



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 5 kwietnia 2020 r.

Poz. 2980

OBWIESZCZENIE WOJEWODY ŚLĄSKIEGO

z dnia 5 kwietnia 2020 r.

w sprawie opublikowania wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19

Na podstawie art. 7 ust. 3 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. poz. 375) ogłaszam, opracowany przez dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach w porozumieniu z Wojewodą Śląskim, wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 będący załącznikiem do niniejszego obwieszczenia.

Niniejsze Obwieszczenie było poprzedzone obwieszczeniem Wojewody Śląskiego z dnia 21 marca 2020 r. w sprawie opublikowania wykazu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 opublikowanym w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego z dnia 21 marca 2020 r. pod poz. 2594.

z up. Wojewody Śląskiego
I Wicewojewoda Śląski

Jan Chrząszcz

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
Nazwa:	Megrez Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres:	Tychy 43-100 Edukacji 102
Telefon:	32 325 51 48
Identyfikator REGON:	240872286
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
Adres:	Tychy 43-100 Edukacji 102
Telefon:	32 325 51 48

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
Nazwa:	American Heart of Poland Spółka Akcyjna
Adres:	Ustroń, 43-450, ul. Sanatoryjna 1
Telefon:	32 760 46 00
Identyfikator REGON:	072347621
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Szpital Polski im. św. Elżbiety
Adres:	Tychy 43-100 Edukacji 102
Telefon:	32 758 67 01

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
Nazwa:	Szpital Powiatowy w Zawierciu
Adres:	Zawiercie 42-400 Miodowa 14
Telefon:	32 674 02 00
Identyfikator REGON:	276271110
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Szpital
Adres:	Zawiercie 42-400 Miodowa 14
Telefon:	32 674 02 00

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
Nazwa:	Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka w Raciborzu
Adres:	Racibórz 47-400 Gamowska 3
Telefon:	32 755 50 00

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Identyfikator REGON:	276225587
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	SZPITAL RACIBÓRZ
Adres:	Racibórz 47-400 Gamowska 3
Telefon:	32 755 50 00

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
Nazwa:	SCANMED
Adres:	Kraków 30-150 Armii Krajowej 18
Telefon:	32 755 50 00
Identyfikator REGON:	351618159
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	SZPITAL NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POLSKIEJ GRUPY MEDYCZNEJ IM. POLONII ŚWIATA
Adres:	Racibórz 47-400 Gamowska 3a
Telefon:	32 454 59 85

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny nr 1 w Bytomiu
Adres:	Bytom 41-902 Stefana Żeromskiego 7
Telefon:	32 396 32 00
Identyfikator REGON:	270235840
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Oddziały i Pracownie
Adres:	Bytom 41-902 Stefana Żeromskiego 7
Telefon:	32 396 32 00
Nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
Adres:	Bytom 41-902 Aleja Legionów 49
Telefon:	32 281 92 41

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny w Chorzowie
Adres:	Chorzów 41-500 Zjednoczenia 10
Telefon:	32 346 36 15
Identyfikator REGON:	271503395

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	SZPITAL
Adres:	Chorzów 41-500 Zjednoczenia 10
Telefon:	32 346 36 15

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
Nazwa:	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. N.M.P.
Adres:	Częstochowa 42-200 Bialska 104/118
Telefon:	34 367 30 00
Identyfikator REGON:	001281053
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Szpital Specjalistyczny
Adres:	Częstochowa 42-200 Bialska 104/118
Telefon:	34 367 30 00
Nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
Adres:	Częstochowa 42-200 PCK 7
Telefon:	34 367 30 15

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 9	
Nazwa:	Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Adres:	Cieszyn 43-400 Bielska 4
Telefon:	33 854 92 00
Identyfikator REGON:	000313348
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Szpital Śląski
Adres:	Cieszyn 43-400 Bielska 4
Telefon:	33 854 92 00

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 10	
Nazwa:	Uzdrowisko Goczałkowice-Zdrój Spółka z o.o.
Adres:	Goczałkowice Zdrój 43-230 ul. Uzdrowska 54
Telefon:	32 44 92 000
Identyfikator REGON:	000291888
Miejsce udzielania świadczeń 1	
Nazwa:	Zakład Leczniczy
Adres:	Goczałkowice Zdrój 43-230 ul. Uzdrowska 54

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Telefon:	32 44 92 000
----------	--------------

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 11	
Nazwa:	SP ZOZ Rejonowe Pogotowie Ratunkowe w Sosnowcu
Adres:	Sosnowiec 41-200 ul. Teatralna 9
Telefon:	32 363 60 32
Identyfikator REGON:	271998066
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Sosnowiec 41-200 ul. Teatralna 9
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 12	
Nazwa:	Bielskie Pogotowie Ratunkowe
Adres:	Bielsko-Biała 43-300 ul. Emilii Plater 14
Telefon:	33 815 90 45
Identyfikator REGON:	001090531
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Bielsko-Biała 43-300 ul. Emilii Plater 14
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 13	
Nazwa:	Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach
Adres:	Katowice 40-024 ul. Powstańców 52
Telefon:	32 609 31 40
Identyfikator REGON:	270151110
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Rybnik 44-200 ul. Energetyków 46
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 14	
Nazwa:	SP ZOZ Stacja Pogotowia Ratunkowego
Adres:	Częstochowa 42-202 ul. Jana Kilińskiego 10

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Telefon:	34 378 52 33
Identyfikator REGON:	001232787
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Częstochowa 42-202 ul. Jana Kilińskiego 10
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 15	
Nazwa:	SP ZOZ Zespół Opieki Zdrowotnej w Lublińcu
Adres:	Lubliniec 42-700 ul. Sobieskiego 9
Telefon:	34 350 63 80
Identyfikator REGON:	000310083
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Lubliniec 42-700 ul. Grunwaldzka 9
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 16	
Nazwa:	PP Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim
Adres:	Wodzisław Śląski 44-300 ul. 26 Marca 51
Telefon:	32 459 18 00
Identyfikator REGON:	000312455
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Rydułtowy 44-280 ul. Plebiscytowa 47
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 17	
Nazwa:	Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłobucku
Adres:	Kłobuck 42-100 ul. 11 Listopada 5C
Telefon:	34 317 22 06
Identyfikator REGON:	000304243
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Adres:	Kłobuck 42-100 ul. Staszica 28
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 18	
Nazwa:	ZBM Zdrowie Maria Sadowska-Wieczorek Bartosz Wieczorek Spółka jawna
Adres:	Bytom 41-902 ul. Powstańców Warszawskich 64B/1
Telefon:	32 745 42 37
Identyfikator REGON:	32 745 42 37
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Bytom 41-902 ul. Powstańców Warszawskich 64B/1
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 19	
Nazwa:	JURA RESCUE TEAM S.C.
Adres:	Zawiercie 42-400 ul. Władysława Jagiełły 10
Telefon:	513 130 787
Identyfikator REGON:	366530941
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Zawiercie 42-400 ul. Miodowa 14
Telefon:	

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 20	
Nazwa:	DANRECH Specjalistyczny transport medyczny Daniel Porc
Adres:	Dąbrowa Górnicza 42-530 ul. Modrzejowska 2
Telefon:	530 233 820
Identyfikator REGON:	240074886
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Katowice 40-749 ul. Sokołowskiego 2
Telefon:	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Załącznik do obwieszczenia
Wojewody Śląskiego
z dnia 5 kwietnia 2020 r.

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej,
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
(wg stanu na dzień 03.04.2020 r.)**

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 21	
Nazwa:	Tomasz Winecki Firma transportu sanitarnego ESKULAP Wyjazdowa pomoc medyczna
Adres:	Zabrze 41-818 ul. Jana Heweliusza 13
Telefon:	500 046 977
Identyfikator REGON:	003481201
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
Nazwa:	Zespół transportu sanitarnego
Adres:	Zabrze 41-818 ul. Jana Heweliusza 13
Telefon:	

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu