



**BIURO  
RZECZNIKA PRAW PACJENTA**

00 – 238 WARSZAWA  
UL. DŁUGA 38/40  
TEL/FAX 635-75-78

RzPP-ZIP-052-17-2/HZ/09

Warszawa, 27 listopada 2009

**Pan**

**Zygmunt Kloś**

**Dyrektor Śląskiego OW NFZ**

**ul. Kossutha 13**

**40-844 Katowice**

*Szanowny Pan Dyrektorze*

W dniu 26 października 2009 roku do Biura Rzecznika Praw Pacjenta wpłynęło pismo w sprawie braku możliwości uzyskania na terenie miasta Częstochowy pomocy dla niepełnoletnich w Poradniach Endokrynologicznych.

W celu sprawdzenia tych informacji w dniu 26 listopada 2009 r. pracownik Biura telefonicznie skontaktował się z rejestracją Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie a także rejestracją Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą, mieszczącym się przy ulicy Sobieskiego 7A w Częstochowie. W pierwszej Lecznicy uzyskał informacje, iż od października b.r. Poradnia Endokrynologii będąca jednostką organizacyjną tej Placówki została zlikwidowana. W drugiej poinformowano go, iż zapisy do Poradni zostały wstrzymane ze względu na brak lekarza endokrynologa. Informuje, iż obie wymienione Placówki znajdują się na internetowych stronach Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach, jako udzielające świadczeń w zakresie endokrynologii.

Biuro Rzecznika Praw Pacjenta zwraca się z następującym pytaniem: z którymi placówkami na terenie miasta Częstochowy Wojewódzki Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

---

*Stosownie do przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, poz. 926) uprzejmie informujemy, że dane Pani/Pana zostały włączone do bazy danych Biura Rzecznika Praw Pacjenta. Służy Pani/Panu prawo wglądu do swoich danych oraz dokonanie ich korekty.*

zawarł umowę na udzielanie świadczeń z zakresu endokrynologii. Prosimy o podanie adresów placówek a także czasu do kiedy są one zobowiązane kontraktem do świadczenia w/w usług.

*2 pouczenie*  
Rzecznik Praw Pacjenta  
*K. Kozłowska*  
Krystyna Barbara Kozłowska

Do wiadomości:

1. [orlowska@gmail.com](mailto:orlowska@gmail.com)

2. Departament Ubezpieczenia Zdrowotnego  
dot: MZ-UZ-OPK-71-17666-1/AB/09