



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 5 kwietnia 2020 r.

Poz. 3186

OBWIESZCZENIE WOJEWODY WIELKOPOLSKIEGO

z dnia 5 kwietnia 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 z dnia 04.04.2020 r.

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
Miejsce udzielania świadczeń 9 *	
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Kolorektalnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 26

Miejsce udzielania świadczeń 10 *	
nazwa:	Oddział Neurochirurgii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 75
Miejsce udzielania świadczeń 11 *	
nazwa:	Oddział Kardiologiczny
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 93 92, 502-346-300 (Pracownia Hemodynamiki)
Miejsce udzielania świadczeń 12 *	
nazwa:	Oddział Leczenia Udarów Mózgu z Pododdziałem Neurologii
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 91 48 (144)
Miejsce udzielania świadczeń 13 *	
nazwa:	Oddział Urologii z Pododdziałami: Urologii Onkologicznej, Endoskopowego Leczenia Kamicy Układu Moczowego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 92 29 (230)
Miejsce udzielania świadczeń 14 *	
nazwa:	Oddział Chirurgii Ogólnej i Obrażeń Wielonarządowych z Pododdziałami: Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Leczenia Oparzeń, Chirurgii Plastyczno-Rekonstrukcyjnej, Rekonstrukcji Naczyń
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 92 58
Miejsce udzielania świadczeń 15 *	
nazwa:	Oddział Kardiochirurgii z Salami Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-285, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 87-39-253, 294

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 5	
nazwa:	GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY SZPITAL KLINICZNY UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33
telefon/ telefony:	61 841 92 73
identyfikator REGON	000288840
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział Niepłodności i Endokrynologii Rozrodu
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33
telefon/ telefony	61 841 92 25
Miejsce udzielania świadczeń 2 *	
nazwa:	Oddział Izolacyjny Noworodka
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 60-535, ul. Polna 33
telefon/ telefony	61 841 93 41; 61 841 94 58
<p><i>Wykaz podmiotów udzielających świadczeń w zakresie transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19</i></p> <p><i>ZAPOTRZEBOWANIE NA TRANSPORT SANITARNY NALEŻY ZGŁOSIĆ</i></p> <p><i>POD NUMEREM TEL.: 987</i></p>	

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 ZESPOLONY 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 ZESPOLONY 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
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 8	
nazwa:	ARTUR OBST NZOZ OBST AMBULANS UNION - RATOWNICTWO MEDYCZNE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-608 Parkowo 8A
telefon/ telefony:	61-29-64-134
identyfikator REGON	630375057
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział Oborniki
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	64-600 Oborniki ul. Łukowska 12

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń w związku z przeciwdziałaniem
COVID-19 w zakresie HEMODIALIZOTERAPIA**

Podmiot wykonujący działalność lecniczą 1	
nazwa:	FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	POZNAŃ 60-118, UL. KRZYWA 13
telefon/ telefony:	61 839 26 00
identyfikator REGON	634254014
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	STACJA DIALIZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZAMOTUŁY 64-500, UL.Sukiennicza 13
telefon/ telefony	885 888 957

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie
oddziałów szpitalnych - LECZENIE PSYCHIATRYCZNE**

Podmiot wykonujący działalność lecniczą 1	
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE HCP SP. z o.o.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194
telefon/ telefony:	61 22 74 104
identyfikator REGON	639635360
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Oddział obserwacyjno-zakaźny dla pacjentów psychiatrycznych z podejrzeniem lub rozpoznaniem COVID-19
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	Poznań 61-485, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 194
telefon/ telefony	61 22 74 522

**Wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej
w zakresie test na obecność wirusa SARS-CoV-2**

Podmiot wykonujący działalność lecniczą 1	
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	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony:	618 779 533
identyfikator REGON	000306331

Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z Pracowniami
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-285 Poznań, ul. Szwajcarska 3
telefon/ telefony	61 873 90 57
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	SZPITAL KLINICZNY PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	61-848 Poznań , ul Długa 1/2
telefon/ telefony:	61 854 90 00
identyfikator REGON	000288828
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Pracownia Mikrobiologicznej Diagnostyki Molekularnej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 84
telefon/ telefony	798 879 569
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 3	
nazwa:	WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62
telefon/ telefony:	61 665-43-10
identyfikator REGON	631250369
Miejsce udzielania świadczeń 1 *	
nazwa:	Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	60-569 Poznań, ul. Augustyna Szamarzewskiego 62
telefon/ telefony	61 66 54 284 lub 325 lub 222

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

Wojewoda Wielkopolski
(-) Łukasz Mikołajczyk