

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 3: Szpitale onkologiczne lub pulmonologiczne		
Świadczeniodawca: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ		
1	Dane ogólne:	
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	
2	Profile systemu zabezpieczenia:	
2.1	Profil 1 choroby płuc	
2.2	Profil 2 chemioterapia - hospitalizacja	
2.3	Profil 3 izba przyjęć	
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
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

1	Dane ogólne:	
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	
2	Profile systemu zabezpieczenia:	
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	
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
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

1	Dane ogólne:	
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	
2	Profile systemu zabezpieczenia:	
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	
3	Pozostałe rodzaje i zakresy świadczeń:	
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)
3.5.2	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 C48, C49)
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 9 Leczenie czerniaka skóry (ICD-10 C43)
3.5.10	Program lekowy 10 Leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika (ICD-10 C 56, C57, C48)
3.5.11	Program lekowy 11 Leczenie płaskonabłonkowego raka narządów głowy i szyi w skojarzeniu z radioterapią w miejscowo zaawansowanej chorobie (ICD-10 C01, C05.0, C05.1, C05.2, C05.8, C05.9, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, C10.4, C10.8, C10.9, C12, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9)
3.5.12	Program lekowy 12 Leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego (ICD-10 C61)
3.5.13	Program lekowy 13 Leczenie zaawansowanego raka żołądka (ICD-10 C16)
3.5.14	Program lekowy 14 Leczenie czerniaka skóry lub błon śluzowych (ICD -10 C43)
3.5.15	Program lekowy 15 Leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca z zastosowaniem afatynibu (ICD-10 C 34)
3.5.16	Program lekowy 16 Leczenie czerniaka skojarzoną terapią dabrafenibem i trametynibem (ICD-10 C43)
3.5.17	Program lekowy 17 Leczenie podtrzymujące olaparybem chorych na nawrotowego platynowrażliwego zaawansowanego raka jajnika, raka jajowodu lub pierwotnego raka otrzewnej (ICD-10 C56, C57, C48)
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