

(Bydgoszcz, 25.07.2024 r.)

Na podstawie przepisu art. 9 ust. 4 Ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o Krajowej Sieci Onkologicznej (Dz.U. poz. 650), Dyrektor Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu, działając w imieniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, na podstawie stosownego pełnomocnictwa ogłasza:

Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do Krajowej Sieci Onkologicznej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego

Wykaz obowiązuje od dnia 26.07.2024 r. do dnia 26.07.2026 r.

Część I: SOLO I¹			
SZPITAL WIELOSPECJALISTYCZNY IM. DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: INOWROCŁAW, 407011, 88-100, ul. POZNAŃSKA 97		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000002232	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : SZPITAL POWIATOWY IM. DR LUDWIKA BŁAŻKA		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: INOWROCŁAW, 407011, 88-100, ul. POZNAŃSKA 97		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000777		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁵:		
2.1.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	SOLO III nadzorujący: CENTRUM ONKOLOGII IM.PROF.FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2		
SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-015, ul. KS. RYSZARDA MARKWARTA 4-6		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000018807	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : BYDGOSKI SZPITAL MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-015, ul. KS. RYSZARDA MARKWARTA 4-6		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20001364		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁵:		

2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
3.	SOLO III nadzorujący: CENTRUM ONKOLOGII IM.PROF.FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2		
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WŁOCŁAWKU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: WŁOCŁAWEK, 464011, 87-800, ul. WIENIECKA 49		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000155388	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: WŁOCŁAWEK, 464011, 87-800, ul. WIENIECKA 49		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20004500		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁵:		
2.1.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	SOLO III nadzorujący: CENTRUM ONKOLOGII IM.PROF.FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA		
3.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2		
Część II: SOLO II¹			
SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-094, ul. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 9		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000018588	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-094, ul. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 9		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000671		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA W TORUNIU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. BATOREGO 17-19		

1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000002435	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : SZPITAL MIEJSKI		
1.4.	Adres zakładu leczniczego TORUŃ, 463011, 87-100, ul. BATOREGO 17-19		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000747		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
KUJAWSKO-POMORSKIE CENTRUM PULMONOLOGII W BYDGOSZCZY			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-326, ul. SEMINARYJNA 1		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000002240	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : SZPITAL SPECJALISTYCZNY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-326, ul. SEMINARYJNA 1		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000765		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. ŚW. JÓZEFA 53-59		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000002403	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: TORUŃ, 463011, 87-100, ul. ŚW. JÓZEFA 53-59		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000773		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU			

1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: GRUDZIĄDZ, 462011, 86-300, ul. DR. LUDWIKA RYDYGIERA 15/17		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000002428	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO - SZPITAL		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: GRUDZIĄDZ, 462011, 86-300, ul. DR. LUDWIKA RYDYGIERA 15/17		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000803		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-168, ul. KORNELA UJEJSKIEGO 75		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000022333	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-168, ul. KORNELA UJEJSKIEGO 75		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20003633		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
10 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-681, ul. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 000000018558	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY W BYDGOSZCZY		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-681, ul. POWSTAŃCÓW WARSZAWY 5		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000810		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁶:		

2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		
Część III: SOLO III¹			
CENTRUM ONKOLOGII IM.PROF.FRANCISZKA ŁUKASZCZYKA			
1.	Dane ogólne:		
1.1.	Adres siedziby świadczeniodawcy: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2		
1.2.	Księga rejestrowa wg. RPWDL ³	Nr księgi: 00000002259	Oznaczenie organu: W-04
1.3.	Nazwa zakładu leczniczego ⁴ : CENTRUM ONKOLOGII		
1.4.	Adres zakładu leczniczego: BYDGOSZCZ, 461011, 85-796, ul. IZABELI ROMANOWSKIEJ 2		
1.5.	Kod świadczeniodawcy: 20000716		
2.	Obszar świadczeń realizowanych w ramach KSO⁷:		
2.1.	Obszar: Leczenie zabiegowe chirurgiczne		
2.2.	Obszar: Chemioterapia i inne metody leczenia systemowego		
2.3.	Obszar: Radioterapia onkologiczna		
3.	Ośrodek Satelitarny⁸ (nazwa):		
3.1.	Adres:		
3.2.	Kod świadczeniodawcy:		

1. Oddzielne tabele dla poszczególnych poziomów, o których mowa w przepisach art.3 ust 2 ustawy KSO - kolejno od Części 1.
2. Świadczeniodawca – kwalifikacja obejmuje zakłady lecznicze świadczeniodawcy, o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ.
3. Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
4. Należy wymienić wszystkie zakłady lecznicze o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ.
5. Obszar, o którym mowa w przepisach art. 6 ust. 1 ustawy KSO (do wskazania jeden obszar).
6. Obszary, o których mowa w przepisach art. 7 ust. 1 ustawy KSO (do wskazania dwa obszary).
7. Obszary, o których mowa w przepisach art. 8 ust. 1 ustawy KSO.
8. Jeżeli dotyczy: Ośrodek Satelitarny, o którym mowa w przepisach art. 4 ust. 3 ustawy KSO.
9. Należy wymienić zakłady lecznicze o tym samym kodzie świadczeniodawcy w NFZ realizujące świadczenia w zakresie, o którym mowa w art. 15 ust. 2 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. Kolejny świadczeniodawca w ramach danego poziomu.