



# Certyfikat

Niniejszy certyfikat został przyznany

**Szpital Powiatowy w Chrzanowie**

**Topolowa 16, 32-500 Chrzanów, Polska**

w celu potwierdzenia zgodności Systemu Zarządzania Jakością z normą

**ISO 9001:2015**

Zakres działalności objęty niniejszym certyfikatem został określony poniżej

**Proszę zapoznać się z załącznikiem**

**Numer certyfikatu 87079/A/0001/UK/Po**

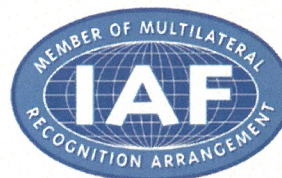
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: 1000/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące objaśnienie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

Udzielanie kompleksowych, wielospecjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej i promocja zdrowia w ramach komórek organizacyjnych Szpitala Powiatowego w Chrzanowie i ich profili realizowane pod adresem: ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów:

1. Leczenie szpitalne - świadczenia zdrowotne udzielane w trybie stacjonarym i całodobowym oraz jednodniowym we współpracy z zakładami, pracowniami diagnostycznymi, blokami operacyjnymi realizowane w:

- 1) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 2) Oddział Chirurgii Ogólnej,
- 3) Oddział Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej,
- 4) Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej w dziedzinie:
  - a) Ortopedia i traumatologia narządu ruchu,
  - b) Neurochirurgia,
- 5) Oddział Chorób Płuc (z Pracownią Bronchoskopii),
- 6) Oddział Chorób Wewnętrznych i Geriatrii,
- 7) Oddział Kardiologiczny (z Pracownią Elektrofizjologii),
- 8) Oddział Medycyny Paliatywnej,
- 9) Oddział Nefrologiczny i Chorób Wewnętrznych,
- 10) Oddział Neonatologiczny,
- 11) Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym (z Pracownią EMG),
- 12) Oddział Onkologii Klinicznej / Chemioterapii,
- 13) Oddział Pediatriczny,
- 14) Oddział Położniczo - Ginekologiczny,
- 15) Oddział Psychiatryczny,
- 16) Oddział Rehabilitacji Neurologicznej,
- 17) Oddział Rehabilitacyjny Ogólny,

Numer certyfikatu 87079/A/0001/UK/Po

Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: xxxxB/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące oświadczenie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

- 18) Oddział Urologiczny,
- 19) Stacja Dializ,
- 20) Szpitalny Oddział Ratunkowy,
- 21) Oddział Dzienny Psychiatryczny (ogólny),
- 22) Blok Operacyjny I,
- 23) Blok Operacyjny II,
- 24) Izba Przyjęć (Ogólna i Psychiatryczna),

## 2. Świadczenia zdrowotne w zakresie programu lekowe:

- 1) Leczenie choroby Gauchera typu I oraz typu II,
- 2) Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane,
- 3) Leczenie chorych z ciężką postacią astmy,
- 4) Leczenie idiopatycznego włóknienia płuc,
- 5) Leczenie niedokrwistości u chorych z przewlekłą niewydolnością nerek,
- 6) Leczenie wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjent w dializowanych,
- 7) Leczenie pacjent w z chorobą Wilsona,
- 8) Leczenie zaburzeń motorycznych w przebiegu zaawansowanej choroby Parkinsona,
- 9) Leczenie chorych na raka jajnika, raka jajowodu lub raka otrzewnej,
- 10) Leczenie chorych na raka piersi,
- 11) Leczenie chorych na zaawansowanego raka jelita grubego,
- 12) Leczenie chorych na raka płuca oraz międzybłoniaka opłucnej,
- 13) Leczenie chorych na opornego na kastrację raka gruczołu krokowego,
- 14) Leczenie pacjentów z rakiem urotelialnym,
- 15) Leczenie chorych na depresję lekooporną,

Numer certyfikatu **87079/A/0001/UK/Po**

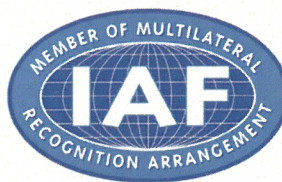
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: xxxxx/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące odwołanie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

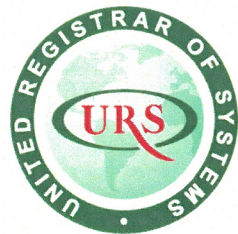
Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

3. Świadczenia zdrowotne w zakresie chemioterapii realizowane w trybie stacjonarnym, jednodniowym i ambulatoryjnym.
4. Świadczenia zdrowotne w rodzaju rehabilitacji leczniczej realizowane w następujących zakresach:
- 1) Rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych,
  - 2) Rehabilitacja neurologiczna,
  - 3) Rehabilitacja ogólnoustrojowa w ośrodku /oddziale dziennym,
  - 4) Rehabilitacja kardiologiczna w ośrodku /oddziale dziennym,
  - 5) Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna,
  - 6) Fizjoterapia ambulatoryjna (Zakład Rehabilitacji),
  - 7) Fizjoterapia domowa (Zespół Rehabilitacji Domowej),
5. Świadczenia zdrowotne w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień realizowane przez Centrum Zdrowia Psychicznego w następujących zakresach:
- 1) Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych,
  - 2) Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych,
  - 3) Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych, w tym:
    - a) Poradnia Zdrowia Psychicznego nr 1,
    - b) Poradnia Zdrowia Psychicznego nr 2,
  - 4) Leczenie środowiskowe (domowe),
  - 5) Izba Przyjęć Psychiatryczna,
  - 6) Punkt Zgłoszeniowo - Koordynacyjny, w tym:
    - a) Punkt Zgłoszeniowo - Koordynacyjny nr 1,
    - b) Punkt Zgłoszeniowo - Koordynacyjny nr 2,
- Ponadto, świadczenia opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.

Numer certyfikatu 87079/A/0001/UK/Po

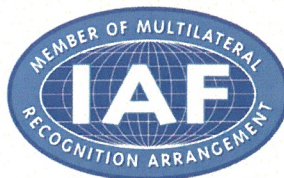
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest test sędziwą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: xxxxx/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące stwierdzenie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

## 6. Świadczenia zdrowotne w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej udzielane w trybie ambulatoryjnym i domowym realizowane w następujących komórkach:

- 1) Poradnia Anestezjologiczna,
- 2) Poradnia Alergologiczna,
- 3) Poradnia Alergologiczna dla Dzieci,
- 4) Poradnia Chirurgii Dziecięcej,
- 5) Poradnia Chirurgii Ogólnej,
- 6) Poradnia Chirurgii Urazów - Ortopedycznej,
- 7) Poradnia Chorób Naczyń,
- 8) Poradnia Chorób Płuc,
- 9) Poradnia Chorób Wewnętrznych,
- 10) Poradnia Diabetologiczna,
- 11) Poradnia Domowego Leczenia Tlenem,
- 12) Poradnia Endokrynologiczna,
- 13) Poradnia Gastroenterologiczna,
- 14) Poradnia Położniczo – Ginekologiczna,
- 15) Poradnia Kardiologiczna wraz z:
  - a) Pracownią Kontroli Stymulatorów i Kardiowerterów - Stymulatorów Serca,
  - b) Pracownią Nieinwazyjnej Diagnostyki Kardiologicznej,
- 16) Poradnia Leczenia Bólu,
- 17) Poradnia Medycyny Pracy,
- 18) Poradnia Nefrologiczna,
- 19) Poradnia Neurologiczna (z Pracownią EEG),
- 20) Poradnia Onkologiczna,
- 21) Poradnia Otolaryngologiczna,

Numer certyfikatu 87079/A/0001/UK/Po

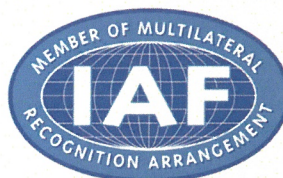
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: 2002/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące odwołanie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

- 22) Poradnia Pediatryczna,
- 23) Poradnia Preluksacyjna,
- 24) Poradnia Psychologiczna,
- 25) Poradnia Rehabilitacyjna,
- 26) Poradnia Urologiczna,
- 27) Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- 28) Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży,
- 29) Pracownia Endoskopii,
- 30) Pracownia Tomografii Komputerowej,
- 31) Szkoła Rodzenia,

**7. Świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym w ramach opieki koordynowanej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej realizowane w komórkach:**

- 1) Poradnia Ogólna,
- 2) Poradnia Dziecięca (w tym Poradnia Dzieci Zdrowych Punkt Szczepień i Poradnia Dzieci Chorych),
- 3) Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nr 1,
- 4) Poradnia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nr 2,

**8. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego w obszarze działania i miejscach stacjonowania określonych w Wojewódzkim planie działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego z miejscem stacjonowania przy szpitalu:**

- 1) Zespół Ratownictwa Medycznego Specjalistyczny,
- 2) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy,

**9. Świadczenia zdrowotne w zakresie hemodializoterapii,**

**10. Świadczenia zdrowotne w rodzaju profilaktyczne programy zdrowotne:**

Numer certyfikatu **87079/A/0001/UK/Po**

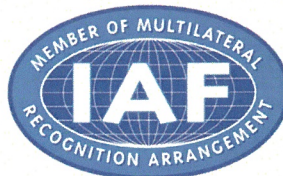
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: 0002/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące oświadczenie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

- 1) Program badań przesiewowych raka jelita grubego,
  - 2) Program profilaktyki raka szyjki macicy - etap podstawowy,
  - 3) Program profilaktyki raka szyjki macicy - etap pogłębionej diagnostyki,
  - 4) Program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy - w pracowni stacjonarnej,
  - 5) Program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki,
- 11. Świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki medycznej obejmujące:**
- 1) Badania diagnostyki laboratoryjnej realizowane w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej (Pracownia Diagnostyki Laboratoryjnej, Pracownia Diagnostyki Mikrobiologicznej, Pracownia Serologii Transfuzjologicznej z Bankiem Krwi).
  - 2) Badania diagnostyki obrazowej (realizowane w Pracowniach Rentgenowskich, Pracowni USG, Pracowni Mammografii, Pracownia Tomografii Komputerowej),
  - 3) Badania w Zakładzie Patomorfologii,
- 12. Centralna sterylizacja,**
- 13. Apteka szpitalna,**
- 14. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-zawał),**
- 15. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży na II poziomie opieki perinatalnej (KOC II),**
- 16. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie programu pilotażowego dotyczącego opieki nad świadczeniobiorcą w ramach sieci kardiologicznej,**
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych poza siedzibą Szpitala Powiatowego w Chrzanowie:  
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez zespoły ratownictwa medycznego w obszarze działania i miejscach stacjonowania określonych w Wojewódzkim planie działania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego z miejscami stacjonowania:**

Numer certyfikatu 87079/A/0001/UK/Po

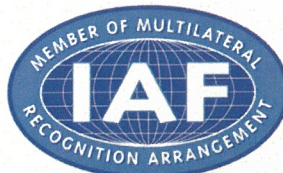
Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: xxxxx/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące odwołanie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

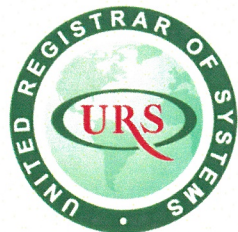
Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu





# Załącznik do Certyfikatu

- 1) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy ul. Kościuszki 50,  
32 - 540 Trzebinia,
- 2) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy ul. Lipowiecka 3,  
32 - 551 Wygiełzów
- 3) Zespół Ratownictwa Medycznego Podstawowy ul. Górnicza 5,  
32 - 590 Libiąż.

Numer certyfikatu **87079/A/0001/UK/Po**

Numer certyfikatu 001 potwierdza, że Klient posiada jedną certyfikowaną lokalizację, która jest też siedzibą główną w odniesieniu do zakresu certyfikowanego w URS. Numer certyfikatu 002 lub większy (np.: xxxxx/B/0002/UK/En) potwierdza, że Klient posiada dodatkową certyfikowaną lokalizację przez URS. W takim przypadku stosuje się następujące oświadczenie: „Ważność tego certyfikatu zależy od ważności głównego certyfikatu”

Data wydania cyklu certyfikatu	Numer wydania	Data ważności certyfikatu	Cykl certyfikatu
09 maja 2024	4	08 maja 2027	3
Data weryfikacji	Numer weryfikacji	Pierwsza data wydania	Numer normy
24 kwietnia 2024	0	09 maja 2018	nd

Wyjaśnienie powyższych danych można znaleźć pod adresem <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Wydany przez

Mukesh Singhal - W imieniu Menedżera Schematu

