

Opole, dnia 19.03.2021 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.

<b>Tabela 3: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne</b>		
<b>Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>		
<b>1</b>	<b>Dane ogólne:</b>	
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Głucholazy, 1607014, 48-340, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 16	
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009394 Oznaczenie organu: W-16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: Głucholaski Szpital Specjalistyczny	
1.4	Adres zakładu leczniczego: Głucholazy, 1607014, 48-340, ul. Marii Curie-Skłodowskiej 16	
<b>2</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>	
2.1	Profil 1 choroby płuc	
2.2	Profil 2 chemioterapia - hospitalizacja	
2.3	Profil 3 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 - gruźlica i choroby płuc	
3.1.2	Porada 2 porada specjalistyczna - otolaryngologia	
3.1.3	Porada 3 porada specjalistyczna - chirurgia ogólna	
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:	
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:	
3.2.1.1	kardiologiczną	
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 niedrobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)	
3.5.2	Program lekowy 2 Leczenie ciężkiej astmy alergicznej (IGE) zależnej omalizumabem (ICD-10 J 45.0)	
3.5.3	Program lekowy 3 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34)	
3.5.4	Program lekowy 4 Leczenie aktywnej postaci ziarniniakowatości z zapaleniem naczyń (GPA) lub mikroskopowego zapalenia naczyń (MPA) (ICD-10 M31.3, M 31.8)	
3.6	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.	

**Świadczeniodawca: STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Z SIEDZIBĄ W KUP**

<b>1</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Kup, 1609032, 46-082, ul. Miarki 14		
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009463	Oznaczenie organu: W-16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup		
1.4	Adres zakładu leczniczego: Kup, 1609032, 46-082, ul. Miarki 14		
<b>2</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1	Profil 1 choroby płuc		
2.2	Profil 2 choroby płuc dla dzieci		
2.3	Profil 3 chemioterapia - hospitalizacja		
2.4	Profil 4 chorób wewnętrznych		
2.5	Profil 5 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 - kardiologia		
3.1.2	Porada 2 porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc		
3.1.3	Porada 3 porada specjalistyczna - gruźlica i choroby płuc dla dzieci		
3.1.4	Porada 4 porada specjalistyczna - reumatologia		
3.2	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach:		
3.2.1	stacjonarnych, które obejmują rehabilitację:		
3.2.1.1	ogólnoustrojową		
3.2.2	ośrodka lub oddziału dziennego, które obejmują rehabilitację:		
3.2.2.1	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 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.		

**Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU**

<b>1</b>	<b>Dane ogólne:</b>		
1.1	Adres siedziby świadczeniodawcy: Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66A		
1.2	Księga rejestrowa RPWDL	Nr księgi: 000000009563	Oznaczenie organu: W - 16
1.3	Nazwa zakładu leczniczego: SZPITAL OPOLSKIEGO CENTRUM ONKOLOGII		
1.4	Adres zakładu leczniczego: Opole, 1661011, 45-061, ul. Katowicka 66 A		
<b>2</b>	<b>Profile systemu zabezpieczenia:</b>		
2.1	Profil 1 onkologia kliniczna		
2.2	Profil 2 chirurgia onkologiczna		
2.3	Profil 3 brachyterapia		
2.4	Profil 4 radioterapia		
2.5	Profil 5 chemioterapia - hospitalizacja		
<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 - genetyka		
3.1.2	Porada 2 porada specjalistyczna - onkologia		
3.1.3	Porada 3 porada specjalistyczna - chirurgia onkologiczna		
3.2	Świadczenia ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:		

3.2.1	tomografii komputerowej
3.2.2	badania genetycznych
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 nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C 15, C 16, C 17, C 18, C 20, C 48)
3.5.2	Program lekowy 2 Leczenie zaawansowanego raka jelita grubego (ICD-10 C 18 – C 20)
3.5.3	Program lekowy 3 Leczenie raka wątrobowokomórkowego (ICD-10 C 22.0)
3.5.4	Program lekowy 4 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca (ICD-10 C 34)
3.5.5	Program lekowy 5 Leczenie mięsaków tkanek miękkich (ICD-10 C 48, C 49)
3.5.6	Program lekowy 6 Leczenie raka piersi (ICD-10 C 50)
3.5.7	Program lekowy 7 Leczenie raka nerki (ICD-10 C 64)
3.5.8	Program lekowy 8 Leczenie chłoniaków złośliwych (ICD-10 C 82, C 83)
3.5.9	Program lekowy 10 Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika (ICD-10 C 56, C 57, C 48)
3.5.10	Program lekowy 11 Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie (ICD-10 C 01, C 05.0, C 05.1, C 05.2, C 05.8, C 05.9, C 09.0, C 09.1, C 09.8, C 09.9, C 10.0, C 10.1, C 10.2, C 10.3, C 10.4, C 10.8, C 10.9, C 12, C 13.0, C 13.1, C 13.2, C 13.8, C 13.9, C 32.0, C 32.1, C 32.2, C 32.3, C 32.8, C 32.9)
3.5.11	Program lekowy 12 Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10 C 61)
3.5.12	Program lekowy 13 Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10 C 16)
3.5.12	Program lekowy 14 Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD -10 C 43)
3.5.13	Program lekowy 15 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34)
3.6	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.

Dyrektor  
Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia