



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 25 marca 2020 r.

Poz. 1578

OBWIESZCZENIE WOJEWODY ZACHODNIOPOMORSKIEGO

z dnia 25 marca 2020 r.

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

Zgodnie z 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. z 2020 r., poz. 374) podaje się do publicznej wiadomości wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które będą udzielać świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego w związku z przeciwdziałaniem COVID-19.

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie woj. zachodniopomorskiego

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4

telefon/ telefony:

91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30

identyfikator REGON

000290274

Miejsce udzielania świadczeń 1 *

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

tel.

91-813-90-45/91-813-90-09/91-813-93-30

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-455 SZCZECIN, UL. ARKOŃSKA 4

Miejsce udzielania świadczeń 2

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY

tel. 91-442-72-42/91-442-72-60

ODDZIAŁ CHOROÓB PŁUC

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-840 SZCZECIN, UL. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO 11

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2

nazwa:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7

telefon/ telefony:

94-348-84-00/94-348-82-99

identyfikator REGON

330006292

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE

tel. 94-34-88-400/94-34-88-376

ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

tel. 94-34-88-400/94-34-88-321

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

tel. 94-34-88-400/94-34-88-407

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI

tel. 94-34-88-400/94-34-88-404

ODDZIAŁ CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

75-581 KOSZALIN, UL. CHAŁUBIŃSKIEGO 7

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3

nazwa:

SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WAŁCZU

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44

telefon/ telefony:

261-472912/261-472809

identyfikator REGON

570544566

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:

SP ZOZ 107 SZPITAL WOJSKOWY W WAŁCZU

tel. 261-47-29-12

ODDZIAŁ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

tel. 261-47-28-43

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

78-600 WAŁCZ, UL. KOŁOBRZESKA 44

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4

telefon/ telefony:

91-880-62-50/91-880-64-80

identyfikator REGON

000291411

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZOZ "ZDROJE"

tel. 91-880-63-95/91-880-65-33

ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII DLA DZIECI

tel. 91-880-61-74/91-880-61-77

ODDZIAŁ PEDIATRYCZNY

tel. 91-880-65-21/91-880-63-78

ODDZIAŁ POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-780 SZCZECIN, UL. MĄCZNA 4

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5

nazwa:

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA
SOKOŁOWSKIEGO POMORSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-252 SZCZECIN, UL. UNII LUBELSKIEJ 1

telefon/ telefony:

91-425-30-00/91-425-30-02

identyfikator REGON

000288892

Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:

SP SZPITAL KLINICZNY NR 1 IM. PROF.TADEUSZA SOKOŁOWSKIEGO PUM W SZCZECINIE
tel. 91-35-11-300/91-35-11-322**ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE DLA DOROSŁYCH**

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-460 SZCZECIN, UL. BRONIEWSKIEGO 26

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-011 SZCZECIN, UL. MIESZKA I 33

telefon/ telefony:

91-433-38-01/91-433-57-54

identyfikator REGON

811640482

Miejsce udzielania świadczeń 1 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO (dwa zespoły)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-482 SZCZECIN, UL. WOJSKA POLSKIEGO 92-94

Miejsce udzielania świadczeń 2 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-806 SZCZECIN, UL. GRYFIŃSKA 2A

Miejsce udzielania świadczeń 3 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

75-404 KOSZALIN, UL. KOŚCIUSZKI 5

Miejsce udzielania świadczeń 4 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

78-600 WAŁCZ, UL. DĄBROWSKIEGO 24

Miejsce udzielania świadczeń 5 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO (dwa zespoły)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

72-600 ŚWINOUJŚCIE, UL. MIESZKA I 5

Miejsce udzielania świadczeń 6 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

74-100 GRYFINO, UL. ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH 1

Miejsce udzielania świadczeń 7 **

nazwa:

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

74-500 CHOJNA, UL. POLNA 3A

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7

nazwa:

PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

70-040 SZCZECIN, UL. GEN. JÓZEFA HALLERA 11

telefon/ telefony:

507 199 600

identyfikator REGON

321482051

Miejsce udzielania świadczeń 1 **

nazwa:

PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO (trzy zespoły)

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

71-771 SZCZECIN, UL. ROSTOCKA 152

Miejsce udzielania świadczeń 2 **

nazwa:

PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

76-150 DARŁOWO, UL. WŁADYSŁAWA IV 26

Miejsce udzielania świadczeń 3 **

nazwa:

PARAMEDIC 24 SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

tel. 91-888-43-10/91-888-43-11

ZESPÓŁ TRANSPORTU SANITARNEGO

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu

73-200 CHOSZCZNO, UL. WOLNOŚCI 17/15

* miejsce udzielania świadczeń podmiotu wykonującego działalność leczniczą przekształcone w szpital zakaźny decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego podjętą na podstawie przepisów ustawy z dnia 02-03-2020r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz.U.2020.374).

** w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu transportu sanitarnego

WOJEWODA ZACHODNIOPOMORSKI

Tomasz Hinc