

ZARZĄDZENIE NR 30/2026
Prezesa Zarządu
Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
z dnia 10 lipca 2026 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

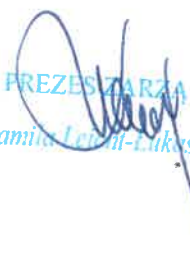
Cennik Usług Medycznych udostępniony jest do publicznej wiadomości w Sekretariacie Szpitala oraz na stronie internetowej Szpitala. Załącznikiem do Zarządzenia nr 30/2026 jest Cennik Usług Medycznych.

§ 3

Wykonanie Zarządzenia powierzam Kierownikom komórek organizacyjnych Szpitala.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 10.07.2026 r.


PREZES ZARZĄDU
Kamila Lech-Lukaszczuk

Załącznik do Zarządzenia
nr 30/2026 z dnia 10.07.2026 r.

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

ul. 22 Stycznia 41
89-300 WYRZYSK

**CENNIK USŁUG
MEDYCZNYCH**



Wyrzysk 2026

I. CZĘŚĆ OGÓLNA

1. Prezes Zarządu Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w drodze Zarządzenia, wprowadza „Cennik usług medycznych” na potrzeby świadczenia usług opieki zdrowotnej.
2. Cennik usług medycznych zostaje wprowadzony zgodnie z § 3 Statutu oraz § 69 Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o.
3. Cennik usług medycznych ma na celu usystematyzowanie i ujednolicenie opłat pobieranych z tytułu świadczenia usług medycznych i innych usług na rzecz pacjentów.
4. Zasady stosowania Cennika usług medycznych i wysokość pobieranych opłat za świadczenia medyczne oraz inne usługi, dotyczą osób indywidualnych i instytucji zlecających wykonanie usług Szpitalowi Powiatowemu w Wyrzysku Sp. z o.o.
5. Cennik usług medycznych należy stosować w przypadkach świadczenia usług zdrowotnych pacjentom:
 - a) nieobjętym powszechnym - obowiązkowym i dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - b) pacjentom nieposiadającym ważnego dokumentu ubezpieczenia;
 - c) pacjentom nieposiadającym ważnego skierowania na wykonanie danego świadczenia opieki zdrowotnej od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego;
 - d) pacjentom nieposiadającym obywatelstwa polskiego, o ile odrębne przepisy prawa nie regulują udzielenia świadczenia zdrowotnego, w ramach ubezpieczenia;
 - e) na zlecenie Policji, Żandarmerii Wojskowej, Prokuratury, Sądów itp.
6. Wszelkie zmiany w Cenniku usług medycznych wymagają formy pisemnej w postaci Zarządzenia Prezesa Zarządu.
7. Cenę świadczeń opieki zdrowotnej nieujętych w Cenniku usług medycznych ustala Prezes Zarządu indywidualnie dla każdego przypadku.

II. CENNIK

1. USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ / 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 NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ
12. POBYT KOMERCYJNY REHABILITACYJNY W ODDZIALE REHABILITACJI

Cennik nr 1**USŁUGI MEDYCZNE – IZBA PRZYJĘĆ /
NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Chirurgiczne opracowanie rany	763	150,00
2	EKG z opisem	752	30,00
3	Iniekcja (bez kosztu leku) domięśniowa	7580	20,00
4	Iniekcja (bez kosztu leku) dożylna	758	25,00
5	Iniekcja (bez kosztu leku) podskórna	7581	15,00
6	Konsultacja specjalistyczna	751	250,00
7	Mierzenie RR	759	15,00
8	Obserwacja pacjenta w sali obserwacyjnej (bez kosztów leków)	753	110,00
9	Obserwacja pacjenta w stanie upojenia alkoholowego (wraz z kosztem badania na zawartość alkoholu)	760	200,00
10	Opieka pielęgniarska	912	50,00
11	Płukanie żołądka	755	115,00
12	Pobranie krwi do badania	910	15,00
13	Podanie kroplówki (bez kosztu leku)	757	45,00
14	Podanie leków doustnych (bez kosztu leku)	756	5,00
15	Porada i badanie lekarza	750	180,00
16	Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy	765	40,00
17	Tlenoterapia	754	15,00
18	Toaleta chorego	761	200,00
19	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	767	30,00
20	Wlew doodbytniczy	911	70,00
21	Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład	764	30,00
22	Założenie opatrunku (dużego) na oparzenie	909	70,00
23	Założenie opatrunku (małego) na oparzenie	908	35,00
24	Zdjęcie gipsu	766	20,00
25	Zmiana opatrunku	762	25,00

Cennik nr 2**PORADNIE SPECJALISTYCZNE**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Chirurgiczne opracowanie rany	770	150,00
2	Konsultacja specjalistyczna	768	250,00
3	Nacięcie ropnia	1006	150,00
4	Resekcja ganglionu + kaszak + tłuszczak	1005	800,00
5	Szyna gipsowa / opatrunek gipsowy	765	50,00
6	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości	767	30,00
7	Wszycie preparatu Disulfiram (Esperal) – bez kosztu preparatu	1019	500,00
8	Zabiegi drobne: kompres, zdjęcie szwów, okład	764	50,00
9	Zdjęcie gipsu	766	30,00
10	Zmiana opatrunku	769	50,00

Cennik nr 3 POBYT PACJENTA PO ZAKOŃCZONYM LECZENIU - pobyt komercyjny			
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod 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 oraz procesem pielęgnacyjnym bez kosztów leków)	775	830,00

Cennik nr 4 PRACOWNIA USG			
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	ECHO	780	180,00
2	KTG	782	40,00
3	USG - inne	779	180,00
4	USG ciężarnej	1007	250,00
5	USG doppler (1 kończyna)	781	210,00
6	USG jamy brzusznej	778	180,00

Cennik nr 5 PRACOWNIA RTG			
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Urografia	794	390,00
2	Urografia minutowa	795	590,00
3	Urografia przedłużona	796	590,00
4	Zdjęcie boczne ręki	1023	65,00
6	Zdjęcie boczne ręki prawa + lewa	1024	130,00
7	Zdjęcie całkowite kręgosłupa TH-L	1014	78,00
8	Zdjęcie celowane na nerkę	800	65,00
9	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	816	52,00
10	Zdjęcie czaszki	802	65,00
11	Zdjęcie jamy brzusznej – na poziomy płynów	793	71,00
12	Zdjęcie jamy brzusznej - przeglądowe	792	71,00
13	Zdjęcie klatki piersiowej	783	52,00
14	Zdjęcie klatki piersiowej - boczne	784	58,00
15	Zdjęcie klatki piersiowej (dziecko do 6 lat)	786	58,00
16	Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem	785	91,00
17	Zdjęcie kości krzyżowej	823	65,00
18	Zdjęcie kości łódeczkowatej	842	65,00
19	Zdjęcie kości ogonowej	824	65,00
20	Zdjęcie kości piętowej	852	65,00
21	Zdjęcie kości piętowej – osiowe	1027	65,00
22	Zdjęcie kości piętowej (prawa + lewa) – osiowe	1028	110,00
23	Zdjęcie kości ramiennej	838	65,00

24	Zdjęcie kości udowej	846	65,00
25	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	820	65,00
26	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - czynnościowe	822	71,00
27	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego- skos	821	65,00
28	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	819	65,00
29	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	815	65,00
30	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - czynnościowe	818	65,00
31	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - skos	817	58,00
32	Zdjęcie łopatki	835	65,00
33	Zdjęcie łuku jarzmowego	810	45,00
34	Zdjęcie miednicy	825	65,00
35	Zdjęcie mostka - boczne	790	65,00
36	Zdjęcie mostka a-p	791	65,00
37	Zdjęcie nadgarstka	841	65,00
38	Zdjęcie nadgarstka skos	1038	75,00
39	Zdjęcie nadgarstka skos (prawy + lewy)	1025	130,00
40	Zdjęcie nosa	813	58,00
41	Zdjęcie obojczyka	836	65,00
42	Zdjęcie obojczyka (prawy + lewy)	1026	130,00
43	Zdjęcie oczodołów	805	65,00
44	Zdjęcie palca	845	65,00
45	Zdjęcie pęcherza moczowego	801	65,00
46	Zdjęcie podstawy czaszki	804	65,00
47	Zdjęcie podudzia	849	65,00
48	Zdjęcie przedramienia	840	65,00
49	Zdjęcie przelyku z kontrastem	788	65,00
50	Zdjęcie ręki	843	65,00
51	Zdjęcie ręki (prawa + lewa)	1029	110,00
52	Zdjęcie ręki na określenie wieku kostnego	844	65,00
53	Zdjęcie rzepki	848	65,00
54	Zdjęcie rzepki (prawa + lewa)	1037	130,00
55	Zdjęcie stawów biodrowych	826	65,00
56	Zdjęcie stawów biodrowych - osiowe	1030	65,00
57	Zdjęcie stawów biodrowych „0”	832	65,00
58	Zdjęcie stawów biodrowych (dziecko do 6 lat)	831	65,00
59	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych	829	65,00
60	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych - skos	1039	75,00
61	Zdjęcie stawów mostkowo-obojczykowych	837	65,00
62	Zdjęcie stawu skroniowo-żuchwowego	1040	52,00
63	Zdjęcie stawów skroniowo-żuchwowych	811	104,00
64	Zdjęcie stawu barkowego	833	65,00
65	Zdjęcie stawu barkowego - osiowe	834	65,00
66	Zdjęcie stawu biodrowego	827	65,00
67	Zdjęcie stawu biodrowego - osiowe	828	65,00
68	Zdjęcie stawu kolanowego	847	65,00
69	Zdjęcie stawów kolanowych (prawe + lewe)	1031	110,00
70	Zdjęcie stawu łokciowego	839	65,00
71	Zdjęcie stawu skokowego	850	65,00
72	Zdjęcie stopy	851	65,00
73	Zdjęcie talerza biodrowego	830	65,00
74	Zdjęcie twarzoczaszki	803	65,00

75	Zdjęcie uszu	812	84,00
76	Zdjęcie zatok	807	58,00
77	Zdjęcie zęba	814	39,00
78	Zdjęcie żeber	789	78,00
79	Zdjęcie żuchwy	808	45,00
80	Zdjęcie żuchwy skos	809	45,00
81	Zdjęcie nosogardzieli	1042	58,00

Cennik nr 6 PRACOWNIA FIZJOTERAPII (Rehabilitacja)			
<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	875	25,00
2	Ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	876	25,00
3	Ćwiczenia izometryczne	877	25,00
4	Ćwiczenia wspomagane	879	20,00
5	Elektrostymulacja	860	20,00
6	Galwanizacja	858	15,00
7	Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	869	15,00
8	Impulsowe pole magnetyczne niskiej częstotliwości	870	15,00
9	Indywidualna praca z pacjentem (np. ćwiczenia bierne, czynno-bierne, neurofizjologiczne, metody reedukacji nerwowo-mięśniowej, ćwiczenia specjalne, mobilizacje i manipulacje) - nie mniej niż 30 minut	878	50,00
10	Jonoforeza	859	15,00
11	Kinesiotaping - duża aplikacja	1003	50,00
12	Kinesiotaping - średnia aplikacja	1002	35,00
13	Krioterapia	856	25,00
14	Laseroterapia punktowa	871	15,00
15	Masaż suchy - częściowy (minimum 20 minut na 1 pacjenta, w tym min. 15 minut czynnego masażu)	857	40,00
16	Naświetlanie promieniami IR, UV - miejscowe	880	15,00
17	Nauka czynności lokomocji	853	20,00
18	Okłady z borowiny - miejscowe	872	25,00
19	Pionizacja	874	20,00
20	Prądy diadynamiczne	862	15,00
21	Prądy interferencyjne	863	15,00
22	Prądy Kotza	866	15,00
23	Prądy tens	864	15,00
24	Prądy Treberta	865	15,00
25	Tonoliza	861	15,00
26	Ultradźwięki miejscowe	867	20,00
27	Ultrafonoreza	868	20,00
28	Wyciągi	854	20,00

Cennik nr 7			
ODDZIAŁY SZPITALNE			
Lp.	Nazwa usługi	Kod usługi	Cena(zł) osobodzień
1	Koszt pobytu pacjenta na Oddziale Wewnętrznym ustala się następująco: - koszt = cena 1 osobodnia x ilość dni - do kosztu pobytu należy doliczyć koszty badań diagnostycznych, leków i sprzętu jednorazowego użytku, zrealizowanych procedur medycznych oraz posiłków	1018	1.160,00

Cennik nr 8			
OPŁATY DOTYCZĄCE WYJAZDÓW KARETKI TRANSPORTOWEJ*			
Lp.	Nazwa usługi	Kod usługi	Cena netto(zł)
	Skład karetki transportowej:		
1	Karetka + 2 ratowników – w granicach miasta Wyrzysk	1022	260,00zł (ryczałt)
2	Karetka + 2 ratowników – poza granicami miasta Wyrzysk (zlecniodawca pokrywa koszty transportu w obie strony)	905	5,00zł / km + 190,00zł /godz.

*cennik zawiera ceny netto; w przypadku usługi niemedycznej ceny są zwiększane o należny VAT w aktualnie obowiązującej wysokości zgodnie z Ustawą z dnia 11.03.2024 r. o podatku od towarów i usług

Cennik nr 9			
BADANIA ENDOSKOPOWE			
Lp.	Nazwa usługi	Kod usługi	Cena (zł)
1	Endoskopowe opanowanie krwawienia z żołądka i dwunastnicy + założenie klipsów	1012	1 300,00
2	Gastroskopia diagnostyczna	974	500,00
3	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	1043	700,00
4	HIST-PAT (1 szt.)	975	95,00
5	Kolonoskopia + polipektomia	1009	2 000,00
6	Kolonoskopia diagnostyczna	979	1 000,00
7	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją	1044	1 300,00
8	Test ureazowy	977	50,00

Cennik nr 10**ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE
Z ZAKRESU ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Iniekcja dostawowa / okołostawowa	940	150,00
2	Konsultacja lekarska	938	250,00
3	Punkcja stawu	941	150,00
4	Usunięcie szwów	943	150,00
5	Wypełnienie wniosku do ubezpieczenia	951	200,00
6	Założenie unieruchomienia gipsowego	948	200,00
7	Założenie unieruchomienia z gipsu syntetycznego (+ koszt opasek)	949	210,00
8	Zdjęcie gipsu pełnego, gipsotomia korekcyjna	947	200,00
9	Zdjęcie szyny unieruchamiającej	944	150,00
10	Zmiana opatrunku	942	150,00
11	Terapia osoczem bogatopłytkowym (PRP) (jedna okolica)	1036	700,00
12	Terapia osoczem bogatopłytkowym (PRP) (dwie okolice lub więcej)	1041	1.000,00

Cennik nr 11**USŁUGI MEDYCZNE DODATKOWE NIEFINANSOWANE PRZEZ NFZ***

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena netto(zł)</i>
1	Orzeczenie lekarskie dla celów ZUS i KRUS oraz dla Zespołów Orzekających o Stopniach Niepełnosprawności na wniosek zainteresowanego (wypełnienie wniosku, przygotowanie dokumentacji)	1034	100,00*
2	Przechowywanie zwłok (osób zmarłych poza Szpitalem)	1021	126,00zł/ doba* 5,25 zł/h*
3	Przechowywanie zwłok (osób zmarłych w Szpitalu) powyżej 72 h	1020	126,00 zł/ doba * 5,25 zł/h*
4	Udostępnienie dokumentacji medycznej za zgodą pacjenta dla prywatnych ubezpieczycieli – każdorazowo wg kalkulacji	746	
5	Zaświadczenie lekarskie dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (wypisywane przez lekarza)	961	150,00*
6	Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dla prywatnych ubezpieczycieli	962	150,00*

7	Zaświadczenie w zakresie statystyki medycznej dla firm ubezpieczeniowych, gdy wnioskodawca jest osobą fizyczną (realizowane przez sekcję sprzedaży)	960	150,00*
8	Inne zaświadczenia na potrzeby pacjenta	1032	150,00*
9	Sporządzenie informacji dla uprawnionych do ich uzyskania instytucji ubezpieczeniowych, o stanie zdrowia osób, którym udzielane są świadczenia medyczne	1033	150,00*
10	Opłata z wysłanie wyniku HIST-PAT	1035	12,44

*cennik zawiera ceny netto; ceny są zwiększane 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>Lp.</i>	<i>Nazwa usługi</i>	<i>Kod usługi</i>	<i>Cena (zł)</i>
1	Turnus 7 - dniowy	1015	4 700,00
2	Turnus 14 - dniowy	1016	9 400,00
3	Turnus 21 - dniowy	1017	14 100,00

PREZESIAZADU
Kamila Leśni-Lukaszczuk