

ZARZĄDZENIE NR 6/2025
Prezesa Zarządu
Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
z dnia 22 stycznia 2025 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 6/2025 jest Cennik Usług Medycznych.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikom komórek organizacyjnych Szpitala.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 22.01.2025 r.


PREZES ZARZĄDU
Kamila Lech-Lukaszczuk

Załącznik do Zarządzenia
nr 6/2025 z dnia 22.01.2025 r.

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

ul. 22-Stycznia 41
89-300 WYRZYSK

**CENNIK USŁUG
MEDYCZNYCH**



Wyrzysk 2025

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 paragrafem 69 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
3. Cennik ma na celu usystematyzowanie i ujednolicenie 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 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 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 nieuwjętych 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. OPŁATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ
9. BADANIA ENDOSKOPOWE
10. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE Z ZAKRESU ORTOPEDII I
TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU
11. USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIE FINANSOWANE PRZEZ NFZ
12. 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	180,00
2	Konsultacja specjalistyczna	250,00
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	250,00
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
10	Wszywanie preparatu Disulfiram (Esperal) – bez kosztu preparatu	500,00

Cennik nr 3 POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU – pobyt komercyjny		
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Jeden osobodzień po wypisie pacjenta ze szpitala, gdy opiekun nie odbiera osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji (pobyt z wyżywieniem i procesem pielęgnacyjnym bez kosztów leków)	500,00

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	180,00
4	USG Doppler 1 kończyny	210,00
5	USG ciążarnej	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 przełyku 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	Masaż suchy - częściowy - minimum 20 minut na 1 pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu	40,00
6	Galwanizacja	15,00
7	Jonoforeza	15,00
8	Elektrostymulacja	20,00
9	Tonoliza	15,00
10	Prądy diadynamiczne	15,00
11	Prądy interferencyjne	15,00
12	Prądy tens	15,00
13	Prądy Treberta	15,00
14	Prądy Kotza	15,00
15	Ultradźwięki miejscowe	20,00
16	Ultrafonoreza	20,00
17	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	15,00
18	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	15,00
19	Laseroterapia punktowa	15,00
20	Okłady z borowiny - miejscowe	25,00
21	Masaż (50 min.) pneumatyczny	80,00
22	Pionizacja	20,00

23	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	25,00
24	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	25,00
25	Ćwiczenia izometryczne	25,00
26	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
27	Ćwiczenia wspomagane	20,00
28	Naświetlanie promieniami ir,uv - miejscowe	15,00
29	Kinesiotaping – średnia aplikacja	35,00
30	Kinesiotaping – duża aplikacja	50,00

Cennik nr 7

ODDZIAŁY SZPITALNE

Koszt pobytu pacjenta na Oddziale Wewnętrznym ustala się w sposób następujący:
koszt pobytu (1 osobodzień = 656,00 zł)
do ceny osobodnia należy doliczyć koszt badań diagnostycznych, leków i sprzętu jednorazowego użytku
/ zrealizowanych procedur medycznych i posiłków

Cennik nr 8

OPŁATY 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 – w granicach miasta Wyrzysk	260,00 zł
2	Karetka + 2 ratowników – poza granicami miasta Wyrzysk (zleciennodawca pokrywa koszty transportu w obie strony)	5,00zł/km + 190,00 zł/godz.

Cennik nr 9
BADANIA ENDOSKOPOWE

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	(974) Gastroskopia diagnostyczna	350,00
2	(979) Kolonoskopia diagnostyczna	700,00
3	(977) Test ureazowy	50,00
4	(975) HIS-PAT 1 szt.	86,00
5	Kolonoskopia + polipektomia	1 400,00
6	Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka i dwunastnicy i założenie klipsów	1 300,00

Cennik nr 10

ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE
Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Konsultacja lekarska	250,00
2	Iniekcja dostawowa / okołostawowa	150,00
3	Punkcja stawu	150,00
4	Zmiana opatrunku	150,00
5	Usunięcie szwów	150,00
6	Zdjęcie szyny unieruchamiającej	150,00
7	Zdjęcie gipsu pełnego, gipsotomia korekcyjna	200,00
8	Założenie unieruchomienia gipsowego	200,00
9	Założenie unieruchomienia z gipsu syntetycznego (+ koszt opasek)	210,00
10	Wypełnienie wniosku do ubezpieczenia	200,00

Cennik nr 11

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 w zakresie statystyki medycznej dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (realizowane przez sekcję sprzedaży)	150,00
3	Zaświadczenie lekarskie dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (wypisywane przez lekarza)	150,00
4	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla prywatnych ubezpieczycieli	150,00

5	Udostępnienie dokumentacji medycznej za zgodą pacjenta dla prywatnych ubezpieczycieli – każdorazowo wg kalkulacji	
6	Przechowywanie zwłok osób zmarłych w Szpitalu pow. 72 h	126,00 zł/doba 5,25 zł/h
7	Przechowywanie zwłok osób zmarłych poza Szpitalem	126,00 zł/doba 5,25 zł/h

*cennik zawiera ceny netto, ceny są powiększane o należny Vat w aktualnie obowiązującej wysokości zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2024 r. o podatku od towarów i usług

Cennik nr 12 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
 Kamila Leichi-Lukaszyk

