



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI

OBWIESZCZENIE
WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO
z dnia 22 kwietnia 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),

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 20 kwietnia 2020 r.



WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI
Zbigniew Koniusz
Zbigniew Koniusz

Załącznik do Obwieszczenia
Wojewody Świętokrzyskiego
z dnia 22 kwietnia 2020 r.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem
COVID-19 (obowiązujący od dnia 20 kwietnia 2020 roku)

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		katalog 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
nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-317, ul. Radiowa 7		X					
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

nazwa:	Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-736, ul. Grunwaldzka 45		X						
telefon/ telefony	41-303-32- 30; 41-303-32-29								
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Uzdrowski Szpital Kompleksowej Rehabilitacji "KRYSTYNA"								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Rzewuskiego 3			X					
telefon/ telefony	41-370-32-00								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		katalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. 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	
nazwa:	Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach		X						

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
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
nazwa:	Hotel Senator			X				
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Bankowa 7							
telefon/ telefony	41-273-91-45 lub 41-273-99-09							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3		catalog 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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju		X					
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Busko-Zdrój, 28-100, ul. Bohaterów Warszawy 67							
telefon/ telefony	41-378-24-01 wewn. 237 lub wewn. 335							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica , 26-026, ul. Spacerowa 5							
telefon/ telefony:	41-36-41-346							
identyfikator REGON	000290110							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Morawica, 26-026, ul. Spacerowa 5		X					
telefon/ telefony	41-36-41-234							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5		katalog 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
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-311, św. Leonarda 10							
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
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Pińczów	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. Łąkowa 2a							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							
Miejsce udzielania świadczeń 3 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach - Oddział Starachowice	1						
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Borkowskiego 2							
telefon/ telefony	41-344-65-03; 41-344-26-47							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony:	41-273-90-98							
identyfikator REGON	291065005							
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	N.Z.O.Z. Dens Lux					X		
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Starachowice, 27-200, ul. Radomska 70							
telefon/ telefony	41-273-90-98							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15							
telefon/ telefony:	733-440-730							

identyfikator REGON	260256382								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ARS MEDICA CENTRUM STOMATOLOGII, CHIRURGII SZCZĘKOWO-TWARZOWEJ I IMPLANTOLOGII DR N. M. MACIEJ SIKORA					X			
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-355, ul. Zagórska 20/15								
telefon/ telefony	733-440-730								

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8		catalog realizowanych świadczeń							
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora								
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10,								
telefon/ telefony:	660-554-787								
identyfikator REGON	015053128								
Miejsce udzielania świadczeń 1 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage	
nazwa:	Corten Medic Tomasz Sikora					X***			

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Warszawa, 02-784, ul. Dunikowskiego 10							
telefon/ telefony	660-554-787							
Miejsce udzielania świadczeń 2 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Medika Sp. z.o.o.							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kielce, 25-035, Al. Legionów 3/7					X		
telefon/ telefony	660-554-787							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9		katalog realizowanych świadczeń						
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunal 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 *		transport sanitarny **	leczenie	izolatorium	teleporada	doraźne świadczenia stomatologiczne	test na obecność wirusa SARS-CoV-2	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik Halina Dunal sc							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Sędziszów, 28-340, ul. Dworcowa 23					X		
telefon/ telefony	41-278-26-06							

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10		katalog 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	wstępna kwalifikacja typu pretriage
nazwa:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LIB-MED" Barbara Liberek							
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Pińczów, 28-400, ul. 3 Maja 14				X			
telefon/ telefony	600-090-987							

* 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) .