

Załącznik nr 2

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

**Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa zachodniopomorskiego.  
Wykaz obowiązuje od dnia 26-07-2024r. do dnia 26-07-2026r.**

<b>Część I: SPECJALISTYCZNE OŚRODKI LECZENIA ONKOLOGICZNEGO - SOLO I<sup>1</sup></b>			
<b>Świadczeniodawca A<sup>2</sup> - SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ GRUŹLICY I CHOROÓB PŁUC</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3261011, 75-252 Koszalin, ul. Niepodległości 44-48		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000018268	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3261011, 75-252 Koszalin, ul. Niepodległości 44-48		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000748		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>5</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22		
<b>Świadczeniodawca B<sup>10</sup> - 109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 70-965 Szczecin, ul. Piotra Skargi 9-11		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000018539	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - 109 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3262011, 70-965 Szczecin, ul. Piotra Skargi 9-11		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000762		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>5</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22		
<b>Świadczeniodawca C<sup>10</sup> - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHOSZCZCIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3202023, 73-200 Choszczno, ul. Niedziałkowskiego 4 a		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000018416	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Choszczynie - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3202024, 73-200 Choszczno, ul. Niedziałkowskiego 4 a		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000665		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>5</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22		
<b>Świadczeniodawca D<sup>10</sup> - AFFIDEA ONKOTERAPIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		

1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 1465011, 00-844 Warszawa, Plac Europejski 2		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 00000022761	Oznaczenie organu: W-14
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Affidea Onkoterapia Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3261011, 75-581 Koszalin, ul. Chałubińskiego 7		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160004558		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>5</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Radioterapia onkologiczna		
<b>3.</b>	<b>SOLO III nadzorujący: Zachodniopomorskie Centrum Onkologii</b>		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22		

<b>Część II: SPECJALISTYCZNE OŚRODKI LECZENIA ONKOLOGICZNEGO - SOLO II<sup>1</sup></b>			
<b>Świadczeniodawca A<sup>2</sup> - UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF. TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, 71-252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000018612	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Szpital USK nr 1 PUM w Szczecinie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3262011, 71-252 Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000908		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>6</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
2.2.	Obszar - Chemioterapia lub inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny<sup>8</sup> - Szpital USK nr 1 PUM w Policach</b>		
3.1.	Adres: 72-010 Police, ul. Siedlecka 2		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: 160000908		
<b>Świadczeniodawca B<sup>10</sup> - UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY NR 2 PUM W SZCZECINIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, Szczecin, 70-111, ul. Powstańców Wielkopolskich 72		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000018603	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Szpital USK 2		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3262011, Szczecin, 70-111, ul. Powstańców Wielkopolskich 72		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000749		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>6</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
2.2.	Obszar - Chemioterapia lub inne metody leczenia systemowego		
<b>Świadczeniodawca C<sup>10</sup> - SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, Szczecin, 71-455, ul. Arkońska 4		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 000000017656	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Szpital Wojewódzki w Szczecinie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3262011, Szczecin, 71-455, ul. Arkońska 4		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000742		

<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>6</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
2.2.	Obszar - Chemioterapia lub inne metody leczenia systemowego		
<b>3.</b>	<b>Ośrodek Satelitarny<sup>8</sup> - Szpital Wojewódzki w Szczecinie Zdunowie</b>		
3.1.	Adres: 70-891 Szczecin, ul. Alfreda Sokołowskiego 11		
3.2.	Kod świadczeniodawcy: 160000742		
<b>Świadczeniodawca D<sup>10</sup> - SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3261011, Koszalin, 75-581, ul. Chałubińskiego 7		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 00000018250	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3261011, Koszalin, 75-581, ul. Chałubińskiego 7		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000907		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>6</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
2.2.	Obszar - Chemioterapia lub inne metody leczenia systemowego		

<b>Część III: SPECJALISTYCZNE OŚRODKI LECZENIA ONKOLOGICZNEGO - SOLO III<sup>1</sup></b>			
<b>Świadczeniodawca A<sup>2</sup> - ZACHODNIOPOMORSKIE CENTRUM ONKOLOGII</b>			
<b>1.</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: 3262011, Szczecin, 71-730, ul. Strzałowska 22		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL <sup>3</sup>	Nr księgi: 00000017653	Oznaczenie organu: W-32
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego <sup>4</sup> - Zachodniopomorskie Centrum Onkologii - Szpital		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: 3262011, Szczecin, 71-730, ul. Strzałowska 22		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 160000737		
<b>2.</b>	<b>Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO<sup>7</sup>:</b>		
2.1.	Obszar - Leczenie chirurgiczne zabiegowe		
2.2.	Obszar - Chemioterapia lub inne metody leczenia systemowego		
2.3.	Obszar - Radioterapia onkologiczna		

Dyrektor  
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia  
Robert Sutarczyk

1. Odrębne tabele dla poszczególnych poziomów, o których mowa w przepisach art. 3 ust. 2 ustawy KSO - kolejno od Części 1.  
2. Świadczeniodawca – kwalifikacja obejmuje zakłady lecznicze świadczeniodawcy, o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ.  
3. Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.  
4. Należy wymienić wszystkie zakłady lecznicze o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ.  
5. Obszar, o którym mowa w przepisach art. 6 ust. 1 ustawy KSO (do wskazania jeden obszar).  
6. Obszary, o którym mowa w przepisach art. 7 ust. 1 ustawy KSO (do wskazania dwa obszary).  
7. Obszary, o którym mowa w przepisach art. 8 ust. 1 ustawy KSO.  
8. Jeżeli dotyczy: Ośrodek Satelitarny, o którym mowa w przepisach art. 4 ust. 3 ustawy KSO.  
9. Należy wymienić zakłady lecznicze o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ realizujące świadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.  
10. Kolejny świadczeniodawca w ramach danego poziomu.  
7. Kolejny świadczeniodawca w ramach danego poziomu.