



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
z dnia 28 maja 2020 roku

**w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 roku *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. poz. 374 ze zm.),

ogłasza się

opracowany przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w porozumieniu z Wojewodą Świętokrzyskim, zaktualizowany wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, obowiązujący od dnia 27 maja 2020 r.



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

Zbigniew Kontusz

niepodlega

POLSKA
STULECIE ODZYSKANIA
NIEPODLEGŁOŚCI

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 (obowiązujący od dnia 27.05.2020 r.)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa:		Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45									
telefon/ telefony:		41-367-13-01									
identyfikator REGON		000289785									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		Oddział chorób zakaźnych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-317, ul Radiowa 7									
telefon/ telefony		41-363-71-31									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *				transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		Oddział Dermatologiczny			X (od 16.03.2020 r.)						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul Radiowa 7								
telefon/ telefony	41-363-71-45								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	I Klinika Pediatrii II Oddział Chorób Zakaźnych Dziecięcych Odcinka Infekcyjnego		X (od 06.04.2020 r. do 31.05.2020 r.)						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45								
telefon/ telefony	41 303 32 31; 41 303 32 30								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSZYNA"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3			X (od 06.04.2020 r. do 22.05.2020 r.)					
telefon/ telefony	41 370 32 00								
Miejsce udzielania świadczeń 5 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45								

telefon/ telefony	41-367-14-44; 41-367-15-55								
Miejsce udzielania świadczeń 6 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul Grunwaldzka 45						* (od 28.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	41- 367-12-26								

Podmiot wykonujący działalność lecniczą 2		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70								
telefon/ telefony:	41-273-91-13								
identyfikator REGON	291141752								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Oddział chorób zakaźnych								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70		* (od 09.03.2020 r.)						
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Hotel Senator								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7			X (od 06.04.2020 r. do 23.05.2020 r.)					
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70							X (od 07.04.2020 r.)	
telefon/ telefony	14-273-92-26								
Miejsce udzielania świadczeń 4 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach								X (od 06.05.2020 r.)
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, Radomska 70								
telefon/ telefony	41-273-92-26								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67								
telefon/ telefony:	41-378-24-04 wewn. 337								
identyfikator REGON	000311467								

Miejsce udzielania świadczeń 1 *											
nazwa:		Oddział chorób zakaźnych									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony		41-378-24-01 wew. 237 lub wew. 335									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *											
nazwa:		Oddział ginekologiczno-położniczy									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony		41-378-24-01 wew. 280 lub wew. 269									
Miejsce udzielania świadczeń 3 *											
nazwa:		Oddział gruźlicy i chorób płuc									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Busko-Zdrój, 28-100, ul Bohaterów Warszawy 67									
telefon/ telefony		41-378-24-01 wew. 284 lub wew. 331									
Miejsce udzielania świadczeń 4 *											
nazwa:		Izba Przyjęć									
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
			X (od 09.03.2020 - do 24.05.2020 r.)								
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań		
			X (od 09.03 - 15.05.2020 r.)								

Miejsce udzielania świadczeń 2 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul Spacerowa 5								X (od 07.04.2020 *)	
telefon/ telefony	41-364-13-01									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5			rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10									
telefon/ telefony:	41-344-65-03; 41-344-26-47									
identyfikator REGON										
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10		1 (od 09.03.2020 r.)							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47									
Miejsce udzielania świadczeń 2 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS- CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Przychodnia Rodzina Katarzyna Czerwik Halina Dunał sc									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23									
telefon/ telefony:	41 278 26 06									
identyfikator REGON	260227914									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Przychodnia Rodzina Katarzyna Czerwik Halina Dunał sc									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23									
telefon/ telefony	41 278 26 06									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400 , ul. 3 Maja 14								
telefon/ telefony:	600 090 987								
identyfikator REGON	290973083								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	własna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek				x (od 20.04.2020 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr	Pińczów, 28-400 , ul. 3 Maja 14								

[illegible]

nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony:	41-388-38-00								
identyfikator REGON	000304295								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *									
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-38-11								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *									
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Włoszczowa, 29-100, ul. Żeromskiego 28								
telefon/ telefony	41-388-37-46								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14									
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								
telefon/ telefony:	41-390-23-95; 41-390-22-31; 41-390-23-98								
identyfikator REGON	260076450								
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
rodzaj realizowanych świadczeń									

X (od 07.04.2020 r.)

X (od 13.05.2020 r.)

Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B							X (od 8.04.2020 r.)	
telefon/ telefony		41-390-22-80; 41- 390-23-59								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Końskie, 26-200, ul. Gimnazjalna 41B								X (od 6.05.2020 r.)
telefon/ telefony		41-390-23-70								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15			rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								
telefon/ telefony:		15-864-86-08								
identyfikator REGON		000302391								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *			transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:		Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Staszów, 28-200, ul. 11 - go Listopada 78								

telefon/ telefony	15-864-87-09									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11									
telefon/ telefony:	41-247-80-00									
identyfikator REGON	000311473									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Ostrowiec Świętokrzyski, 27-400, ul. K. Szymanowskiego 11							X (od 07.04.2020 r.)		
telefon/ telefony	41-247-80-00 wew. 279; 41-247-81-11									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17		rodzaj realizowanych świadczeń								
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10									
telefon/ telefony:	41-34-655-45									
identyfikator REGON	000296213									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Izba Przyjęć	transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań	
								X (od 07.04.2020 r.)		

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10						
telefon/ telefony		41-34-652-45						
Miejsce udzielania świadczeń 2 *								
nazwa:		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chęciny, 26-060, ul. Czerwona Góra 10						
telefon/ telefony		41-34-655-45 do 48						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18								
nazwa:		Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzy Wielkiej						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12						
telefon/ telefony:		41-352-21-40						
identyfikator REGON		000302362						
Miejsce udzielania świadczeń 1 *								
nazwa:		Izba Przyjęć						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kazimierza Wielka, 28-500, ul. Partyzantów 12						
telefon/ telefony		;41-352-10-83 wew. 25; 501-121-471						
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19								
rodzaj realizowanych świadczeń								
rodzaj realizowanych świadczeń								

nazwa:		Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-375, ul. Wojska Polskiego 51									
telefon/ telefony:		41-349-35-00									
identyfikator REGON		290391139									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *											
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Kielce, 25-024, ul. Ogrodowa 11									
telefon/ telefony		41-349-36-08									
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20		rodzaj realizowanych świadczeń									
nazwa:		Szpital Powiatowy w Chmielniku									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3									
telefon/ telefony:		41-354-21-36									
identyfikator REGON		003680113									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *											
nazwa:		Izba Przyjęć									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		Chmielnik, 26-020, ul. Kielecka 1-3									
telefon/ telefony		41-354-20-17									

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-371, ul. Prosta 30								
telefon/ telefony:	41-201-38-00								
identyfikator REGON	290503911								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć							K (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-371, ul. Prosta 30								
telefon/ telefony	41-201-38-90								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Centrum Medyczne "Zdrowie" Sp. z o. o. Sp. k.								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-713, ul. Karłowowska 45								
telefon/ telefony:	41 201 01 01								
identyfikator REGON	260214923								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Centrum Medyczne "Zdrowie" Sp. z o. o. Sp. k.				X (od 21.04.2020 r.)				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-713, ul. Karłowowska 45								
telefon/ telefony:	41 201 01 01								
identyfikator REGON	260214923								

domu									
telefon/ telefony	41 201 01 01								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrototnej w Pińczowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22								
telefon/ telefony:	41-357-30-31								
identyfikator REGON	290403871								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Armii Krajowej 22								Kiel 09.04.2020 r.
telefon/ telefony	41-357-30-31 wew 100, 103; 41-357-30-34; 606-729-804								
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 24		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3								
telefon/ telefony:	41-367-42-08								
identyfikator REGON	001263233								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań

nazwa:	Izba Przyjęć								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							X (od 07.04.2020 r.)	
telefon/ telefony	41-367-42-07								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrania
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-734, ul. Artwińskiego 3							X (od 28.04.2020 r.)	
telefon/ telefony	41-367-45-01								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 25		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej - Curie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony:	41-395-62-01								
identyfikator REGON	000308318								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Skarżysko-Kamienna, 26-110, ul. Szpitalna 1								
telefon/ telefony	516-209-288; 516-209-340; 41-395-62-18								
		X (od 07/04/2020) [1]							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 26		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Matogoska 25								
telefon/ telefony:	41-386-14-91								
identyfikator REGON	383170610								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpitalny Oddział Ratunkowy							X (od 07.04.2020 r.)	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Matogoska 25								
telefon/ telefony	41-386-17-21								
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
nazwa:	Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o. o. w Jędrzejowie								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Jędrzejów, 28-300, ul. Matogoska 25								
telefon/ telefony	500-776-366								X (od 05.2020 r.)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 27		rodzaj realizowanych świadczeń							
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45								

telefon/ telefony:	41 343-40-50									
identyfikator REGON	260315067									
Miejsce udzielania świadczeń 1 *										
nazwa:	Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu									
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Chęciny, 26-060, Podzamcze 45									
telefon/ telefony	535-442-234									

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

** liczba zespołów w danym miejscu

*** świadczenia udzielane w dentobusie (1 dentobus na teren województwa świętokrzyskiego)

**** ŚOW NFZ nie posiada umów z podmiotami leczniczymi posiadającymi własne laboratoria diagnostyczne wykonujące testy na obecność wirusa SARS-CoV-2 (przedmiotowa kwestia realizowana jest przez SANEPID).

transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	punkt pobrań
					X (od 27.04.2020 r.)		