



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

---

Opole, dnia 18 marca 2020 r.

Poz. 983

### **OBWIESZCZENIE WOJEWODY OPOLSKIEGO**

z dnia 18 marca 2020 r.

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

Na podstawie art. 7 ust. 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r., poz.374) podaje się do publicznej wiadomości **zaktualizowany na dzień 16 marca 2020 r.** wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, stanowiący załącznik do obwieszczenia.

Wojewoda Opolski

*Adrian Czubak*

Załącznik do obwieszczenia

Wojewody Opolskiego

z dnia 18 marca 2020 r.

## Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>	
nazwa:	<b>Szpital Wojewódzki w Opolu spółka z o.o.</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-372/Augustyna Kośnego 53
telefon/ telefony:	77 443 31 00,
identyfikator REGON	531418151
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŹNYCH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 443 30 43, 77 443 30 44
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 44 33 599, 77 44 33 385, 77 44 33 386, 77 44 33 316, 77 44 33 315
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ PULMONOLOGII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-061/ Katowicka 64
telefon/ telefony	77 44 33 284, 77 44 33 253, 77 44 33 241, 77 44 33 282, 77 44 33 285

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>	
nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony:	77 408 78 30
identyfikator REGON	000313443
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 34
telefon/ telefony	77 408 79 56
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Nysa/48-300/ Bohaterów Warszawy 23
telefon/ telefony	77 40 87 942

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3</b>	
nazwa:	<b>SP Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Opolu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44
telefon/ telefony:	77 401 11 00
identyfikator REGON	531163515
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-075/Krakowska 44
telefon/ telefony	77 401 10 10, 77 401 10 11, 77 401 10 15,

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4</b>	
nazwa:	<b>SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kędzierzyn-Koźle/47-200/ 24 Kwietnia 5
telefon/ telefony:	77 406 25 00
identyfikator REGON	000314661

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5</b>	
nazwa:	<b>Stobrowskie Centrum Medyczne spółka z o.o. z siedzibą w Kup</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14
telefon/ telefony:	77 403 28 50
identyfikator REGON	530938517
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kup/46-082/Miarki 14
telefon/ telefony	77 403 28 37, 77 403 28 38, 77 427 47 06, 77 403 28 41, 77 403 28 31, 77 403 28 42, 77 403 28 32

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6</b>	
nazwa:	<b>Brzeskie Centrum Medyczne</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/49-301/Sergiusza Mossora 1
telefon/ telefony:	77 444 65 36
identyfikator REGON	000313437
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Brzeg/49-301/Sergiusza Mossora 1
telefon/ telefony	77 444 66 14, 77 444 66 10, 77 444 66 09

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7</b>	
nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1
telefon/ telefony:	34 350 97 00
identyfikator REGON	000306584
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Olesno/46-300/Klonowa 1
telefon/ telefony	34 350 96 77, 34 350 96 13, 34 350 96 78

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8</b>	
nazwa:	<b>Szpital Powiatowy im. Prałata J. Glowatzkiego w Strzelcach Opolskich</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A
telefon/ telefony:	77 461 33 80
identyfikator REGON	000311585
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Strzelce Opolskie/47-100/Opolska 36A
telefon/ telefony	77 40 70 201, 77 40 70 203

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9</b>	
nazwa:	<b>SP Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/Marii Curie-Skłodowskiej 16
telefon/ telefony:	77 439 15 68
identyfikator REGON	000317665
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ PULMONOLOGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHEMIOTERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/ Lompy 2
telefon/ telefony	77 400 93 15

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10</b>	
nazwa:	<b>SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Głuchołazach im. św. Jana Pawła II</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony:	77 439 16 14
identyfikator REGON	531172135
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHORÓB PŁUC I GRUŹLICY</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 289, 77 40 80 451, 77 40 80 453
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 104, 77 40 80 132, 77 40 80 171
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ REHABILITACJI PULMONOLOGICZNEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głuchołazy/48-340/M.Karłowicza 40
telefon/ telefony	77 40 80 304, 77 40 80 332, 77 40 80 173

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11</b>	
nazwa:	<b>SP Zespół Opieki Zdrowotnej w Głubczycach</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłódowskiej 26
telefon/ telefony:	77 480 11 70
identyfikator REGON	000311579
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Głubczyce/48-100/Skłódowskiej 26
telefon/ telefony	77 48 01 109, 77 48 01 107, 77 48 01 108

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12</b>	
nazwa:	<b>Powiatowe Centrum Zdrowia S.A. w Kluczborku</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłódowskiej-Curie 23
telefon/ telefony:	77 417 35 00
identyfikator REGON	532421008
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kluczbork/46-200/Skłódowskiej-Curie 23
telefon/ telefony	77 417 35 61, 77 417 35 59, 77 417 35 58, 77 417 35 60, 77 417 35 65



<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13</b>	
nazwa:	<b>Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony:	77 452 07 45
identyfikator REGON	530512391
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 300, 77 45 20 302, 77 45 20 304, 77 45 20 305
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DZIECI I NOWORODKÓW</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-401/Aleja Wincentego Witosa 26
telefon/ telefony	77 45 20 734, 77 4520 730, 77 45 20 732, 77 45 20 735

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14</b>	
nazwa:	<b>Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony:	77 441 36 39
identyfikator REGON	000292445
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01
<b>Miejsce udzielania świadczeń 2 *</b>	
nazwa:	<b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01
<b>Miejsce udzielania świadczeń 3 *</b>	
nazwa:	<b>ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-369 /Adama Mickiewicza 2-4
telefon/ telefony	600 498 685, 690 497 875, 77 441 36 00 , 77 551 36 01

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15</b>	
nazwa:	<b>Kliniczne Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/45-057/Reymonta 8
telefon/ telefony:	77 454 54 01
identyfikator REGON	000640136

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16</b>	
nazwa:	<b>Zespół Opieki Zdrowotnej w Białej</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Biała/48-210/ Moniuszki 8
telefon/ telefony:	77 438 70 33, 77 438 72 16
identyfikator REGON	530571749

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17</b>	
nazwa:	<b>Opolskie Centrum Rehabilitacji Spółka z o.o</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Korfantów/ 48-317/Wyzwolenia 11
telefon/ telefony:	77 43 44 000, 77 43 44 005
identyfikator REGON	00065453

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18</b>	
nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Jadwigi w Opolu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole/ 45-221/Wodociągowa 4
telefon/ telefony:	77 54 14 200
identyfikator REGON	000294303
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19</b>	
nazwa:	Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Prudnik/ 48-200/Szpitalna 14
telefon/ telefony:	77 406 78 00
identyfikator REGON	532448467
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20</b>	
nazwa:	Krapkowickie Centrum Zdrowia
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Krapkowice/ 47-303/XXX-lecia 21
telefon/ telefony:	77 4467228, 77 4467229
identyfikator REGON	160213499

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21</b>	
nazwa:	<b>Namysłowskie Centrum Zdrowia</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Namysłów/46-100/Oleśnicka 4
telefon/ telefony:	77 404 02 48, 77 404 02 50
identyfikator REGON	160216463

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 22</b>	
nazwa:	<b>116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Opole /45-759/Walerego Wróbleckiego 46;
telefon/ telefony:	261-62-51-29
identyfikator REGON	531563611

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 23</b>	
nazwa:	<b>Centrum Terapii Nerwic w Mosznej Spółka z o.o.</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Moszna/47-370/Zamkowa 1A
telefon/ telefony:	77 466 84 18,77 466 84 63
identyfikator REGON	000293634
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ REHABILITACJI PSYCHIATRYCZNEJ</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Moszna/47-370/Zamkowa 1A
telefon/ telefony	77 466 84 18,77 466 84 63
<b>Miejsce udzielania świadczeń 1 *</b>	
nazwa:	<b>ODDZIAŁ LECZENIA ZABURZEŃ NERWICOWYCH</b>
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Moszna/47-370/Zamkowa 1A
telefon/ telefony	77 466 84 18,77 466 84 63

**WOJEWODA OPOLSKI**

**Adrian Czubak**

**DYREKTOR OOWNFZ**

**Robert Bryk**

Opole, dnia 16 marca 2020 r. godz. 13.00