



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 16 marca 2020 r.

Poz. 2513

OBWIESZCZENIE WOJEWODY WIELKOPOLSKIEGO

z dnia 13 marca 2020 r.

w sprawie zaktualizowanego wykazu obejmującego listę podmiotów wykonujących działalność leczniczą i 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. 374) obwieszcza się:

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19 na terenie województwa wielkopolskiego

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie oddziałów szpitalnych

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY IM. KAROLA JONSCHERA UNIwersYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33
telefon/ telefony:	61 849 12 00
identyfikator REGON	000288863
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział VIII Chorób Zakaźnych i Neurologii, Pediatryczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-572, ul. Szpitalna 27/33
telefon/ telefony	504 907 994
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	

nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. JÓZEFA STRUSIA Z ZAKŁADEM OPIEKUŃCZO - LECZNICZYM. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W POZNANIU PRZY UL. SZWAJCARSKIEJ 3.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony:	61 873 90 000
identyfikator REGON	000306331
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział Zakaźny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 843 92 95
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Oddział Chorób Wewnętrznych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 29
Miejsce udzielania świadczeń 3 *	
nazwa:	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	798 844 065
Miejsce udzielania świadczeń 4 *	
nazwa:	Oddział Okulistyczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 87 39 461
Miejsce udzielania świadczeń 5 *	
nazwa:	Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 93 52 lub 61 873 93 53
Miejsce udzielania świadczeń 6 *	
nazwa:	Oddział Reumatologii i Osteoporozy
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 92 41
Miejsce udzielania świadczeń 7 *	
nazwa:	Oddział Neurologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 22
Miejsce udzielania świadczeń 8 *	
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Laparoskopowej i Endokrynologicznej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 55

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM. DR. ROMANA OSTRZYCKIEGO W KONINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45

telefon/ telefony:	63 240 43 000
identyfikator REGON	000311591
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z Pododdziałem Zakaźnym Dziecięcym
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Konin 62-504, ul. Szpitalna 45
telefon/ telefony	63 240 44 02
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY IM.LUDWIKA PERZYNY W KALISZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Poznańska 79
telefon/ telefony:	62 765 13 56
identyfikator REGON	300224440
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział Chorób Zakaźnych
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Kalisz 62-800, ul. Toruńska 7
telefon/ telefony	62 757 91 94

Wykaz podmiotów udzielających świadczeń w zakresie transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19
ZAPOTRZEBOWANIE NA TRANSPORT SANITARNY NALEŻY ZGŁOSIĆ POD NUMEREM TEL.: 987

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ
telefon/ telefony:	67 282 92 21
identyfikator REGON	000308519
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY IM. ROMANA DREWSA W CHODZIEŻY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŻEROMSKIEGO 29 64-800 CHODZIEŻ
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODUCHOWNE 1 62-700 TUREK
telefon/ telefony:	63 280 55 08
identyfikator REGON	000300050

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W TURKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PODUCHOWNE 1 62-700 TUREK
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO
telefon/ telefony:	62 782 73 09
identyfikator REGON	000308548
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘPNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZPITALNA 7 63-600 KĘPNO
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 4	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO
telefon/ telefony:	65 525 31 13
identyfikator REGON	000310232
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W LESZNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIEPURY 45 64-100 LESZNO
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ
telefon/ telefony:	61 864 88 12
identyfikator REGON	639686132
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO SP ZOZ W POZNANIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYCERSKA 10 60-346 POZNAŃ
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 6	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W ŚREMIE SP. Z O.O.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM
telefon/ telefony:	61 281 54 43
identyfikator REGON	301778672
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	SZPITAL POWIATOWY W ŚREMIE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHEŁMOŃSKIEGO 1 63-100 ŚREM
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 7	
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SP. Z O.O W KONINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN
telefon/ telefony:	63 245 19 51
identyfikator REGON	001347154
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM RATOWNICTWA MEDYCZNEGO SP. Z O.O W KONINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KARD. S. WYSZYŃSKIEGO 1 62-510 KONIN

* w odniesieniu do transportu sanitarnego rozumiane jako miejsce stacjonowania zespołu

Obwieszczenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez opublikowanie w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego

Wojewoda Wielkopolski
(-) Łukasz Mikołajczyk