

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 oraz art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 17 marca 2021 r. o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2021 poz. 616), Wykaz obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.

| <b>Tabela 4: Szpitale ogólnopolskie</b>  |  |                         |                           |
|--|--|-------------------------|---------------------------|
| <b>Świadczeniodawca: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Głuchołazach</b> |  |                         |                           |
| <b>1</b>   | <b>Dane ogólne:</b>  |                         |                           |
| 1.1  | Adres siedziby świadczeniodawcy: Głuchołazy, 1607014, 48-340 ul. Karłowicza 40   |                         |                           |
| 1.2  | Księga rejestrowa RPWDL  | Nr księgi: 000000018604 | Oznaczenie organu: W - 16 |
| 1.3  | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach  |                         |                           |
| 1.4  | Adres zakładu leczniczego: Głuchołazy, 1607014, 48-340 ul. Karłowicza 40   |                         |                           |
| <b>2</b>   | <b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>   |                         |                           |
| 2.1  | Profil 1 choroby płuc  |                         |                           |
| 2.2  | Profil 2 chemioterapia - hospitalizacja  |                         |                           |
| <b>3</b>   | <b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>  |                         |                           |
| 3.1  | Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:   |                         |                           |
| 3.1.1  | stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:   |                         |                           |
| 3.1.1.1  | pulmonologiczną,   |                         |                           |
| 3.1.1.2  | kardiologiczną   |                         |                           |
| 3.2  | Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne   |                         |                           |
| 3.3  | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami:   |                         |                           |
| 3.3.1  | Program lekowy 1 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)  |                         |                           |
| 3.3.2  | Program lekowy 2 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34)  |                         |                           |
| 3.4  | 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. |                         |                           |
| <b>Świadczeniodawca: 116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej</b>   |  |                         |                           |
| <b>1</b>   | <b>Dane ogólne:</b>  |                         |                           |
| 1.1  | Adres siedziby świadczeniodawcy: Opole, 1661011, 45-759, ul. Walerego Wróblewskiego 46   |                         |                           |
| 1.2  | Księga rejestrowa RPWDL  | Nr księgi: 000000018681 | Oznaczenie organu: W - 16 |
| 1.3  | Nazwa zakładu leczniczego: 116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ  |                         |                           |
| 1.4  | Adres zakładu leczniczego: Opole, 1661011, 45-759, ul. Walerego Wróblewskiego 46   |                         |                           |
| <b>2</b>   | <b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>   |                         |                           |
| 2.1  | Profil 1 choroby wewnętrzne  |                         |                           |
| 2.2  | Profil 2 izba przyjęć  |                         |                           |
| <b>3</b>   | <b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>  |                         |                           |
| 3.1  | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:  |                         |                           |
| 3.1.1  | Porada 1 porada specjalistyczna - endokrynologia   |                         |                           |
| 3.1.2  | Porada 2 porada specjalistyczna - kardiologia  |                         |                           |
| 3.1.3  | Porada 3 porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia   |                         |                           |
| 3.1.4  | Porada 4 porada specjalistyczna - neurologia   |                         |                           |
| 3.1.5  | Porada 5 porada specjalistyczna - leczenie bólu  |                         |                           |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 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 udzielane przez pielęgniarki i położne   |   |
| <b>Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W OPOLU</b> |  |   |
| <b>1</b>  | <b>Dane ogólne:</b>  |   |
| 1.1   | Adres siedziby świadczeniodawcy: Opole, 1661011, 45-075, ul. Krakowska 44  |   |
| 1.2   | Księga rejestrowa RPWDL  | Nr księgi: 000000018632 Oznaczenie organu: W - 16 |
| 1.3   | Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu   |   |
| 1.4   | Adres zakładu leczniczego: Opole, 1661011, 45-075, ul. Krakowska 44  |   |
| <b>2</b>  | <b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>   |   |
| 2.1   | Profil 1 choroby wewnętrzne  |   |
| 2.2   | Profil 2 chirurgia ogólna  |   |
| 2.3   | Profil 3 położnictwo i ginekologia (wyłącznie ginekologia)   |   |
| 2.4   | Profil 4 ortopedia i traumatologia narządu ruchu   |   |
| 2.5   | Profil 5 anestezjologia i intensywne terapię   |   |
| 2.6   | Profil 6 izba przyjęć  |   |
| <b>3</b>  | <b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>  |   |
| 3.1   | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:  |   |
| 3.1.1   | Porada 1 porada specjalistyczna - diabetologia   |   |
| 3.1.2   | Porada 2 porada specjalistyczna - gastroenterologia  |   |
| 3.1.3   | Porada 3 porada specjalistyczna - kardiologia  |   |
| 3.1.4   | Porada 4 porada specjalistyczna - dermatologia i wenerologia   |   |
| 3.1.5   | Porada 5 porada specjalistyczna - neurologia   |   |
| 3.1.6   | Porada 6 porada specjalistyczna - reumatologia   |   |
| 3.1.7   | Porada 7 porada specjalistyczna - położnictwo i ginekologia  |   |
| 3.1.8   | Porada 8 porada specjalistyczna - chirurgia ogólna   |   |
| 3.1.9   | Porada 9 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 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 udzielane przez pielęgniarki i położne   |   |
| <b>Świadczeniodawca: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W OPOLU</b>  |  |   |
| <b>1</b>  | <b>Dane ogólne:</b>  |   |
| 1.1   | Adres siedziby świadczeniodawcy: Opole, 1661011, 45-418, ul. Aleja Wincentego Witosa 26  |   |
| 1.2   | Księga rejestrowa RPWDL  | Nr księgi: 000000009484 Oznaczenie organu: W - 16 |
| 1.3   | Nazwa zakładu leczniczego: UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W OPOLU - SZPITAL   |   |
| 1.4   | Adres zakładu leczniczego: Opole, 1661011, 45-418, ul. Aleja Wincentego Witosa 26  |   |
| <b>2</b>  | <b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>   |   |
| 2.1   | Profil 1 chirurgia ogólna  |   |
| 2.2   | Profil 2 choroby wewnętrzne  |   |

|          |  |
|----------|--|
| 2.3      | Profil 3 pediatria   |
| 2.4      | Profil 4 chirurgia dziecięca   |
| 2.5      | Profil 5 kardiologia   |
| 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 chirurgia naczyniowa   |
| 2.11     | Profil 11 kardiochirurgia  |
| 2.12     | Profil 12 nefrologia   |
| 2.13     | Profil 13 neurochirurgia   |
| 2.14     | Profil 14 chirurgia szczękowo-twarzowa   |
| 2.15     | Profil 15 anestezjologia i intensywna terapia (II poziom referencyjny)   |
| 2.16     | Profil 16 anestezjologia i intensywna terapia dla dzieci   |
| 2.17     | Profil 17 szpitalny oddział ratunkowy  |
| 2.18     | Profil 18 Wyjazdowy zespół sanitarny typu „N”  |
| <b>3</b> | <b>Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:</b>  |
| 3.1      | Porady specjalistyczne w poradniach przyszpitalnych odpowiadające profilom:  |
| 3.1.1    | Porada 1 porada specjalistyczna - alergologia  |
| 3.1.2    | Porada 2 porada specjalistyczna - diabetologia   |
| 3.1.3    | Porada 3 porada specjalistyczna - gastroenterologia  |
| 3.1.4    | Porada 4 porada specjalistyczna - kardiologia  |
| 3.1.5    | Porada 5 porada specjalistyczna - leczenia chorób naczyń   |
| 3.1.6    | Porada 6 porada specjalistyczna - nefrologia   |
| 3.1.7    | Porada 7 porada specjalistyczna - chirurgia ogólna   |
| 3.1.8    | Porada 8 porada specjalistyczna - chirurgia dziecięca  |
| 3.1.9    | Porada 9 porada specjalistyczna - kardiochirurgia  |
| 3.1.10   | Porada 10 porada specjalistyczna - neurochirurgia  |
| 3.1.11   | Porada 11 porada specjalistyczna - ortopedia i traumatologia narządu ruchu   |
| 3.1.12   | Porada 12 porada specjalistyczna - okulistyka  |
| 3.1.13   | Porada 13 porada specjalistyczna - okulistyka dla dzieci   |
| 3.1.14   | Porada 14 porada specjalistyczna - otolaryngologia   |
| 3.1.15   | Porada 15 porada specjalistyczna - audiologia i foniatria  |
| 3.1.16   | Porada 16 porada specjalistyczna - logopedia   |
| 3.1.17   | Porada 17 porada specjalistyczna - chirurgia szczękowo-twarzowa  |
| 3.1.18   | Porada 18 porada specjalistyczna - urologia  |
| 3.2      | Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:   |
| 3.2.1    | tomografii komputerowej  |
| 3.2.2    | rezonansu magnetycznego  |
| 3.2.3    | badania endoskopowych przewodu pokarmowego:  |
| 3.2.3.1  | gastroskopia   |
| 3.2.3.2  | kolonoskopia   |
| 3.2.4    | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dzieci   |
| 3.2.5    | leczenie cukrzycy z zastosowaniem pompy insulinowej u dorosłych  |
| 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 opieki kompleksowej określone w przepisach wydanych na podstawie art.31d lub art.146 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2014r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych   |

|        |  |
|--------|--|
| 3.7    | Leczenie spastyczności odpornej na leczenie farmakologiczne z zastosowaniem pompy baklofenowej   |
| 3.8    | Świadczenia szpitalne w leczeniu ostrego zawału serca  |
| 3.9    | Świadczenia udzielane przez pielęgniarki i położne   |
| 3.10   | Operacja wad serca i aorty piersiowej w krążeniu pozaustrojowym u dorosłych  |
| 3.11   | Przezsłone lub z innego dostępu wszczepianie zastawek serca  |
| 3.12   | Świadczenia wykonywane w celu realizacji programów lekowych, w tym w tym leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego objęte tymi programami: |
| 3.12.1 | Program lekowy 1 Leczenie niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek (ICD-10 N 18)  |
| 3.12.2 | Program lekowy 2 Leczenie wtórnej nadciśności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych (ICD-10 N 25.8)  |
| 3.12.3 | Program lekowy 3 Leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD) (ICD-10 H35.3)                                    |
| 3.12.4 | Program lekowy 4 Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)       |
| 3.13   | Świadczenia zabiegowe w zakresie usunięcia zaćmy.  |
| 3.14   | Świadczenia w ramach leczenia pęcherzowego oddzielania naskórka  |

Dyrektor  
Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia