Zarządzenie nr 247 / 2024

Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju

z dnia: 31.12.2024

w sprawie: odpłatności za świadczenia zdrowotne.

Na podstawie art. 45 i 46 ust. 1 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się cennik odpłatnych świadczeń zdrowotnych udzielanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju, osobom innym niż wymienione w art. 44 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Opłaty za świadczenia zdrowotne pobiera się w szczególności od:

1. Pacjenta nieubezpieczonego lub nieposiadającego ważnego dokumentu ubezpieczenia i nieuprawnionego do świadczeń zdrowotnych z innych tytułów.
2. Pacjenta obcokrajowca, o ile odrębne przepisy nie regulują zasad udzielania świadczenia zdrowotnego.

§ 3

Cennik, o którym mowa w § 1 ma zastosowanie także do umów cywilnoprawnych zawartych przez Szpital z wszelkimi podmiotami na udzielanie świadczeń zdrowotnych, chyba że co innego wynika z takich umów.

§ 4

Traci moc Zarządzenie nr 103/2023 z dnia 25.07.2023 r.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.01.2025 r.

§ 6

Odpowiedzialnym za realizację Zarządzenia czynię Kierownika Działu ds. Umów, Rozliczeń i Analiz Ekonomicznych.

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
Robert Ostrowski

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
mgr Maria Zawada

Kierownik
Działu ds. umów, rozliczeń
i analiz ekonomicznych
mgr Aleksandra Czajkowska

Piotr Krzystyła
radca prawny
KR - 2092

Cennik świadczeń zdrowotnych udzielanych przez
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu - Zdroju

obowiązuje od 01 stycznia 2025 r.

1. PRACOWNIA EKG		Cena *
1	EKG spoczynkowe	45,00 zł
2	EKG wysiłkowe	150,00 zł
2. PRACOWNIA EMG		**Cena ***
1	Próba miasteniczna	160,00 zł
2	EMG mięśnia	90,00 zł
3	ENG nerwu	45,00 zł
3. PRACOWNIA EEG		**Cena ***
1	EEG bez opisu (dla dzieci i dorosłych)	115,00 zł
2	EEG we śnie bez opisu (dla dzieci)	170,00 zł
4. PRACOWNIA ENDOSKOPII		**Cena ***
1	Endoskopia diagnostyczna	330,00 zł
2	Endoskopia wycięcie polipów żołądka (do 1 cm)	565,00 zł
3	Endoskopia wycięcie polipów żołądka (powyżej 1 cm)	790,00 zł
4	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + badanie histopat. (do 1 cm)	680,00 zł
5	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + badanie histopat. (powyżej 1 cm)	900,00 zł
6	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + badanie histopat.+ test ureazowy (do 1 cm)	735,00 zł
7	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + badanie histopat.+ test ureazowy (powyżej 1 cm)	960,00 zł
8	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + test ureazowy (do 1 cm)	620,00 zł
9	Endoskopia wycięcie polipów żołądka + test ureazowy (powyżej 1 cm)	850,00 zł
10	Endoskopia i biopsja na histopatologię	410,00 zł
11	Endoskopia z testem ureazowym	400,00 zł
12	Endoskopia z biopsją na histopatologię + test ureazowy + bad. histopat.	475,00 zł
13	Endoskopia z biopsją na histopatologię + test ureazowy	475,00 zł
14	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	1 460,00 zł
15	Kolonoskopia diagnostyczna	540,00 zł
16	Kolonoskopia z biopsją	760,00 zł
17	Kolonoskopia + tamowanie krwawienia (elektrokoagulacja)	610,00 zł
18	Endoskopia + tamowanie HPU elektrokoagulacja	510,00 zł
19	Endoskopia + tamowanie HPU elektrokoagulacja + ostrzykiwanie	565,00 zł
20	Endoskopia + tamowanie krwawienia levonorem	565,00 zł
21	Endoskopia z opaskowaniem żylaków przełyku	1 695,00 zł
22	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego + bad. histopat.	1 616,00 zł
23	Kolonoskopia + tamowanie krwawienia levonorem	655,00 zł
24	Usunięcie ciała obcego ze światła przełyku bez nacięcia	565,00 zł
25	Założenie klipsa hemostatycznego (za 1 klips)	225,00 zł
26	Znieczulenie ogólne	370,00 zł
5. PRACOWNIA REKTOSKOPII		**Cena ***
1	Rektoskopia	225,00 zł

2	Rektoskopia z biopsją	315,00 zł
3	Anoskopia	200,00 zł
6. PRACOWNIA AUDIOMETRII		**Cena ***
1	Audiometria	90,00 zł
2	Test Si-Si	45,00 zł
3	Audiometria impedancyjna	90,00 zł
7. PRACOWNIA SPIROMETRII		**Cena ***
1	Spirometria	80,00 zł
2	Spirometria z próbą rozkurczową	120,00 zł
8. PRACOWNIA HOLTERA		**Cena ***
1	Holter	140,00 zł
9. GABINET BADAŃ OKULISTYCZNYCH		**Cena ***
1	USG :	
	- 1 gałki ocznej	80,00 zł
	- 2 gałek ocznych	140,00 zł
2	USG-biometria:	
	- 1 gałki ocznej	60,00 zł
	- 2 gałek ocznych	100,00 zł
3	Badanie pola widzenia:	
	- 1 gałki ocznej	70,00 zł
	- 2 gałek ocznych	100,00 zł
4	Badanie dna oka (1 gałka oczna)	100,00 zł
5	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki/siatkówki	450,00 zł
6	Pachymetria-śródbłonki:	
	- 1 gałki ocznej	70,00 zł
	- 2 gałek ocznych	120,00 zł
7	Angiografia fluoresceinowa	450,00 zł
8	OCT	
	- 1 gałki ocznej	150,00 zł
	- 2 gałek ocznych	250,00 zł
9	HRT	
	- 1 gałki ocznej	150,00 zł
	- 2 gałek ocznych	250,00 zł
10	Refrakcja (2 gałki oczne)	60,00 zł
11	YAG - Kapsulotomia	500,00 zł
12	SLT - selektywna laserowa trabekuloplastyka	450,00 zł
13	IRT - laserowa irydotomia	450,00 zł
14	Płukanie kanalików łzowych	300,00 zł
15	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	50,00 zł
10. RTG		**Cena ***
	Badania i zabiegi radiologiczne	
1	Seriogram dolnego przewodu pokarmowego	z kontrastem: 230,00 zł. bez kontrastu: 165,00 zł.
2	Seriogram górnego przewodu pokarmowego	z kontrastem: 230,00 zł. bez kontrastu: 165,00 zł.
3	Badanie przełyku	z kontrastem: 230,00 zł. bez kontrastu: 165,00 zł.

4	Badanie rtg tkanek miękkich	55,00 zł
5	Cholangiografia	z kontrastem: 175,00 zł. bez kontrastu: 155,00 zł.
6	Cystografia mikcyjna	155,00 zł
7	Cystoureterografia	330,00 zł
8	Histerosalphingografia	330,00 zł
9	Opis zdjęcia spoza Zakładu	30,00 zł
10	Pielografia	330,00 zł
11	Uretrografia	330,00 zł
12	Urografia	440,00 zł
13	Zdj. przeglądowe układu moczowego	55,00 zł
	CZASZKA	
14	Zdj. czaszki boczne	45,00 zł
15	Zdj. czaszki a-p lub p-a	50,00 zł
16	Zdj. czaszki a-p lub p-a + bok	80,00 zł
17	Zdj. celowane czaszki (np.siodełko tureckie)	45,00 zł
18	Zdj. kości nosowej	45,00 zł
19	Zdj. łuków jarzmowych	50,00 zł
20	Zdj. oczodołów p-a + bok	65,00 zł
21	Zdj. twarzoczaszki p-a	50,00 zł
22	Zdj. twarzoczaszki bok	60,00 zł
23	Zdj. twarzoczaszki p-a + bok	80,00 zł
24	Zdj. zatok p-a	45,00 zł
25	Zdj. zatok boczne	45,00 zł
26	Zdj. stawów skroniowo-żuchwowych (2 projekcje)	60,00 zł
27	Zdj. stawów skroniowo-żuchwowych (4 projekcje)	100,00 zł
28	Zdj. Żuchwy p-a	45,00 zł
29	Zdj. żuchwy skos	45,00 zł
30	Zdj. kanałów nerwów wzrokowych	60,00 zł
	KLATKA PIERSIOWA	
31	Zdj. klatki piersiowej a-p lub p-a	45,00 zł
32	Zdj. klatki piersiowej bok	45,00 zł
33	Zdj. klatki piersiowej a-p lub p-a + bok	70,00 zł
34	Zdj. klatki piersiowej (pola górne)	45,00 zł
35	Zdj. klatki piersiowej z kontrastem a-p lub p-a + bok	80,00 zł
36	Zdj. klatki piersiowej do 6 lat a-p lub p-a	45,00 zł
37	Zdj. Klatki piersiowej do 6 lat bok	45,00 zł
38	Zdj. Klatki piersiowej do 6 lat a-p lub p-a + bok	70,00 zł
39	Zdj. żeber a-p lub p-a	45,00 zł
40	Zdj. żeber skośne	45,00 zł
41	Zdj. mostka	50,00 zł
	JAMA BRZUSZNA	
42	Zdj. jamy brzusznej a-p na leżąco lub na stojąco	55,00 zł
43	Zdj. jamy brzusznej poziomym promieniem	55,00 zł
	KOŃCZYNA GÓRNA	
44	Zdj. palców dłoni a-p + bok lub a-p + skos	45,00 zł
45	Zdj. palców dłoni a-p + bok + skos	65,00 zł

46	Zdj. śródręcza a-p + bok lub a-p + skos	45,00 zł
47	Zdj. śródręcza a-p + bok + skos	65,00 zł
48	Zdj. dłoni (jednej) a-p + bok lub a-p + skos	45,00 zł
49	Zdj. dłoni (jednej) a-p + bok + skos	65,00 zł
50	Zdj. porównawcze dłoni a-p	50,00 zł
51	Zdj. porównawcze dłoni a-p + bok lub a-p + skos	75,00 zł
52	Zdj. nadgarstka a-p + bok	45,00 zł
53	Zdj. nadgarstka a-p + bok +skos	65,00 zł
54	Zdj. celowane na kości nadgarstka	45,00 zł
55	Zdj. porównawcze nadgarstka a-p + bok	75,00 zł
56	Zdj. kości przedramienia z nadgarstkiem a-p + bok	55,00 zł
57	Zdj. kości przedramienia z łokciem a-p + bok	55,00 zł
58	Zdj. całego przedramienia (4 projekcje)	75,00 zł
59	Zdj. stawu łokciowego a-p + bok	45,00 zł
60	Zdj. celowane na głowę kości promieniowej	45,00 zł
61	Zdj. kości ramiennej ze stawem łokciowym a-p + bok	55,00 zł
62	Zdj. kości ramiennej ze stawem barkowym a-p + bok	65,00 zł
63	Zdj. kości ramiennej przez klatkę piersiową	75,00 zł
64	Zdj. łopatki a-p lub bok	65,00 zł
65	Zdj. obojczyka a-p	45,00 zł
66	Zdj. stawu mostkowo-obojczykowego	45,00 zł
67	Zdj. stawu barkowego a-p	45,00 zł
68	Zdj. stawu barkowego a-p + Y lub osiowe	65,00 zł
69	Zdj. stawu barkowego a-p + transtorakalne	75,00 zł
70	Inne zdjęcia osiowe barku	45,00 zł
	KOŃCZYNA DOLNA	
71	Zdj. palców stopy a-p + skos lub a-p + bok	45,00 zł
72	Zdj. stopy a-p + skos lub a-p + bok	45,00 zł
73	Zdj. stopy a-p + skos + bok	65,00 zł
74	Zdj. porównawcze stóp a-p + bok (3 projekcje)	65,00 zł
75	Zdj. porównawcze stóp a-p + skos (3 projekcje)	65,00 zł
76	Zdj. kości piętowej bok	45,00 zł
77	Zdj. kości piętowej osiowe	45,00 zł
78	Zdj. śródstopia a-p + bok lub a-p + skos	45,00 zł
79	Zdj. śródstopia a-p + bok + skos	65,00 zł
80	Zdj. stawu skokowego a-p + bok lub a-p + skos	45,00 zł
81	Zdj. stawu skokowego a-p + bok + skos	65,00 zł
82	Zdj. podudzia ze stawem skokowym a-p + bok	65,00 zł
83	Zdj. podudzia ze stawem kolanowym a-p + bok	65,00 zł
84	Zdj. całego podudzia (4 projekcje)	75,00 zł
85	Zdj. stawu kolanowego a-p + bok	50,00 zł
86	Zdj. porównawcze stawów kolanowych a-p + bok (3 projekcje)	75,00 zł
87	Zdj. rzepki osiowe	45,00 zł
88	Zdj. kości udowej ze stawem kolanowym a-p + bok	65,00 zł
89	Zdj. kości udowej z biodrem a-p + bok	65,00 zł
90	Zdj. kości udowej (4 projekcje)	75,00 zł

91	Zdj. stawu biodrowego a-p	50,00 zł
92	Zdj. stawu biodrowego osiowe	50,00 zł
93	Zdj. porównawcze stawów biodrowych a-p	50,00 zł
94	Zdj. stawów biodrowych a-p + osiowe (3projekcje)	75,00 zł
95	Zdj. miednicy a-p	50,00 zł
96	Zdj. miednicy małej	50,00 zł
97	Zdj. stawów krzyżowo-biodrowych a-p	50,00 zł
98	Zdj. stawów krzyżowo-biodrowych skos	50,00 zł
99	Inne zdjęcia osiowe kończyny dolnej	50,00 zł
100	Ortorentgenogram / skanogram - radiografia do oceny kości kończyn dolnych	200,00 zł
	KRĘGOSŁUP	
101	Zdj. kręgosłupa C a-p + bok	50,00 zł
102	Zdj. kręgosłupa szyjnego C ząb obrotnika	50,00 zł
103	Zdj. pogranicza czaszkowo-szyjnego bok	50,00 zł
104	Zdj. kręgosłupa Th a-p + bok	60,00 zł
105	Zdj. kręgosłupa L-S a-p + bok	60,00 zł
106	Zdj. kręgosłupa czynnościowe (2 projekcje)	60,00 zł
107	Zdj. skośne (1 projekcja)	55,00 zł
108	Zdj. skośne (2 projekcje)	60,00 zł
109	Zdj. kości krzyżowej a-p lub bok	60,00 zł
110	Zdj. kości krzyżowej a-p + bok	60,00 zł
111	Zdj. kości ogonowej a-p lub bok	55,00 zł
112	Zdj. kości ogonowej a-p + bok	55,00 zł
113	Zdj. pogranicza kręgosłupa a-p	55,00 zł
114	Zdj. pogranicza kręgosłupa a-p + bok	60,00 zł
115	RTG posturalne kręgosłupa (C-Th-Ls) ap - skolioza	200,00 zł
116	RTG posturalne kręgosłupa (C-Th-Ls) ap + bok - skolioza	300,00 zł
117	Zdj. kręgosłupa (C-Th-Ls) - skolioza a-p lub bok	60,00 zł
118	Zdj. kręgosłupa (C-Th-Ls) - skolioza a-p + bok	100,00 zł
11. PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ		**Cena ***
1	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	280,00 zł
2	TK: twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	280,00 zł
3	TK: twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00 zł
4	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	530,00 zł
5	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	360,00 zł
6	TK: innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	630,00 zł
7	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	440,00 zł
8	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	742,00 zł
9	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt.wieńcowych)	713,00 zł
10	TK: wirtualna kolonoskopia u pacjentów, u których warunki anatomiczne uniemożliwiają wykonanie kolonoskopii tradycyjnej	624,00 zł
11	TK: głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	552,00 zł
12	TK: innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	641,00 zł
13	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	560,00 zł
14	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	852,00 zł
15	Znieczulenie dla dzieci (sedacja)	220,00 zł

16	Opis badania Tomografii Komputerowej wykonanego poza Zakładem	220,00 zł
17	Biopsja cienkoigłowa z wynikiem (TK)	320,00 zł
18	Toposcan	170,00 zł

* okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne

12. PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO		Cena *
1	MR głowy bez kontrastu	520,00 zł
2	MR głowy z kontrastem	914,00 zł
3	MR przysadki mózgowej bez kontrastu	610,00 zł
4	MR przysadki mózgowej z kontrastem	914,00 zł
5	MR kąty mostowo-móżdżkowe bez kontrastu	610,00 zł
6	MR kąty mostowo-móżdżkowe z kontrastem	914,00 zł
7	MR oczodołów bez kontrastu	610,00 zł
8	MR oczodołów z kontrastem	914,00 zł
9	MR zatok obocznych nosa bez kontrastu	610,00 zł
10	MR zatok obocznych nosa z kontrastem	914,00 zł
11	MR twarzoczaszki bez kontrastu	610,00 zł
12	MR twarzoczaszki z kontrastem	914,00 zł
13	MR angiografia naczyń głowy bez kontrastu	610,00 zł
14	MR angiografia naczyń głowy z kontrastem	1 341,00 zł
15	MR szyi / ślinianek bez kontrastu	700,00 zł
16	MR szyi / ślinianek bez i z kontrastem	1 128,00 zł
17	MR odcinka kręgosłupa (C;TH;L-S) bez kontrastu	570,00 zł
18	MR odcinka kręgosłupa (C;TH;L-S) bez i z kontrastem	914,00 zł
19	MR jamy brzusznej (wątroba, nerki, trzustka) bez kontrastu	700,00 zł
20	MR jamy brzusznej (wątroba, nerki, trzustka) bez i z kontrastem	1 128,00 zł
21	MR cholangio bez kontrastu	700,00 zł
22	MR brzucha dynamiczne + cholangio z kontrastem	1 128,00 zł
23	MR stawów (kolano, biodro, bark, st. skokowy, łokieć, nadgarstek, stopa) bez kontrastu	700,00 zł
24	MR stawów (kolano, biodro, bark, st. skokowy, łokieć, nadgarstek, stopa) bez i z kontrastem	1 128,00 zł
25	MR kończyny górnej, dolnej bez kontrastu	700,00 zł
26	MR kończyny górnej, dolnej bez i z kontrastem	1 128,00 zł
27	MR innej okolicy anatomicznej bez kontrastu	700,00 zł
28	MR innej okolicy anatomicznej bez i z kontrastem	1 128,00 zł
29	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	824,00 zł
30	Opis badania Rezonansu Magnetycznego wykonanego poza Zakładem	220,00 zł
31	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 252,00 zł

* okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne

13. PRACOWNIA BADAŃ NACZYNIOWYCH		Cena *
1	Embolizacja selektywana + koszty zastosowanego sprzętu i materiałów (mikrocewniki, mikroprowadniki, spiirale embolizacyjne itp.)	3000,00 zł + koszty sprzętu i materiałów wg faktury
2	Angiografia / Arteriografia	2 200,00 zł
3	Aortografia	2 800,00 zł
4	Flebografia	1 800,00 zł

14. USG		Cena *
1	USG głowy	110,00 zł
2	UKG (USG serca)	170,00 zł
3	Echokardiografia przezprzełykowa TEE	320,00 zł
4	USG klatki piersiowej	110,00 zł
5	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego)	110,00 zł
6	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	110,00 zł
7	USG ginekologiczne	110,00 zł
8	USG położnicze	110,00 zł
9	USG tarczycy	110,00 zł
10	USG ślinianek	110,00 zł
11	USG węzłów chłonnych	110,00 zł
12	USG szyi	110,00 zł
13	USG Doppler naczyń obwodowych - domózgowe (tętnic szyjnych i kręgowych)	150,00 zł
14	USG Doppler naczyń obwodowych żył kończyn dolnych	150,00 zł
15	USG Doppler naczyń obwodowych żył kończyn górnych	150,00 zł
16	USG Doppler naczyń obwodowych tętnic kończyn dolnych	150,00 zł
17	USG Doppler naczyń obwodowych tętnic kończyn górnych	150,00 zł
18	USG inne	110,00 zł
15. STACJA DIALIZ		**Cena ***
1	Hemodializoterapia	680,00 zł
16. KONSULTACJE / PORADY		**Cena ***
1	Chorób Piersi	180,00 zł
2	Chirurgii Ogólnej	180,00 zł
3	Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	180,00 zł
4	Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	180,00 zł
5	Gastrologiczna	180,00 zł
6	Ginekologiczna	180,00 zł
7	Hematologiczna	180,00 zł
8	Internistyczna	180,00 zł
9	Kardiologiczna	230,00 zł
10	Nefrologiczna	180,00 zł
11	Neurochirurgiczna	230,00 zł
12	Neurochirurgiczna przeprowadzana na podstawie przesłanych drogą elektroniczną badań obrazowych	230,00 zł
13	Neurologiczna	230,00 zł
14	Okulistyczna	180,00 zł
15	Pediatryczna	180,00 zł
16	Psychologiczna	180,00 zł
17	Pulmonologiczna	180,00 zł
18	Rehabilitacyjna	180,00 zł
19	Reumatologiczna	180,00 zł
20	Urologiczna	180,00 zł
21	Porada w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej	200,00 zł
22	Konsultacja badań obrazowych trudnych diagnostycznie (Zakład Diagnostyki Obrazowej)	200,00 zł
23	Konsultacja fizjoterapeuty	96,00 zł

+ koszt wykonanych dodatkowych badań		
17. GINEKOLOGIA		**Cena ***
1	Zabiegi elektrokoagulacji szyjki macicy	340,00 zł
2	KTG	80,00 zł
3	Kolposkopia	250,00 zł
4	Badanie cytologiczne	75,00 zł
19. UROLOGIA		**Cena ***
1	Cystoskopia	700,00 zł
2	Pomiar szybkości odpływu moczu	200,00 zł
3	Założenie cewnika do pęcherza moczowego	200,00 zł
4	Założenie sondy moczowodowej	2 500,00 zł
5	Usunięcie sondy moczowodowej	1 000,00 zł
6	Biopsja prostaty z wynikiem h-p	1 600,00 zł
7	Biopsja fuzyjna prostaty z wynikiem h-p	4 000,00 zł
8	Założenie cystofixu	600,00 zł
9	Litotrypsja (ESWL)	2 000,00 zł
20. HEMATOLOGIA		**Cena ***
1	Badanie i ocena czasu krwawienia	60,00 zł
2	Barwienie MGG	60,00 zł
3	Barwienie MGG z oceną	280,00 zł
4	Biopsja cienkoigłowa węzła	390,00 zł
5	Ocena cytologiczna preparatów szpiku (ocena mielogramu)	375,00 zł
6	Ocena cytologiczna preparatów walca kostnego	340,00 zł
7	Ocena cytologiczna trepanobiopsji	375,00 zł
8	Ocena cytologiczna węzła chłonnego	395,00 zł
9	Ocena rozmazów krwi obwodowej	270,00 zł
10	Punkcja szpiku z oceną mielogramu	565,00 zł
11	Punkcja szpiku - pobranie szpiku i wykonanie rozmazów	420,00 zł
12	Trepanobiopsja - wykonanie rozmazów i preparatów odbitkowych walca kostnego	620,00 zł
13	Trepanobiopsja z oceną cytologiczną	770,00 zł
14	Trepanobiopsja, ocena mielogramu i ocena preparatów walca kostnego	860,00 zł
15	Upust leczniczy krwi	225,00 zł
21. CHIRURGIA SZCZĘKOWO - TWARZOWA		**Cena ***
1	Resekcja 1 zęba	450,00 zł
2	Resekcja 2 lub więcej zębów (za każdy ząb) (do 18-tego roku życia)	510,00 zł + 225,00 zł. za każdy następny ząb
3	Ekstrakcja	230,00 zł
4	Zamknięcie połączenia ustno-zatokowego	735,00 zł
5	Unieruchomienie złamania żuchwy przy pomocy szyn stalowych z elastycznym wyciągiem	680,00 zł
6	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	510,00 zł
7	Chirurgiczna ekstrakcja zęba z zaopatrzeniem szwami chirurgicznymi	285,00 zł
8	Chirurgiczna ekstrakcja zęba z z wytworzeniem płata śluz-okostna na sali operacyjnej	400,00 zł
9	Chirurgiczna ekstrakcja zęba z z wytworzeniem płata śluz-okostna na sali operacyjnej pod nadzorem anestezjologa	510,00 zł
10	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką (w tym badanie hist.-pat.)	340,00 zł

11	Wycięcie rozległych lub mnogich (powyżej 5) zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką (w tym badanie hist-pat)	395,00 zł
12	Chirurgiczne opracowanie rozległych, głębokich ran	455,00 zł
13	Odsłonięcie zęba zatrzymanego do leczenia ortodontycznego	510,00 zł
14	Usunięcie złogów z przewodu ślinianki	455,00 zł
15	Założenie szyny przy zwichnięciu zębów	455,00 zł
16	Wycięcie torbieli żuchwy/ szczęki połączone z resekcją zęba	680,00 zł
17	Repozycja wyrostka zębodołowego	565,00 zł
18	Plastyka wyrostka zębodołowego	790,00 zł
19	Wycięcie torbieli żuchwy/ szczęki połączone z mnogą resekcją zębów	1 020,00 zł
20	Wycięcie płaszczyznowych zmian przedrakowych błony śluzowej jamy ustnej i języka (leukoplakia III i IV stopnia, liszaj Wilsona)	455,00 zł
21	Usunięcie operacyjne zęba zatrzymanego z zabiegiem plastyki połączenia z zatoką	1 020,00 zł
22. PRACOWNIA FIZYKOTERAPII		**Cena ***
1	Aquavibron	17,00 zł
2	Bicze szkockie	27,00 zł
3	Bioptron	11,00 zł
4	Ćwiczenia indywidualne	20,00 zł
5	Ćwiczenia na przyrządach	10,00 zł
6	Ćwiczenia zespołowe	14,00 zł
7	Drenaż limfatyczny	68,00 zł
8	Fonoforeza	15,00 zł
9	Galwanizacja	12,00 zł
10	Interdyn	14,00 zł
11	Jonoforeza	12,00 zł
12	Krioterapia	17,00 zł
13	Laser	16,00 zł
14	Ledoterapia	15,00 zł
15	Magnetoledoterapia	16,00 zł
16	Magnetostymulacja	16,00 zł
17	Magnetoterapia	16,00 zł
18	Masaż suchy całkowity	68,00 zł
19	Masaż suchy częściowy	45,00 zł
20	Masaż wirowy k. górnych	23,00 zł
21	Masaż wirowy k. dolnych	23,00 zł
22	Pole elektro-magnetyczne wysokiej częstotliwości	16,00 zł
23	Prądy diadynamiczne	12,00 zł
24	Prądy KOTZA	14,00 zł
25	Prądy TENS	14,00 zł
26	Prądy Traberta	14,00 zł
27	Sollux	12,00 zł
28	Stymulacja	15,00 zł
29	Stymulacja p/bólowa	15,00 zł
30	Tonoliza	15,00 zł
31	Ultradźwięki	15,00 zł
32	Usprawnianie wg metod neurofizjologii PNF	79,00 zł
33	Wyciąg lędźwiowy SANDERS	14,00 zł

34	Wyciąg szyjny SANDERS	14,00 zł

23. PORADNIA MEDYCYNY PRACY		Cena *
1	Badanie lekarskie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)	150,00 zł
2*	Badanie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	100,00 zł
3*	Wydanie orzeczenia o zdolności do prowadzenia pojazdów mechanicznych dla kierowców z kategorią B (kierowcy pojazdów służbowych)	250,00 zł
4	Badanie lekarskie pracownika do którego doszło do ekspozycji na materiał biologiczny	100,00 zł
5	Badanie okulistyczne	100,00 zł
6	Badanie neurologiczne	100,00 zł
7	Badanie psychologiczne	100,00 zł
8	Badania diagnostyczne oraz dodatkowe konsultacje specjalistyczne zlecane przez lekarza medycyny pracy w zależności od narażeń	zgodnie z cennikiem WSzS nr 2
9	Badania laboratoryjne zlecane przez lekarza medycyny pracy w zależności od narażeń	zgodnie z cennikiem badań laboratoryjnych

2* - jednorazowo przy przyjęciu: kał na nosicielstwo (3 badania) wykonane we własnym zakresie

3* - wymagane badania do wydania orzeczenia wykonane we własnym zakresie:
1) badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na olśnienie,
2) konsultacja psychologiczna do kierownia pojazdami w ramach obowiązków służbowych.

24. AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ		Cena *
1	Szycie rany (za 1 opakowanie nici)	120,00 zł
2	Opatrunek gipsowy: dłoniowo ramienny	80,00 zł
3	Opatrunek gipsowy: szyna dłoniowo-ramienna	70,00 zł
4	Opatrunek gipsowy: dłoniowo-przedramienny	70,00 zł
5	Opatrunek gipsowy: szyna dłoniowo-przedramienna	70,00 zł
6	Opatrunek gipsowy: desoult gipsowy	115,00 zł
7	Opatrunek gipsowy: but gipsowy	80,00 zł
8	Opatrunek gipsowy: szyna stopowo-podudziowa	70,00 zł
9	Opatrunek gipsowy: stopowo-udowy	115,00 zł
10	Opatrunek gipsowy: szyna stopowo-udowa	115,00 zł
11	Opatrunek gipsowy: sandał rzymski	70,00 zł
12	Opatrunek gipsowy: tutor gipsowy	110,00 zł
13	Opatrunek gipsowy: szyna tutorowa	100,00 zł
14	Nacięcie powłok - ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciało obce - usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchownych	120,00 zł
15	Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne	140,00 zł
16	Usunięcie opatrunku gipsowego	60,00 zł
17	Punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	195,00 zł
18	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obrąbka naskórkowego	125,00 zł
19	Usunięcie szwów	45,00 zł
20	Zaopatrzenie chirurgiczne ran, wycięcie zmian ze skóry okolic wstrząsorodnych - np.szyja- w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	230,00 zł
21	Zabieg wykonania blokady dostawowej	120,00 zł
22	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich	230,00 zł
23	Punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawow	195,00 zł
24	Opatrunek suchy (mała rana)	35,00 zł
25	Usunięcie kleszcza	35,00 zł
26	Kroplowy wlew substanci leczniczej	50,00 zł. + koszt leku
27	Podanie leku	35,00 zł. + koszt leku
28	Znieczulenie miejscowe	45,00 zł
29	Pomiar RR	17,00 zł

30	Iniekcje domięśniowe	28,00 zł
31	Iniekcje dożylne	28,00 zł
32	Założenie szyny Zimmera	50,00 zł
33	Drenaż jamy opłucnej	480,00 zł
34	Punkcja jamy opłucnej	350,00 zł
35	Płukanie rany / Oczyszczenie rany	60,00 zł
36	Płukanie oka	50,00 zł
37	Wkłucie centralne	250,00 zł
38	Wykonanie testu na narkotyki	35,00 zł. + koszt testu
39	Wykonanie testu na covid/grypa	35,00 zł. + koszt testu
40	Pulsoksymetria	5,00 zł
+ koszt wykonanych dodatkowych badań		
	ODDZIAŁY SZPITALNE	Cena*
1	Odpłatność za pobyt pacjenta nieuprawnionego do bezpłatnych świadczeń medycznych w oddziałach szpitalnych stanowi iloczyn jednostek rozliczeniowych zgodnie z obowiązującym katalogiem NFZ i ceny jednostkowej obowiązującej w NFZ. Kwalifikacji do odpowiedniej jednostki rozliczeniowej dokonuje lekarz prowadzący.	zgodnie z wyceną NFZ
	OPŁATA RYCZAŁTOWA DLA JEDNOSTEK ZAWIERAJĄCYCH UMOWY NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE	Cena*
1	Miesięczny ryczałt za gotowość do świadczenia usług objętych umową, w przypadku ich nie wykonania w danym miesiącu rozliczeniowym.	100,00 zł

* Cena dotyczy usług w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

1) W przypadku przystępowania przez WSzS nr 2 do konkursów na świadczenia medyczne organizowanych przez inne podmioty lecznicze albo też w przypadku posiadania z innymi podmiotami leczniczymi umów współpracy, Dyrekcja może zdecydować o wprowadzeniu cen indywidualnych w stosunku do danego podmiotu leczniczego, przy uwzględnieniu warunków konkurencji, potencjalnych obrotów z danym podmiotem, zakresu zamawianych usług, kosztów albo też korzyści dla WSzS nr 2, wynikających z zawartej umowy współpracy.

2) W przypadku świadczenia przez WSzS nr 2 usługi medycznej nie wycenionej w cenniku, cena usługi na potrzeby zawarcia w tym zakresie odpowiedniej umowy zostaje wyliczona w oparciu o szacowane koszty jej świadczenia z uwzględnieniem otoczenia i cen na rynku konkurencyjnym. Ustalona cena będzie wprowadzona do cennika zgodnie z obowiązującą procedurą na kolejnym posiedzeniu Rady Społecznej.

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Jastrzębiu-Zdroju
Robert Ostrowski

Robert Ostrowski

podpis

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych
mgr Maria Zawada

Kierownik
Działu ds. umów,rozliczeń
i analiz ekonomicznych
mgr Aleksandra Czajkowska