



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

Opole, dnia 25 października 2024 r.

Poz. 2706

OBWIESZCZENIE WOJEWODY OPOLSKIEGO

z dnia 24 października 2024 r.

w sprawie wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem skutkom powodzi na terenie województwa opolskiego

Na podstawie art. 40a ust. 1 oraz ust. 3 ustawy z dnia 16 września 2021 roku o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz. U. z 2024 r. poz. 654 ze zm.), podaje się do publicznej wiadomości **zaktualizowany na dzień 18 października 2024 r.** wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem skutkom powodzi na terenie województwa opolskiego, stanowiący załącznik do obwieszczenia.

Wojewoda Opolski

Monika Jurek

Załącznik do obwieszczenia Wojewody Opolskiego z dnia 24 października 2024 r.

**WYKAZ PODMIOTÓW UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ,
W TYM TRANSPORTU SANITARNEGO, W ZWIĄZKU Z PRZECIWDZIAŁANIEM SKUTKOM
POWODZI NA TERENIE WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO**

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 1		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	116 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Opole/45-759/ Walerego Wróblewskiego 46	
telefon/telefony:	261625129	
identyfikator REGON	531563611	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa komórki organizacyjnej:	Tymczasowy Szpital Polowy	ambulatoryjne leczenie dorażne
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Nysa/48-303/Sudecka 23	
telefon/telefony:	261625129	
Data dodania do wykazu:	19.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 2		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34	
telefon/telefony:	77 4087830	
identyfikator REGON	000313443	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa komórki organizacyjnej:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczepienia
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34	
telefon/telefony:	77 4087830	
Data dodania do wykazu:	16.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 3		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Głuchołazy/48-340/ Curie-Skłodowskiej 16	
telefon/telefony:	77 4391358	
identyfikator REGON	000317665	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa komórki organizacyjnej:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczepienia
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Głuchołazy/48-340/ Curie-Skłodowskiej 16	
telefon/telefony:	77 4391358	
Data dodania do wykazu:	16.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 4		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Warszawa/00-843/Rondo Ignacego Daszyńskiego 4	
telefon/telefony:	22 5824541	
identyfikator REGON	143343166	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa komórki organizacyjnej:	PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA	szczepienia
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Warszawa/00-843/Rondo Ignacego Daszyńskiego 4	
telefon/telefony:	22 5824541	
Data dodania do wykazu:	16.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 5		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. JADWIGI W OPOLU	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Opole/45-221/ Wodociągowa 4	
telefon/telefony:	77 5414200	
identyfikator REGON	000294303	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa komórki organizacyjnej:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. JADWIGI W OPOLU	opieka psychologiczna w kryzysie
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Opole/45-221/ Wodociągowa 4	
telefon/telefony:	77 5414200	
Data dodania do wykazu:	16.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ 6		Katalog realizowanych świadczeń
nazwa:	OPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Opole/45-369/Adama Mickiewicza 2-4	
telefon/telefony:	77 4413639	
identyfikator REGON	000292445	
Miejsce udzielania świadczeń		
nazwa:	OPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	transport sanitarny
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu:	Opole/45-369/Adama Mickiewicza 2-4	
telefon/telefony:	77 4413639	
Data dodania do wykazu:	16.09.2024	
Data wykreślenia z wykazu:	31.10.2024	

Wykaz opracowano w oparciu o Zarządzenie Nr 102/2024/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 października 2024 r. w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej w związku z przeciwdziałaniem skutkom powodzi.

Opole, 18 października 2024 r.