

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI
ZDROWOTNEJ W TOMASZOWIE LUBELSKIM**

**CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA OSÓB
NIEUPRAWNIONYCH DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW
PUBLICZNYCH**

4 marzec 2024 r.

I. ŚWIADCZENIA UDZIELANE W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

1. Wycena świadczeń zdrowotnych wykonywanych w *oddziałach szpitalnych* dokonywana jest w oparciu o system jednorodnych grup pacjentów wspomagany przez Katalog świadczeń do sumowania bądź Katalog świadczeń odrębnych – stosowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, skorygowany wskaźnikiem 1,77. Rozliczenie szpitalnych świadczeń zdrowotnych odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny – AMMS.

II. ŚWIADCZENIA UDZIELANE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH

Wycena świadczeń zdrowotnych wykonywanych w poradniach specjalistycznych dokonywana jest w oparciu o charakterystykę grup ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych – stosowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia, skorygowaną wskaźnikiem 1,84. Rozliczenie ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny – AMMS.

III. ŚWIADCZENIA UDZIELANE W DZIALE FIZJOTERAPII

Wycena świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Dziale fizjoterapii dokonywana jest w oparciu o katalog zabiegów fizjoterapeutycznych – stosowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia, skorygowany wskaźnikiem 1,52) Rozliczenie świadczeń z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej i domowej odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny – AMMS.

W przypadku świadczeń wykonywanych w warunkach domowych dodatkowo doliczany jest koszt przejazdu wg cennika.

IV. CENNIK PORAD

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jedn.	W tym VAT
1.	Porada lekarza specjalisty (NiŚOZ, SOR)	120,00 zł	zw.
2.	Konsultacja lekarska	100,00 zł	zw.
3.	Opieka pielęgniarstwa w SOR	50,00 zł	zw.
4.	Badanie lekarskie z opinią zdrowotną o zdolności pacjenta do przebywania w areszcie (SOR)	150,00 zł	zw.
5.	Pobranie próbki krwi do badania na zawartość alkoholu z wydaniem zaświadczenia (SOR)	50,00 zł	9,35 zł

V. CENNIK USŁUG POGOTOWIA RATUNKOWEGO

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jedn.	W tym VAT
1.	Usługi karetką transportu medycznego	3,50 zł za 1km + 70,00 zł za godzinę pracy ratownika	zw.

Usługa zwolniona z podatku na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 20 Ustawy o podatku od towarów i usług

VI. CENNIK BADAŃ KARDIOLOGICZNYCH

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	ECHO	150,00 zł
2.	HOLTER EKG 24h	150,00 zł
3.	Próba wysiłkowa na bieżni ruchomej	150,00 zł
4.	HOLTER RR 24 h (ABPM)	150,00 zł
5.	ECHO p. przelykowe z kontrastem (obciążeniowe)	400,00 zł
6.	Badanie EKG	50,00 zł
7.	USG Doppler tętnic szyjnych	150,00 zł
8.	USG Doppler tętnic kończyn dolnych	150,00 zł
9.	USG Doppler żył kończyn dolnych	150,00 zł

VII. CENNIK BADAŃ PRACOWNI IMMUNOLOGICZNEJ Z BANKIEM KRWI

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	Pobranie próbki krwi (pełna morfologia)	15,00 zł
2.	Oznaczenie grupy krwi	60,00 zł
3.	Badanie przeciwciał (bez kosztów transportu próbki)	70,00 zł
4.	Określenie grupy krwi ABO i Rh oraz badanie przeciwciał nieregularnych z jednej próbki krwi	72,00 zł
5.	Wykonanie próby zgodności: a) opracowanie próbki krwi pacjenta oraz dobranie jednej jednostki koncentratu krwinek czerwonych, b) z każdą następną jednostką	143,00 zł 104,00 zł
6.	Opracowanie serologiczne krwi matki i dziecka	154,00 zł
7.	Wykonanie BTA	80,00 zł

VIII. CENNIK BADAŃ PRACOWNI EEG

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	Badanie elektroencefalograficzne standardowe u dorosłych	150,00 zł
2.	Badania elektroencefalograficzne standardowe u dzieci w wieku od 1- 6 lat	150,00 zł
3.	Badania elektroencefalograficzne standardowe u dzieci w wieku od 7-15 lat	150,00 zł

IX. CENNIK BADAŃ PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	TK: badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	231,00 zł
2.	TK: badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym	374,00 zł
3.	TK: badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	474,00 zł
4.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	493,00 zł
5.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	259,00 zł
6.	TK: innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym	432,00 zł
7.	TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	560,00 zł
8.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	315,00 zł
9.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	370,00 zł
10.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	589,00 zł
11.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	649,00 zł
12.	TK: badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	663,00 zł
13.	TK: badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	761,00 zł
14.	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	572,00 zł
15.	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)	637,00 zł

X. CENNIK BADAŃ PRACOWNI REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
2.	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	901,00 zł
3.	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
4.	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	690,00 zł
5.	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	901,00 zł
6.	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 112,00 zł
7.	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	812,00 zł
8.	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 143,00 zł
9.	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 234,00 zł
10.	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 565,00 zł
11.	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 021,00 zł
12.	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	1 143,00 zł
13.	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 444,00 zł
14.	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 565,00 zł
15.	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	516,00 zł

XI. CENNIK BADAŃ PRACOWNI ENDOSKOPII

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	158,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 1 badanie hist.-pat.	263,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją - uwzględnia 2 lub więcej badań hist.-pat.	329,00 zł
4.	Kolonoskopia diagnostyczna	393,00 zł
5.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem hist.-pat.)	525,00 zł
6.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem hist.-pat.)	1 446,00 zł

XII. CENNIK BADAŃ PRACOWNI RENTGENOWSKIEJ

Lp.	Rodzaj badania	CDR
1.	Zdjęcie klp, żeber, mostka, łopatki- 1 projekcja	27,00 zł
2.	Zdjęcie klp, żeber, łopatki - 2 projekcje	41,00 zł
3.	Zdjęcie klp boczne z kontrastem	41,00 zł
4.	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej – 1 projekcja	29,00 zł
5.	Zdjęcie przeglądowe czaszki, żuchwy, oczodołów - 1 projekcja	27,00 zł
6.	Zdjęcie zatok, nosa – 1 projekcja	21,00 zł
7.	Zdjęcie uszu 1 projekcja	48,00 zł
8.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego – 1 projekcja	27,00 zł
9.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego – 1 projekcja	27,00 zł
10.	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego – 1 projekcja	27,00 zł
11.	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego – 2 projekcje	48,00 zł
12.	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego – 2 projekcje	48,00 zł
13.	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego – 2 projekcje	48,00 zł
14.	Zdjęcie kości ogonowej – 2 projekcje	48,00 zł
15.	Zdjęcie obu stawów biodrowych, miednicy – 1 projekcja	37,00 zł
16.	Zdjęcie jednego stawu biodrowego – 1 projekcja	27,00 zł
17.	Zdjęcie barku, obojczyka – 1 projekcja	27,00 zł
18.	Zdjęcie barku, obojczyka, łopatki – 2 projekcje	41,00 zł
19.	Zdjęcie kończyny górnej (w tym dłoń i palce) – 1 projekcja	27,00 zł
20.	Zdjęcie kończyny górnej (w tym dłoń i palce) – 2 projekcje	41,00 zł
21.	Zdjęcie kończyny dolnej (w tym stopa i palce) – 1 projekcja	27,00 zł
22.	Zdjęcie kończyny dolnej (w tym stopa i palce) – 2 projekcje	41,00 zł
23.	Skopia przelyku	86,00 zł
24.	Skopia żołądka i XII-	140,00 zł
25.	Kontrastowy wlew doodbytniczy	200,00 zł
26.	Hysterosalpingografia	150,00 zł

XIII. CENNIK BADAŃ PRACOWNI USG

Lp.	Rodzaj badania	CDR
1.	Badanie usg tkanek miękkich	100,00 zł
2.	Badanie usg piersi	120,00 zł
3.	Badanie usg tarczycy, przytarczyc, szyi i ślinianek	100,00 zł
4.	Badanie usg węzłów chłonnych jedna okolica	100,00 zł
5.	Badanie usg przezciemniaczkowe głowy	120,00 zł
6.	Badanie usg jamy brzusznej i miednicy	120,00 zł
7.	Badanie usg jąder	120,00 zł
8.	Badanie usg nerek, układu moczowego	120,00 zł

XIV. CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH W GABINECIE ZABIEGOWYM

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jedn.
1.	Oznaczenie poziomu cukru glukometrem	15,00 zł
2.	Pobranie krwi do badań + cena badania wg cennika	10,00 zł
3.	Pomiar RR	10,00 zł
4.	Pomiar temperatury ciała	5,00 zł
5.	Pomiar tętna i saturacji	8,00 zł
6.	EKG bez opisu	40,00 zł
7.	Założenie kaniuli dożylniej (venflonu)	30,00 zł
8.	Zastrzyk dożylny (lek własny pacjenta)	30,00 zł
9.	Zastrzyk śródskórny, podskórny, domięśniowy (lek własny pacjenta)	25,00 zł
10.	Podanie leku w pompie infuzyjnej	30,00 zł
11.	Przetoczenie płynów infuzyjnych w kroplowych wlewach dożylnych (lek własny pacjenta)	40,00 zł (za 500 ml)
12.	Wyjazdowa nocna i świąteczna opieka na rzecz osób nieubezpieczonych	120,00 zł + 3,50 zł za 1 km
13.	Podanie szczepionki p. tężcowi	25,00zł
14.	Cewnikowanie pęcherza moczowego - jednorazowe	50,00 zł
15.	Cewnikowanie pęcherza moczowego z pozostawieniem cewnika na stałe + płukanie pęcherza	50,00-100,00 zł
16.	Badanie per-rectum	30,00 zł
17.	Lewatywa – Enema	30,00 zł
18.	Płukanie żołądka	80,00 zł
19.	Założenie sondy	25,00 zł
20.	Tlenoterapia – 1 godzina	30,00 zł
21.	Toaleta chorego w łóżku	70,00 zł
22.	Punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	70,00 zł
23.	Zmiana opatrunku	25,00zł – 50,00 zł (w zależności od rodzaju opatrunku)
24.	Założenie opatrunku małego	30,00 zł
25.	Założenie opatrunku dużego	50,00 zł
26.	Nacięcie ropnia pojedynczego	70,00 zł
27.	Nacięcie ropnia mnogiego	100,00 zł
28.	Wycięcie klinowe paznokcia	150,00 zł

29.	Usunięcie ciała obcego z powłok, naturalnych otworów ciała	70,00 zł
30.	Ewakuacja krwiaka pod paznokciowego	50,00 zł
31.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany do 4 cm (ze znieczuleniem miejscowym)	70,00 zł
32.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany pow. 4 cm (ze znieczuleniem miejscowym)	120,00 zł
33.	Zdjęcie szwów	25,00 zł
34.	Unieruchomienie miękkie (bandaż elastyczny + podkład podgipsowy)	45,00 zł
	Założenie lub wymiana unieruchomienia zewnętrznego (gips):	
35.	- przedramię, nadgarstek, dłoń	80,00 zł
36.	- ramienny, podudzie	100,00 zł
37.	- udowy	140,00 zł
38.	- tutor	120,00 zł
39.	- but gipsowy	120,00 zł
40.	- Desoulta	150,00 zł
41.	- „ósemkowy”	110,00 zł
	Założenie lub wymiana unieruchomienia zewnętrznego (szyna gipsowa - longeta):	
42.	- przedramię, nadgarstek,	50,00 zł
43.	- ramienny, podudzie	70,00 zł
44.	- udowy	100,00 zł
45.	Zdjęcie gipsu pełnego	90,00 zł
46.	Zdjęcie longety (podłużnika)	50,00 zł

XV. CENNIK CENTRALNEGO PUNKTU STERYLIZACJI

Lp.	Nazwa	Cena	w tym VAT
1.	Zestaw do szycia	5,00 zł	0,93 zł
2.	Serweta operacyjna	3,00 zł	0,56 zł
3.	Fartuch operacyjny	8,00 zł	1,50 zł
4.	Kompres gazowy 5 x 5 pak. po 10 szt.	2,00 zł	0,37 zł
5.	Kompres gazowy 5 x 5 pak. po 20 szt.	2,50 zł	0,47 zł
6.	Kompres gazowy 5 x 5 pak. po 40 szt.	3,00 zł	0,56 zł
7.	Szpatułka lekarska pak. po 10 szt.	3,00 zł	0,56 zł
8.	Szpatułka lekarska pak. po 20 szt.	3,50 zł	0,65 zł
9.	Zestaw do porodu	9,00 zł	1,68 zł
10.	Kocher prosty	3,00 zł	0,56 zł
11.	Kocher odgięty	3,00 zł	0,56 zł
12.	Korcang	5,00 zł	0,93 zł
13.	Maska do ambu	8,00 zł	1,50 zł
14.	Nożyczki opatrunkowe	4,00 zł	0,75 zł
15.	Penseta mała	2,00 zł	0,37 zł
16.	Penseta duża	3,00 zł	0,56 zł
17.	Torebka mała	3,00 zł	0,56 zł
18.	Torebka średnia	4,50 zł	0,84 zł
19.	Torebka duża	5,00 zł	0,93 zł
20.	Pakiet duży 35/20	36,00 zł	6,73 zł
21.	Pakiet średni 30/20	16,00 zł	2,99 zł
22.	Pakiet mały 20/20	12,00 zł	2,24 zł
23.	Pakiet bardzo mały 10/10	8,00 zł	1,50 zł
24.	Kontener duży	25,00 zł	4,67 zł
25.	Kontener średni	25,00 zł	4,67 zł
26.	Kontener bardzo duży	50,00 zł	9,35 zł
27.	Kontener mały	18,00 zł	3,37 zł
28.	Koszt wsadu	200,00 zł	37,40 zł

XVI. CENNIK OPŁAT PRACOWNI PROSEKTORIUM

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.	W tym VAT
1.	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w jednostkach organizacyjnych SP ZOZ do 72 godzin	Bezpłatnie	zw.
2.	Przechowywanie zwłok osób zmarłych tut. jednostce powyżej 72 godzin i osób zmarłych poza tut. jednostką za każdą rozpoczętą dobę	250,00 zł	46,75 zł

XVII. CENNIK BADAŃ PRACOWNI PULMONOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	Spirometria	91,00 zł

XVIII. CENNIK BADAŃ NA OBECNOŚĆ WIRUSA SARS-COV-2

Lp.	Rodzaj badania	Cena jedn.
1.	Test antygenowy w kierunku wirusa SARS-CoV-2	50,00 zł
2.	Test PCR w kierunku wirusa SARS-CoV-2 (wyk. w oddziale)	120,00 zł

XIX. CENNIK ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Każdy dokument z dokumentacji medycznej jest udostępniany pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu bezpłatnie.
2. Przy kolejnym wniosku bezpłatnie zostanie udostępniona ta część dokumentacji, której pacjent wcześniej nie otrzymał.
3. Za każde ponowne udostępnienie tych samych dokumentów pobierana jest opłata, według poniższego cennika.

- Jedna strona kserokopii dokumentacji medycznej – 0,53 zł

Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej – 15,08 zł

- Sporządzenie wyciągu, odpisu lub dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych – 3,02 zł

Opłaty nie pobiera się w przypadkach określonych w art. 28 ust. 2a Ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta z dnia 6 listopada 2008 roku (tj. Dz. U. z 2020 r. poz.849).

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jedn.	W tym VAT
1.	Zaświadczenie z pobytu w szpitalu	12,96 zł	2,42 zł
2.	Wydanie orzeczenia i zaświadczenia na żądanie pacjenta	50,00 zł	9,35 zł
3.	Wypełnienie dokumentacji dla firm ubezpieczeniowych	100,00 zł	18,70 zł

* Na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki **SP ZOZ pobiera opłatę za orzeczenia i zaświadczenia lekarskie wydawane na życzenie pacjentów**, jeżeli nie są one związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

XX. CENNIK ZA OSOBODZIENÍ W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Lp.	Wyszczególnienie	* Koszt osobodnia
1.	Oddział chirurgii ogólnej i urazowej z pododdz. dziecięcym	638,00 zł
2.	Oddział wewnętrzny dziecięcy	438,00 zł
3.	Oddział reumatologiczny	330,00 zł
4.	Oddział laryngologiczny	610,00 zł
5.	Oddział obserwacyjno – zakaźny dla dorosłych	532,00 zł
6.	Oddział obserwacyjno – zakaźny dziecięcy	799,00 zł
7.	Oddział noworodkowy	279,00 zł
8.	Oddział ginekologiczno-położniczy	387,00 zł
9.	Oddział internistyczno - kardiologiczny	668,00 zł
10.	Oddział gruźlicy i chorób płuc	387,00 zł
11.	Oddział wewnętrzny z profilem geriatrycznym	554,00 zł
12.	Oddział neurologii i leczenie padaczek	433,00 zł
13.	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	2 204,00 zł
14.	Szpitalny Oddział Ratunkowy	2 074,00 zł

*** Cena bez kosztu leków i procedur medycznych**