

REGULAMIN ORGANIZACYJNY

Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Przepisy wstępne.

§ 1.

1. Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance jest podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą, prowadzącym działalność w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, zwany dalej „Zakładem” i działającym na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Zakład działa pod nazwą firmą Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance.
3. Zakładem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor powołany przez podmiot tworzący. Jeżeli Dyrektor Zakładu nie jest lekarzem, wówczas powołuje się jego zastępcę ds. medycznych.

§ 2.

1. Niniejszy Regulamin organizacyjny Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II w Trzciance, zwany dalej „Regulaminem” określa podstawowe zasady organizacyjno – porządkowe funkcjonowania jednostek i komórek organizacyjnych oraz sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Dla poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Zakładu mogą być ustanawiane szczegółowe regulaminy organizacyjne zatwierdzane przez Dyrektora Zakładu.

2. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 3.

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach mieszczących się w następujących lokalizacjach: w Trzciance przy ul. gen. W. Sikorskiego 9 i ul. S. Staszica 12, w Krzyżu Wlkp. przy ul. Wojska Polskiego 72 oraz w Wieleniu przy ul. Szkolnej 4.
2. Udzielane przez Zakład świadczenia zdrowotne mogą się również odbywać w miejscu pobytu pacjenta.
3. Pomieszczenia, w których Zakład udziela świadczeń zdrowotnych odpowiadają wymogom technicznym i sanitarnym określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

3. Cele i zadania Zakładu.

§ 4.

Podstawowym celem Zakładu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz podejmowanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, edukacji zdrowotnej, promocja zdrowia, a także stałe podnoszenie poziomu

udzielanych świadczeń oraz uczestniczenie w przygotowaniu do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny.

4. Struktura organizacyjna zakładu.

§ 5.

W skład Zakładu wchodzi następujące zakłady lecznicze:

- 1) Szpital w Trzciance (dalej jako „Szpital”);
- 2) Oddział Ratownictwa Medycznego w Trzciance z Pododdziałem w Krzyżu Wlkp. i Wieleniu;
- 3) Zespół Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance.

§ 6.

Dla zakładów leczniczych nie sporządza się odrębnych bilansów. Dzielą się one na komórki organizacyjne, tj. oddziały, poradnie, pracownie, działy.

5. Rodzaj działalności leczniczej i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 7.

1. Zakład udziela szpitalnych stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych oraz ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalizacji wymienionych w Księdze Rejestrowej.
2. Stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne mogą polegać w szczególności na:
 - 1) udzielaniu całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnianiu im produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych;
 - 2) udzielaniu całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację pacjentów niewymagających hospitalizacji, oraz zapewnianiu im produktów leczniczych potrzebnych do kontynuacji leczenia, pomieszczeń i wyżywienia odpowiednich do stanu zdrowia, a także prowadzeniu edukacji zdrowotnej dla pacjentów i członków ich rodzin oraz przygotowaniu tych osób do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych;
 - 3) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia;
3. Świadczenia ambulatoryjne obejmują świadczenia specjalistycznej opieki zdrowotnej, podstawowej opieki zdrowotnej, świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej udzielane w warunkach niewymagających ich udzielania w trybie stacjonarnym i całodobowym w odpowiednio urządzonym, stałym pomieszczeniu.

§ 8.

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające odpowiednie kwalifikacje oraz zdolne do jego wykonywania również pod względem zdrowotnym, na zasadach określonych w odrębnych przepisach. Obowiązek spełnienia określonych odrębnymi przepisami wymagań dotyczy również personelu pomocniczego oraz innych osób wykonujących pracę w Zakładzie uczestniczących w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.

2. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych personel medyczny Zakładu obowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, w oparciu o posiadane umiejętności i kwalifikacje, a także stosownie do standardów postępowania i procedur medycznych określonych odrębnymi przepisami.
3. W celu zapewnienia właściwego poziomu i jakości świadczeń zdrowotnych Dyrektor Zakładu może określić szczegółowe zasady, standardy postępowania i procedury wykonywane w poszczególnych jednostkach i komórkach organizacyjnych.

6. Podstawowe zasady dostępności, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz warunki współdziałania z innymi podmiotami leczniczymi.

§ 9.

Zakład udziela świadczeń zdrowotnych pacjentom bez względu na ich miejsce zamieszkania, a w zakresie pomocy doraźnej (ratownictwa medycznego) – w szczególności pacjentom Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego.

§ 10.

1. Zakład udziela świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie i odpłatnie.
2. Świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych (nieodpłatne) udzielane są, osobom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne bądź innym osobom uprawnionym, na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej między zakładem a NFZ oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Potwierdzenie uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych dokonywane jest na podstawie elektronicznej weryfikacji. W przypadku braku potwierdzenia, dokumentem uprawniającym do bezpłatnych świadczeń jest każdy dokument, który potwierdza objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym, bądź złożone przez pacjenta oświadczenie, zgodnie z zapisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Osobom, którym Zakład udziela świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie i odpłatnie przysługują uprawnienia do korzystania z transportu sanitarnego zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 11.

1. Pacjenci nieposiadający ubezpieczenia zdrowotnego oraz nieposiadający prawa do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych z innego tytułu zobowiązane są do poniesienia kosztów udzielonych im świadczeń zdrowotnych. Koszty ustalane są na podstawie obowiązującego w Zakładzie cennika stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Cennik ustala Dyrektor Zakładu.
3. Udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych organizowane jest w taki sposób, aby nie ograniczać dostępności do świadczeń finansowanych ze środków publicznych, w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz uzasadniony względami medycznymi i wykonanym triażem.
4. Świadczenia zdrowotne odpłatne udzielane będą w miarę możliwości w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem, według kolejności w dniach i godzinach ich udzielania, w zależności od stanu pacjenta.

§ 12.

1. Rejestracja pacjentów odbywa się w jednej z następujących form: osobiście, za pośrednictwem członków rodziny lub osób trzecich, telefonicznie. Rejestracja obejmuje ustalenie daty i godziny przyjęcia pacjenta celem udzielenia świadczeń zdrowotnych.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są co do zasady w dniu zgłoszenia lub w innym terminie uzgodnionym z pacjentem według ustalonej kolejności, z uwzględnieniem harmonogramu pracy zakładów leczniczych i komórek organizacyjnych.
3. W celu zabezpieczenia prawidłowej kolejności udzielania świadczeń Zakład prowadzi listę pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia.
4. W stanach nagłych, ze względu na zagrożenie zdrowia i życia świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są pacjentowi przez Zakład niezwłocznie.
5. Przyjęcia pacjentów zgłaszających się do Szpitala odbywają się w izbie przyjęć na podstawie skierowania od lekarza lub bez skierowania w sytuacjach nagłych. Pacjenci przyjmowani są w trybie planowym i w trybie pilnym.
6. Świadczenia zdrowotne i związane z ich udzielaniem usługi podlegają rejestrowaniu i monitorowaniu w systemie informatycznym Szpitala.

§ 13.

1. Poszczególne jednostki i komórki organizacyjne Zakładu obowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania Zakładu pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym.
2. Za prawidłowe współdziałanie odpowiedzialni są kierownicy właściwych jednostek i komórek organizacyjnych, bądź inne osoby wyznaczone przez Dyrektora Zakładu.
3. W celu zapewnienia prawidłowości diagnostyki, leczenia, pielęgnacji i rehabilitacji pacjentów oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, Zakład współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą udzielającymi świadczeń.
4. Współdziałanie jednostek i komórek organizacyjnych, a także współdziałanie z innymi podmiotami leczniczymi odbywa się na zasadach ustalonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w tym z poszanowaniem praw pacjenta.

II. POSTANOWIENIA SZCZEGÓŁOWE

1. Organizacja i zadania zakładów leczniczych i komórek organizacyjnych Zakładu.

1.1. Zasady funkcjonowania Szpitala w Trzciance.

§ 14.

Szpital w Trzciance zapewnia opiekę całodobową pacjentom wszystkich oddziałów.

§ 15.

Do zadań Szpitala należy w szczególności:

- 1) zapewnienie opieki stacjonarnej;
- 2) rozpoznanie, leczenie, orzekanie o stanie zdrowia;
- 3) udzielanie świadczeń zdrowotnych w stanach nagłych;
- 4) wykonywanie badań diagnostycznych;
- 5) prowadzenie rehabilitacji leczniczej;
- 6) udzielanie świadczeń konsultacyjnych;
- 7) szkolenie i podnoszenie kwalifikacji personelu medycznego;

- 8) wykonywanie nadzoru specjalistycznego nad jednostkami organizacyjnymi wchodzącymi w skład Zakładu.

§ 16.

1. W skład Szpitala wchodzi:
 - 1) sekretariat medyczny z Izbą Przyjęć, Ruchem Chorych i Składnicą Akt;
 - 2) oddziały szpitalne:
 - a) internistyczno-kardiologiczny,
 - b) chirurgiczny z pododdziałem chirurgii urazowo-ortopedycznej,
 - c) dziecięcy,
 - d) położniczo-ginekologiczny z blokiem porodowym,
 - e) noworodkowy,
 - f) intensywnej terapii i anestezjologii,
 - g) szpitalny oddział ratunkowy,
 - h) rehabilitacyjny,
 - 3) blok operacyjny z salą do cięć cesarskich;
 - 4) apteka szpitalna;
 - 5) centralna sterylizatornia;
 - 6) prosektorium.
2. Szczegółowe regulamin komórek organizacyjnych zawiera załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

§ 17.

1. Szpital zapewnia przyjętemu do Szpitala pacjentowi, w szczególności:
 - 1) świadczenia zdrowotne;
 - 2) leki i artykuły sanitarne;
 - 3) pomieszczenia i wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia.
2. Pacjent ma prawo m.in. do:
 - 1) opieki pielęgnacyjnej przez osobę bliską lub przez inną wskazaną osobę;
 - 2) kontaktu osobistego, telefonicznego i korespondencyjnego z osobami z zewnątrz;
 - 3) opieki duszpasterskiej;
 - 4) odwiedzin;
 - 5) zabezpieczenia przedmiotów wartościowych do niego należących;
 - 6) innych praw określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta – karta Praw Pacjenta stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.
3. W razie pogorszenia się stanu zdrowia pacjenta, powodującego zagrożenie życia lub w razie jego śmierci - Szpital jest zobowiązany niezwłocznie zawiadomić wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję, przedstawiciela ustawowego.
4. Szpital zobowiązany jest zgłosić Policji fakt:
 - 1) przyjęcia pacjenta małoletniego, z którego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym nie można się skontaktować – nie później niż w okresie 4 godzin od przyjęcia;
 - 2) przyjęcia albo zgonu pacjenta, którego tożsamości nie można ustalić albo potwierdzić na podstawie dokumentów stwierdzających tożsamość - nie później niż w okresie 8 godzin od przyjęcia lub zgonu.
5. Szpital jest zobowiązany do zapewnienia pacjentowi warunków do umierania w spokoju i godności.
6. W razie śmierci pacjenta w Szpitalu personel obowiązany jest do należytego przygotowania zwłok poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.

7. Zakład przechowuje zwłoki nie dłużej niż przez 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
8. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny, jeżeli:
 - 1) nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta;
 - 2) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;
 - 3) przemawiają za tym inne niż wymienione w pkt. 1) i 2) ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok.
9. Za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny Zakład pobiera, zgodnie z cennikiem, opłatę od osób i instytucji uprawnionych do pochowania zwłok oraz od podmiotów, na zlecenie których przechowuje się zwłoki w związku z toczącym się postępowaniem karnym. Opłaty nie pobiera się, jeżeli przepisy odrębne tak stanowią.

§ 18.

1. O przyjęciu do Szpitala osoby zgłaszającej się lub skierowanej przez lekarza albo uprawnioną instytucję orzeka lekarz wyznaczony do tych czynności, po zapoznaniu się ze stanem zdrowia i uzyskaniu zgody tej osoby lub przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego chyba, że na mocy odrębnych przepisów możliwe jest przyjęcie do Szpitala bez wyrażenia zgody.
2. Jeżeli lekarz, o którym mowa w ust.1 stwierdzi potrzebę niezwłocznego umieszczenia chorego w Szpitalu, a brak jest miejsc, bądź zakres świadczeń udzielanych przez Szpital lub względy epidemiczne nie pozwalają na przyjęcie, Szpital po udzieleniu pierwszej pomocy zapewnia choremu w razie potrzeby przewiezienie go do innego szpitala po uprzednim porozumieniu się z tym szpitalem.
3. O dokonany rozpoznanie stanu zdrowia i o podjętych czynnościach lekarz dokonuje niezwłocznie odpowiedniego wpisu do dokumentacji medycznej, w sposób czytelny i w porządku chronologicznym.
4. Lekarz dyżurny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego podejmuje decyzję o przekazaniu pacjenta ze Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do oddziałów szpitala, po konsultacji z kierownikiem danego oddziału lub lekarzem dyżurnym, nie później niż po 24 godzinach od przyjęcia pacjenta oznaczonego kolorem niebieskim, zielonym oraz żółtym, a w przypadku pacjenta oznaczonego kolorem pomarańczowym lub czerwonym w ciągu 6 godzin.
5. Kolory, o których mowa w ust. 4 oznaczają:
 - czerwony - natychmiastowy kontakt z lekarzem
 - pomarańczowy - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut
 - żółty - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut
 - zielony - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut
 - niebieski - czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

§ 19.

1. Wypisanie ze Szpitala, jeżeli przepisy szczególne nie stanowią inaczej, następuje:
 - 1) gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie;
 - 2) na żądanie pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego;
 - 3) gdy pacjent w sposób rażący narusza porządek lub przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, a nie zachodzi obawa, że odmowa lub zaprzestanie udzielania świadczeń może spowodować bezpośrednie niebezpieczeństwo jego życia lub zdrowia albo życia lub zdrowia innych osób.

2. Jeżeli przedstawiciel ustawowy żąda wypisania ze Szpitala pacjenta, którego stan zdrowia wymaga leczenia w Szpitalu, kierownik Szpitala lub lekarz przez niego wyznaczony może odmówić wypisania do czasu wydania w tej sprawie orzeczenia przez właściwy ze względu na siedzibę Zakładu sąd opiekuńczy, który należy niezwłocznie zawiadomić o odmowie wypisania ze Szpitala i przyczyn odmowy.
3. Pacjent występujący z żądaniem wypisania go ze Szpitala, jest informowany przez lekarza o możliwych następstwach zaprzestania dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych. Pacjent taki składa pisemne oświadczenie o wypisaniu na własne żądanie. W przypadku braku takiego oświadczenia lekarz sporządza adnotację w dokumentacji medycznej.

§ 20.

1. Jeżeli przedstawiciel ustawowy albo osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny nie odbiera małoletniego lub osoby niezdolnej do samodzielnej egzystencji ze Szpitala w wyznaczonym przez Szpital terminie, Szpital zawiadamia o tym niezwłocznie gminę właściwą ze względu na miejsce zamieszkania, a w przypadku niemożności ustalenia miejsca zamieszkania gminę właściwą ze względu na ostatnie miejsce pobytu tej osoby oraz organizuje na jej koszt przewiezienie do miejsca pobytu.
2. Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, począwszy od terminu określonego przez kierownika Szpitala, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych.

§ 21.

1. Zwłoki osób, które zmarły w Szpitalu mogą być poddane sekcji, w szczególności, gdy zgon pacjenta nastąpił przed upływem 12 godzin od przyjęcia.
2. Zwłoki pacjenta nie są poddawane sekcji, jeżeli przedstawiciel ustawowy tej osoby wyraził sprzeciw lub uczyniła to ta osoba za życia.
3. O zaniechaniu sekcji zwłok z przyczyny określonej w ust.2, sporządza się adnotację w dokumentacji medycznej i załącza sprzeciw, o którym mowa w ust.2.
4. Przepis ust.1 nie dotyczy dokonywania sekcji w przypadkach:
 - 1) określonych w Kodeksie postępowania karnego, Kodeksie karnym wykonawczym oraz aktach wykonawczych wydanych na ich podstawie;
 - 2) gdy przyczyny zgonu nie można ustalić w sposób jednoznaczny;
 - 3) określonych w przepisach o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

§ 22.

1. Dokonanie sekcji zwłok nie może nastąpić wcześniej niż po upływie 12 godzin od stwierdzenia zgonu.
2. Jeżeli zachodzi potrzeba pobrania ze zwłok komórek, tkanek lub narządów, przeprowadzenie sekcji zwłok przed upływem 12 godzin, przy zachowaniu zasad i trybu przewidzianych w przepisach o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, może zarządzić Dyrektor Zakładu, a jeżeli nie jest lekarzem, upoważniony przez niego lekarz.
3. Pobranie ze zwłok komórek, tkanek lub narządów dla celów leczniczych może nastąpić, jeżeli osoba zmarła nie wyraziła za życia sprzeciwu.

1.2. Zasady funkcjonowania Zespołu Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance

§ 23.

1. Zespół Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance udziela świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej i specjalistycznej opieki medycznej.
2. Zespół Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance udziela świadczeń w terminach określonych dla każdej poradni w ramach odrębnie ustalonych grafików.
3. Zakres podstawowej i specjalistycznej opieki medycznej realizowanej przez poszczególne poradnie i pracownie określają ich regulamin zawarty w załączniku nr 4.

§ 24.

W skład Zespołu Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance wchodzi:

- 1) Poradnie:
 - a) kardiologiczna,
 - b) chirurgiczna w Trzciance i Krzyżu Wlkp.,
 - c) urologiczna,
 - d) dermatologiczna,
 - e) chirurgii urazowo-ortopedycznej,
 - f) pulmonologiczna,
 - g) szkoła rodzenia,
 - h) diabetologiczna,
 - i) ginekologiczno-położnicza
 - j) chorób wewnętrznych,
 - k) pediatria.
- 2) pracownie diagnostyczne:
 - a) endoskopii,
 - b) diagnostyki kardiologicznej,
 - c) mikrobiologii,
 - d) audiometryczna,
- 3) zakład diagnostyki obrazowej z:
 - a) pracownią rentgenowską w Trzciance i Krzyżu Wlkp.,
 - b) pracownią ultrasonograficzną,
 - c) pracownią tomografii komputerowej,
- 4) laboratorium z pracownią immunologii transfuzjologicznej i bankiem krwi,
- 5) dział rehabilitacji i fizykoterapii,
- 6) pracownia fizykoterapii w Krzyżu Wlkp.,
- 7) Ambulatorium Ogólne w Trzciance;
- 8) Ambulatorium Ogólne w Krzyżu Wlkp.

§ 25.

Nadzór nad prawidłowym funkcjonowaniem Zespołu Poradni Podstawowej i Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej w Trzciance pełni zastępca Dyrektora ds. medycznych.

1.3. Zasady funkcjonowania Oddziału Ratownictwa Medycznego w Trzciance z Pododdziałem w Krzyżu Wlkp. i Wieleniu.

§ 26.

Świadczenia zdrowotne realizowane są przez:

- 1) Oddział Ratownictwa Medycznego w Trzciance z Pododdziałem Ratownictwa Medycznego w Krzyżu Wlkp. i w Wieleniu (dalej jako „Oddział Ratownictwa”);

§ 27.

1. Do podstawowych zadań Oddziału Ratownictwa należy udzielanie całodobowych świadczeń ratunkowych w warunkach pozaszpitalnych we wszelkich stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego.
2. Medyczne czynności ratunkowe realizowane są przez zespoły ratownictwa medycznego z obsadą uprawnioną do wykonywania tych czynności, przy pomocy specjalistycznych środków transportu sanitarnego.
3. Zespół ratownictwa medycznego obowiązany jest transportować osobę w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego do najbliższego, pod względem czasu dotarcia, szpitalnego oddziału ratunkowego lub do szpitala wskazanego przez dyspozytora medycznego lub lekarza koordynatora ratownictwa medycznego.

1.4. Jednostki organizacyjne Zakładu prowadzące obsługę administracyjną i techniczno-gospodarczą oraz samodzielne stanowiska pracy

§ 28.

Organizatorem i koordynatorem pracy w ratownictwie medycznym jest kierownik powoływany przez Dyrektora Zakładu. Kierownik ponosi odpowiedzialność za prawidłowe funkcjonowanie Oddziału Ratownictwa.

2. Kierowanie jednostkami i komórkami organizacyjnymi zakładu.

§ 29.

1. Dyrektor Zakładu samodzielnie podejmuje decyzje dotyczące funkcjonowania Zakładu i ponosi za nie odpowiedzialność.
2. Dyrektor Zakładu wykonuje swoje obowiązki przy pomocy Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych, Głównej Księgowej, Naczelnej Pielęgniarki, a także kierowników poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych.

§ 30.

Zastępca Dyrektora ds. medycznych nadzoruje i koordynuje działalność Zakładu w sferze udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz kontroluje realizację umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w szczególności zawartych z NFZ.

§ 31.

Główna Księgowa organizuje pracę działu ekonomiczno-finansowego Zakładu oraz zarządza finansami Zakładu w sposób optymalizujący płynność finansową, rentowność oraz wartości aktywów.

§ 32.

Naczelna Pielęgniarka odpowiada za właściwą działalność Zakładu, w zakresie pielęgnacyjnym, opiekuńczym i higieniczno-sanitarnym oraz pełni nadzór na planowaniem i realizowaniem opieki pielęgniarskiej w Zakładzie zgodnie z potrzebami i aktualną wiedzą.

§ 33.

1. Pracami jednostek i komórek organizacyjnych, w tym oddziałów szpitalnych, kierują kierownicy tych jednostek i komórek.
2. W przypadku niepowołania przez Dyrektora kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej jej pracę kieruje osoba upoważniona przez Dyrektora.

§ 34.

1. Osobom wymienionym w § 33 podlegają służbowo wszystkie osoby wykonujące pracę w kierowanych przez nich jednostkach i komórkach organizacyjnych.
2. Personel jednoosobowych komórek organizacyjnych podlega służbowo kierownikom jednostek organizacyjnych, w skład których wchodzi komórka organizacyjna.
3. Kierowników oraz osoby nadzorujące funkcjonowanie jednostek i komórek organizacyjnych Zakładu powołuje Dyrektor Zakładu.

III. DOKUMENTACJA MEDYCZNA

§ 37.

1. Zakład udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi, osobom i instytucjom na zasadach określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta.
2. Pierwsza kserokopia dokumentacji medycznej pacjenta udostępniana jest osobom uprawnionym do uzyskania dokumentacji medycznej oraz zakładom ubezpieczeń o których mowa w art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U.2024 poz.838 z późn. zm.) nieodpłatnie.
3. Za udostępnienie drugiej kserokopii dokumentacji medycznej Zakład pobiera opłaty w wysokości:
 - 1) 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale ogłoszonego przez Prezesa GUS - za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej;
 - 2) 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale – za jedną stronę kopii dokumentacji medycznej;
 - 3) 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale – za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych.
4. Opłaty nie pobiera się w przypadku udostępniania dokumentacji medycznej organom rentowym i innym uprawnionym na podstawie odrębnych przepisów.

IV. DEPOZYT

§ 38.

1. Pracownicy Zakładu zobowiązani są do zabezpieczenia przedmiotów wartościowych należących do pacjenta w przypadku:
 - 1) pacjenta nieprzytomnego;
 - 2) pacjenta zgłaszającego chęć zdeponowania rzeczy wartościowych;
 - 3) zgonu pacjenta.

2. Zasady przekazywania przedmiotów wartościowych zostały uregulowane odrębnie w Oddziałów Szpitalnych.

V. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

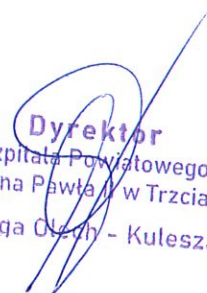
3. Na terenie Zakładu obowiązuje zakaz:
 - 1) palenia tytoniu, spożywania alkoholu i środków działających podobnie do alkoholu oraz przebywania na terenie Zakładu pod wpływem alkoholu czy środków działających podobnie do alkoholu;
 - 2) wnoszenia broni i innych przedmiotów mogących stwarzać zagrożenie dla życia lub zdrowia pacjentów i personelu Zakładu.
4. Osoby odwiedzające chorych winny zachowywać się w sposób, niepowodujący uciążliwości dla pacjentów i przebiegu leczenia.

§ 39.

1. Regulamin Zakładu ustala i wprowadza Dyrektor Zakładu.
2. Załączniki do Regulaminu stanowią jego integralną część.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 22.04.2025r.

Załączniki:

1. załącznik nr 1 – cennik obowiązujący w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II w Trzciance
2. załącznik nr 2 – regulamin komórek organizacyjnych
3. załącznik nr 3 - karta Praw Pacjenta
4. załącznik nr 4 – regulamin pracowni i poradni


Dyrektor
Szpitala Powiatowego
im. Jana Pawła II w Trzciance
Kinga Olech - Kulesza

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

NAZWA PROCEDURY	CENA BEZ PODATKU VAT
PORADY SPECJALISTYCZNE - AMBULATORYJNE	
PORADA SPECJALISTYCZNA DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH	130,00 zł

PROCEDURY MEDYCZNE DIAGNOSTYCZNE		
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI - SZPITAL	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI - AMBULATORIUM	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1A	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1A
LABORATORIUM - badania wykonywane w innych laboratoriach	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1B	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 1B
RTG	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 2	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 2
USG	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 3	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 3
MIKROBIOLOGIA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 4	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 4

POZOSTAŁA DIAGNOSTYKA		
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 5	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 5
ENDOSKOPIA		
SPIROMETRIA		

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPŁATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA		
BŁOK OPERACYJNY	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 6	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 6
ANESTEZJOLOGIA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 7	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 7

KOSZT JEDNEGO DNIA POBYTU PACJENTA NA POSZCZEGÓLNYCH ODDZIAŁACH	
ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO- ORTOPEDYCZNEJ	zgodnie z wykonaną procedurą JGP

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

ODDZIAŁ DZIECIĘCY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY Z BLOKIEM PORODOWYM	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII	zgodnie z wykonaną procedurą JGP
ODDZIAŁ NOWORODKOWY	zgodnie z wykonaną procedurą JGP

KOSZT JEDNEGO DNIA POBYTU PACJENTA, KTÓREGO STAN ZDROWIA NIE WYMAGA DAŁSZEGO LECZENIA W SZPITALU (BEZ WZGLĘDU NA UPRAWNIENIA DO BEZPŁATNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH)	CENA Z PODATKIEM VAT 8%
ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY	300,00 zł
ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ	300,00 zł
ODDZIAŁ DZIECIĘCY	300,00 zł
ODDZIAŁ POŁOŻNICZO - GINEKOLOGICZNY z BLOKIEM PORODOWYM	300,00 zł
ODDZIAŁ REHABILITACYJNY	300,00 zł

REHABILITACJA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 8	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 8
---------------	-----------------------------	-----------------------------

PROCEDURY DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNE		
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 9	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 9

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 10	CENY W OSOBNYM CENNIKU NR 10
------------------------	------------------------------	------------------------------

KOSZT WYŻYWIENIA PODCZAS POBYTU OPIEKUNA FAKTYCZNEGO LUB PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO PACJENTA MAŁOLETNIEGO LUB POSIADAJĄCEGO ORZECZENIE O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	CENA (USŁUGA ZWOLNIONA Z PODATKU VAT)
WYŻYWIENIE (1 DZIEŃ)	20,00 zł

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

AMBULATORIUM OGÓLNE	
WIZYTA AMBULATORYJNA	CENA
- WIZYTA AMBULATORYJNA - PORADA LEKARSKA	130 zł

TRANSPORT SANITARNY - BEZ SKIEROWANIA	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 8%
TRANSPORT SANITARNY	100,00 zł opłata ryczałtowa na terenie miasta Trzcianka	108,00 zł opłata ryczałtowa na terenie miasta Trzcianka
	pozostałe transporty 100,00 zł + 6,00 za 1 kilometr (plus 100,00 zł za każdą godzinę w przypadku postoju powyżej 1 godziny)	pozostałe transporty 108,00 zł + 6,48 za 1 kilometr (plus 108,00 zł za każdą godzinę w przypadku postoju powyżej 1 godziny)
	istnieje możliwość negocjacji przy większych odległościach	
POBYT W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	500,00 zł	
ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	CENY WG POSZCZEGÓLNYCH CENNIKÓW	

BADANIA PROFILAKTYCZNE		
BADANIA PRACOWNICZE WSTĘPNE	CENA WG OPINI LEKARZA	CENA WG OPINI LEKARZA
BADANIE PRACOWNICZE OKRESOWE I KONTROLNE	CENA WG OPINI LEKARZA	CENA WG OPINI LEKARZA
BADANIE KIEROWCÓW	CENA Z PODATKIEM VAT 23%	
BADANIE STANU ZDROWIA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O PRAWO JAZDY I KIEROWCÓW	162,60 zł	200,00 zł

WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
POBIERANIE OPLAT ZGODNIE Z USTAWĄ O PRAWACH PACJENTA I RZECZNIKU PRAW PACJENTA ORAZ ZARZĄDZENIEM WEWNĘTRZNYM DYREKTORA.

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIAZUJĄCY
W SZPITALU POWIATOWYM IM. JANA PAWŁA II W TRZCIANCE**

KOSZT USŁUG WYKONYWANYCH W PROSEKTORIUM LUB ZGODNIE Z ZAWARTĄ UMOWĄ	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
JEDNA DOBA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK NA ŻYCZENIE RODZINY ORAZ POWYŻEJ 72 GODZIN	123,00 zł
OGŁĘDZINY ZWŁOK	600,00 zł
SEKCJA ZWŁOK	600,00 zł
UDOSTĘPNIENIE POMIESZCZENIA DO PRZECHOWYWANIA ZWŁOK ORAZ DO PRZEPROWADZANIA SEKCJI I OGŁĘDZIN (DLA PROKURATURY)	Zgodnie z zawartą umową

CENNIK NR 1

LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	A 01.240.20	BADANIE OGÓLNE MOCZU	12,00 zł
2	A 03.29.191	BADANIE PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO	30,00 zł
3	A 05.31.14	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA	35,00 zł
4	A 05.31.14.01	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA-CYTOLOGIA	9,00 zł
5	A 05.31.191.1	BADANIE PŁYNU STAWOWEGO	35,00 zł
6	A 07.240.191	MOCZ - DOBOWA UTRATA BIAŁKA	11,00 zł
7	A 09.240.20	BILIRUBINA W MOCZU - test jakościowy	8,00 zł
8	A 11.240.20	ACETON W MOCZU TEST JAKOŚCIOWY	6,00 zł
9	A 15.242.191	MOCZ - GLUKOZA	11,00 zł
10	A 17.05.20	KAŁ- PRÓBA NA KREW UTAJONĄ (test immunochromatograficzny)	20,00 zł
11	A 21.05.1133	KAŁ- lamblie (test immunologiczny GIARDIA)	28,00 zł
12	A 21.05.1310	KAŁ - PASOŻYTY/JAJA PASOŻYTÓW	11,00 zł
13	A 25.240.20.1	UROBILINOGEN W MOCZU - test jakościowy	8,00 zł
14	C 03.083.015	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW	16,00 zł
15	C 29.083.1310	ROZMAZ KRWI	12,00 zł
16	C 53.083.020	MORFOLOGIA KRWI Z ROZMAZEM	15,00 zł
17	C 59.083.09	OB. (ODCZYN BIERNACKIEGO)	8,00 zł
18	C 66.122.02	PŁYTKI NA CYTRYNIAN	12,00 zł
19	C 69.083.1310	RETIKULOCYTY	12,00 zł
20	E 01.09.015	OZNACZENIE GRUPY KRWI	57,00 zł
21	E 01.09.015.01	OZNACZENIE GRUPY KRWI UKŁADU ABO I RH NOWORODKA	27,00 zł
22	E 11.09.015	PRÓBA ZGODNOŚCI SEROLOGICZNEJ BIORCY I DAWCY	65,00 zł
23	E 15.09.015	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY BTA	25,00 zł
24	E 27.09.0105	USR - (VDRL)	14,00 zł
25	E 27.09.012	HBs - Ag	28,00 zł
26	E 27.09.015.02	PROFILAKTYKA ANTY-D-CIEŻARNYCH (PTA+LEN)	54,00 zł
27	G 11.102.17	CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY - APTT	13,00 zł
28	G 21.102.17	CZAS PROTROMBINOWY (INR) - PT	14,00 zł
29	G 49.122.1113	D-DIMERY	32,00 zł
30	G 53.102.17	FIBRYNOGEN	18,00 zł
31	I 09.09.191	ALBUMINY	10,00 zł
32	I 09.11.11342	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarcz (ATPO)	30,00 zł
33	I 17.09.194	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALAT)	10,00 zł
34	I 19.09.194	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA (ASPAT)	10,00 zł
35	I 23.123.1113	AMONIAK	50,00 zł
36	I 25.09.194	AMYLAZA W SUROWICY	16,00 zł
37	I 25.240.194	AMYLAZA W MOCZU	15,00 zł
38	I 61.09.1132	PSA - CAŁKOWITY	32,00 zł
39	I 77.09.191	BIAŁKO CAŁKOWITE W SUROWICY	10,00 zł
40	I 81.09.012	CRP	17,00 zł
41	I 89.09.191	BILIRUBINA CAŁKOWITA	10,00 zł

CENNIK NR 1
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
42	I 97.09.065	CHLORKI	9,00 zł
43	I 97.240.065.1	CHLORKI W MOCZU	10,00 zł
44	I 99.09.194	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	10,00 zł
45	K 01.09.191	HDL - CHOLESTEROL	11,00 zł
46	K 03.24.191	LIPIDOGRAM	31,00 zł
47	K 21.09.012	CZYNNIK REUMATOIDALNY RF	12,00 zł
48	K 33.09.194	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA LDH	15,00 zł
49	K 99.11.11342	ESTR ESTRADIOL (E ₂)	28,00 zł
50	L 05.11.11342	FERRYNA	35,00 zł
51	L 11.09.194	FOSFATAZA ALKAICZNA FA	13,00 zł
52	L 23.09.191	FOSFORANY W SUROWICY	11,00 zł
53	L 23.240.194	FOSFORANY W MOCZU	10,00 zł
54	L 43.09.191.1	TEST TOLERANCJI GLUKOZY	24,00 zł
55	L 31.09.194	GAMMA GLUTAMYLOTRANSPETYDAZA GGTP	14,00 zł
56	L 43.09.191	GLUKOZA W SUROWICY	8,00 zł
57	L 47.09.1133	GONADOTROPINA KOSMÓWKOWA (HCG)	35,00 zł
58	L 55.083.057	HEMOGLOBINA GLIKOWANA HbA _{1c}	30,00 zł
59	L 65.11.11342	FSH HORMON FOLIKULOTROPOWY	28,00 zł
60	L 67.11.11342	LH HORMON LUTEINIZUJĄCY	28,00 zł
61	L 69.09.1133	TSH	22,00 zł
62	L 85.09.1113	IgA	19,00 zł
63	L 89.09.1113	IgE - TOTAL	32,00 zł
64	L 93.09.1113	IgG	19,00 zł
65	M 19.09.194	KINAZA FOSFOKREATYNOWA CK-MB	22,00 zł
66	M 21.09.194	KINAZA KREATYNOWA CPK	15,00 zł
67	M 37.09.23	KREATYNINA + GFR	10,00 zł
68	M 37.240.1910	KREATYNINA W MOCZU	10,00 zł
69	M 45.09.194	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	10,00 zł
70	M 59.09.191	TEST TOLERANCJI LAKTOZY	40,00 zł
71	M 87.09.191	MAGNEZ W SUROWICY	12,00 zł
72	M 87.240.191	MAGNEZ W MOCZU	10,00 zł
73	N 13.09.194	MOCZNIK W SUROWICY	10,00 zł
74	N 13.240.191	MOCZNIK W MOCZU	10,00 zł
75	N 41.240.191	MOCZ - PORFIRYNY CAŁKOWITE	12,00 zł
76	N 45.09.065	ELEKTROLITY	16,00 zł
77	N 45.240.065.1	POTAS W MOCZU	10,00 zł
78	N 45.240.191	KWAS MOCZOWY W MOCZU	10,00 zł
79	N 55.11.11342	PROG PROGESTERON	28,00 zł
80	N 58.11.11342	PROKALCYTONINA	78,00 zł
81	N 59.11.11342	PROL PROLAKTYNA	28,00 zł
82	O 18.11.11342	Przeciwciała antytyreoglobulinowe (TG)	30,00 zł

CENNIK NR 1

LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
83	O 29.072.065	RÓWNOWAGA KWASOWO - ZASADOWA	15,00 zł
84	O 35.240.065.1	SÓD W MOCZU	10,00 zł
85	O 49.09.194	TRÓJGLICERYDY	10,00 zł
86	O 55.11.11342	FT3 (trójiodotyronina)	26,00 zł
87	O 61.09.1113	TROPONINA I	27,00 zł
88	O 69.11.11342	FT4 (tyroksyna)	26,00 zł
89	O 71.11.11342	TEST TESTOSTERON W SUROWICY	28,00 zł
90	O 75.09.065	WAPŃ ZJONIZOWANY	14,00 zł
91	O 75.09.191	WAPŃ CAŁKOWITY	11,00 zł
92	O 75.240.191	WAPŃ CAŁKOWITY W MOCZU	10,00 zł
93	O 91.11.11342	Witamina D 25 - (OH)	48,00 zł
94	O 93.09.191	ŻELAZO - CAŁKOWITA ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA ŻELAZA T I BC	19,00 zł
95	O 95.09.191	ŻELAZO Fe	12,00 zł
96	O 95.09.191.1	KRZYWA WCHŁANIANIA ŻELAZA	40,00 zł
97	P 07.20.20	PANEL NARKOTYKOWY (AMFETAMINA, EXTAZA, MARIHUANA, KOKAINA, MORFINA)	50,00 zł
98	P 07.20.20	PANEL DOPALACZY	110,00 zł
99	P 31.11.194	ALKOHOL ETYLOWY (ALC)	33,00 zł
100	S 21.11.11342	BORELIA IgG	38,00 zł
101	S 25.11.11342	BORELIA IgM	38,00 zł
102	V 48.09.1101	PRZECIWCIAŁA HCV	33,00 zł
103	V 89.09.1101	PRZECIWCIAŁA HIV	40,00 zł
104	X 41.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgG (TOXG)	35,00 zł
105	X 45.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgM (TOXM)	35,00 zł
106		POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ	8,00 zł

CENNIK NR 1A
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA AMBULATORIUM

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
1	A 01.240.20	BADANIE OGÓLNE MOCZU	12,00 zł	14,76 zł
2	A 07.240.191	MOCZ - DOBOWA UTRATA BIAŁKA	10,00 zł	12,30 zł
3	A 09.240.20	BILIRUBINA W MOCZU - test jakościowy	8,00 zł	9,84 zł
4	A 11.240.20	ACETON W MOCZU TEST JAKOŚCIOWY	6,00 zł	7,38 zł
5	A 15.242.191	MOCZ - GLUKOZA	10,00 zł	12,30 zł
6	A 17.05.20	KAL- PRÓBA NA KREW UTAJONĄ (test immunochromatograficzny)	20,00 zł	24,60 zł
7	A 21.05.1113	KAL- lamblie (test immunologiczny GIARDIA)	28,00 zł	34,44 zł
8	A 21.05.1310	KAL - PASOŻYTY/JAJA PASOŻYTÓW	10,00 zł	12,30 zł
9	A 25.240.20.1	UROBILINOGEN W MOCZU - test jakościowy	8,00 zł	9,84 zł
10	C 29.083.1310	ROZMAZ KRWI	12,00 zł	14,76 zł
11	C 53.083.020	MORFOLOGIA KRWI	12,00 zł	14,76 zł
12	C 53.083.020	MORFOLOGIA KRWI Z ROZMAZEM	12,00 zł	14,76 zł
13	C 59.083.09	OB. (ODCZYN BIERNACKIEGO)	8,00 zł	9,84 zł
14	C 66.122.02	PLYTKI NA CYTRYNIAN	12,00 zł	14,76 zł
15	C 69.083.1310	RETIKULOCYTY	12,00 zł	14,76 zł
16	E 01.09.015	OZNACZENIE GRUPY KRWI	55,00 zł	67,65 zł
17	E 27.09.015.02	PROFILAKTYKA ANTY-D-CIEŻARNYCH (PTA+LEN)	45,00 zł	55,35 zł
18	E 27.09.0105	USR - (VDRL)	14,00 zł	17,22 zł
19	E 27.09.012	HBs - Ag	25,00 zł	30,75 zł
20	G 11.102.17	CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY - APTT	13,00 zł	15,99 zł
21	G 21.102.17	CZAS PROTROMBINOWY (INR) - PT	12,00 zł	14,76 zł
22	G 49.122.1113	D-DIMERY	32,00 zł	39,36 zł
23	G 53.102.17	FIBRYNOGEN	18,00 zł	22,14 zł
24	I 09.09.191	ALBUMINY	10,00 zł	12,30 zł
25	I 09 11.11342	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarcz (ATPO)	30,00 zł	36,90 zł
26	I 17.09.194	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALAT)	10,00 zł	12,30 zł
27	I 19.09.194	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA (ASPAT)	10,00 zł	12,30 zł
28	I 23.123.1113	AMONIAK	50,00 zł	61,50 zł
29	I 25.09.194	AMYLAZA W SUROWICY	15,00 zł	18,45 zł
30	I 25.240.194	AMYLAZA W MOCZU	15,00 zł	18,45 zł
31	I 61.09.1132	PSA - CAŁKOWITY	30,00 zł	36,90 zł
32	I 77.09.191	BIAŁKO CAŁKOWITE W SUROWICY	8,00 zł	9,84 zł
33	I 81.09.012	CRP	18,00 zł	22,14 zł
34	I 89.09.191	BILIRUBINA CAŁKOWITA	8,00 zł	9,84 zł
35	I 97.09.065	CHLORKI	9,00 zł	11,07 zł
36	I 97.240.065.1	CHLORKI W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
37	I 99.09.194	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	10,00 zł	12,30 zł
38	K 01.09.191	HDL - CHOLESTEROL	12,00 zł	14,76 zł
39	K 03.24.191	LIPIDOGRAM	32,00 zł	39,36 zł
40	K 21.09.012	CZYNNIK REUMATOIDALNY RF	12,00 zł	14,76 zł
41	K 33.09.194	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA LDH	14,00 zł	17,22 zł
42	K 99.11.11342	ESTR ESTRADIOL (Ea)	28,00 zł	34,44 zł
43	L 05.11.11342	FERRYNA	35,00 zł	43,05 zł
44	L 11.09.494	FOSFATAZA ALKAICZNA FA	13,00 zł	15,99 zł
45	L 23.09.191	FOSFORANY W SUROWICY	12,00 zł	14,76 zł

CENNIK NR 1A
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA AMBULATORIUM

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
46	L 23.240.194	POSPORANY W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
47	L 31.09.194	GAMMA GLUTAMYLOTANSPEPTYDAZA GGTP	13,00 zł	15,99 zł
48	L 43.09.191	GLUKOZA W SUROWICY	9,00 zł	11,07 zł
49	L 43.09.191.1	TEST TOLERANCJI GLUKOZY OGTT 75 (3 oznaczenia)	24,00 zł	29,52 zł
50	L 47.09.1133	GONADOTROPINA KOSMÓWKOWA (HCG)	35,00 zł	43,05 zł
51	L 55.083.057	HEMOGLOBINA GLIKOWANA HbA 1c	30,00 zł	36,90 zł
52	L 65.11.11342	FSH HORMON FOLIKULOTROPOWY	28,00 zł	34,44 zł
53	L 67.11.11342	LH HORMON LUTEINIZUJĄCY	28,00 zł	34,44 zł
54	L 69.09.1133	TSH	22,00 zł	27,06 zł
55	L 85.09.1113	IgA	19,00 zł	23,37 zł
56	L 89.09.1113	IgE - TOTAL	28,00 zł	34,44 zł
57	L 93.09.1113	IgG	19,00 zł	23,37 zł
58	M 19.09.194	KINAZA KREATYNOWA CK-MB	18,00 zł	22,14 zł
59	M 21.09.194	KINAZA KREATYNOWA CPK	12,00 zł	14,76 zł
60	M 37.09.23	KREATYNINA + GFR	10,00 zł	12,30 zł
61	M 37.240.1910	KREATYNINA W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
62	M 45.09.194	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	10,00 zł	12,30 zł
63	M 87.09.191	MAGNEZ W SUROWICY Mg	12,00 zł	14,76 zł
64	M 87.240.191	MAGNEZ W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
65	N 13.09.194	MOCZNIK W SUROWICY	10,00 zł	12,30 zł
66	N 13.240.191	MOCZNIK W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
67	N 45.09.065	ELEKTROLITY	12,00 zł	14,76 zł
68	N 45.240.065.1	POTAS W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
69	N 45.240.191	KWAS MOCZOWY W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
70	N 55.11.11342	PROG PROGESTERON	28,00 zł	34,44 zł
71	N 58.11.11342	PROKALCYTONINA	78,00 zł	95,94 zł
72	N 59.11.11342	PROL PROLAKTYNA	28,00 zł	34,44 zł
73	O 18 11.11342	Przeciwciała antytyreoglobulinowe (TG)	30,00 zł	36,90 zł
74	O 29.072.065	RÓWNOWAGA KWASOWO - ZASADOWA	15,00 zł	18,45 zł
75	O 35.240.065.1	SÓD W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
76	O 49.09.194	TRÓJGLICERYDY	10,00 zł	12,30 zł
77	O 55.11.11342	FT3 (trójjodotyronina)	26,00 zł	31,98 zł
78	O 69.11.11342	FT4 (tyroksyna)	26,00 zł	31,98 zł
79	O 71.11.11342	TEST TESTOSTERON W SUROWICY	28,00 zł	34,44 zł
80	O 75.09.065	WAPŃ ZJONIZOWANY	14,00 zł	17,22 zł
81	O 75.09.191	WAPŃ CAŁKOWITY	10,00 zł	12,30 zł
82	O 75.240.191	WAPŃ CAŁKOWITY W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
83	O 91 11.11342	Witamina D 25 - (OH)	48,00 zł	59,04 zł
84	O 93.09.191	CAŁKOWITA ZDOŁNOŚĆ WIĄZANIA ŻELAZA TIBC	18,00 zł	22,14 zł
85	O 95.09.191	ŻELAZO Fe	10,00 zł	12,30 zł
86	O 61.09.1113	TROPONINA I	27,00 zł	33,21 zł
87	P 07.20.20	PANEL NARKOTYKOWY (AMFETAMINA, EXTAZA, MARIHUANA, KOKAINA, MORFINA)	50,00 zł	61,50 zł
88	P 07.20.20	PANEL DOPALACZY	110,00 zł	135,30 zł
89	S21. 11.11342	BORELIA IgG	38,00 zł	46,74 zł
90	S25.11.11342	BORELIA IgM	38,00 zł	46,74 zł

CENNIK NR 1A
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

CENNIK DLA AMBULATORIUM

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
91	V 48.09.1101	PRZECIWCIAŁA HCV	35,00 zł	43,05 zł
92	V 89.09.1101	PRZECIWCIAŁA HIV	40,00 zł	49,20 zł
93	X41.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgG (TOXG)	35,00 zł	43,05 zł
94	X45.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgM (TOXM)	35,00 zł	43,05 zł
95		opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dn. 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych		
96		POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ	8,00 zł	9,84 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

CENNIK NR 1B
BADANIA WYKONYWANE W INNYCH LABORATORIACH

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH I AMBULATORIUM

L.P.	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
1	HBs test potwierdzenia (HBsC)	136,50 zł	167,90 zł
2	Cytomegalia IgG (CMVG)	39,50 zł	48,59 zł
3	Cytomegalia IgM (CMVM)	48,50 zł	59,66 zł
4	Epstein - Barr wirus (Mononukleoz) (VCAM)	48,50 zł	59,66 zł
5	Epstein - Barr wirus (Mononukleoz) (VCAG)	48,50 zł	59,66 zł
6	Awidność toxoplazmozy IgG	70,50 zł	86,72 zł
7	Rubella IgG (różyczka) (RUBG)	37,50 zł	46,13 zł
8	Rubella IgM (różyczka) (RUBM)	37,50 zł	46,13 zł
9	DHEAS Siarczan dehydroepiandrosteronu	37,50 zł	46,13 zł
10	Erytropoetyna w surowicy krwi	166,50 zł	204,80 zł
11	AFP Alfa - fetoproteina	42,50 zł	52,28 zł
12	CEA Antygen karcinoembrionalny	43,50 zł	53,51 zł
13	Ca 19-9 Marker nowotworowy	43,50 zł	53,51 zł
14	Ca 125 Marker nowotworowy	43,50 zł	53,51 zł
15	CA 15-3 Marker nowotworowy	43,50 zł	53,51 zł
16	CA 72-4 Marker nowotworowy	47,50 zł	58,43 zł
17	Przeciwciała/p Helicobacter Pylori IgG (HPIG)	39,50 zł	48,59 zł
18	Przeciwciała/p Helicobacter Pylori IgA (HPIG)	39,50 zł	48,59 zł
19	Helicobacter Pylori (HPAG)/ antygen w kale	48,50 zł	59,66 zł
20	Karboksyhemoglobina (hemoglobina tlenkowąglowa)	22,50 zł	27,68 zł
21	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	43,50 zł	53,51 zł
22	Wolny testosteron w surowicy (FTES)	38,50 zł	47,36 zł
23	SHBG Białko wiążące hormony płciowe	38,50 zł	47,36 zł
24	Kortyzol (CORT)	43,50 zł	53,51 zł
25	VA Kwas walproinowy	53,50 zł	65,81 zł
26	Witamina B12 w surowicy krwi (B12)	48,50 zł	59,66 zł
27	Kwas foliowy (FOLAC)	48,50 zł	59,66 zł
28	C - Peptyd (CPEP)	38,50 zł	47,36 zł
29	Mycoplasma Pneumonie w klasie IgA (MPA)	38,50 zł	47,36 zł
30	Mycoplasma pneumonie w klasie IgG (MPG)	38,50 zł	47,36 zł
31	Mycoplasma pneumonie w klasie IgM (MPM)	38,50 zł	47,36 zł
32	Cynk (ZN)	30,50 zł	37,52 zł
33	Miedź (CU)	30,50 zł	37,52 zł
34	Borelia IgG immunoblot (potwierdzenie) (BOGB)	126,50 zł	155,60 zł
35	Borelia IgM immunoblot (potwierdzenie) (BOMBR)	126,50 zł	155,60 zł
36	Przeciwciała p/B. pertussis w klasie IgA (krztusiec) (BPA)	37,50 zł	46,13 zł
37	Przeciwciała p/B. pertussis w klasie IgG (krztusiec) (BPG)	37,50 zł	46,13 zł
38	Parathormon w osoczu krwi (PTH)	74,50 zł	91,64 zł

CENNIK NR 1B
BADANIA WYKONYWANE W INNYCH LABORATORIACH

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH I AMBULATORIUM

L.P.	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
39	Lit (LIT)	27,50 zł	33,83 zł
40	Wolne PSA w surowicy krwi (FPSA)	44,50 zł	54,74 zł
41	Specyficzny antygen prostaty (całkowity) (PSA)	45,50 zł	55,97 zł
42	Panel testów pokarmowych (20 testów) (PPOKARMOWY)	201,50 zł	247,85 zł
43	Panel testów wziewnych (20 testów) (PWZIEWNY)	201,50 zł	247,85 zł
44	Panel testów pediatrycznych (27 testów) (PPEDIATR)	191,50 zł	235,55 zł
45	Ferrytyna w surowicy krwi (FERR)	33,50 zł	41,21 zł
46	Transferyna w surowicy krwi (TRAN)	27,50 zł	33,83 zł
47	(ANA) Przeciwciała przeciwjądrowe	44,50 zł	54,74 zł
48	ANCA - screening (P/ciała/ p/Cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych)	53,50 zł	65,81 zł
49	AMA Przeciwciała przeciw mitochondrialne	49,50 zł	60,89 zł
50	ASMA Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim	38,50 zł	47,36 zł
51	ACCP Przeciwciała przeciw cytrulinie na analizatorze cobas e-411 (Roche)	56,50 zł	69,50 zł
52	EMAA Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgA	47,50 zł	58,43 zł
53	EMAA Przeciwciała przeciw endomysium w klasie IgG	47,50 zł	58,43 zł
54	Chlamydia trachomatis(CHLA)	38,50 zł	47,36 zł
55	Chlamydia trachomatis (CHLG)	38,50 zł	47,36 zł
56	Chlamydia trachomatis (CHLM)	38,50 zł	47,36 zł
57	Chlamydia Pneumoniae IgG (CHPG)	38,50 zł	47,36 zł
58	Chlamydia Pneumoniae IgM (CHPM)	38,50 zł	47,36 zł
59	Immunoglobulina M (IGM)	22,50 zł	27,68 zł
60	Aldosteron (ALD)	43,50 zł	53,51 zł
61	Insulina (INSU)	43,50 zł	53,51 zł
62	ASO (antystreptolizyna)	17,50 zł	21,53 zł
63	tTG IgA P/ciała p/transglutaminazie w kl. IgG (ATA)	48,50 zł	59,66 zł
64	tTG IgG P/ciała p/transglutaminazie w kl. IgA (ATG)	48,50 zł	59,66 zł
65	Anty - GAD IgG (dekarboksylaza glutaminianu)	48,50 zł	59,66 zł
66	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAK)	48,50 zł	59,66 zł
67	Clostridium Difficile - antygen GDH i toksyny A/B	50,50 zł	62,12 zł
68	Chromogramina A	50,50 zł	62,12 zł
69	Przeciwciała p/kardiolipinowe w IgM (ACAM)	54,50 zł	67,04 zł
70	Przeciwciała p/kardiolipinowe w IgG (ACAG)	54,50 zł	67,04 zł
71	Bilirubina w rozbiciu (BILB)	23,50 zł	28,91 zł
72	Androstendion w surowicy krwi (AND)	39,50 zł	48,59 zł
73	Przeciwciała p/V. zoster (ospa wietrzna) w klasie IgA (VZA)	42,50 zł	52,28 zł
74	Przeciwciała p/V. zoster (ospa wietrzna) w klasie IgM (VZM)	42,50 zł	52,28 zł
75	Przeciwciała p/V. zoster (ospa wietrzna) w klasie IgG (VZG)	42,50 zł	52,28 zł
76	Lipaza w surowicy (LIPA)	24,50 zł	30,14 zł

CENNIK NR 1B
BADANIA WYKONYWANE W INNYCH LABORATORIACH

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH I AMBULATORIUM

L.P.	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
77	Antykoagulant tocznia 1 (LA1)	61,50 zł	75,65 zł
78	Antykoagulant tocznia 2 (LA2)	61,50 zł	75,65 zł
79	APCR Oporność na aktywne białko C	63,50 zł	78,11 zł
80	Przeciwciała przeciwko Yersinia enterocolitica w klasie IgA (YEA)	42,50 zł	52,28 zł
81	Przeciwciała przeciwko Yersinia enterocolitica w klasie IgG (YEG)	42,50 zł	52,28 zł
82	Test TPHA (TPHA) - test potwierdzenia WR	37,50 zł	46,13 zł
83	Hormon wzrostu (hGH)	42,50 zł	52,28 zł
84	Echinococcus granulosus (ECHI)	75,50 zł	92,87 zł
85	Tyreoglobulina w surowicy (TYRE)	37,50 zł	46,13 zł
86	Homocysteina (THCY)	54,50 zł	67,04 zł
87	Ceruloplazmina (CERU)	37,50 zł	46,13 zł
88	Anti Mullerian hormon (AMH)	141,50 zł	174,05 zł
89	Przeciwciała przeciw Ascaris Lumbricoides (glista ludzka) (ASCAR)	64,50 zł	79,34 zł
90	Przeciwciała przeciw Taenia Solium (TAES)	66,50 zł	81,80 zł
91	Opryszczka wargowa - Przeciwciała przeciw HSV -1 w klasie IgM (HSVIM)	41,50 zł	51,05 zł
92	Opryszczka wargowa - Przeciwciała przeciw HSV - 1 w klasie IgG (HSVIG)	41,50 zł	51,05 zł
93	Anty HBC Total (HBCT)	47,50 zł	58,43 zł
94	Anty HBC IgM (HBCM)	39,50 zł	48,59 zł
95	Anty - HBs przeciwciała (AHBS)	36,50 zł	44,90 zł
96	Anty HAV IgM (HAVM)	42,50 zł	52,28 zł
97	Anty HAV Total przeciwciała (HAVT)	40,50 zł	49,82 zł
98	Odczyn Waalera - Rosego (WRI) ilościowo	31,50 zł	38,75 zł
99	Haptoglobina w surowicy (HAPTO)	31,50 zł	38,75 zł
100	B2-glikoproteinie 1 w klasie IgM (AB2 - GP1M)	46,50 zł	57,20 zł
101	B2-glikoproteinie 1 w klasie IgG (AB2 - GP1G)	46,50 zł	57,20 zł
102	Przeciwciała antygliadynowe w klasie IgG (AGG)	38,50 zł	47,36 zł
103	Przeciwciała antygliadynowe w klasie IgA (AGA)	38,50 zł	47,36 zł
104	Marker TPA (TPA) - marker pęcherza	53,50 zł	65,81 zł
105	GIARDIA (lamblie) w surowicy krwi IgA	63,50 zł	78,11 zł
106	GIARDIA (lamblie) w surowicy krwi IgG	63,50 zł	78,11 zł
107	GIARDIA (lamblie) w surowicy krwi IgM	63,50 zł	78,11 zł
108	Hormon HE4 (jajnik)	53,50 zł	65,81 zł
109	17 - OH Progesteron	41,50 zł	51,05 zł
110	Candida albicans IgA (kandidoza)	37,50 zł	46,13 zł
111	Candida albicans IgG (kandidoza)	37,50 zł	46,13 zł
112	Candida albicans IgM (kandidoza)	37,50 zł	46,13 zł
113	Bartonella henselae IgG (koci pazur)	58,50 zł	71,96 zł
114	Bartonella henselae IgM (koci pazur)	58,50 zł	71,96 zł
115	Mleko plus (panel)	67,50 zł	83,03 zł

CENNIK NR 1B
BADANIA WYKONYWANE W INNYCH LABORATORIACH

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH I AMBULATORIUM

L.P.	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
116	Insect / CCD (panel)	67,50 zł	83,03 zł
117	ANA profil	196,50 zł	241,70 zł
118	B 2-mikroglobulina	46,50 zł	57,20 zł
119	Marker SCC (rak szyjki macicy)	53,50 zł	65,81 zł
120	Brucella abortus IgA (bruceloza)	45,50 zł	55,97 zł
121	Brucella abortus IgG (bruceloza)	45,50 zł	55,97 zł
122	Brucella abortus IgM (bruceloza)	45,50 zł	55,97 zł
123	Kalcytonina	59,50 zł	73,19 zł
124	Hormon natriuretyczny NT-pro BNP	82,50 zł	101,48 zł
125	Calprotektyna (w kale)	76,50 zł	94,10 zł
126	NSE Marker (enolaza neuronowa swoista)	51,50 zł	63,35 zł
127	TPS Marker	53,50 zł	65,81 zł
128	Polycheck panel pokarmowy 4	73,50 zł	90,41 zł
129	Renina aktywna	91,50 zł	112,55 zł
130	Białko S (aktywność)	83,50 zł	102,71 zł
131	Dihydrotestosteron	48,50 zł	59,66 zł
132	Białko C	83,50 zł	102,71 zł
133	Kwasy żółciowe	38,50 zł	47,36 zł
134	przeciwciała HPV IgG	73,50 zł	90,41 zł
135	Polycheck panel oddechowy 3	71,50 zł	87,95 zł
136	Antygen Hbe	47,50 zł	58,43 zł
137	Anty-Hbe (przeciwciała)	39,50 zł	48,59 zł
138	C3 składnik dopełniacza	33,50 zł	41,21 zł
139	C4 składnik dopełniacza	33,50 zł	41,21 zł
140	Mannonowy antygen Candida Albicans	63,50 zł	78,11 zł
141	przeciwciała przeciw antygenowi (PCA) komórek okładzinowych IgG	54,50 zł	67,04 zł
142	Mycoplasma homini IgA	38,50 zł	47,36 zł
143	Mycoplasma homini IgG	38,50 zł	47,36 zł
144	Mycoplasma homini IgM	38,50 zł	47,36 zł
145	IgE panel Korea III	191,50 zł	235,55 zł
146	IgE panel antybiotyki	191,50 zł	235,55 zł
147	Czynnik VIII (aktywność) met. chromogenną	161,50 zł	198,65 zł
148	IgE panel atopowy (30)	201,50 zł	247,85 zł
149	FTA-ABA IgG	74,50 zł	91,64 zł
150	FTA-ABA IgM	74,50 zł	91,64 zł
151	Całkowite lekkie łańcuchy KAPPA w surowicy	39,50 zł	48,59 zł

CENNIK NR 1B
BADANIA WYKONYWANE W INNYCH LABORATORIACH

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH I AMBULATORIUM

L.P.	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
152	Wolne lekkie łańcuchy KAPPA w surowicy	74,50 zł	91,64 zł
153	Całkowite lekkie łańcuchy LAMBDA w surowicy	39,50 zł	48,59 zł
154	Wolne lekkie łańcuchy lambda w surowicy	74,50 zł	91,64 zł
155	Panel pokarmowy 3	73,50 zł	90,41 zł
156	Przeciwciała przeciw SARS CoV-2 IgG	69,50 zł	85,49 zł
157	Przeciwciała przeciw SARS CoV-2 IgM	69,50 zł	85,49 zł

CENNIK nr 2

RTG

WYMAGANE SKIEROWANIE

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	87.161	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - TWARZOCZASZKA	45,00 zł
2	87.162	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - ZDJĘCIE SKOŚNE ŻUCHWY	45,00 zł
3	87.163	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - ZDJĘCIE NOSA	40,00 zł
4	87.167	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - ZDJĘCIE ZATOK	45,00 zł
5	87.168	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - ZDJĘCIE ŻUCHWY (AP I SKOŚNE)	55,00 zł
6	87.169	RENTGENOGRAM KOŚCI TWARZY - ZDJĘCIE OCZODOŁÓW	55,00 zł
7	87.171	ZDJĘCIE RTG CZASZKI (A - P. I BOCZNE)	55,00 zł
8	87.175	ZDJĘCIE RTG CZASZKI - RTG STAWÓW SKRONIOWO - ŻUCHWOWYCH CZYNNOŚCIOWE	80,00 zł
9	87.177	ZDJĘCIE RTG CZASZKI - INNE (1 PROJEKCJA) celowane	40,00 zł
10	87.221	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (A - P. I BOCZNE)	50,00 zł
11	87.222	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO - SKOŚNE	50,00 zł
12	87.223	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO - CZYNNOŚCIOWE	55,00 zł
13	87.231	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	60,00 zł
14	87.241	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO (A - P. I BOCZNE)	60,00 zł
15	87.242	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO - SKOŚNE	60,00 zł
16	87.243	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO - CZYNNOŚCIOWE	60,00 zł
17	87.290	ZDJĘCIE RTG KRĘGOSŁUPA -CELOWANE L5 - S1 I INNE CELOWANE	40,00 zł
18	87.433	RTG OBOJCZYKA	50,00 zł
19	87.432	RTG MOSTKA	45,00 zł
20	87.431	RTG ŻEBER	65,00 zł
21	87.440	RUTYNOWE ZDJECIE KLATKI PIERSIOWEJ (A - P. I P.- A)	50,00 zł
22	87.45	PRZYŁÓŻKOWY RENTGEN KLATKI PIERSIOWEJ	60,00 zł
23	87.46	SKOPIA KLATKI PIERSIOWEJ	100,00 zł
24	87.491	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - BOCZNE	40,00 zł
25	87.492	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - Z KONTRASTEM	75,00 zł
26	87.493	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ - RTG SZCZYTÓW PŁUC	40,00 zł
27	87.494	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECKO A - P. DO LAT 6	40,00 zł
28	87.495	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - BOCZNE DZIECKO DO LAT 6	40,00 zł
29	87.496	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - ZDJ.P.- A I BOCZNE	80,00 zł
30	87.497	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - ZDJ.P.- A I BOCZNE Z KONTRASTEM	90,00 zł
31	87.498	ZDJĘCIE RTG KLATKI PIERSIOWEJ - ZDJĘCIE TCHAWICY	45,00 zł
32	87.53	CHOLANGIOGRAFIA ŚRÓDOPERACYJNA	250,00 zł
33	87.540	CHOLANGIOGRAFIA PRZEZ DREN KEHR'A	300,00 zł
34	87.6202	SERIOGRAM GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO - (Ś.K. NIEJONOWY)	400,00 zł
35	87.6902	BAD.RTG PRZEW.POKARM.- OCENA ZESPOLENIA (Ś.K. NIEJONOWY)	250,00 zł
36	87.7301	UROGRAFIA ZWYKŁA (Ś.C. NIEJONOWY)	350,00 zł
37	87.7303	UROGRAFIA WYDŁUŻONA (Ś.C. NIEJONOWY)	450,00 zł
38	87.760	CYSTOURETROGRAFIA WSTECZNA (URETROCYSTOGRAFIA MIKCYJNA) ^{1 z 2}	250,00 zł

CENNIK nr 2

RTG

WYMAGANE SKIEROWANIE

39	87.770	CYSTOGRAFIA	215,00 zł
40	87.830	HISTEROSALPHINGOGRAFIA (NIEJONOWY ŚRODEK KONTRASTOWY)	280,00 zł
41	88.14	FISTULOLOGRAFIA	220,00 zł
42	88.191	ZDJĘCIE RTG BRZUCHA	65,00 zł
43	88.193	ZDJĘCIE RTG BRZUCHA - INNE - ZDJĘCIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	45,00 zł
44	88.211	RTG BARKU	50,00 zł
45	88.212	RTG RAMIENIA	60,00 zł
46	88.213	RTG OSIOWE BARKU	50,00 zł
47	88.221	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO	60,00 zł
48	88.222	RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA	60,00 zł
49	88.231	RTG NADGARSTKA	50,00 zł
50	88.232	RTG RĘKI	50,00 zł
51	88.233	RTG RĘKI - OCENA WIEKU KOSTNEGO	50,00 zł
52	88.241	RTG PALCA	40,00 zł
53	88.331	RTG ŁOPATKI	50,00 zł
54	88.261	RTG MIEDNICY (A-P)	55,00 zł
55	88.262	RTG STAWU BIODROWEGO	50,00 zł
56	88.263	RTG OSIOWE STAWU BIODROWEGO	50,00 zł
57	88.264	RTG OBU STAWÓW BIODROWYCH	55,00 zł
58	88.271	RTG UDA (A-P)	50,00 zł
59	88.272	RTG STAWU KOLANOWEGO	50,00 zł
60	88.273	RTG PODUDZIA	50,00 zł
61	88.281	RTG STAWU SKOKOWEGO	50,00 zł
62	88.282	RTG STOPY	50,00 zł
63	88.291	RTG PALUCHA	40,00 zł
64	88.292	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ (BOCZNE 2X)	45,00 zł
65	88.293	RTG PORÓWNAWCZE STAWÓW KOLANOWYCH	65,00 zł
66	88.391	ZDJĘCIE RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH (A - P. I P.- A)	50,00 zł
67	88.392	ZDJĘCIE RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ	50,00 zł
68	88.234	ZDJĘCIE RĄK A - P (1 PROJEKCJA)	50,00 zł
69	88.283	ZDJĘCIE STÓP (1 PROJEKCJA)	55,00 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

WYDRUK ZDJĘĆ NA KLISZY:

- FORMAT 10x12 - 10,00 zł

- FORMAT 14x17 - 20,00 zł

CENNIK nr 3**USG**

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT23%
1	88.701	USG TKANEK MIĘKKICH	200,00 zł	246,00 zł
2	88.71	DIAGNOSTYKA USG GŁOWY - USG PRZECIEMIENIOWE	200,00 zł	246,00 zł
3	88.731	USG TARCZYCY	200,00 zł	246,00 zł
4	88.733	USG JĄDER	200,00 zł	246,00 zł
5	88.761	USG JAMY BRZUSZNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	200,00 zł	246,00 zł
6	88.741.01	USG JAMY BRZUSZNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ Z OCENĄ ZALEGANIA MOCZU	200,00 zł	246,00 zł
6	88.7410	USG UKŁADU MOCZOWEGO (KONTROLNE)	200,00 zł	246,00 zł
6	88.717	USG ŚLINIANEK	200,00 zł	246,00 zł
7	88.790	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	200,00 zł	246,00 zł
8	88.793	USG KOŃCZYN GÓRNYCH LUB KOŃCZYN DOLNYCH	200,00 zł	246,00 zł
9	88.738	USG KLATKI PIERSIOWEJ	200,00 zł	246,00 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

CENNIK nr 4

MIKROBIOLOGIA

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
RODZAJ BADANIA			
1	U.01.773	POSIEW CEWNICA, DRENU	55,00 zł
2	U.05.0.773	POSIEW WYMAZU Z ODBYTU, KAŁU	50,00 zł
3	U.05.0.773.01	POSIEW KAŁU W KIERUNKU CLOSTRIDIODES DIFFICILE	70,00 zł
4	U.081.773	POSIEW KRWI PEDIATRYCZNY	75,00 zł
5	U.081.773.01	POSIEW KRWI DOROŚLI	75,00 zł
6	U.14.0.773	POSIEW Z WYMAZU Z GARDŁA	52,00 zł
7	U.14.3.804	BADANIE W KIERUNKU STREPTOCOCCUS PYOGENES	20,00 zł
8	U.16.0.773	POSIEW WYMAZU Z NOSA	52,00 zł
9	U.18.0.773	POSIEW WYMAZU Z WORKA SPOJÓWKOWEGO	52,00 zł
10	U.19.0.773	POSIEW WYMAZU Z UCHA	52,00 zł
11	U.241.773	POSIEW MOCZU	45,00 zł
12	U.28.771	POSIEW PLWOCINY	55,00 zł
13	U.29.773	POSIEW PŁYNU MÓZGOWO - RDZENIOWEGO	75,00 zł
14	U.32.773	POSIEW PŁYNU Z JAM CIAŁA, PRZETOK	75,00 zł
15	U.33.773	POSIEW PŁYNU Z JAMY OPŁUCNEJ	75,00 zł
16	U.37.773	POSIEW POPLUCZYN OSKRZELOWYCH	55,00 zł
17	U.47.0.773	POSIEW WYMAZU Z CEWKI MOCZOWEJ	50,00 zł
18	U.48.704	BIOCENOZA POCHWY	25,00 zł
19	U.48.0.771	BADANIE W KIERUNKU STREPTOCOCCUS AGALACTIAE (POCHWA I RECTUM)	37,00 zł
20	U.48.0.773	POSIEW WYMAZU Z POCHWY	45,00 zł
21	U.55.0.773	POSIEW W KIERUNKU BAKTERII BEZTLENOWYCH	85,00 zł
22	U.96.773	KONTROLA BIOLOGICZNA - BEZ WSKAŹNIKA	19,00 zł
23	U.96.773.01	KONTROLA BIOLOGICZNA - ZE WSKAŹNIKIEM	28,00 zł
24	U.97.0.773	BADANIA CZYSTOŚCIOWE	40,00 zł
25	U.97.0.773.01	BADANIE W KIERUNKU CZYNNIKÓW ALARMOWYCH	35,00 zł
26	U.98.0.771	POSIEW W KIERUNKU STAPHYLOCOCCUS AUREUS	31,00 zł
27	U.99.0.773	POSIEW WYMAZU Z RANY, ROPNIA, OWRZODZENIA	52,00 zł
28	UW.081.4.842	BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻEŃ KRWI I MULTIPLEX PCR	500,00 zł
29	UV.16.4.842	BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻEŃ GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH MULTIPLEX PCR	600,00 zł
30	UVW.29.4.842	BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻEŃ PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO MULTIPLEX PCR	700,00 zł
31	UVX.05.4.842	BADANIE W KIERUNKU ZAKAŻEŃ PRZEWODU POKARMOWEGO MULTIPLEX PCR	600,00 zł
32	V.05.804	BADANIE W KIERUNKU ROTA - ADENOWIRUSÓW W KALE	24,00 zł
33	V.05.804.01	BADANIE W KIERUNKU NOROWIRUSÓW W KALE	47,00 zł
34	V.16.3.804	BADANIE W KIERUNKU WIRUSA RSV/ADENO	62,00 zł
35	V.16.3.804.01	BADANIE W KIERUNKU WIRUSÓW GRUPY A/B	35,00 zł
36	V.16.3.804.02	BADANIE W KIERUNKU WIRUSA SARS-CoV-2 I WIRUSA GRYPY A i B	45,00 zł
DIAGNOSTYKA			
37	U.95.791	TEST FILAMENTACJI DLA CANDIDA ALBICANS	5,00 zł
38	U.97.700	PREPARAT BARWIONY METODĄ GRAMA	13,00 zł
39	U.97.710	PREPARAT BEZPOŚREDNI	22,00 zł
IDENTYFIKACJA GRONKOWCÓW			

CENNIK nr 4

MIKROBIOLOGIA

CENNIK DLA ODDZIAŁÓW SZPITALNYCH

40	U.981.791	METODA MANUALNA	13,00 zł
41	U.981.792	PANEL BIOCHEMICZNY - API STAPH	43,00 zł
42	U.981.792.01	PANEL BIOCHEMICZNY - RAPID STAPH PLUS	40,00 zł
43	U.981.803	METODA SEROLOGICZNA SLIDEX STAPH - PLUS	7,00 zł
44	U.981.803.01	METODA SEROLOGICZNA SLIDEX STAPH MRSA	24,00 zł

IDENTYFIKACJA PACIORKOWCÓW

45	U.982.791	IDENTYFIKACJA STR.PYOGENES - METODA MANUALNA	8,00 zł
46	U.982.792.01	PANEL BIOCHEMICZNY - RAPID STR	30,00 zł
47	U.982.803	IDENTYFIKACJA LATEXOWA STR. PNEUMONIAE	16,00 zł
48	U.982.803.01	IDENTYFIKACJA LATEXOWA STREPTO - B	18,00 zł
49	U.982.803.02	IDENTYFIKACJA LATEXOWA STREPTO - A	18,00 zł
50	U.983.791	IDENTYFIKACJA ENTEROCOCCUS - METODA MANUALNA	13,00 zł

IDENTYFIKACJA MORAXELLA - HAEMOPHILUS

51	U.984.791	MORAXELLA / NEISSERIA - METODA MANUALNA	11,00 zł
52	U.985.791	HAEMOPHILUS - METODA MANUALNA	11,00 zł
53	U.985.792.01	PANEL BIOCHEMICZNY - RAPID NH	30,00 zł

IDENTYFIKACJA PAŁECZEK GRAM/-/

54	U.986.792.02	PANEL BIOCHEMICZNY - RAPID ONE	27,00 zł
55	U.986.792.03	PANEL BIOCHEMICZNY - RAPID NF PLUS	28,00 zł
56	U.986.801	IDENTYFIKACJA ANTYPENOWA SALMONELLA	12,00 zł

LEKOWRAŻLIWOŚĆ

57	U.98.871	METODA MANUALNA DYFUZYJNO - KRAŻKOWA	23,00 zł
58	U.98.872	OZNACZENIE MIC - I ANTYPOTYK	32,00 zł
59	U.98.872.01	OZNACZENIE MIC - MECHANIZM OPORNOŚCI	40,00 zł
60	U.98.875	WYKRYWANIE KARBAPENEMAZ - CARBA NP.	75,00 zł
61	U.98.875.01	WYKRYWANIE KARBAPENEMAZ - MET. FENOTYPOWA	13,00 zł
62	U.98.873	IDENTYFIKACJA I OZNACZENIE LEKOWRAŻLIWOŚCI DROBNOUSTROJÓW METODĄ AUTOMATYCZNĄ	43,00 zł

		CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
62	BADANIE MIKROBIOLOGICZNE - CENA STAŁA (AMBULATORIUM)	60,00 zł	73,80 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORIUM W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

CENNIK nr 5
POZOSTAŁA DIAGNOSTYKA

L.p.	ICD9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA				
1	88.721	ECHO SERCA	140,00 zł	172,20 zł
2	88.750	BADANIE USG NACZYŃ Z DOPPLEREM	160,00 zł	196,80 zł
3	89.41	PRÓBA WYSIŁKOWA	180,00 zł	221,40 zł
4	89.501	HOLTER RR	130,00 zł	159,90 zł
5	89.501	HOLTER - 7 DNI	350,00 zł	430,50 zł
6	89.502	HOLTER EKG (24 H)	150,00 zł	184,50 zł
7	89.503	HOLTER - 72h	250,00 zł	307,50 zł
8	89.512	ELEKTROKARDIOGRAM Z OPISEM	45,00 zł	55,35 zł
9	99.59	TEST POCHYLENIOWY	150,00 zł	184,50 zł
SPIROMETRIA				
1	89.70	SPIROMETRIA	60,00 zł	73,80 zł
ENDOSKOPIA				
1	42.33	OPANOWANIE KRWAWIENIA Z PRZĘŁYKU + GASTROSKOPIA	1 600,00 zł	1 968,00 zł
2	43.41	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE POLIPÓW ŻOŁĄDKA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + GASTROSKOPIA	800,00 zł	984,00 zł
3	44.13	GASTROFIBEROSKOPIA	300,00 zł	369,00 zł
4	44.14	ENDOSKOPOWA BIOBSJA ŻOŁĄDKA+BADANIE HIST PAT+GASTROSKOPIA	400,00 zł	492,00 zł
5	44.14.01	GASTROSKOPIA + TEST + BIOPSJA	400,00 zł	492,00 zł
6	44.43	ENDOSKOPOWE OPANOWANIE KRWAWIENIA ŻOŁĄDEK/DWUNASTNICA + GASTROSKOPIA	1 500,00 zł	1 845,00 zł
7	45.23	KOLONOSKOPIA	700,00 zł	861,00 zł
8	45.25	KOLONOSKOPIA Z BIOPSJĄ JELITA GRUBEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	800,00 zł	984,00 zł
9	45.42	ENDOSKOPOWE WYCIĘCIE POLIPA JELITA GRUBEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + KOLONOSKOPIA	1 400,00 zł	1 722,00 zł
10	48.23	PROCTO-SIGMOIDOSKOPIA SZTYWNYM WZIERNIKIEM REKTOSKOPIA	250,00 zł	307,50 zł
11	48.36	ENDOSKOPOWE USUNIĘCIE POLIPA ODBYTU + REKTOSKOPIA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	350,00 zł	430,50 zł
12	49.23	BIOPSJA ODBYTU + REKTOSKOPIA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	400,00 zł	492,00 zł
13	44.14.02	GASTROSKOPIA + BIOPSJA ŻOŁĄDKA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE + TEST	400,00 zł	492,00 zł
14	44.14.03	GASTROSKOPIA + BIOPSJA ŻOŁĄDKA + BADANIA HISTOPATOLOGICZNE (bez testu)	400,00 zł	492,00 zł
15	33.22	BRONCHOSKOPIA FIBEROSKOPOWA	400,00 zł	492,00 zł
16	33.24	KLESZCZYKOWA BIOPSJA OSKRZELOWA + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	300,00 zł	369,00 zł
17	33.24.01	BRONCHOSKOPOWE PŁUKANIE DRZEWA OSKRZELOWEGO + BADANIE MIKROBIOLOGICZNE BAL	500,00 zł	615,00 zł
18	33.24.02	BRONCHOSKOPOWE PŁUKANIE DRZEWA OSKRZELOWEGO + BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	500,00 zł	615,00 zł

19	43.11	PRZESKÓRNA ENDOSKOPOWA GASTROSTOMIA	1 000,00 zł	1 230,00 zł
20	42.29	PH-METRIA	300,00 zł	369,00 zł
21	42.92	ROZSZERZENIE PRZĘŁYKU	1 500,00 zł	1 845,00 zł
22	51.81.	ERCP	2 500,00 zł	3 075,00 zł
23	51.87	ENDOKOPOWE WPROWADZENIE PROTEZY DO PRZEWODU ŻÓŁCIOWEGO	3 500,00 zł	4 305,00 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

CENNIK NR 6

BLOK OPERACYJNY

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	01.21	KRANIOTOMIA - INNE	6 188,00 zł
2	06.39	CZĘŚCIOWA RESEKCJA TARCZYCY	4 316,00 zł
3	25.91	PODCIĘCIE WĘDZIDELKA JĘZYKA	1 300,00 zł
4	34.04	WPROWADZENIE DRENU DO JAMY OPŁUCNEJ PRZEZ MIĘDZYŻEBRZE	6 180,00 zł
5	38.08	NACIĘCIE TĘTNIC KOŃCZYNY DOLNEJ EMBOLECTOMIA	7 644,00 zł
6	38.59	PODWIĄZANIE I WYCIĘCIE ŻYŁAKÓW ŻYŁ KOŃCZYNY DOLNEJ	1 924,00 zł
7	38.94	WENESEKCJA	1 370,00 zł
8	39.31	SZYCIE TĘTNIC	2 750,00 zł
9	40.20	PROSTE WYCIĘCIE TKANKI LIMFATYCZNEJ	2 750,00 zł
10	41.5	CAŁKOWITA SPLENEKTOMIA	5 460,00 zł
11	43.0	GASTROTOMIA	5 616,00 zł
12	43.19	GASTROSTOMIA-INNE	5 616,00 zł
13	44.01	WAGOTOMIA PNIOWA	7 316,00 zł
14	44.41	ZASZYCIE WRZODU ŻOŁĄDKA	5 616,00 zł
15	44.42	ZASZYCIE WRZODU DWUNASTNICY	5 616,00 zł
16	44.49	OPANOWANIE KRWOTOKU ŻOŁĄDEK / DWUNASTNICA-INNE	3 380,00 zł
17	45.33	MIEJ.WYCIĘCIE ZMIANY TK.J.CIENKIEGO BEZ ZMIAN W XII- CY	3 380,00 zł
18	45.41	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY LUB TKANKI JELITA GRUBEGO	5 772,00 zł
19	45.72	WYCIĘCIE KĄTNICY	12 064,00 zł
20	45.73	HEMIKOLEKTOMIA PRAWOSTRONNA	12 064,00 zł
21	45.74	RESEKCJA POPRZECZNICY	12 064,00 zł
22	45.76	SIGMOIDEKTOMIA - WYCIĘCIE ESICY	5 772,00 zł
23	45.79	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE JELITA GRUBEGO - INNE	5 772,00 zł
24	46.10	KOŁOSTOMIA - INNE	5 772,00 zł
25	46.75	SZYCIE ROZERWANIA JELITA GRUBEGO	5 772,00 zł
26	47.09	APPENDEKTOMIA	2 444,00 zł
27	48.52	CAŁKOWITA RESEKCJA ODBYTNICY	12 772,00 zł
28	48.63	PRZEDNIA RESEKCJA ODBYTNICY - INNE	12 772,00 zł
29	48.76	UFIKSOWANIE ODBYTNICY - INNE	5 772,00 zł
30	49.01	NACIĘCIE ROPNIA OKOŁOODYTOWEGO	1 300,00 zł
31	49.46	WYCIĘCIE HEMOROIDÓW	1 300,00 zł
32	51.01	DRENAŻ TORBIELI TRZUSTKI	5 980,00 zł
33	51.22	CHOLECYSTEKTOMIA	3 692,00 zł
34	51.23	LAPAROSKOPOWA CHOLECYSTEKTOMIA	3 692,00 zł
35	51.41	CHOLEDOCHODUODENOCTOMIA W CELU USUNIĘCIA KAMIENI	4 316,00 zł
36	51.79	ZABIEGI NAPRAWCZE DRÓG ŻÓLCIOWYCH - INNE	4 316,00 zł
37	51.82	SFINCTEROTOMIA TRZUSTKOWA	4 316,00 zł
38	53.01	OPERACJA PROSTEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	2 652,00 zł
39	53.02	OPERACJA SKOŚNEJ PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	2 652,00 zł
40	53.10	OBUSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	2 652,00 zł
41	53.21	JEDNOSTRONNA OPERACJA PRZEPUKLINY UDOWEJ	2 652,00 zł
42	53.49	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ-INNE	2 652,00 zł
43	53.59	OPERACJA PRZEPUKLINY ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	2 652,00 zł
44	53.69	OPER.PRZEPUKLINY PRZEDNIEJ ŚCIANY J.BRZUSZNEJ (GRAFF)	2 652,00 zł
45	53.94	OPERACJA PRZEPUKLINY ZASŁONOWEJ	2 652,00 zł
46	54.03	DRENAŻ ROPNIA PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ	6 240,00 zł
47	54.11	LAPAROTOMIA ZWIADOWCZA	6 240,00 zł
48	54.31	CHIRURGICZNE OCZYSZCZENIE ŚCIANY JAMY BRZUSZNEJ	3 016,00 zł
49	54.59	UWOLNIENIE ZROSTÓW OTRZEWNOWYCH I INNE	6 240,00 zł
50	54.61	ZAMKNIĘCIE ROZBIJŚCIA ŚCIANY J.BRZUSZNEJ - POOPERACYJNE	6 240,00 zł
51	57.51	WYCIĘCIE MOCZOWNIKA	1 799,00 zł

CENNIK NR 6

BLOK OPERACYJNY

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
52	59.793	OPERACJA W NIETRZYMANIU MOCZU Z ZASTOSOWANIEM TAŚMY SYNTETYCZNEJ TOT	3 900,00 zł
53	61.29	WYCIĘCIE WODNIAKA OSŁONKI POCHWOWEJ JĄDRA - INNE	2 570,00 zł
54	62.3	JEDNOSTRONNE WYCIĘCIE JĄDRA	3 015,00 zł
55	62.41	JEDNOCZASOWE WYCIĘCIE OBU JĄDER	4 030,00 zł
56	62.51	URUCHOMIENIE I SPROWADZENIE JĄDRA DO MOSZNY	2 208,00 zł
57	63.3	WYCIĘCIE ZMIAN POWRÓZKA NASIENNEGO/NAJĄDRZA - INNE	2 208,00 zł
58	64.91	GRZBIETOWE/BOCZNE NACIĘCIE NAPLETKA	1 038,00 zł
59	65.49	JEDNOSTRONNE USUNIĘCIE JAJNIKA I JAJOWODU	3 536,00 zł
60	65.220	KLINOWA RESEKCJA JAJNIKA	2 444,00 zł
61	65.250	CYSTEKTOMIA	3 536,00 zł
62	65.291	LAPAROSKOPIA GINEKOLOGICZNA	2444,00 zł - 3536,00 zł
63	66.71	PROSTE SZYCIE JAJOWODU	2 444,00 zł
64	67.2	KONIZACJA SZYJKI MACICY SPOSOBEM STURMDORF	1 352,00 zł
65	67.4	WYCIĘCIE SZYJKI MACICY Z RÓWNOCZESNĄ PLASTYKĄ POCHWY	4 212,00 zł
66	67.51	SZEW OKRĘŻNY NA OKOLICE CIEŚNI SZYJKI MACICY	1 352,00 zł
67	68.30	NIECAŁKOWITE USUNIĘCIE MACICY DROGĄ BRZUSZNĄ	3 556,00 zł
68	68.40	CAŁKOWITE USUNIĘCIE MACICY DROGĄ BRZUSZNĄ	3 556,00 zł
69	68.50	USUNIĘCIE MACICY DROGĄ POCHWOWĄ	4 212,00 zł
70	68.161	HISTEROSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	728,00 zł
71	68.232	HISTEROSKOPIA ZABIEGOWA	2 444,00 zł
72	68.294	MYOMECTOMIA	2 444,00 zł
73	69.22	UTEROFIXATIO	3900,00 zł - 4212,00 zł
74	70.50	PLASTYKA PRZEDNIA I TYLNA POCHWY	4 212,00 zł
75	70.77	OPERACJA PLASTYCZNA POCHWY Z ZASTOSOWANIEM SIATEK SYNTETYCZNYCH IVS	4 212,00 zł
76	71.24	WYCIĘCIE / ZNISZCZENIE TORBIELI GRUCZOLU BARTHOLINA	1 352,00 zł
77	74.100	CIECIE CESARSKIE W DOLNYM ODCINKU MACICY	1 820,00 zł
78	74.31	OPERACJA CIĄŻY BKTOPÓWEJ BRZUSZNEJ	2 444,00 zł
79	75.91	EWAKUACJA POPORODOWEGO KRWIAKA KROCZA	1 352,00 zł
80	77.62	MIEJSCOWE WYCIĘCIE ZMIANY LUB TK.KOŚCI, KOŚĆ RAMIENIOWA	1 750,00 zł
81	78.60	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW Z KOŚCI -PALICZKI STOPY, DŁONI	1 080,00 zł
82	78.63	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW KOŚĆ PROMIENIOWA, ŁOKCIOWA	1 080,00 zł
83	78.65	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW Z KOŚCI, KOŚĆ UDOWA	1 750,00 zł
84	78.66	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW Z KOŚCI RZEPKA	1 750,00 zł
85	78.67	USUNIĘCIE MECHANICZNYCH IMPLANTÓW KOŚĆ PISZCZELOWA, STRZAŁKOWA	1 750,00 zł
86	79.35	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAM.ZE STABILIZACJĄ KOŚĆ UDOWA	4 576,00 zł
87	79.39	OTWARTE NASTAWIENIE ZŁAM.ZE STABILIZACJĄ - INNE	4 576,00 zł
88	79.89	OTWARTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA STAWU W INNYM MIEJSCU	4 576,00 zł
89	81.51	CAŁKOWITA ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO	14 716,00 zł
90	81.52	CZĘŚCIOWA ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO	12 064,00 zł
91	81.53	OPERACJE REWIZYJNE PO ENDOPROTEZOPLASTYCE STAWU BIODROWEGO	25 480,00 zł
92	82.40	SZYCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI RĘKI	2 080,00 zł
93	83.60	SZYCIE MIĘŚNIA, ŚCIĘGNA I POWIĘZI	2 080,00 zł
94	84.00	AMPUTACJA KOŃCZYNY DOLNEJ NA UDZIE	6 180,00 zł
95	84.11	AMPUTACJA PALUCHA	1 300,00 zł
96	84.15	AMPUTACJA PONIŻEJ KOLANA - INNA	6 180,00 zł
97	86.04	NACIĘCIE DRENAŻ SKÓRY TKANKI POSKÓRNEJ - INNE	1 966,00 zł
98	86.21	WYCIĘCIE CYSTY LUB ZATOKI PILONIDALNEJ	1 966,00 zł
99	86.22	OCZYSZCZENIE WYCIĘCIE RANY ZAKAŻENIA, OPARZENIA	1 966,00 zł
100	86.23	USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA LUB OBRĄBKĄ NASKÓR.	1 270,00 zł

CENNIK NR 6
BŁOK OPERACYJNY

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
101	86.28	OCZYSZCZENIE RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA BEZ WYCINANIA	1 270,00 zł
102	86.4	RADYKALNE WYCIĘCIE ZMIANY SKÓRY	1 820,00 zł
103	86.50	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	1 270,00 zł
104	86.60	PRZESZCZEP WOLNY SKÓRY	5 370,00 zł

CENNIK nr 7

ANESTEZJOLOGIA

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	03.311	NAKLUCIE ŁĘDŹWIOWE	200,00 zł
2	34.04	WPROWADZENIE DRENU DO JAMY OPLUCNEJ PRZEZ MIĘDZYŻEBRZE	1 000,00 zł
3	38.951	ZAŁOŻENIE CEWNIKA CZASOWEGO DO DIALIZY	600,00 zł
4	39.952	CIĄGŁE LECZENIE NERKOZASTĘPCZE	10 000,00 zł
5	57.94	WPROWADZENIE NA STAŁE CEWNIKA DO PĘCHERZA MOCZOWEGO	90,00 zł
6	57.95	WYMIANA CEWNIKA WPROWADZONEGO DO PĘCHERZA MOCZOWEGO NA STAŁE	90,00 zł
7	93.964	TLENOTERAPIA	50,00 zł
8	96.03	WPROWADZENIE MASKI KRTANIOWEJ	100,00 zł
9	96.04	INTUBACJA DOTCHAWICZA	200,00 zł
10	96.06	WPROWADZENIE SONDY SENGSTAKENA	500,00 zł
11	96.07	WPROWADZENIE INNEJ SONDY DO ŻOŁĄDKA (NOSOWO-ŻOŁĄDKOWEJ) W CELU ODBARCZ.	70,00 zł
12	96.33	PLUKANIE ŻOŁĄDKA W ZNIECZULENIU OGÓLNYM	350,00 zł
13	96.55	TOALETA DRZEWA OSKRZÉŁOWEGO	50,00 zł
14	96.57	PLUKANIE CEWNIKA NACZYNIOWEGO	50,00 zł
15	96.781	CIĄGŁA MECHANICZNA WENTYLACJA TRWAJĄCA MNIEJ NIŻ 96 GODZ.	6 000,00 zł
16	96.782	CIĄGŁA MECHANICZNA WENTYLACJA TRWAJĄCA 96 GODZ. LUB WIĘCEJ	20 000,00 zł
17	97.23	WYMIANA RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ	100,00 zł
18	97.37	USUNIĘCIE RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ	40,00 zł
19	99.04	PRZETOCZENIE KONCENTRATU KRWINEK CZERWONYCH	250,00 zł
20	99.07	PRZETOCZENIE OSOCZA-INNE	160,00 zł
21	99.153	CAŁKOWITE ŻYWIENIE POZAJELITOWE	160,00 zł
22	99.601	PROWADZENIE RESUSCYTACJI KRAŻENIOWO-ODDECHOWO-MÓZGOWEJ NA STANOWISKU INTENSYWNEJ TERAPII	500,00 zł
23	99.87	ŻYWIENIE DOJELITOWE	160,00 zł
24	99.9959	PLUKANIE DŁUGOTERMINOWEGO IMPLANTOWANEGO PODSKÓRNICZESTAWU TYPU "PORT"	50,00 zł
25	99.99900	ODSYSANIE GÓRNYCH DRÓG ODDECHOWYCH	100,00 zł

26	99.99904	UZYSKANIE OBWODOWEGO DOSTĘPU DOŻYLNego	35,00 zł
27	100.01	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZNE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM (DO 2 GODZ.)	1 500,00 zł
28	100.02	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZNE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM (OD 2 GODZ. DO 4 GODZ.)	1 700,00 zł
29	100.03	ZNIECZULENIE OGÓLNE DOTCHAWICZNE Z MONITOROWANIEM ROZSZERZONYM (POWYŻEJ 4 GODZ.)	2 000,00 zł
30	100.10	ZNIECZULENIE CAŁKOWITE DOŻYLNIE (DO 30 MIN.)	630,00 zł
31	100.11	ZNIECZULENIE CAŁKOWITE DOŻYLNIE (OD 30 MIN. DO 60 MIN.)	1 260,00 zł
32	100.12	ZNIECZULENIE CAŁKOWITE DOŻYLNIE (POWYŻEJ 60 MIN.)	1 500,00 zł
33	100.21	ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOWE (DO 2 GODZ.)	600,00 zł
34	100.22	ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOWE (POWYŻEJ 2 GODZ.)	900,00 zł
35	100.31	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE (DO 2 GODZ.)	600,00 zł
36	100.32	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE (POWYŻEJ 2 GODZ.)	900,00 zł
37	100.33	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE CIĄGŁE (OD 2 DO 4 GODZ.)	1 200,00 zł
38	100.34	ZNIECZULENIE ZEWNĄTRZOPONOWE CIĄGŁE (POWYŻEJ 4 GODZ.)	1 500,00 zł
39	100.41	ZNIECZULENIE SPLOTÓW LUB NERWÓW OBWODOWYCH (DO 2 GODZ.)	70,00 zł
40	100.42	ZNIECZULENIE SPLOTÓW LUB NERWÓW OBWODOWYCH (POWYŻEJ 2 GODZ.)	100,00 zł
41	100.43	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	70,00 zł
42	100.51	SEDACJA I NADZÓR INTENSYWNY (DO 2 GODZ.)	600,00 zł
43	100.61	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO TĘTNICY	200,00 zł
44	100.62	ZAŁOŻENIE CEWNIKA DO ŻYŁY CENTRALNEJ	350,00 zł
45	100.71	LECZENIE BÓLU, ANALGOSEDACJA W NAGŁYM ZAGROŻENIU	300,00 zł

CENNIK nr 8
REHABILITACJA

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
1	93.1812	KINEZYTERAPIA ODDECHOWA (CZYNNE ĆWICZENIA ODDECHOWE)	15,30 zł	18,82 zł
2	93.1907	ĆWICZENIA ZESPOŁOWE	45,40 zł	55,84 zł
3	93.1909	KINEZYTERAPIA INDYWIDUALNA (ĆWICZENIA OGÓLNOUSPRAWNIAJĄCE INDYWIDUALNE)	46,20 zł	56,83 zł
4	93.2101	WYCIĄGI PERSCHLA, PĘTLA GLISSONA (WYCIĄG RĘCZNY)	22,60 zł	27,80 zł
5	93.3301	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	24,20 zł	29,77 zł
6	93.3302	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH	24,90 zł	30,63 zł
7	93.3912	MASAŻ (MASAŻ KLASYCZNY - CZĘŚCIOWY)	23,00 zł	28,29 zł
8	93.3919	GALWANIZACJA	23,60 zł	29,03 zł
9	93.3920	JONTOFOREZA	26,20 zł	32,23 zł
10	93.3927	TONOLIZA	27,90 zł	34,32 zł
11	93.3928	DIADYNAMIK (PRĄDY DIADYNAMICZNE)	23,60 zł	29,03 zł
12	93.3929	INTERDYN (PRĄDY INTERFERENCYJNE)	23,60 zł	29,03 zł
13	93.3930	PRĄDY TENS	23,60 zł	29,03 zł
14	93.3932	PRĄDY TRABERTA	23,60 zł	29,03 zł
15	93.3937	SOLLUX (NAŚWIETLANE PROMIENIAMI IR - MIEJSCOWE)	22,60 zł	27,80 zł
16	93.3940	LASER	22,60 zł	27,80 zł
17	93.3943	ULTRADŹWIĘKI	23,60 zł	29,03 zł
18	93.3948	FANGO	24,80 zł	30,50 zł
19	93.3951	KRIOTERAPIA MIEJSCOWA CIEKŁYM AZOTEM	13,70 zł	16,85 zł
20	93.3982	TERAPULS (POLE ELEKTROMAGNETYCZNE WYSOKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI)	22,60 zł	27,80 zł
21	93.3983	MAGNETRONIK (POLE MAGNETYCZNE STAŁE I NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI)	22,60 zł	27,80 zł
22	93.3988	ELEKTROSTYMULACJA MIĘŚNI	23,60 zł	29,03 zł

CENNIK nr 9
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

L.p.	ICD9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	21.01	ZAŁOŻENIE PRZEDNIEJ TAMPONADY NOSA	100,00 zł
2	54.91	PRZEZSKÓRNY DRENAŻ JAMY BRZUSZNEJ	150,00 zł
3	57.95	WYMIANA CEWNIKA	70,00 zł
4	76.93	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA STAWU SKRONIOWO - ŻUCHWOWEGO	130,00 zł
5	79.02	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE BEZ WEW. STABILIZACJI KOŚĆ PROM., ŁOK., RAMIĘ	250,00 zł
6	79.06	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZŁAM. BEZ WEW. STABILIZACJI STRZAŁKA KOŚĆ PISZCZ. PODUDZIE	250,00 zł
7	79.71	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA BARKU	300,00 zł
8	79.74	ZAMKNIĘTE NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA RĘKI I PALCÓW	200,00 zł
9	80.30	BIOPSJA STAWU - MIEJSCE NIEOKREŚLONE	110,00 zł
10	81.91	NAKŁUCIE STAWU	70,00 zł
11	86.01	ASPIRACJA ZE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	70,00 zł
12	86.04	NACIĘCIE/ DRENAŻ SKÓRY TKANKI PODSKÓRNEJ - INNE	70,00 zł
13	86.09.01	NACIĘCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ	100,00 zł
14	86.22	OCZYSZCZENIE RANY	70,00 zł
15	86.281	OCZYSZCZENIE RANY - JELONET	80,00 zł
16	86.52	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (do 4 cm)	180,00 zł
17	86.53	SZYCIE SKÓRY I TK. PODSKÓRNEJ (powyżej 4 cm)	200,00 zł
18	89.34	BADANIE PER RECTUM	25,00 zł
19	89.540	GODZINA MONITOROWANIA	50,00 zł
20	89.59	POMIAR RR	20,00 zł
21	89.73	TRIAGE	50,00 zł
22	93.44	WYCIĄG UKŁADU KOSTNEGO	140,00 zł
23	93.53	ZAŁOŻENIE INNEGO UNIERUCHOMIENIA GIPSOWEGO	100,00 zł
24	93.530	ZAŁOŻENIE GIPSU NA PODUDZIE	100,00 zł
25	93.531	ZAŁOŻENIE GIPSU NA PRZEDRAMIE	100,00 zł
26	93.532	ZAŁOŻENIE GIPSU NA UDO	200,00 zł
27	93.533	ZAŁOŻENIE GIPSU NA RAMIE	180,00 zł
28	93.534	ZAŁOŻENIE GIPSU -DESAULTA	200,00 zł
29	93.57	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ	70,00 zł
30	96.5	ZNIECZULENIE SPLOTÓW NERWÓW OBWODOWYCH	70,00 zł

31	96.6	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE	70,00 zł
32	97.82	USUNIĘCIE DRENU, SZWÓW	70,00 zł
33	98.20	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	100,00 zł
34	99.56	PODANIE ANATOXYNY P/TĘŻCOWEJ	30,00 zł
35	99.97910	NEBULIZACJA	50,00 zł
36	99.9901	INIEKCJA PODSKÓRNA	30,00 zł
37	99.9902	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	35,00 zł
38	99.9903	INIEKCJA DOŻYLNA	40,00 zł
39	99.9910	PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	150,00 zł
40	99.9913	PŁUKANIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	150,00 zł
41	99.9914	PŁUKANIE RANY	70,00 zł
42	99.9920	POŚREDNI MASAŻ SERCA	150,00 zł
43	99.9930	LEWATYWA	50,00 zł
44	99.9931	INNY WLEW DOODBYTNICZY	50,00 zł
45	89.602	PULSOKSYMETRIA	20,00 zł
46	99.38	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	40,00 zł
47	99.99902	BADANIE TEMPERATURY CIAŁA	10,00 zł

CENNIK nr 10
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA
WYMAGANE SKIEROWANIE

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA
1	87.03.01	KT GŁOWY BEZ KONTRASTU	350,00 zł
2	87.03.02	KT GŁOWY Z KONTRASTEM	420,00 zł
3	87.03.03	KT ZATOK BEZ KONTRASTU	350,00 zł
4	87.03.04	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK C	350,00 zł
5	87.03.06	KT TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM	420,00 zł
6	87.03.08	KT TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU	350,00 zł
7	88.01.01	KT JAMY BRZUSZNEJ Z KONTRASTEM	500,00 zł
8	88.01.02	KT JAMY BRZUSZNEJ Z MIEDNICĄ Z KONTRASTEM	550,00 zł
9	88.01.03	KT MIEDNICY Z KONTRASTEM	500,00 zł
10	88.01.04	KT MIEDNICY BEZ KONTRASTU	380,00 zł
11	88.38.01	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK L-S	350,00 zł
12	88.38.02	KT KRĘGOSŁUPA BEZ KONTRASTU ODCINEK Th (POURAZOWE)	350,00 zł
13	88.38.05	KT KOŃCZYN, STAWÓW BEZ KONTRASTU	350,00 zł
14	87.41.01	KT KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	500,00 zł
15	87.41.02	KT KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	380,00 zł
16	88.381	Angiografia kończyn dolnych (cena za jedną kończynę)	500,00 zł
17	87.415	Angiografia tętnic płucnych	500,00 zł
18	88.013	Angiografia aorty	500,00 zł
19	88.01.05	KT jamy brzusznej bez kontrastu	380,00 zł
20	87.04	Angio KT głowy lub szyi	500,00 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA

REGULAMIN ORGANIZACYJNY KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH SZPITALA W TRZCIANCE

SEKRETARIAT MEDYCZNY Z IZBA PRZYJĘĆ, RUCHEM CHORYCH I SKŁADNICĄ AKT

1. IZBA PRZYJĘĆ

ZADANIA

1. W zakresie przyjmowania pacjentów na leczenie szpitalne:
 - 1) sprawdzenie posiadania uprawnień do bezpłatnego leczenia, dokumentu tożsamości i innych dokumentów wymaganych przy przyjęciu do szpitala;
 - 2) przyjęcia pacjentów zgłaszających się na leczenie planowe;
 - 3) wypisywanie druków dokumentacji medycznej w momencie przyjęcia chorego do szpitala (historia choroby z załącznikami);
 - 4) wprowadzanie danych pacjentów do systemu informatycznego szpitala;
 - 5) udzielanie informacji o zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - 6) kierowanie ruchem pacjentów na oddziały szpitalne i pracownie szpitala.
2. W zakresie rejestracji do poradni specjalistycznych:
 - 1) rejestracja osobista lub telefoniczna pacjentów do poradni specjalistycznych;
 - a) przygotowywanie kartotek pacjentów do poradni specjalistycznych;
 - b) wypisywanie dokumentacji medycznej pacjentów zgłaszających się po raz pierwszy do poradni;
 - c) wprowadzanie danych pacjentów do systemu informatycznego szpitala oraz wpisywanie kuponów;
 - d) udzielanie informacji o zasadach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych specjalistycznych;
 - e) przygotowywanie dokumentacji medycznej do archiwizacji.

POMIESZCZENIA IZBY PRZYJĘĆ:

1. Biuro z częścią dla pacjentów oczekujących na przyjęcie.
2. Stanowiska przyjęć pacjentów.
3. Pomieszczenie na przechowywanie dokumentacji medycznej (kartoteka).

FUNKCJONOWANIE IZBY PRZYJĘĆ-7:00-15:00

2. RUCH CHORYCH

ZADANIA

1. Prowadzenie skorowidza, księgi głównej przyjęć i wypisów chorych szpitala.
2. Rejestracja urodzeń i zgonów oraz przekazywanie zgłoszeń do Urzędu Stanu Cywilnego.
3. Wystawianie formularzy zaświadczeń o pobycie pacjenta w szpitalu, opiece nad dzieckiem i innych wynikających z obowiązujących przepisów.
4. Zawiadamianie zakładów pracy o pobycie pacjenta w szpitalu.
5. Przyjmowanie z oddziałów dokumentacji leczenia szpitalnego, sprawdzenie jej pod względem zawartości i kompletności wpisów.
6. Przygotowanie odpisów dokumentacji medycznej i sporządzanie wymaganych

- zestawień i sprawozdań z działalności szpitala.
7. Ewidencja kart zgłoszenia nowotworu złośliwego i przekazywanie do właściwej instytucji.
 8. Prowadzenie zestawień dziennych oddziałów.
 9. Przyjmowanie zgłoszeń o sekcji pacjentów zmarłych w szpitalu i uzgodnienie terminu ich wykonania.
 10. Rejestracja w systemie informatycznym szpitala pacjentów pierwszorazowych z pracowni fizykoterapii w Krzyżu Wlkp.
 11. Przekazywanie kart udarowych do Działu Rozliczeń i Statystyki Medycznej.
 12. Przygotowanie dokumentacji medycznej do archiwizacji.

POMIESZCZENIA RUCHU CHORYCH:

Biuro- pomieszczenie znajdujące się za Izbą Przyjęć.

FUNKCJONOWANIE RUCHU CHORYCH – 7:30-15:00

3. SKŁADNICA AKT

1. Przechowywanie wszelkiej dokumentacji medycznej i niemedycznej Szpitala.
2. Przygotowywanie kserokopii dokumentacji medycznej.

ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Diagnozowanie pacjentów przyjętych do oddziału.
2. Prowadzenie zabiegów diagnostycznych i leczniczych.
3. Całodobowe monitorowanie chorych w sali intensywnego nadzoru kardiologicznego.
4. Leczenie i rehabilitacja pacjentów przebywających w oddziale.
5. Konsultowanie pacjentów z innych oddziałów szpitalnych i SOR-u.
6. Prowadzenie specjalizacji lekarzy z zakresu chorób wewnętrznych.
7. Szkolenie lekarzy i pielęgniarek dostosowane do potrzeb oddziału.
8. Prowadzenie na bieżąco historii chorób i innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.
9. Sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad chorymi przebywającymi w oddziale.
10. Edukacja pacjentów przebywających w oddziale oraz ich rodzin.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Sale pacjentów.
2. Sala intensywnej opieki kardiologicznej.
3. Sala dziennego pobytu – stołówka.
4. Gabinet EKG.
5. Gabinet kierownika oddziału.
6. Gabinet lekarski.
7. Gabinet pielęgniarki oddziałowej.
8. Gabinet sekretarki medycznej
9. Punkty pielęgniarek odcinkowych.
10. Kuchenka oddziałowa.
11. Magazyn bielizny czystej.
12. Pomieszczenia gospodarcze – brudownik.
13. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

Lekarze oddziału zabezpieczają medycznie całodobowo oddział rehabilitacyjny w czasie nieobecności lekarza tego oddziału.

Pielęgniarki oddziału zobowiązane są do pomocy w razie konieczności pielęgniarki w oddziale rehabilitacyjnym, w godzinach popołudniowych i nocnych, w czasie niezbędnym do wykonania świadczenia.

PROCEDURY DIAGNOSTYCZNE I LECZNICZE WYKONYWANE W RAMACH ODDZIAŁU INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNEGO

1. Diagnostyka kardiologiczna:
 - 1) ekg spoczynkowe;
 - 2) echo serca;
 - 3) usg doppler naczyń;
 - 4) holter EKG;
 - 5) holter RR;
 - 6) test pochyleniowy;
 - 7) próba wysiłkowa;
 - 8) kardiowersja.
2. Diagnostyka pulmonologiczna:
 - 1) spirometria;
 - 2) bronchoskopia;
 - 3) punkcja opłucnej;
 - 4) KT klatki piersiowej.
3. Diagnostyka hematologiczna:
 - 1) biopsja szpiku;
 - 2) USG węzłów chłonnych.
4. Diagnostyka gastroenterologiczna:
 - 1) USG i KT brzucha;
 - 2) gastroskopia, kolonoskopia, rektoskopia;
 - 3) punkcje.
5. Diagnostyka endokrynologiczna:
 - 1) USG tarczycy.
6. Punkcje jam ciała i narządów.

ODDZIAŁ CHIRURGICZNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Diagnozowanie pacjentów ze schorzeniami chirurgicznymi, ortopedycznymi, onkologicznymi.
2. Leczenie ostrych i przewlekłych schorzeń chirurgicznych, ortopedycznych, onkologicznych.
3. Leczenie urazów.

4. Konsultowanie pacjentów z innych oddziałów oraz SOR.
5. Szkolenie lekarzy i pielęgniarek w zakresie specjalności oddziału.
6. Prowadzenie na bieżąco historii chorób i innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Sale pacjentów.
2. Sala izolująca.
3. Gabinet zabiegowy.
4. Sala opieki pooperacyjnej.
5. Sekretariat.
6. Dyżurka lekarska.
7. Punkt pielęgniarski.
8. Kuchenka oddziałowa.
9. Pomieszczenia gospodarcze - brudowniki.
10. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.

FUKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

ODDZIAŁ DZIECIĘCY

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Diagnozowanie pacjentów z chorobami wieku rozwojowego.
2. Leczenie ostrych i przewlekłych chorób wieku rozwojowego.
3. Konsultowanie pacjentów z innych oddziałów i ambulatoryjnych.
4. Szkolenie lekarzy i personelu pielęgniarskiego w zakresie specjalności oddziału.
5. Prowadzenie na bieżąco historii chorób oraz innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.
6. Edukacja pacjentów i ich rodzin w zakresie prawidłowego karmienia, pielęgnacji.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Sale pacjentów.
2. Sala dziennego pobytu.
3. Pokój badań.
4. Gabinet zabiegowy.
5. Kuchenka oddziałowa.
6. Pomieszczenie gospodarcze.
7. Gabinet kierownika oddziału.
8. Pokój lekarski.
9. Punkt pielęgniarski.
10. Sekretariat.
11. Pokój socjalny personelu.
12. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgnarska we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

ODDZIAŁ POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNY Z BLOKIEM PORODOWYM

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Izba przyjęć.
2. Sale pacjentek.
3. Gabinet zabiegowy.
4. Sala nadzoru pooperacyjnego.
5. Sale porodowe.
6. Dyżurka lekarska.
7. Dyżurka pielęgnarska.
8. Punkt komputerowy.
9. Kuchenska oddziałowa.
10. Pomieszczenie gospodarcze.
11. Węzły sanitarne dla pacjentek i personelu.
12. Brudownik.
13. Sekretariat.

ZADANIA ODDZIAŁU W ZAKRESIE GINEKOLOGII

1. Diagnozowanie pacjentek ze schorzeniami ginekologicznymi.
2. Diagnostyka i leczenie niepłodności.
3. Diagnostyka i leczenie chorób okresu okołomenopauzalnego.
4. Diagnostyka hormonalna i leczenie zaburzeń miesiączkowania.
5. Zabiegi i operacje ginekologiczne.
6. Konsultowanie pacjentek z innych oddziałów i z izby przyjęć.
7. Prowadzenie na bieżąco historii chorób oraz innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.

ZADANIA ODDZIAŁU W ZAKRESIE POŁOŻNICTWA

1. Nadzór nad ciążą prawidłową i wysokiego ryzyka.
2. Porody fizjologiczne.
3. Porody zabiegowe.
4. Prowadzenie na bieżąco historii chorób oraz innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.
5. Prowadzenie edukacji laktacyjnej.

ZADANIA PRACOWNI KTG

1. Monitorowanie czynności serca płodu i czynności skurczowej macicy.
2. Wykonywanie zapisu kardiograficznego 2 x dziennie przez 30 min. przez położną.
3. Ocena zapisu kardiograficznego przez lekarza.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska, położnych i pielęgniarek we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

ODDZIAŁ NOWORODKOWY

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Nadzór nad noworodkiem z porodu fizjologicznego.
2. Nadzór nad noworodkiem z porodu zabiegowego.
3. Leczenie i diagnostyka noworodków.
4. Prowadzenie na bieżąco historii chorób oraz innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Sala fizjologii i patologii noworodkowej
2. Dyżurka pielęgniarska.
3. Sale w systemie rooming-In.
4. Punkt komputerowy pielęgniarski.
5. Pomieszczenie gospodarcze.
6. Brudownik.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU.

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII I ANESTEZJOLOGII

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Przyjmowanie pacjentów w stanach zagrożenia życia.
2. Diagnozowanie chorych. Interwencje terapeutyczne.
3. Leczenie stanów zagrożenia życia.
4. Ciągła obserwacja i ocena kliniczna.
5. Kontrolowanie wentylacji na oddechu własnym i przy zastosowaniu respiratora.
6. Kontrolowanie leczenia za pomocą farmakoterapii. Stosowanie wlewów ciągłych za pomocą pomp do infuzji.
7. Leczenie nerkozastępcze.
8. Rehabilitacja krytycznie chorych.
9. Konsultowanie pacjentów z innych oddziałów i do zabiegów operacyjnych.
10. Znieczulenia pacjentów do zabiegów operacyjnych w Bloku Operacyjnym i do krótkich zabiegów prowadzonych w innych oddziałach, tj. ginekologicznych, internistyczno – kardiologicznych, endoskopia, SOR.
11. Szkolenie lekarzy i personelu pielęgniarskiego w zakresie specjalności oddziału.
12. Prowadzenie na bieżąco historii chorób i innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.
13. Dobra współpraca całego zespołu interdyscyplinarnego.

14. Lekarz anestezjolog będący członkiem zespołu operacyjnego pełni obowiązki koordynatora okołoperacyjnej karty kontrolnej. Wpisów w karcie dokonuje na podstawie informacji udzielonych mu przez członków zespołu.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU:

1. Sala intensywnego nadzoru 1 – łózkowa.
2. Śluza.
3. Sala intensywnego nadzoru 3 – łózkowa.
4. Punkt obserwacyjny pielęgniarek.
5. Dyżurka lekarska.
6. Dyżurka pielęgniarstwa.
7. Łazienka dla chorych.
8. Brudownik.
9. Węzeł sanitarny dla personelu.
10. Magazynek sprzętu jednorazowego i leków.
11. Magazynek sprzętu wielorazowego i aparatów.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU:

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarstwa we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych:
 - 1) polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia;
 - 2) w razie wypadku, urazu, zatrucia, w stanach wyjątkowych i katastrofach;
 - 3) prowadzenie segregacji medycznej.
2. Organizowanie transportu do innych zakładów opieki zdrowotnej w razie konieczności leczenia specjalistycznego.
3. Prowadzenie na bieżąco historii chorób oraz innej dokumentacji obowiązującej w oddziale.
4. Przyjmowanie w dni powszednie od godziny 15.00 oraz przez całą dobę w dni wolne od pracy, niedziele i święta na inne oddziały pacjentów ze skierowaniem do leczenia planowego.
5. Szkolenie personelu medycznego w zakresie specjalności oddziału.
6. Ścisła współpraca z Oddziałem Ratownictwa Medycznego, oddziałami szpitalnymi, pracownikami diagnostycznymi.

Oddział składa się z obszarów:

- 1) segregacji medycznej, rejestracji i przyjęć;
- 2) resuscytacyjno-zabiegowego;
- 3) wstępnej intensywnej terapii;

- 4) terapii natychmiastowej;
- 5) obserwacji;
- 6) konsultacyjnego;
- 7) laboratoryjno-diagnostycznego;
- 8) stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;
- 9) zaplecza administracyjno-gospodarczego
- 10) węzłów sanitarnych dla pacjentów i personelu.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgnarska we wszystkie dni tygodnia. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

TRYBY OBSŁUGI PACJENTA SZPITALNEGO ODDZIAŁU RATUNKOWEGO.

Wszyscy pacjenci zgłaszający się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego obsługiwani są zgodnie z przyjętą zasadą TOPSOR. Każdy pacjent, który dociera samodzielnie do szpitala pobiera z biletomatu numer z TOPSOR (następuje rozpoczęcie pomiaru czasu), przechodzi do poczekalni i oczekuje na wezwanie do rejestracji. Rejestrator wzywa i rejestruje pacjenta w systemie HIS szpitala i wprowadza numer TOPSOR do HIS (dane pacjenta zostają przesłane z HIS do TOPSOR), a następnie pacjent przechodzi do stanowiska triażu. Triażysta przeprowadzi wstępne badanie (triaz), w wyniku, którego pacjent zakwalifikowany zostanie do jednej z pięciu kategorii oznaczonych kolorem. Poszczególne kolory oznaczać będą stopień pilności oczekiwania na wizytę lekarską. Każdy przypisany kolor determinuje również maksymalny czas przyjęcia pacjenta.

- kolor czerwony - oznacza natychmiastowy kontakt z lekarzem
- kolor pomarańczowy - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 10 minut
- kolor żółty - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 60 minut
- kolor zielony - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 120 minut
- kolor niebieski - oznacza czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem do 240 minut.

Po zakwalifikowaniu pacjenta do jednej z pięciu kategorii określających priorytetowość udzielenia pomocy lekarskiej, pacjent lub jego opiekun lub osoba towarzysząca zostaje poinformowana do której kategorii została przydzielona i jaki jest maksymalny czas oczekiwania na pierwszy kontakt z lekarzem. Pacjent przechodzi do poczekalni i oczekuje na wezwanie przez lekarza lub jest transportowany do wybranego obszaru SOR.

Postępowanie w przypadku pacjenta przetransportowanego przez ZRM:

- W przypadku pacjenta, który jest przywieziony do szpitala przez ZRM, ratownik medyczny ZRM pobiera numer TOPSOR (następuje rozpoczęcie pomiaru czasu), który z kartą przekazania ZRM idzie do triażysty i przekazuje mu dokumentację a następnie przekazuje pacjenta na Oddział SOR.
- Rejestrator rejestruje pacjenta w systemie HIS szpitala i wprowadza numer TOPSOR do HIS (dane pacjenta zostają przesłane z HIS do TOPSOR), a następnie triażysta przeprowadza wywiad i wyznacza priorytet przyjęcia pacjenta. Pacjent przechodzi do poczekalni lub jest transportowany do wybranego obszaru SOR, gdzie oczekuje na kontakt z lekarzem i poddanie czynnościom diagnostyczno-terapeutycznym.
- ZRM wraca do systemu.

- W przypadku pacjentów w stanie ciężkim segregacja odbywa się jednocześnie z triażem.
- W przypadku pacjentów o niskim priorytecie przyjęcia, po triażu pacjent przechodzi do poczekalni i oczekuje na wezwanie do gabinetu wraz z pacjentami, którzy dotarli samodzielnie na SOR.
- W przypadku pacjentów o wysokim priorytecie przyjęcia, pacjenci są transportowani przez personel SOR do określonego obszaru Oddziału SOR.

Osoby, które zostały przydzielone do kategorii pilności oznaczonej kolorem zielonym lub niebieskim, mogą być kierowane z oddziału do miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej lub NiŚOZ.

Każdy pacjent oczekujący na kontakt z lekarzem pozostaje pod opieką ratownika medycznego wykonującego triaż lub personelu medycznego Oddziału SOR lub pielęgniarki NiŚOZ.

Lekarz dyżurny Szpitalnego Oddziału Ratunkowego podejmuje decyzje o:

- a) przyjęciu pacjenta do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego,
- b) przekazaniu pacjenta na leczenie do innego oddziału szpitalnego,
- c) przekazaniu pacjenta do innego podmiotu leczniczego,
- d) wypisie pacjenta do domu,

w możliwie najkrótszym czasie, nie dłużej jednak niż w ciągu 6 godzin od momentu przyjęcia pacjenta do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. W uzasadnionych przypadkach, wynikających w szczególności z konieczności przeprowadzenia pełnej diagnostyki lub oczekiwania na wyniki badań, dopuszcza się przedłużenie czasu pobytu pacjenta w Oddziale.

ODDZIAŁ REHABILITACYJNY

ZADANIA ODDZIAŁU

1. Rehabilitacja ogólnoustrojowa chorych, którzy ze względu na kontynuację leczenia wymagają stosowania kompleksowych świadczeń rehabilitacyjnych oraz całodobowego nadzoru pielęgniarskiego, w szczególności dla świadczeniobiorców po urazach, zabiegach operacyjnych i w zaostrzeniach chorób przewlekłych.
2. Całodobowy nadzór pielęgniarski i lekarski w szczególności dla świadczeniobiorców po urazach, zabiegach operacyjnych i w zaostrzeniach chorób przewlekłych.
3. Szkolenie personelu medycznego w zakresie specjalności oddziału.
4. Prowadzenie na bieżąco historii chorób i innej dokumentacji obowiązującej na oddziale, w formie papierowej i elektronicznej.

POMIESZCZENIA ODDZIAŁU

1. Sale chorych.
2. Gabinet lekarski.
3. Gabinet pielęgniarski.
4. Gabinet zabiegowy.
5. Sala rehabilitacyjna (w nowej części budynku).
6. Stołówka (w nowej części budynku).
7. Sala rehabilitacyjna (w nowej części budynku).
8. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.
9. Pomieszczenie gospodarcze - brudownik.

FUNKCJONOWANIE ODDZIAŁU

W oddziale zapewniona jest całodobowa opieka lekarska i pielęgniarska we wszystkie dni tygodnia oraz opieka fizjoterapeutów od poniedziałku do soboty. Pracownicy oddziału świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

BLOK OPERACYJNY Z SALĄ DO CIĘĆ CESARSKICH

ZADANIA BLOKU.

1. Realizacja procedur zabiegowych w zakresie chirurgii ogólnej, onkologicznej, ortopedii, ginekologii i położnictwa.
2. Prowadzenie leczenia operacyjnego w trybie planowym, pilnym i nagłym pacjentów hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w systemie całodobowym.
3. Zapewnienie całościowej opieki pacjentom operowanym w okresie okołoperacyjnym.
4. Przestrzeganie przyjętych standardów i procedur sanitarno – epidemiologicznych obowiązujących w bloku operacyjnym.
5. Zapewnienie odpowiednich warunków organizacyjnych i technicznych dla sprawnego funkcjonowania oddziału i realizacji procedur medycznych.
6. Prowadzenie szczegółowej dokumentacji medycznej obowiązującej w oddziale.
7. Szkolenie personelu.

POMIESZCZENIA BLOKU

1. Śluza dla personelu.
2. Śluza dla pacjentów.
3. Pomieszczenie z węzłem sanitarnym.
4. Dwie sale operacyjne z myjnią.
5. Dwie sale przedoperacyjne.
6. Sala do cięć cesarskich.
7. Sala wybudzeń.
8. Korytarz (dwa ciągi komunikacyjne).
9. Magazyn sprzętu sterylnego.
10. Magazyny podręczne.
11. Dezynfektoria.
12. Pokój socjalny.
13. Pokój kierownika bloku.
14. Brudownik.

FUNKCJONOWANIE BLOKU OPERACYJNEGO

Blok operacyjny funkcjonuje całodobowo. Pracownicy bloku świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, regulaminem pracy oraz ustalonym przez przełożonego harmonogramem.

APTEKA SZPITALNA

ZADANIA APTEKI SZPITALNEJ

1. Organizowanie zaopatrzenia zakładu w produkty lecznicze i wyroby medyczne.
2. Zaopatrywanie oddziałów szpitalnych w produkty lecznicze i wyroby medyczne.
3. Sporządzanie leków recepturowych.

4. Zamówienie i sprawdzenie otrzymanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych pod względem ilościowym, serii i daty ważności.
5. Prowadzenie rejestru otrzymanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych zgodnie z przepisami.
6. Prowadzenie na bieżąco rozliczeń produktów leczniczych i wyrobów medycznych otrzymanych i wydanych na oddziały szpitalne. Sporządzenie miesięcznego raportu przychodu i rozchodu.
7. Wstrzymywanie i wycofywanie z obrotu i stosowania produktów leczniczych po uzyskaniu decyzji właściwego organu.
8. Kontrola przechowywania leków na oddziałach szpitalnych 2 x w roku.
9. Szkolenie personelu.
10. Prowadzenia gospodarki produktami leczniczymi i informowanie lekarzy o zużyciu leków na pacjenta.

POMIESZCZENIA APTEKI

1. Komora przyjęć.
2. Magazyn leków.
3. Magazyn sprzętu jednorazowego użytku.
4. Magazyn płynów.
5. Magazyn opatrunków
6. Receptura.
7. Zmywalnia.
8. Pomieszczenie administracyjno-socjalne.
9. Węzeł sanitarny.

FUNKCJONOWANIE APTEKI SZPITALNEJ

Pracownicy Apteki świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, w godzinach określonych w regulaminie pracy. Apteka funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 - 14.35.

CENTRALNA STERYLIZATORNIA

ZADANIA

1. Strefa brudna:
 - 1) przyjmowanie materiałów do dezynfekcji i sterylizacji po wstępnej dezynfekcji w oddziałach Szpitalnych i na Bloku Operacyjnym.;
 - 2) wprowadzenie wstępnego procesu mycia;
 - 3) przygotowanie narzędzi do obróbki w myjni dezynfektorze;
 - 4) uruchomienie procesu mycia i dezynfekcji w myjni dezynfektorze.
2. Strefa czysta:
 - 1) odbiór i sprawdzenie materiałów po procesie mycia i dezynfekcji;
 - 2) pakowanie zestawów do sterylizacji:
 - a) sprzęt anestezjologiczny,
 - b) zestawy operacyjne,
 - c) bielizna i materiał operacyjny,
 - d) bielizna i materiał dla oddziałów szpitalnych,
 - e) przechowywanie narzędzi po dezynfekcji.
3. Strefa sterylna:
 - 1) przechowywanie sterylnego sprzętu przed jego przekazaniem do użytkowania.

4. Właściwa sterylizacja:
 - 1) przygotowanie urządzeń i sprzętu do pracy:
 - a) wykonanie testów próżniowych, penetracji pary.
5. W Centralnej Sterylizatorni wymagane jest prowadzenie dokumentacji potwierdzającej prawidłowość przebiegu procesu sterylizacji w zakresie ciśnieniowym i biologicznym.

POMIESZCZENIA CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

1. Pomieszczenia strefy brudnej.
2. Pomieszczenia strefy czystej.
3. Pomieszczenia strefy sterylnej.
4. Pomieszczenie socjalne.
5. Pomieszczenie sanitarne.
6. Pomieszczenia służby.

FUNKCJONOWANIE CENTRALNEJ STERYLIZATORNI

Pracownicy Sterylizatorni świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, w godzinach określonych w regulaminie. Centralna Sterylizatornia funkcjonuje od poniedziałku do piątku w godzinach 07:00 – 19:00.

KARTA PRAW PACJENTA

Pacjentowi przysługują wszelkie prawa określone powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, zwłaszcza w ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 ze zm.).

Niniejsza Karta Praw Pacjenta realizuje jego uprawnienie do informacji o prawach pacjenta.

W zakresie nieuregulowanym odsyłamy do ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

KAŻDY PACJENT MA PRAWO DO:

- poszanowania swojej osoby jako osoby ludzkiej.
- samodecydowania.
- poszanowania integralności fizycznej i psychicznej oraz do poczucia bezpieczeństwa swojej osoby.
- poszanowania swojej prywatności.
- poszanowania wyznawanych przez niego wartości moralnych i kulturowych oraz do poszanowania swoich przekonań religijnych i filozoficznych.
- ochrony zdrowia na poziomie jaki zapewniają działania w dziedzinie prewencji i opieki zdrowotnej oraz do wykorzystania możliwości osiągnięcia najlepszego poziomu zdrowia.

I. PRAWO DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OPIEKI I LECZENIA.

1. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.
2. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.
3. Pacjent ma prawo do jak najlepszej opieki i do jej ciągłości włączając w to współpracę pomiędzy wszystkimi podmiotami leczniczymi, które mogą uczestniczyć w rozpoznaniu, leczeniu i opiece.
4. Pacjent ma prawo, w sytuacji ograniczonych możliwości udzielania odpowiednich świadczeń zdrowotnych, do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejności dostępu do tych świadczeń.
5. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych:
 - 1) lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie;
 - 2) pielęgniarka (położna) zasięgnęła opinii innej pielęgniarki (położnej).
6. Pacjent ma prawo do natychmiastowego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia.
7. W przypadku porodu pacjentka ma prawo do uzyskania świadczeń zdrowotnych związanych z porodem.
8. Pacjent ma prawo, aby osoba wykonująca zawód medyczny udzieliła świadczenia zdrowotnego bez zbędnej zwłoki.

9. Pacjent, wymagający zdaniem lekarza niezwłocznego przyjęcia do szpitala, ma prawo żądać, aby szpital odmawiający przyjęcia, ze względu na brak miejsc, rodzaj udzielanych świadczeń lub ze względów epidemicznych, zapewnił w razie potrzeby przewóz pacjenta do innego szpitala mającego możliwość udzielenia właściwego świadczenia.
10. Pacjent przebywający w szpitalu ma prawo do zaopatrzenia w leki i materiały medyczne oraz do pomieszczenia i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia.
11. Pacjent ma prawo do opieki pielęgnacyjnej, chyba że jest to niemożliwe ze względów epidemiologicznych:
 - a) Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną rozumie się opiekę, która nie polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym także opiekę sprawowaną nad pacjentem małoletnim albo posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności oraz nad pacjentką w warunkach ciąży, porodu i połogu.
 - b) Przez dodatkową opiekę pielęgnacyjną sprawowaną nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne rozumie się również prawo do pobytu wraz z nim przedstawiciela ustawowego albo opiekuna faktycznego.
12. Pacjent ma prawo wybrać i zmienić swojego lekarza lub zakład leczniczy, o ile pozwala na to funkcjonujący system opieki zdrowotnej.

II. PRAWO DO INFORMACJI.

1. Pacjent ma prawo do informacji o stanie zdrowia.
2. Informacja o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez ten podmiot powinna być dostępna dla wszystkich zainteresowanych, których to dotyczy.
3. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, lub jego przedstawiciel ustawowy ma prawo:
 - 1) do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami, natomiast od pielęgniarki, położnej – przystępnej informacji o jego pielęgnacji i zabiegach pielęgniarstwie;
 - 2) by wszelkie informacje dotyczące jego osoby uzyskane w związku z udzielanymi mu świadczeniami zdrowotnymi, w tym sam fakt udzielania świadczenia i pobytu w szpitalu, pozostały w tajemnicy, chyba że pacjent sam wyrazi zgodę na ujawnienie tajemnicy;
 - 3) nie być informowanym, o ile przedstawi wyraźne życzenie;
 - 4) wskazać kto ma być informowany w jego imieniu;
 - 5) do żądania zasięgnięcia drugiej opinii, a więc do konsultacji przez innego niż prowadzącego lekarza.
4. Pacjent małoletni, który nie ukończył 16 lat, ma prawo do uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny informacji, o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami, w zakresie i formie potrzebnej do prawidłowego przebiegu procesu diagnostycznego lub terapeutycznego.
5. W sytuacjach wyjątkowych, jeżeli rokowanie jest niepomysłne dla pacjenta, lekarz może ograniczyć informację o stanie zdrowia i o rokowaniu, jeżeli według oceny lekarza przemawia za tym

dobro pacjenta. W takich przypadkach lekarz informuje przedstawiciela ustawowego pacjenta lub osobę upoważnioną przez pacjenta. Na żądanie pacjenta lekarz ma jednak obowiązek udzielić mu żądanej informacji.

6. Pacjent, jego przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny mają prawo do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta i wskazania przez tego lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.

7. Informacja powinna być przekazana pacjentowi w sposób odpowiadający jego zdolnościom rozumienia, przy jak najmniejszym użyciu niezrozumiałej terminologii. Jeżeli pacjent nie mówi powszechnie stosowanym językiem, należy umożliwić tłumaczenie.

8. W momencie przyjmowania do zakładu leczniczego pacjent powinien poznać z imienia i nazwiska osoby, które będą odpowiedzialne za opiekę nad nim, uzyskać informacje o ich statusie zawodowym, a także zapoznać się z przepisami i zwyczajami, które będą kształtować jego pobyt i leczenie.

III. PRAWO PACJENTA DO TAJEMNICY INFORMACJI Z NIM ZWIĄZANYCH

1. Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego.

2. W celu realizacji prawa, o którym mowa w ust. 1, osoby wykonujące zawód medyczny są obowiązane zachować w tajemnicy informacje związane z pacjentem, w szczególności ze stanem zdrowia pacjenta.

3. Ust. 1 nie stosuje się, w przypadku gdy:

1) tak stanowią przepisy odrębnych ustaw;

2) zachowanie tajemnicy może stanowić niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia pacjenta lub innych osób;

3) pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża zgodę na ujawnienie tajemnicy;

4) zachodzi potrzeba przekazania niezbędnych informacji o pacjencie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych innym osobom wykonującym zawód medyczny, uczestniczącym w udzielaniu tych świadczeń.

4. W sytuacjach, o których mowa w ust. 3, ujawnienie tajemnicy może nastąpić wyłącznie w niezbędnym zakresie. W sytuacji, o której mowa w ust. 3 pkt 3, zakres ujawnienia tajemnicy może określić pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy.

5. Osoby wykonujące zawód medyczny, z wyjątkiem przypadków, o których mowa w ust. 3 pkt 1-3, są związane tajemnicą również po śmierci pacjenta, chyba że zgodę na ujawnienie tajemnicy wyrazi osoba bliska. Osoba bliska wyrażająca zgodę na ujawnienie tajemnicy może określić zakres jej ujawnienia.

6. Zwolnienia z tajemnicy, o którym mowa w ust. 5, nie stosuje się, jeśli ujawnieniu tajemnicy sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia, z zastrzeżeniem ust. 8 i 9. Sprzeciw dołącza się do dokumentacji medycznej pacjenta.

7. Przed wyrażeniem sprzeciwu, o którym mowa w ust. 6, pacjent ma prawo do uzyskania informacji o skutkach złożenia sprzeciwu.

8. W przypadku sporu między osobami bliskimi o ujawnienie tajemnicy lub o zakres jej ujawnienia, zgodę na ujawnienie tajemnicy wyraża sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1550, z późn. zm.), w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej lub osoby wykonującej zawód medyczny. Osoba wykonująca zawód medyczny może wystąpić z wnioskiem do sądu także w przypadku uzasadnionych wątpliwości, czy osoba występująca o ujawnienie tajemnicy lub sprzeciwiająca się jej

ujawnieniu jest osobą bliską. Sąd, wyrażając zgodę na ujawnienie tajemnicy, może określić zakres jej ujawnienia.

9. W przypadku gdy pacjent za życia sprzeciwił się ujawnieniu tajemnicy, sąd, o którym mowa w art. 628 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego, w postępowaniu nieprocesowym na wniosek osoby bliskiej, może wyrazić zgodę na ujawnienie tajemnicy i określić zakres jej ujawnienia, jeżeli jest to niezbędne:

- 1) w celu dochodzenia odszkodowania lub zadośćuczynienia, z tytułu śmierci pacjenta;
- 2) dla ochrony życia lub zdrowia osoby bliskiej.

10. W przypadku wystąpienia do sądu z wnioskiem, o którym mowa w ust. 6 albo 7, sąd bada:

- 1) interes uczestników postępowania;
- 2) rzeczywistą więź osoby bliskiej ze zmarłym pacjentem;
- 3) wolę zmarłego pacjenta;
- 4) okoliczności wyrażenia sprzeciwu.

IV. PRAWO DO WYRAŻANIA ZGODY NA ZABIEGI I LECZENIE.

1. Warunkiem wstępnym dla jakichkolwiek działań medycznych jest świadoma zgoda pacjenta. Zgoda oraz sprzeciw mogą być wyrażone ustnie albo przez takie zachowanie się, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje wolę poddania się czynnościom proponowanym przez osobę wykonującą zawód medyczny albo brak takiej woli.

2. Pacjent, przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego, całkowicie ubezwłasnowolnionego lub niezdolnego do świadomego wyrażenia zgody ma prawo po uzyskaniu informacji o stanie zdrowia i planowanym leczeniu:

- 1) nie zgodzić się lub wstrzymać działania medyczne. Następstwo odmowy lub wstrzymania leczenia powinno być starannie objaśnione pacjentowi;
- 2) do wyrażenia zgody lub odmowy jej udzielenia na badania lekarskie, badania diagnostyczne, zabieg operacyjny lub inny zabieg lekarski zlecony przez lekarza dla celów diagnostycznych, lub na inne czynności medyczne i pielęgnacyjne oraz do pełnej informacji o ich celu, charakterze i stopniu ryzyka, a także do wyrażenia zgody lub odmowy jej udzielenia na umieszczenie w szpitalu lub innym zamkniętym zakładzie leczniczym;
- 3) do odmowy poddania się demonstracjom medycznym dla celów dydaktycznych;
- 4) zastrzec, aby nie pobierać z jego zwłok komórek, tkanek i narządów;
- 5) do współdecydowania o wyborze alternatywnych sposobów leczenia w przypadku zastosowania jednego z nich.

3. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża na piśmie zgodę na zabieg operacyjny albo zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, a także na poddanie się eksperymentalnej metodzie leczenia lub diagnostyki oraz na udział w eksperymencie medycznym do celów naukowych.

4. W przypadku braku przedstawiciela ustawowego, zgodę w zakresie przeprowadzenia badania może wyrazić opiekun faktyczny pacjenta.

5. Pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, osoba ubezwłasnowolniona albo pacjent chory psychicznie lub upośledzony umysłowo, lecz dysponujący dostatecznym rozeznaniem, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu co do udzielania świadczenia zdrowotnego, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W takim przypadku wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.

6. Lekarz może wykonać zabieg operacyjny albo zastosować metodę leczenia lub diagnostyki stwarzającą podwyższone ryzyko dla pacjenta bez zgody pacjenta lub bez zgody przedstawiciela ustawowego pacjenta bądź zgody właściwego sądu opiekuńczego, gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia,

ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności. O wykonywanych czynnościach lekarz niezwłocznie zawiadamia przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego lub sąd opiekuńczy.

7. Lekarz nie może udzielić pacjentowi świadczeń zdrowotnych w sytuacji, gdy w sposób niepozostawiający wątpliwości pacjent świadomie odmawia na to zgody. Odmowa winna zostać odnotowana w dokumentacji medycznej.

8. Zasady przeprowadzenia badania lub udzielania innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza pomimo braku zgody albo wobec zgłoszenia sprzeciwu, określają przepisy art. 33 i art. 34 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 ze zm.).

V. PRAWO DO DOSTĘPU DO DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.

1. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych udostępnia dokumentację medyczną pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta.

2. Po śmierci pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.

3. W celu realizacji prawa pacjenta do dokumentacji medycznej, podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany prowadzić, przechowywać i udostępniać dokumentację medyczną w sposób określony w niniejszym rozdziale oraz w ustawie z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, a także zapewnić ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.

4. Do przetwarzania danych zawartych w dokumentacji medycznej w celu ochrony zdrowia, udzielania oraz zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych, utrzymania systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnienia bezpieczeństwa tego systemu, są uprawnione:

1) osoby wykonujące zawód medyczny;

2) inne osoby wykonujące czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związane z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, i zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu, na podstawie upoważnienia administratora danych.

5. Osoby, o których mowa w ust. 4 pkt 2, są obowiązane do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z wykonywaniem zadań. Osoby te są związane tajemnicą także po śmierci pacjenta.

6. Jeżeli podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych zawarł umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej "rozporządzeniem 2016/679", realizacja tej umowy nie może powodować zakłócenia udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności w zakresie zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, dostępu do danych zawartych w dokumentacji medycznej.

7. Podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 ust. 3 rozporządzenia 2016/679, jest obowiązany do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem uzyskanych w związku z realizacją tej umowy. Podmiot ten jest związany tajemnicą także po śmierci pacjenta.

8. W przypadku zaprzestania przetwarzania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej przez podmiot, któremu powierzono takie przetwarzanie, w szczególności w związku z jego likwidacją, jest on zobowiązany do przekazania danych osobowych zawartych w dokumentacji medycznej podmiotowi, o którym mowa w ust. 1, który powierzył przetwarzanie danych osobowych.
9. Pierwsza kserokopia dokumentacji medycznej udostępniana jest pacjentowi nieodpłatnie.
10. Szczegółowe zasady dotyczące treści dokumentacji medycznej, udostępniania dokumentacji medycznej, sprzeciwu jej udostępnienia oraz wystąpienia do sądu o udostępnienie dokumentacji medycznej zostały uregulowane w ustawie z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta, podobnie jak podmioty, którym możliwe jest udostępnienie dokumentacji medycznej na ich wniosek oraz zasady przechowywania dokumentacji medycznej.

VI. PRAWO DO INTYMNOŚCI I POSZANOWANIA GODNOŚCI ORAZ LECZENIA BÓLU

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności, w szczególności w czasie udzielania mu świadczeń zdrowotnych.
2. Pacjent ma prawo by przy udzielaniu świadczeń był obecny tylko niezbędny personel medyczny oraz aby poszanowano jego prywatność poprzez umożliwienie udzielania świadczenia w osobnym pomieszczeniu lub miejscu osłoniętym i odosobnionym.
3. Prawo do poszanowania godności obejmuje także prawo do umierania w spokoju i godności.
4. Na życzenie pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych może być obecna osoba bliska, chyba że istnieje prawdopodobieństwo wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego lub jest to konieczne ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta.
5. Pacjent ma prawo do leczenia bólu.
6. Podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych jest obowiązany podejmować działania polegające na określeniu stopnia natężenia bólu, leczeniu bólu oraz monitorowaniu skuteczności tego leczenia.
7. Pacjent ma prawo żądać skorygowania, uzupełnienia, usunięcia, wyjaśnienia, uaktualnienia dotyczących go osobistych i medycznych danych, które są niedokładne, niekompletne, dwuznaczne czy nieaktualne albo nieodpowiednie dla potrzeb rozpoznania, leczenia i opieki;

VII. PRAWO DO ZGŁASZANIA DZIAŁAŃ NIEPOŻĄDANYCH PRODUKTÓW LECZNICZYCH.

Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, lub opiekun faktyczny ma prawo zgłaszania osobom wykonującym zawód medyczny, Prezesowi Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub podmiotowi odpowiedzialnemu za wprowadzenie produktu leczniczego do obrotu działania niepożądanego produktu leczniczego.

VIII. PRAWO DO SKARGI.

Pacjent lub osoba reprezentująca jego prawa, jeżeli uzna, że prawa te zostały naruszone, może:

- 1) Zwrócić się z interwencją do Rzecznika Praw Pacjenta;
- 2) zwrócić się z interwencją do bezpośredniego przełożonego osoby udzielającej świadczenia zdrowotne, a następnie do dyrektora zakładu;
- 3) w razie niezadowalającego załatwienia sprawy zwrócić się o jej rozpatrzenie przez radę społeczną zakładu leczniczego a następnie do organu, który utworzył zakład;
- 4) jeżeli naruszenie prawa dotyczyło fachowej czynności medycznej, zwrócić się do okręgowej izby lekarskiej, okręgowej izby pielęgniarek i położnych, okręgowej izby aptekarskiej bądź do krajowej izby fizjoterapeutów;

- 5) skierować sprawę do sądu powszechnego, jeżeli w wyniku działania lub zaniechania zakładu leczniczego lub osoby wykonującej zawód medyczny naruszono dobro osobiste pacjenta lub wyrządzono szkodę materialną w rozumieniu kodeksu cywilnego;
- 6) skierować sprawę do organów ścigania w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa;
- 7) skierować sprawę do Rzecznika Praw Pacjenta w celu uzyskania świadczenia kompensacyjnego.

IX. PRAWO DO SPRZECIWU.

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii lub orzeczenia lekarskiego, jeśli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.
2. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, za pośrednictwem tego Rzecznika w terminie 30 dni od dnia wydania opinii lub orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta. Sprzeciw wymaga uzasadnienia ze wskazaniem przepisu lub przepisów prawa, z których wynikają obowiązki prawa pacjenta, na które orzeczenie lub opinia mają wpływ.

X. PRAWO PACJENTA DO KONTAKTU Z INNYMI OSOBAMI

1. Pacjent podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do kontaktu osobistego, telefonicznego lub korespondencyjnego z innymi osobami.
2. Pacjent ma prawo do odmowy kontaktu z osobami wymienionymi w ust. 1.
3. Wysokość opłaty rekompensującej koszty, o których mowa w ust. 1, ustala kierownik podmiotu, uwzględniając rzeczywiste koszty realizacji praw tych.

XI. PRAWO PACJENTA DO OPIEKI DUSZPASTERSKIEJ

1. Pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do opieki duszpasterskiej.
2. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia Szpital jest obowiązany umożliwić pacjentowi kontakt z duchownym jego wyznania.

XII. PRAWO DO PRZECHOWYWANIA RZECZY WARTOŚCIOWYCH W DEPOZYCIE.

Pacjent przebywający w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej ma prawo do przechowywania rzeczy wartościowych w depozycie.

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY
KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH ZESPOŁU PORADNI PODSTAWOWEJ
I SPECJALISTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

PORADNIA KARDIOLOGICZNA

ZADANIA

1. Diagnostyka i leczenie chorób układu krążenia.
2. Diagnostyka i monitorowanie wad serca.
3. Diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego.
4. Leczenie i monitorowanie przewlekłej niewydolności krążenia o niestabilnym przebiegu.
5. Diagnostyka i leczenie zaburzeń rytmu serca, omdleń.
6. Kontrolne badania pacjentów po zabiegach kardiologicznych.
7. Kierowanie pacjentów na badania diagnostyczne, w tym do pracowni diagnostyki kardiologicznej.
8. Przekazywanie zaleceń dla lekarza kierującego.
9. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Pokój badań.
2. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA CHIRURGICZNA W TRZCIANCIE I KRZYŻU WLKP.

ZADANIA

1. Diagnostyka i leczenia urazów, schorzeń przewodu pokarmowego i układu narządu ruchu.
2. Wykonywanie zabiegów zgodnych z profilem poradni tj.: zaopatrywanie ran, usuwanie zmian skórnych, wykonywanie punkcji stawów i blokad, zaopatrywanie niepowikłanych urazów narządu ruchu w tym złamań i zwichnięć, zakładanie unieruchomień.
3. Kontrolne badania pacjentów po zabiegach operacyjnych.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
5. Wydawanie zaświadczeń lekarskich.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy „czysty”.
2. Gabinet zabiegowy „brudny”.
3. Gabinet lekarski.
4. Poczekalnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA UROLOGICZNA

ZADANIA

1. Diagnostyka i leczenia schorzeń urologicznych.
2. Wykonywania zabiegów związanych z profilem poradni.
3. Kontrolne badania pacjentów po zabiegach operacyjnych.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
5. Wydawanie zaświadczeń lekarskich.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
2. Gabinet lekarski.
3. Poczekałnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNA DERMATOLOGICZNA

ZADANIA

1. Diagnostyka i leczenie schorzeń skóry i tkanki podskórnej.
2. Wykonywanie zabiegów związanych z zakresem udzielanych świadczeń.
3. Prowadzenie działalności profilaktycznej w zakresie chorób skóry.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
5. Wydawanie zaświadczeń lekarskich.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
2. Gabinet lekarski.
3. Poczekałnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA ORTOPEDYCZNA

ZADANIA

1. Diagnostyka i leczenia schorzeń układu kostno-szkieletowego, w tym urazów.
2. Wykonywania zabiegów związanych z profilem poradni, w tym punkcje, blokady stawów.
3. Kontrolne badania pacjentów po zabiegach operacyjnych.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
5. Wydawanie zaświadczeń lekarskich.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
2. Gabinet lekarski.
3. Poczekałnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA PULMONOLOGICZNA

ZADANIA

1. Diagnostyka, leczenie i profilaktyka chorób układu oddechowego.
2. Świadczenia z zakresu spirometrii.
3. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet lekarski.
2. Poczekałnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

SZKOŁA RODZENIA

ZADANIA SZKOŁY RODZENIA

1. Przygotowanie do porodu naturalnego.
2. Przygotowanie do porodu w immersji wodnej.
3. Przygotowanie do ról rodzicielskich.
4. Promocja naturalnego karmienia piersią.
5. Przekazanie wiedzy na temat przebiegu ciąży, porodu i połogu.

Celem głównym jest przygotowanie kobiet w ciąży do porodu naturalnego.

Zajęcia w szkole prowadzone są przez położną i odbywają się raz w tygodniu. Uczestnictwo w szkole rodzenia jest bezpłatne.

PORADNIA MEDYCZYNY PRACY

ZADANIA

1. Wykonywanie badań lekarskich pracowniczych profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych.
2. Wykonywanie badań kierowców.
3. Kierowanie na konsultacje specjalistyczne i badania diagnostyczne.
4. Wydawanie zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy.
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Gabinet lekarski.
2. Gabinet pielęgniarstwa.
3. Gabinet diagnostyczny.
4. Poczekalnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA DIABETOLOGICZNA

ZADANIA PORADNI

1. Prowadzenia pacjentów z cukrzycą typu 2.
2. Prowadzenie pacjentów z cukrzycą typu 1.
3. Edukacja zdrowotna.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PORADNI.

1. Gabinet lekarski.
2. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA

ZADANIA PORADNI

1. Świadczenia w zakresie badań prenatalnych.
2. Profilaktyka i leczenie chorób narządu rodniczego.
3. Badanie i diagnostyka gruczołu piersiowego.
4. Opieka nad kobietą ciężarną.
5. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej

POMIESZCZENIA PORADNI.

1. Gabinet diagnostyczno-zabiegowy.
2. Toaleta dla pacjentek
3. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PRACOWNIA ENDOSKOPII

ZADANIA PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ

1. Diagnostowanie pacjentów ze schorzeniami przewodu pokarmowego.
2. Leczenie ostrych krwawień z przewodu pokarmowego.
3. Leczenie zabiegowe:
 - 1) usuwanie ciał obcych;
 - 2) usuwanie polipów żołądka i jelita grubego;
 - 3) zabiegi na drogach żółciowych;
 - 4) poszerzanie zwężeń w przewodzie pokarmowym;
 - 5) zakładanie PEG.
4. Diagnostyka schorzeń układu oddechowego.
5. Leczenie krwawień z drzewa oskrzelowego.
6. Interwencja w trudnych intubacjach.
7. Toaleta drzewa oskrzelowego u pacjentów z niewydolnością oddechową.
8. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PRACOWNI

1. Sala badań do wykonywania badań dolnego odcinka przewodu pokarmowego.
2. Sala badań do wykonywania badań górnego odcinka przewodu pokarmowego.
3. Sala wybudzeń.
4. Dezynfektornia.
5. Toalety dla pacjentów.
6. Rejestracja.
7. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY – Pracownicy pracowni świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ

ZADANIA

1. Wykonywanie badań diagnostycznych tj.:
 - 1) EKG spoczynkowe;
 - 2) EKG wysiłkowe;
 - 3) Holter EKG;
 - 4) Holter RR;
 - 5) Echo serca.
2. Wykonywanie badań spirometrycznych:
 - 1) Standardowych;
 - 2) po próbach prowokacyjnych.

POMIESZCZENIA PRACOWNI

1. Pokój badań.
2. Poczekalnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Pracownicy pracowni świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.

PORADNIA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH

ZADANIA

Kontrola, w tym diagnostyka, po hospitalizacji w Oddziale Internistyczno-Kardiologicznym Szpitala.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Pokój badań.
2. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PORADNIA PEDIATRYCZNA

ZADANIA

Kontrola, w tym diagnostyka, po hospitalizacji w Oddziale Dziecięcym Szpitala.

POMIESZCZENIA PORADNI

1. Pokój badań.
2. Poczekalnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

PRACOWNIA MIKROBIOLOGII

ZADANIA

1. Diagnostyka mikrobiologiczna materiałów dostarczonych lub pobranych w pracowni.
2. Rejestrowanie badań mikrobiologicznych i wpisywanie wyników w Księżce Głównej Mikrobiologii i systemie komputerowym.
3. Wydawanie autoryzowanych wyników badań mikrobiologicznych.
4. Prowadzenie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej w pracowni.
5. Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej szpitala/oddziałów.
6. Współpraca z Zespołem ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
7. Szkolenie personelu medycznego szpitala.
8. Współpraca ze Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną.
9. Szkolenie pracowników pracowni.
10. Kontrola biologiczna skuteczności procesu sterylizacji.
11. Współpraca z Krajowym Ośrodkiem Referencyjnym ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów.
12. Pracownia Mikrobiologii uczestniczy w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej.
13. Prowadzenie i archiwizacja dokumentacji Pracowni Mikrobiologii.

POMIESZCZENIA PRACOWNI

1. Punkt przyjmowania materiałów do badań mikrobiologicznych, wydawania wyników.
2. Punkt rejestrowania badań i opracowywania wyników.
3. Pracownia bakteriologiczna – 2 stanowiska.
4. Pomieszczenie do przygotowywania podłoży – część wagowa, wydzielony box.
5. Pomieszczenie do sterylizacji brudnej i czystej oraz mycia, suszenia i sterylizacji szkła.
6. Punkt magazynowania sterylnej sprzętu jednorazowego użytku.

7. Punkt magazynowania sprzętu wielokrotnego użytku.
8. Punkt archiwizowania dokumentacji Pracowni Mikrobiologii.
9. Punkt przechowywania czystej odzieży ochronnej.
10. Pokój socjalny
11. Pokój kierownika.
12. Zaplecze sanitarne – WC, prysznic.
13. Śluza umywalkowo-fartuchowa.
14. Szatnia.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Pracownicy pracowni świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.

PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNA

ZADANIA

1. Wykonywania badań audiometrycznych.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PRACOWNI

1. Pokój badań.
2. Poczekalnia dla pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY - Udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

ZADANIA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

1. Wykonywanie zdjęć i badań rentgenowskich.
2. Wykonywania badań tomografii komputerowej.
3. Wykonywanie badań ultrasonograficznych.
4. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA ZAKŁADU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

1. Pracownia Rentgenowska:
 - 1) Gabinet nr 1;
 - 2) Gabinet nr 2.
2. Pracownia Rentgenowska w Krzyżu Wlkp.
3. Pracownia Ultrasonograficzna.
4. Pracownia Tomografii Komputerowej.
5. Gabinet Lekarski.
6. Sekretariat.
7. Węzły sanitarne dla personelu i pacjentów.

ROZKŁAD DNIA PRACY

1. Pracownicy ZDO świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.
2. Szczegółowy harmonogram czasu pracy i przyjęć pacjentów w pracowni RTG w Krzyżu Wlkp. znajduje się bezpośrednio w Pracowni.

LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI

LABORATORIUM

ZADANIA LABORATORIUM

1. Pobieranie materiału do badań laboratoryjnych.
2. Ewidencjonowanie pacjentów i zleconych badań do systemu komputerowego.
3. Wykonywanie zleconych badań .
4. Wpisywanie wyników badań laboratoryjnych do systemu komputerowego.
5. Prowadzenie księgi głównej laboratorium i dokumentacji z badań laboratoryjnych .
6. Przygotowywanie aparatury do wykonania badań.
7. Prowadzenie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej i zewnątrzlaboratoryjnej.
8. Prowadzenie szkoleń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.
9. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.
10. Wydawanie autoryzowanych wyników laboratoryjnych.

PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI

ZADANIA PRACOWNI

Dobór przez całą dobę bezpiecznej krwi do przetoczeń dla chorych.

1. Pobieranie próbek krwi do badań od pacjentów ambulatoryjnych.
2. Oznaczanie grup krwi układu ABO i antygenu D z układu Rh
3. Wykrywanie alloprzeciwciał u chorych i u kobiet ciężarnych.
4. Wykonywanie próby zgodności serologicznej .
5. Badania kwalifikacyjne do podania immunoglobuliny anty-D w ramach konfliktu serologicznego matczyno-płodowego.
6. Prowadzenie i archiwizacja dokumentacji wykonywanych badań.
7. Składanie zamówień na krew i preparaty krwiopochodne w RCKiK
8. Odbiór otrzymanych preparatów krwiopochodnych.
9. Przechowywanie preparatów krwiopochodnych do momentu wydania ich na oddział.
10. Przechowywanie zapasów preparatów krwiopochodnych na potrzeby własne szpitala.
11. Wydawanie preparatów krwiopochodnych na oddziały szpitala.
12. Prowadzenie dokumentacji przychodów i rozchodów preparatów krwiopochodnych.
13. Wydawanie autoryzowanych wyników immunohematologicznych.
14. Prowadzenie szkoleń w zakresie immunologii transfuzjologicznej.
15. Prowadzenie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej oraz udział w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej.

POMIESZCZENIA LABORATORIUM I PRACOWNI

1. Pokój pobierania materiału do badań, poczekalnia i sanitariaty dla pacjentów.
2. Pomieszczenie do przyjmowania i rejestracji materiału do badań.
3. Pracownia badań hematologii.
4. Pracownia badań biochemii.
5. Pracownia analityki ogólnej.
6. Pomieszczenie socjalne i magazyn podręczny.
7. Sanitariaty (łazienka i WC).
8. Pokój kierownika.
9. Pracownia immunologii transfuzjologicznej z bankiem krwi.

FUNKCJONOWANIE LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ I BANKIEM KRWI

Całodobowo dla pacjentów szpitalnych, dla pacjentów ambulatoryjnych od poniedziałku do piątku w godzinach: 07:30 – 10:00.

Pracownicy świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.

DZIAŁ REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII, W TYM PRACOWNIA FIZYKOTERAPII W KRZYŻU WLKP.

ZADANIA DZIAŁU

1. Wykonywanie zabiegów z kinezyterapii i fizykoterapii.
2. Diagnozowanie pacjentów z oddziałów szpitalnych.
3. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA DZIAŁU

1. Sala do kinezyterapii.
2. Pomieszczenia do zabiegów fizykoterapeutycznych.
3. Pomieszczenie socjalne.
4. Przebiegownia pacjentów.
5. Poczekalnia z TV i prasą.
6. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.

Funkcjonowanie DZIAŁU REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII - Pracownicy świadczą pracę zgodnie z zawartą umową, zapisami regulaminu pracy oraz przyjętym harmonogramem.

PRACOWNIA FIZYKOTERAPII W KRZYŻU WLKP.

ZADANIA PRACOWNI

1. Wykonywanie zabiegów z kinezyterapii i fizykoterapii.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej.

POMIESZCZENIA PRACOWNI

1. Sala do kinezyterapii oraz pomieszczenia do zabiegów fizykoterapeutycznych.
2. Poczekalnia.
3. Węzły sanitarne dla pacjentów i personelu.

ROZKŁAD DNIA PRACY PRACOWNI – udzielanie świadczeń zgodnie z przyjętym harmonogramem.