Załącznik Nr 3
do Uchwały Nr 29/2026
ZARZĄDU Spółki „Szpital Miejski
w Siemianowicach Śląskich" Sp. z o.o.
z dnia 15.04.2026 r.

Załącznik nr 3
do Regulaminu Organizacyjnego

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

I. LECZNICTWO STACJONARNE 2
II. ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE 2
III. USŁUGI LEKARSKIE 2
IV. OPIEKA PIELĘGNIARSKA 3
IV. BADANIA DIAGNOSTYCZNE 3
V. INNE USŁUGI MEDYCZNE 5
VI. ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI 6
VII. USŁUGI POZAMEDYCZNE 9
VIII. USŁUGI PROSEKTORYJNE 9
IX. TRANSPORT SANITARNY 9
X. UWAGI OGÓLNE 10

I. LECZNICTWO STACJONARNE

Koszt osobodnia ustalono:

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi w zł
1.	**W oddziałach niezabiegowych**	
	Oddział Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii	1300,00 *
	Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu (za wyjątkiem pkt. 4)	480,00 *
2.	**W oddziałach zabiegowych**	
	Oddział Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1550,00 *
	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	1700,00 *
	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	2100,00 *
3.	W Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	5300,00 *
4.	**Osobodzień** w Oddziale Rehabilitacji Narządu Ruchu (w ramach krótkotrwałych turnusów rehabilitacyjnych z ograniczonym zakresem usług)	400,00

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

II. ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi w zł
1.	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy - koszt osobodnia opieki pacjenta (pełna doba hotelowa)	350,00 zł
2.	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy - koszt pobytu miesięcznego pacjenta (dodatkowo doliczane są koszty leków oraz koszty materiałów higienicznych - pielęgnacyjnych)	8 500,00 zł

III. USŁUGI LEKARSKIE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi w zł
1.	Konsultacja lekarza	230,00
2.	Konsultacja lekarza Poradni Specjalistycznej	230,00
3.	Konsultacja lekarza Oddziału Szpitalnego	230,00
4.	Konsultacja lekarza w siedzibie Zleceniodawcy	530,00
5.	Konsultacja anestezjologiczna	300,00

IV. OPIEKA PIELĘGNIARSKA

Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi w zł
1.	Opieka pielęgniarki	130,00
2.	Dodatkowa opieka pielęgniarska – cena za 1 godzinę	130,00

IV. BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Lp.	Kod	Rodzaj usług diagnostycznych: USG	Cena usługi w zł
1.	88.798	USG stawów/ścięgien (kolanowe, skokowe, barkowe, łokciowe, doły podkolanowe itp.)	140,00
2.	88.777	USG Doppler kończyn dolnych żył i tętnic	250,00
3.	88.714	USG Doppler naczyń szyjnych i kręgowych	230,00
4.	88.761 88.769	USG jamy brzusznej	140,00
5.	88.734	USG jam opłucnowych	130,00
6.	88.75	USG układu moczowego	140,00
7.	88.779	USG moszny	140,00
8.	88.713	USG tarczycy	130,00
9.	88.793	USG tkanek miękkich	130,00
10.	88.715 88.717	USG szyi (węzły chłonne i ślinianki)	130,00

Lp.	Kod	Rodzaj usług diagnostycznych: TK	Cena usługi w zł
1.	87.030	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
2.	87.031	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
3.	87.033	TK tętnic głowy i szyi	500,00
4.	87.034	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
5.	87.035	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
6.	87.036	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
7.	87.037	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
8.	87.049	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
9.	87.410	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
10.	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
11.	87.415	TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)	500,00
12.	88.010	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
13.	88.011	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez i ze wzmocnieniem	650,00

		kontrastowym	
14.	88.012	TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocn	600,00
15.	88.013	TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)	600,00
16.	88.301	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
17.	88.302	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
18.	88.303	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
19.	88.304	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
20.	88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
21.	88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
22.	88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
23.	88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
24.	88.387	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego	300,00
25.	88.388	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
Wyniki TK wydawane są na płycie CD			
26.	-	Wydanie dodatkowej płyty CD	10,00

Lp.	Kod	Rodzaj usług diagnostycznych: RTG	Cena usługi w zł
1.	-	Rtg 1 projekcja	70,00
2.	-	Rtg 2 projekcje i więcej	100,00
3.	-	RTG badanie porównawcze 1 projekcja	120,00
4.	-	RTG badanie porównawcze 2 lub więcej projekcji	180,00
5.	-	RTG kręgosłupa - skolioza	100,00
6.	-	Duplikat zdjęć na płycie	10,00

Lp.	Kod	Rodzaj usług diagnostycznych: Pozostałe	Cena usługi w zł
1.	-	Kolonoskopia diagnostyczna	600,00
2.	-	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją	800,00
3.	-	Kolonoskopia z polipektomią / Endoskopowe wycięcia polipa jelta grubego (usunięcie 1-2 polipów)	1 200,00
4.	-	Gastroskopia diagnostyczna	550,00
5.	-	Dodatkowe badanie histopatologiczne	50,00
6.	-	Znieczulenie krótkie dożylne	400,00
7.	-	Konsultacja w zakresie kwalifikacji do znieczulenia	300,00

8.	-	Konsultacja wyników	300,00
9.	33.239	Bronchoskopia	200,00
10.	89.521	EKG	35,00

- *Do wskazanej ceny badania diagnostycznego TK doliczony zostanie koszt opisu badania wykonywanego przez lekarza radiologa. Koszt ten ustalany jest zgodnie z aktualnym cennikiem firmy świadczącej usługi na rzecz szpitala i zależy od rodzaju oraz trybu badania:*
  – od 200 zł – tryb pilny
  – od 220 zł – tryb cito
  – od 440 zł – badania z kontrastem
- *Nie wykonujemy badań diagnostycznych TK bez opisu.*

V. INNE USŁUGI MEDYCZNE

Lp.	Kod	Rodzaj usług	Cena usługi w zł
1.	100.10	Znieczulenie całkowite dożylne do 30 min.	300,00
2.	100.43	Znieczulenie nasiękowe	55,00
3.	23.0402	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	85,00
4.	96.33	Płukanie żołądka	190,00
5.	57.01	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	25,00
6.	59.82	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	40,00
7.	89.61	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	14,00
8.	89.602	Pulsoksymetria	14,00
9.	99.18	Wstrzyknięcie – infuzja elektrolitów (podanie leku dożylnie)	22,00
10.	-	Wstrzyknięcia domięśniowe	14,00
11.	99.18	Wstrzyknięcie-infuzja elektrolitów (infuzja)	14,00
12.	99.38	Podanie anatoksyny tężcowej	55,00
13.	99.56	Podanie antytoksyny przeciwtężcowej	55,00
14.	-	Pobranie krwi na p. alkoholu, środki odurzające (bez ceny badania toksykologicznego)	70,00
15.	38.93	Cewnikowanie żyły (założenie wenflonu)	14,00
16.	38.99	Nakłucie żyły – inne (pobranie krwi)	14,00
17.	86.2	Oczyszczanie rany	44,00
18.	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm	120,00
19.	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm	240,00
20.	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej do 4 ran	220,00
21.	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 ran	340,00
22.	86.59	Szycie rany w innym miejscu (śluzówki)	45,00
23.	97.891	Usunięcie szwów	36,00

	Unieruchomienie:		
24.	79.00	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji	280,00
25.	80.32	Biopsja aspiracyjna stawu - łokieć	42,00
26.	81.911	Aspiracja stawu	83,00
27.	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	55,00
28.	-	Podanie TETABULINY	55,00
29.	93.56	Założenie opatrunku uciskowego	70,00
30.	93.57	Założenie opatrunku na ranę	70,00
31.	93.5020	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej	110,00
32.	93.5022	Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej	80,00
33.	93.521	Założenie kołnierza szyjnego	235,00
34.	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego (gips ramieniowy)	110,00
35.	93.541	Założenie szyny z gipsem	96,00
36.	93.542	Założenie szyny Kramera	42,00
37.	96.37	Wlewka doodbytnicza	52,00
38.	98.20	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia	126,00
39.	99.97900	Farmakoterapia doustna	17,00
40.	99.97904	Farmakoterapia dożylna	20,00
41.	99.97910	Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	38,00
42.	-	Transport materiału do badań – cena za 1 km	12,00
43.	-	RT-PCR (genetyczny) - badanie na obecność koronawirusa SARS-CoV-2	460,00
44.	-	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2	68,00
45.	-	Test kasetkowy (antygenowy) - identyfikacja antygenów SARS-CoV-2 z zaświadczeniem lekarskim (j.polski/angielski/niemiecki)	68,00

VI. ZABIEGI FIZYKOTERAPII I REHABILITACJI

Lp.	Rodzaj usługi	Cena jednego zabiegu [w zł]	Czas zabiegu [w min]	Pakiet 10 zabiegów z 10% zniżką
	Diagnostyka fizjoterapeutyczna			
1.	Badanie podmiotowe pacjenta	100,00	15 - 20	780,00
2.	Ocena siły mięśniowej wg skali Loveta	50,00	15 - 20	390,00
3.	Badanie zakresu ruchów jednego stawu	50,00	5 - 10	390,00
4.	Diadynamik	30,00	8	230,00
5.	Jonoforeza	30,00	15	230,00
6.	Galwanizacja	30,00	10	230,00

7.	Elektrostymulacje	30,00	15	230,00
8.	Prądy Traberta	30,00	10	230,00
9.	Prądy Kotza	30,00	15	230,00
10.	Prądy Tens	30,00	15	230,00
11.	Prądy interferencyjne	30,00	15	230,00
12.	Prądy interferencyjne z masażem próżniowym	30,00	15	230,00
13.	Ultradźwięki i fonoforeza	30,00	6 - 8	230,00
14.	Diatermia mikrofalowa	40,00	5 - 10	300,00
15.	Laser(l głowica płytka, 1 głowica głęboka)	30,00	5 - 10	230,00
16.	Pole magnetyczne	30,00	10	230,00
17.	Sollux czerwony, niebieski	30,00	15	230,00
18.	Lampa Bionic (światło spolaryzowane)	25,00	15	200,00
19.	Wyciąg szyjny i lędźwiowy – ciągły i pulsacyjny (Eltrac)	40,00	5 - 10	300,00
20.	Ćwiczenia w UGUL (Uniwersalny Gabinet Usprawnienia Leczniczego)	30,00	5	230,00
21.	Ćwiczenia samowspomagane (jedna kończyna)	30,00	15	230,00
22.	Ćwiczenia bierne (jedna kończyna)	65,00	15	500,00
23.	Ćwiczenia czynne	65,00	15	500,00
24.	Ćwiczenia izometryczne	65,00	30	500,00
25.	Gimnastyka indywidualna	110,00	30	860,00
26.	Ćwiczenia na przyrządach	65,00	30	500,00
27.	Gimnastyka korekcyjna indywidualna	80,00	30	600,00
28.	Masaż podwodny miejscowy "wirówka" kończyny dolne/ kończyny górne	50,00	15	390,00
29.	Masaż ręczny całego kręgosłupa	120,00	30	900,00
30.	Masaż ręczny kręgosłupa (odcinkowy)	65,00	15	500,00
31.	Masaż ręczny jednej kończyny górnej	65,00	15	500,00
32.	Masaż ręczny jednej kończyny dolnej	65,00	15	500,00
33.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny górnej	80,00	-	600,00
34.	Masaż ręczny limfatyczny jednej kończyny dolnej	80,00	-	600,00
35.	Masaż mechaniczny	30,00	15	230,00
36.	Krioterapia miejscowa – ciekły azot	40,00	2 - 4	300,00
37.	Masaż pneumatyczny „BOA" jedna kończyna górna / dolna	40,00	20-30	300,00
38.	Kinesiology Taping - plastrowanie	65,00	-	500,00
39.	Terapia MC Kenziego/Master	65,00	15 - 30	500,00
40.	Terapia manualna	160,00	15 - 30	1 250,00
41.	Terapia powięziowa	160,00	15 - 30	1 250,00

42.	Fala uderzeniowa	100,00	2 - 4	780,00
43.	Mobilizacja blizny	120,00	-	1 080,00
44.	Terapia uroginekologiczna	160,00	-	1 440,00
	Pionizacja i nauka poruszania się			
43.	- na stole pionizacyjnym ,stojakach, łuskach ,aparatach	45,00	5 - 30	350,00
44.	- nauka chodu po schodach	80,00	15	600,00
45.	- nauka chodu o kulach	80,00	10 - 15	600,00
46.	Dobranie i ustawienie kuli, laski, balkonika, ortezy	45,00	15	350,00
47.	Założenie ortezy i aparatów ortopedycznych	30,00	15	230,00
48.	Nauka zakładania protezy kończyny dolnej/górnej	40,00	-	300,00
49.	Ćwiczenia hartowania i formowania kikuta	80,00	20	600,00
	Rehabilitacja domowa			
51.	Pojedyńcza wizyta	170,00		
52.	Pakiet 5 wizyt	800,00		
53.	Pakiet 10 wizyt	1 500,00		

Pakiet: 2 zabiegi fizykoterapeutyczne + 1 zabieg kinezyterapeutyczny - 300 zł (po 10 x każdy) :

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/Bioptron, Pole magnetyczne

Pakiety:

1. 1 zabieg kinezyterapeutyczny + 1 zabieg fizykoterapeutyczny + krioterapia - 400 zł (po 10x każdy)
2. 1 zabieg kinezyterapeutyczny + 1 zabieg fizykoterapeutyczny + masaż wirowy rąk/stóp - 400 zł (po 10x każdy)
3. 2 zabiegi kinezyterapeutyczne - 300 zł (po 10x każdy)
4. masaż ręczny kręgosłupa-odcinkowy 5x - 250 zł
5. Kinesiology Taping (taśmy we własnym zakresie) - 30 zł

Informacja dla Pacjenta:

- Zapisy na zabiegi w sekretariacie zakładu.
- Istnieje możliwość zapisywania się na zabiegi telefonicznie (32 228 30 30 wew. 260)

- Skierowanie na zabiegi fizjoterapeutyczne ważne jest 30 dni od daty wystawienia.
- Skierowanie musi spełniać wymogi ustawy o świadczeniach gwarantowanych w ramach NFZ. – kod skier. 1310
- Pacjentów obowiązuje pozostawienie okryć zewnętrznych w szatni i zmiana obuwia.
- Pacjent Zakładu Rehabilitacji Leczniczej ma możliwość skorzystania z indywidualnej szafki zamykanej na klucz. Informacja o szatni oraz klucz dostępne w sekretariacie zakładu.
- Pacjentom, którzy przyjadą na zabiegi samochodem , umożliwiamy darmowy parking na czas trwania zabiegów.

VII. USŁUGI POZAMEDYCZNE

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł
1.	Wypisanie aktu zgonu	50,00

VIII. USŁUGI PROSEKTORYJNE

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł
1.	Transport zwłok do prosektorium	200,00
2.	Przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godzin	130,00
3.	Przechowywanie zwłok innych osób za każdą rozpoczętą dobę	130,00
4.	Sekcja zwłok	810,00
5.	Udostępnienie prosektorium do sekcji	320,00
6.	Przygotowanie zwłok do pochówku	385,00

IX. TRANSPORT SANITARNY

Lp.	Rodzaj	Cena usługi w zł / za 1 km
1.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	18,00
2.	Transport sanitarny odpłatny – współfinansowany poza granice miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	18,00
3.	Transport sanitarny odpłatny na terenie miasta Siemianowice Śląskie, obliczony za drogę z miejsca przeznaczenia i z powrotem do Szpitala	30,00
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	30,00
5.	Za czas postoju powyżej 10 minut – za każdą rozpoczętą minutę – doliczony do poz. 3 i 4.	2,50
6.	Dodatkowa opłata za transport określony w pkt. 3,4,5 - w dni wolne od pracy, niedziele i święta.	+ 60% ceny podstawowej

X. UWAGI OGÓLNE

1. Ceny badań zleconych przez jednostki ochrony 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.
2. W przypadku zrealizowania na rzecz pacjenta nieubezpieczonego procedury medycznej nie ujętej w cenniku przyjmuje się do wyceny koszt wyliczony w systemach informatycznych funkcjonujących w Spółce.

.

PREZES ZARZĄDU
Marta [illegible]wacka

KOORDYNATOR
SEKCJA BUDŻETOWANIA I ANALIZ
Sylwia Bandulet

RADCA PRAWNY
[illegible]