

(Opole, 25.07.2024 r.)

Na podstawie przepisu art. 9 ust. 4 Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. poz. 650), Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza:

**Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa opolskiego**

Wykaz obowiązuje od dnia 26.07.2024 r. do dnia 26.07.2026 r.

Część I: SOLO I			
<b>Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Głucholazy, 1607014, 48-340, ul. Curie-Skłodowskiej 16</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>000000009394</b>	Oznaczenie organu: <b>W-16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>Głucholaski Szpital Specjalistyczny</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Głucholazy, 1607014, 48-340, ul. Curie-Skłodowskiej 16</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10018</b>		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar <b>chemioterapie i inne metody leczenia systemowego</b>		
3.	<b>SOLO III nadzorujący: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Świadczeniodawca: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głucholazach im. Św. Jana Pawła II</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Głucholazy, 1607014, 48-340 ul. Karłowicza 40</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>000000018604</b>	Oznaczenie organu: <b>W - 16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głucholazach im. Św. Jana Pawła II</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Głucholazy, 1607014, 48-340 ul. Karłowicza 40</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10019</b>		

2.	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar <b>chemioterapia i inne metody leczenia systemowego</b>		
3.	<b>SOLO III nadzorujący: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Świadczeniodawca: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Kędzierzyn-Koźle, 1603011, 47-200, ul. 24 Kwietnia 5</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>00000009439</b>	Oznaczenie organu: <b>W-16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>Szpital Wielospecjalistyczny</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Kędzierzyn-Koźle, 1603011, 47-200, ul. 24 Kwietnia 5</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10032</b>		
2.	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar <b>leczenie zabiegowe chirurgiczne</b>		
3.	<b>SOLO III nadzorujący: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Świadczeniodawca: SZPITAL WOJEWÓDZKI W OPOLU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-372 ul. Augustyna Kośnego 53</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>00000009565</b>	Oznaczenie organu: <b>W - 16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>Szpital Wojewódzki w Opolu - lecznictwo stacjonarne</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061 ul. Katowicka 64</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10063</b>		
2.	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:</b>		
2.1.	Obszar <b>chemioterapia i inne metody leczenia systemowego</b>		
3.	<b>SOLO III nadzorujący: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Świadczeniodawca: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi</b>			

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-221, ul. Wodociągowa 4</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>000000009416</b>	Oznaczenie organu: <b>W - 16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>Szpital Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-221, ul. Wodociągowa 4</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10065</b>		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar <b>leczenie zabiegowe chirurgiczne</b>		
3.	SOLO III nadzorujący: <b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Świadczeniodawca: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W OPOLU</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-401, ul. Aleja Wincentego Witosa 26</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>000000009484</b>	Oznaczenie organu: <b>W - 16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W OPOLU - SZPITAL</b>		
1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-401, ul. Aleja Wincentego Witosa 26</b>		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10066</b>		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:		
2.1.	Obszar <b>leczenie zabiegowe chirurgiczne</b>		
3.	SOLO III nadzorujący: <b>SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
<b>Część III: SOLO III</b>			
<b>Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU</b>			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL	Nr księgi: <b>000000009563</b>	Oznaczenie organu: <b>W - 16</b>
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <b>SZPITAL OPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII</b>		

1.4.	Adres zakładu leczniczego (miasto/gmina, TERYT, kod pocztowy, ulica, nr domu/nr lokalu) <b>Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A</b>
1.5.	Kod świadczeniodawcy: <b>08R/10061</b>
<b>2.</b>	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO:
2.1.	Obszar <b>leczenie zabiegowe chirurgiczne</b>
2.2.	Obszar <b>chemioterapia i inne metody leczenia systemowego</b>
2.3.	Obszar <b>radioterapia onkologiczna</b>
<b>3.</b>	Ośrodek Satelitarny: NIE DOTYCZY
3.1.	Adres:
3.2.	Kod świadczeniodawcy: