

Opole, dnia 28 lutego 2020 r.

Na podstawie przepisu art. 2 ust 4 ustawy z dnia 23 marca 2017 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. poz. 844), Dyrektor Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia ogłasza

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

Zgodnie z przepisem art. 2 ust 5 ww. ustawy, Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021 r.

Tabela 2: Szpitale II stopnia	
Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ	
1	Dane ogólne:
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kędzierzyn-Koźle, 1603011, 47-200, ul. 24 Kwietnia 5
1.2	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000009439 Oznaczenie organu: W-16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wielospecjalistyczny
1.4	Adres zakładu leczniczego: Kędzierzyn-Koźle, 1603011, 47-200, ul. 24 Kwietnia 5
2	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1	Profil 1 chirurgia ogólna
2.2	Profil 2 choroby wewnętrzne
2.2.1	W tym świadczenia możliwe do realizacji w ramach tego profilu, które mogą być realizowane również w ramach następujących profili:
2.2.1.1	Profil 2a geriatryka
2.2.1.2	Profil 2b dermatologia
2.2.1.3	Profil 2c choroby płuc
2.3	Profil 3 położnictwo i ginekologia (II poziom referencyjny)
2.4	Profil 4 pediatria
2.5	Profil 5 neurologia
2.6	Profil 6 okulistyka
2.7	Profil 7 ortopedia i traumatologia narządu ruchu
2.8	Profil 8 otorynolaryngologia
2.9	Profil 9 urologia
2.10	Profil 10 anestezjologia i intensywne leczenie
2.11	Profil 11 szpitalny oddział ratunkowy
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1	Porada 1 porada specjalistyczna - alergologia dla dzieci
3.1.2	Porada 2 porada specjalistyczna - diabetologia
3.1.3	Porada 3 porada specjalistyczna - endokrynologia
3.1.4	Porada 4 porada specjalistyczna - gastroenterologia
3.1.5	Porada 5 porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia
3.1.6	Porada 6 porada specjalistyczna - neurologia
3.1.7	Porada 7 porada specjalistyczna - leczenie bólu
3.1.8	Porada 8 porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc
3.1.9	Porada 9 porada specjalistyczna - neonatologia
3.1.10	Porada 10 porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia
3.1.11	Porada 11 porada specjalistyczna - chirurgia ogólna
3.1.12	Porada 12 porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3.1.13	Porada 13 porada specjalistyczna - preluksacja
3.1.14	Porada 14 porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.15	Porada 15 porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.16	Porada 16 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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)	
3.5	Świadczenia w zakresie przeszczepów :	
3.5.1	przeszczepienie rogówki	
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne	
3.7	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami	
3.7.1	Program lekowy 1 Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)	
3.8	Świadczenia wykonywane w celu realizacji świadczeń przysługujących świadczeniobiorcy na podstawie art. 15 ust. 2 pkt 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych , w tym leki stosowane w chemioterapii określone w przepisach ustawy z dnia 12 maja 2011 r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	
3.9	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy	
3.10	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	
Świadczeniodawca: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
1	Dane ogólne:	
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Nysa, 1607054, 48-300, ul. Bohaterów Warszawy 34	
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009408 Oznaczenie organu: W-16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: ZAKŁAD LECZNICTWA SZPITALNEGO	
1.4	Adres zakładu leczniczego: Nysa, 1607054, 48-300, ul. Bohaterów Warszawy 34	
2	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Profil 1 chirurgia ogólna	
2.2	Profil 2 choroby wewnętrzne	
2.3	Profil 3 położnictwo i ginekologia (II poziom referencyjny)	
2.4	Profil 4 neonatologia (II poziom referencyjny)	
2.5	Profil 5 pediatria	
2.6	Profil 6 neurologia	
2.7	Profil 7 okulistyka	
2.8	Profil 8 ortopedia i traumatologia narządu ruchu	
2.9	Profil 9 otorynolaryngologia	
2.10	Profil 10 urologia	
2.11	Profil 11 choroby zakaźne	
2.12	Profil 12 anestezjologia i intensywna terapia (II poziom referencyjny)	
2.13	Profil 13 szpitalny oddział ratunkowy	
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:	
3.1.1	Porada 1 porada specjalistyczna - diabetologia	
3.1.2	Porada 2 porada specjalistyczna - endokrynologia	
3.1.3	Porada 3 porada specjalistyczna - gastroenterologia	
3.1.4	Porada 4 porada specjalistyczna - neurologia	
3.1.5	Porada 5 porada specjalistyczna - leczenie bólu	
3.1.6	Porada 6 porada specjalistyczna - reumatologia	
3.1.7	Porada 7 porada specjalistyczna – choroby zakaźne	
3.1.8	Porada 8 porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia	
3.1.9	Porada 9 porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.1.10	Porada 10 porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu	

3.1.11	Porada 11 porada specjalistyczna - okulistyka
3.1.12	Porada 12 porada specjalistyczna - otolaryngologia
3.1.13	Porada 13 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 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3.4	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.5	Świadczenia szpitalne w zakresie związanym z porodem i opieką nad noworodkami
3.6	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
3.7	Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami :
3.7.1	Program lekowy 1 Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.7.2	Program lekowy 2 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach 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)
3.7.3	Program lekowy 3 Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)
3.8	Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy
3.9	Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej
Świadczeniodawca: Opolskie Centrum Rehabilitacji w Korfantowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością	
1	Dane ogólne:
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: KORFANTÓW, 1607034, 48-317, ul. Wyzwolenia 11
1.2	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000009412 Oznaczenie organu: W - 16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital OCR
1.4	Adres zakładu leczniczego Korfantów, 1607034, 48-317, Wyzwolenia 11
2	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1	Profil 1 ortopedia i traumatologia narządu ruchu
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:
3.1.1	Porada 1 porada specjalistyczna – ortopedia 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,
3.2.2	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:
3.2.2.1	ogólnoustrojową, w tym dla określonych grup pacjentów
3.3	Świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (pierwotnej lub rewizyjnej)
3.4	Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne
Świadczeniodawca: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi	
1	Dane ogólne:
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Opole, 1661011, 45-221, ul. Wodociągowa 4
1.2	Księga rejestrowa RPWDL Nr księgi: 000000009416 Oznaczenie organu: W - 16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego im. św. Jadwigi
1.4	Adres zakładu leczniczego Opole, 1661011, 45-221, ul. Wodociągowa 4
2	Profile systemu zabezpieczenia:
2.1	Profil 1 neurologia
2.2	Profil 2 izba przyjęć
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:
3.1	Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:

3.1.1	Porada 1 porada specjalistyczna - neurologia
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	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 sierpnia 2004 r. 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 w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami:
3.5.1	Program lekowy 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)
3.5.2	Program lekowy 2 Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.5.3	Program lekowy 3 Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)
3.5.4	Program lekowy 4 Leczenie przetoczeniami immunoglobulin w chorobach 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)

Dyrektor
Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia