

**Załącznik nr 3
do Regulaminu Organizacyjnego**

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

I.	LECZNICTWO STACJONARNE	2
II.	ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE.....	2
III.	USŁUGI LEKARSKIE	2
IV.	OPIEKA PIELEŃNIARSKA	3
V.	BADANIA DIAGNOSTYCZNE	3
	Rodzaj usług diagnostycznych: USG	3
	Rodzaj usług diagnostycznych: RTG	4
	Rodzaj usług diagnostycznych: Pozostałe	4
VI.	INNE USŁUGI MEDYCZNE	5
VII.	ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI	7
VIII.	USŁUGI POZAMEDYCZNE	9
IX.	USŁUGI PROSEKTORYJNE	9
X.	TRANSPORT SANITARNY	9
XI.	UWAGI OGÓLNE	10

I. LECZNICTWO STACJONARNE

Koszt osobodnia ustalono:

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi zł
1.	W oddziałach niezabiegowych Oddział Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii Oddział Neonatologiczny Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu (za wyjątkiem pkt. 4)	550,00 * 640,00 * 330,00 *
2.	W oddziałach zabiegowych Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Oddział Ginekologiczno-Położniczych	720,00 * 660,00 * 850,00 *
3.	W Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2.900,00 *
4.	Osobodzień w Oddziale Rehabilitacji Narządu Ruchu (w ramach krótkotrwałych turnusów rehabilitacyjnych z ograniczonym zakresem usług)	250,00

* Do kosztów osobodnia doliczane są koszty wykonanych zabiegów, operacji, badań diagnostycznych i podanych leków.

II. ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi zł
5.	Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy - koszt osobodnia opieki pacjenta (pełna doba hotelowa)	255,00

III. USŁUGI LEKARSKIE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi zł
1.	Konsultacja lekarza Centralnej Izby Przyjęć	150,00
2.	Konsultacja lekarza Poradni Specjalistycznej	150,00
3.	Konsultacja lekarza Oddziału Szpitalnego	150,00
4.	Konsultacja lekarza w siedzibie Zleceniodawcy	350,00
5.	Konsultacja anestezjologiczna	200,00

IV. OPIEKA PIEŁĘGNIARSKA

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi zł
1.	Opieka pielęgniarki Centralnej Izby Przyjęć	80,00
2.	Dodatkowa opieka położnicza	850,00
3.	Dodatkowa opieka pielęgniarska – cena za 1 godzinę	80,00

V. BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: USG	Cena usługi zł
1.	USG dołów podkolanowych	100,00
2.	USG Doppler kończyn dolnych żył i tętnic	200,00
3.	USG Doppler naczyń szyjnych i kręgowych	180,00
4.	USG ginekologiczne	100,00
5.	USG jamy brzusznej	100,00
6.	USG jam opłucnowych	100,00
7.	USG układu moczowego + moszna	100,00
8.	USG tarczycy	70,00
9.	USG tkanek miękkich	70,00
10.	USG szyi (węzły chłonne i ślinianki)	70,00

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: RTG	Cena usługi zł
1.	Rtg zatok	25,00
2.	Rtg nosa	25,00
3.	Rtg czaszki w projekcji bocznej	35,00
4.	Rtg czaszki w projekcji strzałkowej	35,00
5.	Rtg twarzoczaszki - przeglądowe	40,00
6.	Rtg czaszki - przeglądowe	40,00
7.	Rtg kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe	40,00
8.	Rtg kręgosłupa odcinka szyjnego celowane lub czynnościowe	30,00
9.	Rtg kręgosłupa odcinka piersiowego	40,00
10.	Rtg kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe	65,00
11.	Rtg kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego -przeglądowe	50,00
12.	Rtg kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego -celowane lub czynnościowe	65,00
13.	Zdjęcie kręgosłupa - inne (<i>skolioza</i>)	40,00
14.	Rtg żeber	30,00
15.	Rtg mostka	30,00
16.	Rtg obojczyków	30,00
17.	Rtg klatki piersiowej	30,00

18.	Rtg klatki piersiowej (ap i boczne)	50,00
19.	Rtg płuc- inne	40,00
20.	RTG jamy brzusznej przeglądowe	30,00
21.	Zdjęcie rtg kości barku i ramienia	30,00
22.	Zdjęcie rtg kości łokcia/przedramienia	30,00
23.	Zdjęcie rtg nadgarstka /dłoni	30,00
24.	Zdjęcie rtg kości miednicy /biodra - inne	30,00
25.	Zdjęcie rtg uda/kolana/podudzia	35,00
26.	Zdjęcie rtg kostki/stopy	35,00
27.	Zdjęcie rtg kości kończyny dolnej - inne	30,00
28.	RTG łopatek	30,00
29.	Zdjęcie RTG cały kręgosłup	200,00
30.	Zdjęcie RTG kości długich całość	200,00
31.	Duplikat zdjęć na płycie	10,00

Lp.	Rodzaj usług diagnostycznych: Pozostałe	Cena usługi zł
1.	Panendoskopia diagnostyczna wraz z pobraniem wycinków *	225,00
2.	Panendoskopia terapeutyczna z polipektomią - ambulatoryjna	990,00
3.	Panendoskopia terapeutyczna z polipektomią - hospitalizacja	1.900,00
4.	Panendoskopia terapeutyczna z hemostazą endoskopową – hospitalizacja	3.300,00
5.	Kolonoskopia diagnostyczna krótka wraz z pobraniem wycinków – ambulatoryjnie*	500,00
6.	Kolonoskopia diagnostyczna długa wraz z pobraniem wycinków – ambulatoryjnie *	360,00
7.	Kolonoskopia terapeutyczna z polipektomią – ambulatoryjnie	1.200,00
8.	Kolonoskopia terapeutyczna z polipektomią – hospitalizacja	1.550,00
9.	Kolonoskopia z hemostazą endoskopową w przebiegu krwawienia - hospitalizacja	3.300,00
10.	Opaskowanie żylaków przelyku – ambulatoryjnie	990,00
11.	Opaskowanie żylaków przelyku – hospitalizacja	2.250,00
12.	Bronchoskopia**	180,00
13.	EKG	30,00
14.	EKG - próba wysiłkowa	60,00
15.	EKG - 24 godz. metodą Holtera	80,00
16.	Spirometria	30,00
17.	BAC w czasie diagnostyki (do ceny badania)	40,00

* W przypadku wykonania badania histopatologicznego cena wzrasta o 40,00 PLN za 1 badanie

** W przypadku znieczulenia cena wzrasta o 200,00 PLN

VI. INNE USŁUGI MEDYCZNE

Lp.	Rodzaj usług	Cena usługi zł
1.	100.10 Znieczulenie całkowite dożylne do 30 min.	250,00
2.	100.43 Znieczulenie nasiękowe	40,00
3.	96.33 Plukanie żołądka	150,00
4.	57.01 Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	20,00
5.	59.82 Wprowadzenie cewnika moczowodowego	30,00
6.	89.61 Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	10,00
7.	89.602 Pulsoksymetria	10,00
8.	99.18 Wstrzyknięcie – infuzja elektrolitów (podanie leku dożylnie)	15,00
9.	Wstrzyknięcia domięśniowe	10,00
10.	99.18 Wstrzyknięcie-infuzja elektrolitów (infuzja)	10,00
11.	99.38 Podanie anatoksyny tężcowej	40,00
12.	99.56 Podanie antytoksyny przeciwżółciowej	40,00
13.	Pobranie krwi na p. alkoholu, środki odurzające (bez ceny badania toksykologicznego)	50,00
14.	38.93 Cewnikowanie żyły (założenie wenflonu)	10,00
15.	38.99 Nakłucie żyły – inne (pobranie krwi)	10,00
16.	Szczepienie noworodków szczepionką Engerix	70,00
17.	86.2 Oczyszczanie rany	30,00
18.	86.52 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm	80,00
19.	86.53 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm	150,00
20.	86.54 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej do 4 ran	150,00
21.	86.55 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 ran	220,00
22.	Unieruchomienie:	
23.	- dessault gipsowy	50,00
24.	- szyna ramienna	30,00
25.	- gips ramienny	40,00
26.	- szyna przedramieniowa	30,00
27.	- gips przedramieniowy	40,00
28.	- szyna palcowa, pełny gips typu „rękawiczka	30,00
29.	- szyna udowa	60,00
30.	- gips udowy	70,00
31.	- szyna tutorowa	40,00
32.	- tutor gipsowy	50,00
33.	- szyna podudzia	40,00
34.	- but gipsowy	50,00
35.	79.00 Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji	200,00

36.	80.32 Biopsja aspiracyjna stawu - łokieć	30,00
37.	81.991 Aspiracja stawu	60,00
38.	86.012 Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	40,00
39.	Nastawienie złamania dużej kości lub zwichnięcia dużego stawu + gips (bez ceny znieczulenia)	200,00
40.	Podanie TETABULINY	40,00
41.	86.52 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości do 4 cm	100,00
42.	86.53 Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4 cm	200,00
43.	86.54 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej długości do 4 ran	180,00
44.	86.55 Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4 ran	280,00
45.	86.59 Szycie rany w innym miejscu (śluzówki)	50,00
46.	93.56 Założenie opatrunku uciskowego	50,00
47.	93.57 Założenie opatrunku na ranę	50,00
48.	93.5020 Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	80,00
49.	93.521 Założenie kołnierza szyjnego	170,00
50.	93.53.03 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips ramieniowy)	70,00
51.	93.53.06 Założenie innego unieruchomienia (TUTOR)	70,00
52.	93.53.04 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips udowy)	140,00
53.	93.53.01 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips podudziowy)	110,00
54.	93.53.02 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips przedramieniowy)	90,00
55.	93.53.05 Założenie innego unieruchomienia gipsowego (opatrunk Desault'a)	70,00
56.	93.542 Założenie szyny Kramera	30,00
57.	96.37 Wlewka doodbytnicza	20,00
58.	98.20 Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	90,00
59.	99.97900 Farmakoterapia doustna	7,00
60.	99.97904 Farmakoterapia dożylna	14,00
61.	99.97910 Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	20,00
62.	Transport materiału do badań – cena za 1 km	10,00
63.	RT-PCR (genetyczny) - badanie na obecność koronawirusa SARS-CoV-2	400,00
64.	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2	100,00
65.	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2 z zaświadczeniem lekarskim (j.polski/angielski/niemiecki)	120,00
66.	Udział w cyklu zajęć Szkoły Rodzenia *	200,00

* w przypadku jeżeli pacjentka wybiera jako miejsce porodu Szpital, uiszczona opłata podlega zwrotowi po odbytych porodzie w Szpitalu na konto wskazane przez pacjentkę

[Handwritten signature]

VII. ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI

Lp.	Usługa	Cena jednego zabiegu w zł	Czas zabiegu w min
	Diagnostyka fizjoterapeutyczna		
1.	Badanie podmiotowe pacjenta	60,00	15 ÷ 20
2.	Inne oceny funkcjonalne	30,00	15 ÷ 20
3.	Próby czynnościowe	30,00	15 ÷ 20
4.	Ocena siły mięśniowej	20,00	15 ÷ 20
5.	Ocena siły mięśni test Loveta 1 grupa mięśniowa	20,00	10
6.	Ocena lokomocji	20,00	10
7.	Badanie zakresu ruchów jednego stawu	30,00	5 ÷ 10
8.	Ocena ruchomości funkcjonalnej stawu	15,00	5 ÷ 10
9.	Pomiar zakresu ruchu w stawu jedna płaszczyźnie.	10,00	5 ÷ 10
10.	Test samoobsługi	10,00	15 ÷ 20
11.	Test wytrzymałości siłowej od 15 ÷ 20 min.	20,00	15 ÷ 20
12.	Diadynamik	12,00	8
13.	Jonoforeza	12,00	15
14.	Galwanizacja	12,00	10
15.	Elektrostymulacje	12,00	15
16.	Prądy Traberta	12,00	10
17.	Prądy Kotza	12,00	15
18.	Prądy Tens	12,00	15
19.	Prądy Interferencyjne	12,00	15
20.	Prądy Interferencyjne z masażem próżniowym	18,00	15
21.	Ultradźwięki i fonoforeza	18,00	6 ÷ 8
22.	Diatermia krótkofalowa i mikrofalowa	18,00	10 ÷ 15
23.	Laser (1 głowica płytka, 1 głowica głęboka)	18,00	5 ÷ 10
24.	Pole magnetyczne	15,00	10
25.	Sollux czerwony, niebieski	8,00	15
26.	Lampa Bionic (światło spolaryzowane)	8,00	10
27.	Wyciąg szyjny i lędźwiowy – ciągły i pulsacyjny (Eltrac)	20,00	5 ÷ 10
28.	Ćwiczenia w UGUL (Uniwersalny Gabinet Usprawnienia Leczniczego)	18,00	5
29.	Ćwiczenia samowspomagane (jedna kończyna)	18,00	15
30.	Ćwiczenia bierne (jedna kończyna)	35,00	15
31.	Ćwiczenia czynne	35,00	15
32.	Ćwiczenia izometryczne	35,00	30
33.	Gimnastyka indywidualna	40,00	30
34.	Ćwiczenia na przyrządach	35,00	30
35.	Gimnastyka korekcyjna indywidualna	40,00	30

36.	Masaż podwodny miejscowy „wirówka” kończyny dolne/kończyny górne	25,00	15
37.	Masaż ręczny całego kręgosłupa	70,00	30
38.	Masaż ręczny kręgosłupa (odcinkowy)	30,00	15
39.	Masaż ręczny jednej kończyny górnej	30,00	15
40.	Masaż ręczny jednej kończyny dolnej	30,00	15
41.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny górnej	40,00	-
42.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny dolnej	40,00	-
43.	Masaż mechaniczny	15,00	15
44.	Krioterapia miejscowa – ciekły azot	20,00	2 ÷ 4
45.	Inhalacja - inhalator	8,00	-
46.	Kinesiology Taping - plastrowanie	30,00	-
47.	Terapia MC Kenziego/Master	35,00	15 ÷ 30
48.	Terapia manualna	70,00	15 ÷ 30
49.	Terapia powięziowa	70,00	15 ÷ 30
50.	Fala uderzeniowa	60,00	2 ÷ 4
	Pionizacja i nauka poruszania się		
51.	- na stole pionizacyjnym, stojakach, łuskach, aparatach	30,00	5 ÷ 30
52.	- nauka chodu po schodach	26,00	15
53.	- nauka chodu o kulach	26,00	10 ÷ 15
54.	- nauka posługiwania się wózkiem inwalidzkim	26,00	20 ÷ 30
55.	Dobranie i ustawienie kuli, laski, balkonika, ortezy	15,00	15
56.	Założenie ortezy i aparatów ortopedycznych	15,00	15
57.	Nauka zakładania protezy kończyny dolnej/ górnej	25,00	÷ 20
58.	Ćwiczenia hartowania i formowania kikuta	35,00	20
59.	Inne ćwiczenia kikuta	35,00	÷ 30

Przy zakupie 10 zabiegów fizykoterapii ostatni gratis/ pacjent płaci za 9 zabiegów.

- 1) Przy zakupie 10 zabiegów kinezyterapeutycznych dodatkowo 3 zabiegi fizykoterapeutyczne gratis.
- 2) Pakiet – 2 zabiegi fizykoterapeutyczne + 1 zabieg kinezyterapeutyczny – 180 zł (po 10 x każdy)

Punkt 1) i 2) dotyczy zabiegów:

- zabiegi kinezyterapeutyczne :
 - rover/rotor/bieżnia 15 min.
 - UGUL – 1 kończyna 15 min.
 - Ćw. Czynne 20 ÷ 30 min.
 - Ćw. Izometryczne 20 ÷ 30 min.
 - Ćw. Manualne 20 min.
- zabiegi fizykoterapeutyczne:
 - Diadynamik, Interdynamik, Jonoforeza, Galwanizacja,
 - Elektrostymulacja, Tens, Sollux/Biopton, Pole
 - magnetyczne

VIII. USŁUGI POZAMEDYCZNE

1.	Wypisanie aktu zgonu	50,00
----	----------------------	-------

IX. USŁUGI PROSEKTORYJNE

Lp.	Rodzaj	Cena usługi zł
1.	Transport zwłok do prosektorium	150,00
2.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godzin	100,00
3.	Przechowywanie zwłok innych osób za każdą rozpoczętą dobę	100,00
4.	Sekcja zwłok	600,00
5.	Udostępnienie prosektorium do sekcji	250,00
6.	Przygotowanie zwłok do pochówku	300,00

X. TRANSPORT SANITARNY

Lp.	Rodzaj	Cena usługi zł
1.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	15,00 zł za km
2.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany poza granice miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	15,00 zł za km
3.	Transport sanitarny odpłatny na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	25,00 zł za km
4.	Transport sanitarny odpłatny poza granice miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala, nie mniej niż 100 zł	25,00 zł za km
5.	Za czas postoju powyżej 10 minut – za każdą rozpoczętą minutę – doliczony do poz. 3 i 4.	2,00 zł
6.	Dodatkowa opłata za transport określony w pkt. 3,4,5 - w dni wolne od pracy, niedziele i święta.	+ 50% ceny podstawowej

XI. UWAGI OGÓLNE

Ceny badań zleconych przez jednostki służby zdrowia w ramach dwustronnych umów mogą być negocjowane. Ceny usług określone w cenniku są cenami brutto. Zarząd Spółki może obniżyć ceny lub udzielić kontrahentom rabatów z uwagi na wykonywaną ilość badań.

PREZES ZARZĄDU

Marta Nowacka