

ZARZĄDZENIE NR 11/2024
Prezesa Zarządu
Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
z dnia 16 lipca 2024 r.

**w sprawie: wprowadzenia uaktualnionych cen za odpłatne świadczenia zdrowotne
i usługi wykonywane w Szpitalu Powiatowym w Wyrzysku Sp. z o. o.
na rzecz osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług**

Na podstawie § 21 Regulaminu Organizacyjnego podmiotu leczniczego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zarządzam co następuje:

§ 1

Wprowadzam do stosowania uaktualniony Cennik Usług Medycznych Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o. o., który stanowi integralną część niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Cennik Usług Medycznych udostępniony jest do publicznej wiadomości w Sekretariacie Szpitala oraz na stronie internetowej Szpitala. Załącznikiem do Zarządzenia nr 11/2024 jest Cennik Usług Medycznych.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikom komórek organizacyjnych Szpitala.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 16.07.2024 r.

Prezes Zarządu
Jakub Musiał



Załącznik do Zarządzenia
nr 11 z dnia 16.07.2024 r.

**SZPITAL POWIATOWY
W WYRZYSKU SP. Z O. O.**

ul. 22-Stycznia 41
89-300 WYRZYSK

**CENNIK USŁUG
MEDYCZNYCH**



Wyrzysk 2024

CZEŚĆ OGÓLNA

1. Prezes Zarządu, zwany dalej „Prezesem” Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zwanego dalej „Szpitalem”, na drodze Zarządzenia, wprowadza „Cennik usług medycznych” zwany dalej cennikiem.
2. Cennik zostaje wprowadzony zgodnie z paragrafem 3 Statutu oraz Regulaminem Porządkowym Szpitala.
3. Cennik ma na celu usystematyzowanie i ujednoczenie opłat pobieranych z tytułu świadczenia usług medycznych i innych usług na rzecz pacjentów.
4. Zasady stosowania cennika i wysokość pobieranych opłat za świadczenia medyczne oraz inne usługi, dotyczą osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług Szpitalowi.
5. Cennik należy stosować w przypadkach określonych poniżej:
 - a) pacjentom komercyjnym, udzielanie świadczeń zdrowotnych poza kontraktem z dysponentami publicznych środków finansowych;
 - b) pacjentom nieubezpieczonym lub nieposiadającym ważnego dokumentu ubezpieczenia;
 - c) pacjentom nieposiadającym ważnego skierowania na wykonanie danego świadczenia medycznego od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - d) pacjentom obcokrajowcom, o ile nie regulują udzielenia świadczenia zdrowotnego odrębne przepisy, np. w ramach rozliczeń zasad udzielania świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji;
 - e) pacjentom ubezpieczającym się dodatkowo w różnych firmach ubezpieczeniowych i korzystających ze świadczeń medycznych na zlecenie tych firm;
 - f) pacjentom na żądanie Policji, Żandarmerii Wojskowej, Prokuratury, Sądów itp.
6. Nie pobiera się opłat za świadczenia medyczne w następujących przypadkach:
 - a) pacjent posiada ważne skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - b) pacjent skierowany przez ZUS lub KRUS dla celów emerytalno – rentowych;
 - c) pacjent skierowany przez inne zakłady opieki zdrowotnej, posiadające odrębne umowy na udzielanie świadczeń medycznych.
7. Wszelkie zmiany w cenniku muszą mieć formę pisemną i być zatwierdzone przez Prezesa.
8. Cenę świadczeń medycznych nieujętych w Cenniku ustala Prezes indywidualnie dla każdego przypadku.
9. Wartość świadczeń medycznych w różnych zakresach podlega zsumowaniu, o ile nie wchodzi w kompleksowość danego świadczenia.
10. Ostateczną decyzję dotyczącą cen poszczególnych świadczeń medycznych obowiązujących w Szpitalu podejmuje Prezes.
11. Cennik wchodzi w życie z dniem podpisania.

II. CENNIK

1. USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ I NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA
2. PORADNIE SPECJALISTYCZNE
3. POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU – pobyt komercyjny
4. PRACOWNIA USG
5. PRACOWNIA RTG
6. PRACOWNIA FIZJOTERAPII
7. ODDZIAŁY SZPITALNE
8. POGOTOWIE RATUNKOWE
9. OPŁATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ
10. BADANIA ENDOSKOPOWE
11. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE Z ZAKRESU ORTOPEDII I
TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU
12. USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIE FINANSOWANE PRZEZ NFZ
13. POBYT KOMERCYJNY REHABILITACYJNY W ODDZIALE REHABILITACJI

Cennik nr 1		
USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ I NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA		
Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł)
1	Porada i badanie lekarza	150,00
2	Konsultacja specjalistyczna	150,00
3	EKG z opisem	30,00
4	Obserwacja pacjenta w Sali obserwacyjnej (bez kosztów leków)	110,00
5	Tlenoterapia	15,00
6	Płukanie żołądka	115,00
7	Podanie leków doustnych (bez kosztu leku)	5,00
8	Podanie kroplówki (bez kosztu leku)	45,00
9	Iniekcja (bez kosztu leków) dożylna	25,00
10	Iniekcja (bez kosztu leku) domięśniowa	20,00
11	Iniekcja (bez kosztu leku) podskórna	15,00
12	Mierzenie RR	15,00
13	Obserwacja pacjenta w stanie upojenia alkoholowego (wraz z kosztem badania na zawartość alkoholu)	200,00
14	Toaleta chorych	200,00
15	Zmiana opatrunku	25,00
16	Chirurgiczne opracowanie rany	150,00
17	Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład	30,00
18	Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy	40,00
19	Zdjęcie gipsu	20,00
20	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	30,00
21	Założenie opatrunku (małego) na oparzenie	35,00

22	Założenie opatrunku (dużego) na oparzenie	70,00
23	Pobranie krwi do badania	15,00
24	Wlew doodbytniczy	70,00
25	Opieka pielęgniarstwa	50,00

Cennik nr 2

PORADNIE SPECJALISTYCZNE

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Konsultacja specjalistyczna	150,00
2	Zmiana opatrunku	50,00
3	Chirurgiczne opracowanie rany	150,00
4	Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład	50,00
5	Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy	50,00
6	Zdjęcie gipsu	30,00
7	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	30,00
8	Resekcja ganglionu + kaszak - tłuszczak	800,00
9	Nacięcie ropnia	150,00

Cennik nr 3

POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU - pobyt komercyjny

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Pobyt z wyżywieniem i procesem pielęgnacyjnym (bez kosztów leków) – 1 doba	120,00

Cennik nr 4

PRACOWNIA USG

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	USG jamy brzusznej	180,00
2	USG – inne	180,00
3	ECHO	150,00
4	USG żył kończyn dolnych	160,00
5	USG ciężarnej	250,00
6	KTG	40,00

Cennik nr 5
PRACOWNIA RTG

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Zdjęcie klatki piersiowej	52,00
2	Zdjęcie klatki piersiowej - boczne	58,00
3	Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem	91,00
4	Zdjęcie klatki piersiowej do 6 lat	58,00
6	Zdjęcie przelyku z kontrastem	65,00
7	Zdjęcie żeber	78,00
8	Zdjęcie mostka – boczne	65,00
9	Zdjęcie mostka a – p	65,00
10	Zdjęcie jamy brzusznej - przeglądowe	71,00
11	Zdjęcie jamy brzusznej – na poziomy płynów	71,00
12	Urografia	390,00
13	Urografia minutowa	590,00
14	Urografia przedłużona	590,00
18	Zdjęcie celowane na nerkę	65,00
19	Zdjęcie pęcherza moczowego	65,00
20	Zdjęcie czaszki	65,00
21	Zdjęcie twarzoczaszki	65,00
22	Zdjęcie podstawy czaszki	65,00
23	Zdjęcie oczodołów	65,00
25	Zdjęcie zatok	58,00
26	Zdjęcie żuchwy	45,00
27	Zdjęcie żuchwy skos	45,00
28	Zdjęcie łuku jarzmowego	45,00
29	Zdjęcie stawów skroniowo - żuchwowych	52,00
30	Zdjęcie uszu	84,00
31	Zdjęcie nosa	58,00
32	Zdjęcie zęba	39,00
33	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	65,00
34	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	52,00
35	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego – skos	58,00
36	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	65,00
37	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	65,00
38	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego	65,00
39	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego- skos	65,00
40	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego - czynnościowe	71,00
41	Zdjęcie kości krzyżowej	65,00
42	Zdjęcie kości ogonowej	65,00
43	Zdjęcie miednicy	65,00
44	Zdjęcie stawów biodrowych	65,00
45	Zdjęcie stawu biodrowego	65,00
46	Zdjęcie stawu biodrowego – osiowe	65,00
47	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych	65,00
48	Zdjęcie talerza biodrowego	65,00
49	Zdjęcie stawów biodrowych do 6 lat	65,00
50	Zdjęcie stawów biodrowych „0”	65,00
51	Zdjęcie stawu barkowego	65,00

52	Zdjęcie stawu barkowego – osiowe	65,00
53	Zdjęcie łopatki	65,00
54	Zdjęcie obojczyka	65,00
55	Zdjęcie stawów mostkowo - obojczykowych	65,00
56	Zdjęcie kości ramiennej	65,00
57	Zdjęcie stawu łokciowego	65,00
58	Zdjęcie przedramienia	65,00
59	Zdjęcie nadgarstka	65,00
60	Zdjęcie kości łódeczkowatej	65,00
61	Zdjęcie ręki	65,00
62	Zdjęcie ręki na określenie wieku kostnego	65,00
63	Zdjęcie palca	65,00
64	Zdjęcie kości udowej	65,00
65	Zdjęcie stawu kolanowego	65,00
66	Zdjęcie rzepki	65,00
67	Zdjęcie podudzia	65,00
68	Zdjęcie stawu skokowego	65,00
69	Zdjęcie stopy	65,00
70	Zdjęcie kości piętowej	65,00
71	Zdjęcie stawu barkowego – osiowe	65,00
72	Zdjęcie całkowite kręgosłupa TH-L	78,00

Cennik nr 6

PRACOWNIA FIZJOTERAPII (Rehabilitacja)

Lp.	Nazwa usługi	Cena (zł)
1	Konsultacja fizjoterapeutyczna	40,00
2	Nauka czynności lokomocji	20,00
3	Wyciągi	20,00
4	Krioterapia	25,00
5	Fala uderzeniowa	50,00
6	Masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na 1 pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu	40,00
7	Galwanizacja	15,00
8	Jonoforeza	15,00
9	Elektrostymulacja	20,00
10	Tonoliza	15,00
11	Prądy diadynamiczne	15,00
12	Prądy interferencyjne	15,00
13	Prądy tens	15,00
14	Prądy Trebertha	15,00
15	Prądy Kotza	15,00
16	Ultradźwięki miejscowe	20,00
17	Ultrafonoreza	20,00
18	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	15,00
19	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	15,00
20	Laseroterapia punktowa	15,00
21	Okłady z borowiny - miejscowe	25,00
22	Masaż (50 min.) pneumatyczny	80,00

23	Pionizacja	20,00
24	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	25,00
25	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	25,00
26	Ćwiczenia izometryczne	25,00
27	Indywidualna praca z pacjentem (np.ćwiczenia bierne,czynno-bierne, ćwiczenia neurofizjologiczne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 min.	50,00
28	Ćwiczenia wspomagane	20,00
29	Naświetlanie promieniami ir,uv - miejscowe	15,00
30	Kinesiotaping – średnia aplikacja	35,00
31	Kinesiotaping – duża aplikacja	50,00

Cennik nr 7

ODDZIAŁY SZPITALNE

Koszt pobytu pacjenta na oddziale ustala się w sposób następujący:
Ilość punktów wg katalogu JGP x cena + koszt pobytu (1 osobodzień = 120,00 zł)

Cennik nr 8

RATOWNICTWO MEDYCZNE

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Iniekcja domięśniowa	40,00
2	Iniekcja dożylna	40,00
3	Zmiana opatrunku	40,00
4	Zabiegi drobne (kompres, zdjęcie szwów, okład)	40,00
5	Pomiar RR	15,00
6	Zaopatrzenie chirurgiczne rany (szycie)	150,00
7	Płukanie żołądka	115,00
8	Transport chorego do 5km włącznie	150,00
9	Transport chorego (za każdy km dodatkowo)	5,00

Cennik nr 9		
OPLATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ		
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena netto za 1h / 1km</i>
	Skład karetki transportowej:	
1	Karetka + 2 ratowników	5,00zł/km + 104,00 zł/godz.

Cennik nr 10		
BADANIA ENDOSKOPOWE		
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	(974) Gastroskopia diagnostyczna	320,00
2	(979) Kolonoskopia diagnostyczna	600,00
3	(977) Test ureazowy	50,00
4	(975) HIS-PAT	70,00
5	Wycięcie polipów - pętla	500,00
6	Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka i dwunastnicy i założenie klipsów	1 000,00

Cennik nr 11		
ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU		
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Konsultacja lekarska	150,00
2	USG 1 okolicy ciała	150,00
3	Iniekcja dostawowa / okołostawowa	150,00
4	Punkcja stawu	150,00
5	Zmiana opatrunku	150,00
6	Usunięcie szwów	150,00
7	Zdjęcie szyny unieruchamiającej	150,00
8	Potwierdzona kopia dokumentacji	150,00
9	Wydanie zaświadczenia	200,00
10	Zdjęcie gipsu pełnego, gipsotomia korekcyjna	200,00
11	Założenie unieruchomienia gipsowego	200,00
12	Założenie unieruchomienia z gipsu syntetycznego (+ koszt opasek)	210,00
13	Wypełnienie wniosku do ubezpieczenia	200,00

Cennik nr 12**USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIE FINANSOWANE PRZEZ NFZ**

<i>Lp</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Orzeczenie lekarskie dla celów ZUS i KRUS oraz dla Zespołów Orzekających o Stopniach Niepełnosprawności na wniosek zainteresowanego (wypełnienie wniosku, przygotowanie dokumentacji)	100,00
2	Zaświadczenie lub orzeczenie lekarskie wydane dla osób wyjeżdżających za granicę (orzeczenie w języku polskim)	100,00
3	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla zakładów pracy lub innych instytucji celem uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych (z wyjątkiem Opieki Społecznej)	100,00
4	Zaświadczenie w zakresie statystyki medycznej dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (realizowane przez sekcję sprzedaży)	100,00
5	Zaświadczenie lekarskie dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (wypisywane przez lekarza)	100,00
6	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla prywatnych ubezpieczycieli	100,00
7	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do aerobiku, pływania itp. (nie dotyczy osób uczących się)	100,00

Cennik nr 13**POBYT KOMERCYJNY W ODDZIALE REHABILITACJI**

<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
Turnus 7 - dniowy	2.000,00
Turnus 14 - dniowy	4.000,00
Turnus 21 - dniowy	6.000,00

Prezes Zarządu
Jakub Musiał

Prezes Zarządu

Andrzej Jankowski