22	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	ONKOLOGIA KLINICZNA				
2.2	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.3	BRACHYTERAPIA				
2.4	RADIOTERAPIA				
2.5	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA				
2.6	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA ONKOLOGICZNA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:				
3.2.1	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:				
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW				
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ				
3.3.2	REZONANSU MAGNETYCZNEGO				

3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.6.1	LECZENIE NOWOTWORÓW PODŚCIELISKA PRZEWODU POKARMOWEGO (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.6.2	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.6.3	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.6.4	LECZENIE NIEDROBNOKOMÓRKOWEGO RAKA PŁUCA (ICD-10 C 34)
3.6.5	LECZENIE MIĘSAKÓW TKANEK MIĘKKICH (ICD-10 C48, C49)
3.6.6	LECZENIE RAKA PIERSI (ICD-10 C 50)
3.6.7	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.6.8	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY LUB BŁON ŚLUZOWYCH (ICD -10 C43)
3.6.9	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.10	LECZENIE PŁASKONABŁONKOWEGO RAKA NARZĄDÓW GŁOWY I SZYI
3.6.11	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.12	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.6.13	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA ŻOŁĄDKA (ICD-10 C16)
3.6.14	LECZENIE CZERNIAKA SKÓRY (ICD-10 C43)
3.6.15	LECZENIE CZERNIAKA SKOJARZONĄ TERAPIĄ DABRAFENIBEM I TRAMETYNIBEM (ICD-10 C43)
3.6.16	LECZENIE OPORNYCH I NAWROTOWYCH POSTACI CHŁONIAKÓW CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)
3.6.17	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.6.18	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C 25.0, C 25.1, C 25.2, C 25.3, C 25.5, C 25.6, C 25.7, C 25.8, C 25.9)
3.6.19	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA PODSTAWNOKOMÓRKOWEGO SKÓRY WISMODEGIBEM (ICD-10 C44)
3.7	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

POZYCJA NR 2

ŚWIADCZENIODAWCA		AFFIDEA ONKOTERAPIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	WARSZAWA	00-844	PLAC EUROPEJSKI 2	KOD 1465188
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000022761	Oznaczenie organu:	W-14	

1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	EUROMEDIC ONKOTERAPIA - MIĘDZYNARODOWE CENTRUM ONKOTERAPII SZPITAL W KOSZALINIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KOSZALIN	75-581	CHAŁUBIŃSKIEGO 7	KOD 3261011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	BRACHYTERAPIA				
2.2	RADIOTERAPIA				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA				
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:				
3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ				
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.				
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				

Tabela 4b: Szpitale pulmonologiczne

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA		SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy	KOSZALIN	75-252	NIEPODLEGŁOŚCI 44-48	KOD 3261011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018268	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KOSZALIN	75-252	NIEPODLEGŁOŚCI 44-48	KOD 3261011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY PŁUC				
2.2	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA				
2.3	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA				

3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	TLENOTERAPII DOMOWEJ
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.5	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.5.1	LECZENIE CIĘŻKIEJ ASTMY ALERGICZNEJ IGE ZALEŻNEJ (ICD-10 J45.0) ORAZ CIĘŻKIEJ ASTMY EOZYNOFILOWEJ (ICD-10 J 82)
3.6	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

Tabela 5: Szpitale pediatryczne

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROJE"			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	70-780	MAĆZNA 4	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000017654	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	PRZEDSIĘBIORSTWO SPSZOZ "ZDROJE" - SZPITAL PRZY UL. MAĆZNEJ			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	70-780	MAĆZNA 4	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	ALERGOLOGIA DLA DZIECI				
2.2	GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI				
2.3	KARDIOLOGIA DLA DZIECI				
2.4	NEFROLOGIA DLA DZIECI				
2.5	NEUROLOGIA DZIECIĘCA				
2.6	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.7	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI				
2.8	CHOROBY PŁUC DLA DZIECI				
2.9	PEDIATRIA				
2.10	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY				

2.11	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.12	NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
2.13	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA DLA DZIECI
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - LOGOPEDIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA DLA DZIECI
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC DLA DZIECI
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA DLA DZIECI
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA DLA DZIECI
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ, W TYM DLA OKREŚLONYCH GRUP PACJENTÓW
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.3	BADANIA ECHOKARDIOGRAFICZNE PŁODU
3.3.4	ŻYWIENIE DOJELITOWE W WARUNKACH DOMOWYCH
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.

3.7	Świadczenia wysokospecjalistyczne:
3.7.1	KARDIOLOGICZNE ZABIEGI INTERWENCYJNE U DZIECI DO LAT 18, W TYM PRZEZ SKÓRNE ZAMYKANIE PRZECIEKÓW Z UŻYCIEM ZESTAWÓW ZAMYKAJĄCYCH
3.8	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.8.1	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.8.2	LECZENIE PRZEWLEKŁYCH ZAKAŻEŃ PŁUC U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z MUKOWISCYDOZĄ (ICD-10 E 84)
3.8.3	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAŻENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.8.4	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10 K 50)
3.8.5	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.8.6	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.8.7	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10, P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.9	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

Tabela 6: Szpitale ogólnopolskie

POZYCJA NR 1

ŚWIADCZENIODAWCA	SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE				
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	71-252	UNII LUBELSKIEJ 1	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018612	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL SPSK NR 1 PUM W SZCZECINIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	71-252	UNII LUBELSKIEJ 1	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	DIABETOLOGIA				
2.3	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				
2.4	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.5	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY				
2.6	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA DLA DZIECI II POZIOM REFERENCYJNY				
2.7	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY				
2.8	CHIRURGIA OGÓLNA				

2.9	CHIRURGIA PLASTYCZNA
2.10	IZBA PRZYJĘĆ
2.11	DIABETOLOGIA DLA DZIECI
2.12	ENDOKRYNOLOGIA
2.13	ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
2.14	GASTROENTEROLOGIA
2.15	HEMATOLOGIA
2.16	ONKOLOGIA I HEMATOLOGIA DZIECIĘCA
2.17	KARDIOLOGIA DLA DZIECI
2.18	NEUROLOGIA
2.19	REUMATOLOGIA
2.20	PEDIATRIA
2.21	CHIRURGIA DZIECIĘCA
2.22	CHIRURGIA ONKOLOGICZNA
2.23	NEUROCHIRURGIA
2.24	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
2.25	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
2.26	OTOLARYNGOLOGIA
2.27	CHIRURGIA SZCZĘKOWO - TWARZOWA
2.28	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
2.29	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA

3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY METABOLICZNE
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA DLA DZIECI
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA DLA DZIECI
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA DLA DZIECI
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - HEMATOLOGIA I ONKOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA KARDIOLOGIA DZIECIĘCA
3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.17	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.18	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.19	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.1.20	PORADA SPECJALISTYCZNA - GINEKOLOGIA DLA DZIEWCZĄT
3.1.21	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA DZIECIĘCA
3.1.22	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROCHIRURGIA
3.1.23	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.24	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPIEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU DLA DZIECI
3.1.25	PORADA SPECJALISTYCZNA - PRELUKSACJA
3.1.26	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.27	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA SZCZĘKOWO - TWARZOWA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2	Medycyny nuklearnej:
3.2.2.1	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.2.2	TERAPIA IZOTOPOWA
3.2.3	REZONANSU MAGNETYCZNEGO

3.2.4	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.4.1	GASTROSKOPIA
3.2.4.2	KOLONOSKOPIA
3.2.5	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DOROSŁYCH
3.2.6	LECZENIE CUKRZYCY Z ZASTOSOWANIEM POMPY INSULINOWEJ U DZIECI
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.6	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.6.1	LECZENIE ŁUSZCZYCOWEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ŁZS) (ICD-10 L 40.5, M 07.1, M 07.2, M 07.3)
3.6.2	LECZENIE UMIARKOWANEJ I CIĘŻKIEJ POSTACI ŁUSZCZYCY PLACKOWATEJ (ICD-10 L 40.0)
3.6.3	LECZENIE BEKSAROTENEM ZIARNINIAKA GRZYBIASTEGO LUB ZESPOŁU SÉZARY'EGO (ICD-10: C 84.0, C 84.1)
3.6.4	LECZENIE CHORYCH NA CHŁONIAKI ZŁOŚLIWE (ICD-10 C 82, C 83)
3.6.5	LECZENIE CHORYCH NA PRZEWLEKŁĄ BIAŁACZKĘ SZPIKOWĄ (ICD-10, C 92.1)
3.6.6	ZAPOBIEGANIE KRWAWIENIOM U DZIECI Z HEMOFILIĄ A I B (ICD-10 D 66, D 67)
3.6.7	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI U DZIECI (ICD-10 D80, W TYM: D80.0, D80.1, D80.3, D80.4, D80.5, D80.6, D80.8, D80.9; D81 W CAŁOŚCI; D82, W TYM: D82.0, D82.1, D82.3, D82.8, D82.9; D83, W TYM: D83.0, D83.1, D83.3, D83.8, D83.9; D89)
3.6.8	LECZENIE PRZEDWCZESNEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO U DZIECI (ICD-10, E 22.8) LUB ZAGRAŻAJĄCEJ PATOLOGICZNEJ NISKOROSŁOŚCI NA SKUTEK SZYBKO POSTĘPUJĄCEGO DOJRZEWANIA PŁCIOWEGO (ICD-10, E 30.9)
3.6.9	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z SOMATOTROPINOWĄ NIEDOCZYNNOSCIĄ PRZYSADKI (ICD-10 E 23)
3.6.10	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z CIĘŻKIM PIERWOTNYM NIEDOBOREM IGF-1 (ICD-10 E 34.3)
3.6.11	LECZENIE CIĘŻKICH WRODZONYCH HIPERHOMOCYSTEINEMII (ICD-10 E 72.1)
3.6.12	LECZENIE CHOROBY GAUCHER'A TYPU I ORAZ TYPU III (ICD-10 E 75.2)
3.6.13	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.6.14	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.6.15	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI W MÓZGOWYM PORAZENIU DZIECIĘCYM (ICD-10 G 80)
3.6.16	LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO - CROHNA (ICD-10 K 50)
3.6.17	LECZENIE REUMATOIDALNEGO ZAPALENIA STAWÓW I MŁODZIEŃCZEGO IDIOPATYCZNEGO ZAPALENIA STAWÓW O PRZEBIEGU AGRESYWNYM (ICD-10 M 05, M 06, M 08)
3.6.18	LECZENIE CIĘŻKIEJ, AKTYWNEJ POSTACI ZESZTYWNIAJĄCEGO ZAPALENIA STAWÓW KRĘGOSŁUPA (ZZSK) (ICD-10 M45)
3.6.19	LECZENIE ZESPOŁU PRADER - WILLI (ICD10 Q87.1)

3.6.20	LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z ZESPOŁEM TURNERA (ZT) (ICD-10 Q 96)
3.6.21	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO PO NIEPOWODZENIU TERAPII LEKAMI PIERWSZEGO RZUTU LUB SZYBKO ROZWIJAJĄCEJ SIĘ CIĘŻKIEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO LUB PIERWOTNIE POSTĘPUJĄCEJ POSTACI STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.6.22	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.6.23	LECZENIE CHORYCH NA OPORNEGO LUB NAWROTOWEGO SZPICZAKA PLAZMOCYTOWEGO (ICD-10 C90.0)
3.6.24	LECZENIE PACJENTÓW Z WRZODZIEJĄCYM ZAPALENIEM JELITA GRUBEGO (WZJG) (ICD-10 K51)
3.6.25	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9)
3.6.26	LECZENIE HORMONEM WZROSTU NISKOROSŁYCH DZIECI URODZONYCH JAKO ZBYT MAŁE W PORÓWNIANIU DO CZASU TRWANIA CIĄŻY (SGA lub IUGR) (ICD-10 R 62.9)
3.6.27	LECZENIE CHORYCH NA OSTRĄ BIAŁACZKĘ LIMFOBLASTYCZNĄ (ICD-10 C91.0)
3.6.28	LECZENIE PRZETOCZENIAMI IMMUNOGLOBULIN W CHOROBAH NEUROLOGICZNYCH (ICD-10: G61.8, G62.8, G63.1, G 70, G04.8, G73.1, G73.2, G72.4, G61.0, G36.0, M33.0, M33.1, M33.2)
3.6.29	LECZENIE AKTYWNEJ POSTACI ZIARNINIAKOWATOŚCI Z ZAPALENIEM NACZYŃ (GPA) LUB MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA NACZYŃ (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)
3.6.30	LECZENIE TYROZYNEMII TYPU 1 (HT-1) ICD-10 E70.2
3.6.31	LECZENIE PIERWOTNYCH NIEDOBORÓW ODPORNOŚCI (PNO) U PACJENTÓW DOROSŁYCH (ICD-10: D 80 w tym D 80.0, D 80.1, D 80.3, D 80.4, D 80.5, D 80.6, D 80.8, D 80.9; D81.9; D 82 w tym: D 82.0, D 82.1, D 82.3, D 82.8, D 82.9; D 83 w tym: D 83.0, D 83.1, D 83.8, D 83.9; D 89.9) Z ZASTOSOWANIEM IMMUNOGLOBULINY LUDZKIEJ NORMALNEJ PODAWANEJ Z REKOMBINOWANĄ HIALURONIDAZĄ LUDZKĄ
3.6.32	LECZENIE PRZEWLEKŁEJ BIAŁACZKI LIMFOCYTOWEJ OBINUTUZUMABEM (ICD 10: C.91.1)
3.6.33	LECZENIE MIELOFIBROZY PIERWOTNEJ ORAZ MIELOFIBROZY WTÓRNEJ W PRZEBIEGU CZERWIENICY PRAWDZIWEJ I NADPŁYTKOWOŚCI SAMOISTNEJ, ICD-10 D47.1
3.6.34	LECZENIE CERTOLIZUMABEM PEGOL PACJENTÓW Z CIĘŻKĄ, AKTYWNA POSTACIĄ SPONDYLOARTROPATII OSIOWEJ (SpA) BEZ ZMIAN RADIOGRAFICZNYCH CHARAKTERYSTYCZNYCH DLA ZZSK (ICD-10 M 46.8)
3.6.35	LENALIDOMID W LECZENIU PACJENTÓW Z ANEMIĄ ZALEŻNĄ OD PRZETOCZEŃ W PRZEBIEGU ZESPOŁÓW MIELODYSPLASTYCZNYCH O NISKIM LUB POŚREDNIM RYZYKU, ZWIĄZANYCH Z NIEPRAWIDŁOWOŚCIĄ CYTOGENETYCZNĄ W POSTACI IZOLOWANEJ DELECCJI 5q (D46)
3.7	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.

POZYCJA NR 2

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 2 POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	70-111	POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018603	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL SPSK - 2			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	70-111	POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 72	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	KARDIOLOGIA				

2.3	NEFROLOGIA
2.4	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA III POZIOM REFERENCYJNY
2.5	CHIRURGIA OGÓLNA
2.6	CHIRURGIA NACZYNIOWA II POZIOM REFERENCYJNY
2.7	KARDIOCHIRURGIA
2.8	OKULISTYKA
2.9	UROLOGIA
2.10	TRANSPLANTOLOGIA KLINICZNA
2.11	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA II POZIOM REFERENCYJNY
2.12	CHEMIOTERAPIA - HOSPITALIZACJA
2.13	IZBA PRZYJĘĆ
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE CHOROÓB NACZYŃ
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEFROLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - GENETYKA
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA KARDIOCHIRURGIA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.15	PORADA SPECJALISTYCZNA - TRANSPLANTOLOGIA

3.1.16	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEONATOLOGIA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	KARDIOLOGICZNA
3.3	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.3.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.3.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.3.2.1	GASTROSKOPIA
3.3.3	BADAŃ GENETYCZNYCH
3.3.4	BADAŃ ZGODNOŚCI TKANKOWEJ
3.4	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.5	Świadczenia opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art.. 31d lub art.. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.6	Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca.
3.7	Świadczenia w zakresie przeszczepów:
3.7.1	PRZESZCZEPIENIE NEREK
3.7.2	PRZESZCZEPIENIE TRZUSTKI
3.7.3	PRZESZCZEPIENIE ROGÓWKI
3.8	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.9	Świadczenia wysokospecjalistyczne:
3.9.1	OPERACJE WAD SERCA I AORTY PIERSIOWEJ W KRĄŻENIU POZAUSTROJOWYM
3.9.2	PRZEZSKÓRNE LUB Z INNEGO DOSTĘPU WSZCZEPIANIE ZASTAWEK SERCA
3.10	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.10.1	LECZENIE ZAAWANSOWANEGO RAKA JELITA GRUBEGO (ICD-10 C 18 – C 20)
3.10.2	LECZENIE RAKA WĄTROBOWOKOMÓRKOWEGO (ICD-10 C 22.0)
3.10.3	LECZENIE RAKA NERKI (ICD-10 C 64)
3.10.4	LECZENIE TĘTNICZEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (TNP) (ICD-10 I27, I27.0)
3.10.5	LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIEWYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)
3.10.6	LECZENIE WTÓRNEJ NADCIŻYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)

3.10.7	LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.8	LECZENIE WYSOKO ZRÓŻNICOWANEGO NOWOTWORU NEUROENDOKRYNNEGO TRZUSTKI (ICD-10 C25.4)
3.10.9	LECZENIE OPORNEGO NA KASTRACJĘ RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO (ICD-10 C61)
3.10.10	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNIEŃCIA PŁAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.10.11	LECZENIE NEUROGENNEJ NADREAKTYWNOŚCI WYPIERACZA (ICD-10 N31)
3.10.12	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO ZAKRZEPOWO-ZATOROWEGO NADCIŚNIENIA PŁUCNEGO (CTEPH) (ICD-10 I27, I27.0 i/lub I26)
3.10.13	LECZENIE PACJENTÓW Z PRZERZUTOWYM GRUCZOLAKORAKIEM TRZUSTKI (ICD-10 C25.0 C25.1 C25.2 C25.3 C25.5 C25.6 C25.7 C25.8 C25.9)
3.10.14	LECZENIE PODTRZYMUJĄCE OLAPARYBEM CHORYCH NA NAWROTOWEGO PLATYNOWRAŻLIWEGO ZAAWANSOWANEGO RAKA JAJNIKA, RAKA JAJOWODU LUB PIERWOTNEGO RAKA OTRZEWNEJ (ICD-10 C56, C57, C48)
3.10.15	PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ WIRUSEM RS (ICD-10 P 07.2, P 07.3, P 27.1)
3.11	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12-05-2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
3.12	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.

POZYCJA NR 3

ŚWIADCZENIODAWCA	107 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŁCZU
------------------	---

1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	WAŁCZ	78-600	KOŁOBRZESKA 44	KOD 3217011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018563	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	107 SZPITAL WOJSKOWY			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	WAŁCZ	78-600	KOŁOBRZESKA 44	KOD 3217011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.2	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.3	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.4	CHOROBY ZAKAŻNE				
2.5	NEONATOLOGIA				
2.6	NEUROLOGIA				
2.7	OKULISTYKA				
2.8	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.9	OTOLARYNGOLOGIA				

2.10	PEDIATRIA
2.11	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
2.12	IZBA PRZYJĘĆ
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHOROBY ZAKAŻNE
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - OKULISTYKA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2	badzeń endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1	GASTROSKOPIA
3.2.2.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami.
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.

3.7	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.7.1	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B (ICD-10 B 18.1)
3.7.2	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C (ICD-10 B 18.2)
3.7.3	LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY (ICD-10 G 24.3, G 24.4, G 24.5, G 24.8, G 51.3)
3.7.4	LECZENIE STWARDNIENIA ROZSIANEGO (ICD-10 G 35)
3.7.5	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY GÓRNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.7.6	LECZENIE PRZEWLEKŁEGO WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU C TERAPIĄ BEZINTERFERONOWĄ (ICD-10 B 18.2)
3.7.7	LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYNY DOLNEJ PO UDARZE MÓZGU Z UŻYCIEM TOKSYNY BOTULINOWEJ TYPU A (ICD-10 I61, I63, I69)
3.8	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.
3.9	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

POZYCJA NR 4

ŚWIADCZENIODAWCA	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
------------------	--

1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	70-965	PIOTRA SKARGI 9-11	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018539	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - SZPITAL			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	70-965	PIOTRA SKARGI 9-11	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.2	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.3	CHIRURGIA PLASTYCZNA				
2.4	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.5	DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				
2.6	ENDOKRYNOLOGIA				
2.7	KARDIOLOGIA				
2.8	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.9	OTOLARYNGOLOGIA				
2.10	UROLOGIA				

2.11	IZBA PRZYJĘĆ
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - ALERGOLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.9	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.10	PORADA SPECJALISTYCZNA - ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - OTOLARYNGOLOGIA
3.1.12	PORADA SPECJALISTYCZNA - REUMATOLOGIA
3.1.13	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.1.14	PORADA SPECJALISTYCZNA - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:
3.2.1.1	OGÓLNOUSTROJOWĄ
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	Medycyny nuklearnej:
3.2.1.1	BADANIA IZOTOPOWE
3.2.1.2	TERAPIA IZOTOPOWA
3.2.2	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.2.1	GASTROSKOPIA
3.2.2.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej).				
3.5	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.				
POZYCJA NR 5					
ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	SZCZECIN	70-382	JAGIELLOŃSKA 44	KOD 3262011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018667	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	SZPITAL SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W SZCZECINIE			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	SZCZECIN	70-382	JAGIELLOŃSKA 44	KOD 3262011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA				
2.2	CHIRURGIA NACZYNIOWA				
2.3	CHIRURGIA OGÓLNA				
2.4	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.5	NEUROCHIRURGIA				
2.6	NEUROLOGIA				
2.7	OKULISTYKA				
2.8	ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU				
2.9	POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA				
2.10	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				
3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - CHIRURGIA OGÓLNA				
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA				
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - ENDOKRYNOLOGIA				
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA				
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŻLICA I CHOROBY PŁUC				
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA				

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 - POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA
3.1.11	PORADA SPECJALISTYCZNA - UROLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ
3.2.2	REZONANSU MAGNETYCZNEGO
3.2.3	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.3.1	GASTROSKOPIA
3.2.3.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.
3.5	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami.
3.5.1	LECZENIE NEOWASKULARNEJ (WYSIĘKOWEJ) POSTACI ZWYRODNINIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.6	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.

POZYCJA NR 6

ŚWIADCZENIODAWCA		SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH W KOSZALINIE			
1.	DANE OGÓLNE:				
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy:	KOSZALIN	75-720	SZPITALNA 2	KOD 3261011
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000018676	Oznaczenie organu:	W-32	
1.3	Nazwa zakładu leczniczego:	PRZEDSIĘBIORSTWO LECZNICTWA SZPITALNEGO			
1.4	Adres zakładu leczniczego:	KOSZALIN	75-720	SZPITALNA 2	KOD 3261011
2.	PROFILE SYSTEMU ZABEZPIECZENIA:				
2.1	CHOROBY WEWNĘTRZNE				
2.2	IZBA PRZYJĘĆ				
3.	POZOSTAŁE RODZAJE I ZAKRESY ŚWIADCZEŃ.				
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom.				

3.1.1	PORADA SPECJALISTYCZNA - DERMATOLOGIA I WENEROLOGIA
3.1.2	PORADA SPECJALISTYCZNA - DIABETOLOGIA
3.1.3	PORADA SPECJALISTYCZNA - GASTROENTEROLOGIA
3.1.4	PORADA SPECJALISTYCZNA - GRUŹLICA I CHOROBY PŁUC
3.1.5	PORADA SPECJALISTYCZNA - KARDIOLOGIA
3.1.6	PORADA SPECJALISTYCZNA - LECZENIE BÓLU
3.1.7	PORADA SPECJALISTYCZNA - NEUROLOGIA
3.1.8	PORADA SPECJALISTYCZNA - ONKOLOGIA
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:
3.2.1	badań endoskopowych przewodu pokarmowego:
3.2.1.1	GASTROSKOPIA
3.2.1.2	KOLONOSKOPIA
3.3	Diagnostyka i leczenie onkologiczne w profilach systemu zabezpieczenia, zakresach lub rodzajach, w których w dniu kwalifikacji do systemu zabezpieczenia świadczenia te były finansowane w sposób wskazany w art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27-08-2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne.