

ZARZĄDZENIE NR 1202/2023

Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu

z dnia 8 maja 2023 roku

w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym

Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu ustalonym Zarządzeniem Nr 1128/2021

Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu z dnia 20 września 2021 roku

Na podstawie art. 46 ust. 1 oraz art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Wprowadza się zmianę w Załączniku Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez:

1. Zmianę cennika badań wykonywanych w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym - Laboratorium Analitycznym Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez aktualizację cen pozycji „57. proBNP” oraz „69. Oznaczenie ludzkiej kalprotektyny”, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zmianę cennika badań wykonywanych w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym - Laboratorium Bakteriologicznym Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez
 - a) aktualizację cen pozycji cennika,
 - b) zmianę nazewnictwa pozycji 58 cennika,
 - c) dodanie pozycji „Cytomegalia wrodzona – metoda genetyczna” do badań mikrobiologicznych i tym samym zmianę kolejności porządkowej pozycji cennika,
 - d) usunięcie pozycji „86. Przeciwciała Anty - SARS - COV2” i tym samym zmianę kolejności porządkowej pozycji cennika,stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
3. Zmianę cennika badań wykonywanych w Zakładzie Radiologii Lekarskiej Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez aktualizację cen pozycji cennika, stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia. .
4. Zmianę cennika badań wykonywanych w Pracowniach USG i EEG Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez:
 - a) aktualizację cen pozycji cennika,
 - b) Doprecyzowanie pozycji „USG piersi” poprzez jej rozbitcie z rozróżnieniem ceny w przypadku badania obejmującego 1 piersi lub obie piersi i tym samym zmianę kolejności porządkowej pozycji cennika,

- c) Doprecyzowanie pozycji „UKG serca” w obu pracowniach poprzez ich rozbitcie z rozróżnieniem ceny w przypadku badania UKG serca wraz z badaniem dopplerowskich bądź jego brakiem i tym samym zmianę kolejności porządkowej pozycji cennika, stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszego Zarządzenia.
5. Zmianę cennika badań wykonywanych w Pracowni Histopatologii Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu, poprzez:
- aktualizację cen pozycji cennika,
 - skrócenie czasu wykonania badań wskazanych w pozycjach 9 – 11 przedmiotowego cennika z 7 do 5 dni,
- stanowiący Załącznik nr 5 do niniejszego Zarządzenia.
6. Zmianę cennika badań wykonywanych w Centralnej Pracowni Endoskopowej z Ośrodkiem Diagnostyki i Terapii Laserowej Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu, poprzez:
- aktualizację cen pozycji cennika,
 - usunięcie pozycji „8. Endoskonografia przewodu pokarmowego (EUS)” i tym samym zmianę kolejności porządkowej pozycji cennika,
- stanowiący Załącznik nr 6 do niniejszego Zarządzenia.
7. Zmianę cennika badań wykonywanych w Poradni Schorzeń Sromu Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu, poprzez:
- aktualizację cen pozycji cennika,
 - usunięcie pozycji dotyczących diagnostyki fotodynamicznej w ginekologii oraz terapii fotodynamicznej w ginekologii pozycja 10-11 cennika,
- stanowiący Załącznik nr 7 do niniejszego Zarządzenia.
8. Zmianę cennika usług wykonywanych w Dziale Rehabilitacji Leczniczej Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez aktualizację cen pozycji cennika, stanowiący Załącznik nr 8 do niniejszego Zarządzenia.
9. Zmianę cennika usług medycznych świadczonych przez Poradnię Medycyny Pracy Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu poprzez aktualizację cen pozycji cennika, stanowiący Załącznik nr 9 do niniejszego Zarządzenia.
10. Zmianę cennika usług sterylizacji poprzez aktualizację ceny punktu, stanowiący Załącznik nr 10 do niniejszego Zarządzenia.
11. Zmianę cennika usług pralniczych w Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Bytomiu dla podmiotów zewnętrznych w zakresie prania i dezynfekcji bielizny i odzieży poprzez aktualizację ceny, stanowiący Załącznik nr 11 do niniejszego Zarządzenia.
12. Wprowadzenia cennika Pakiet „Cięcie Cesarskie +”, stanowiący Załącznik nr 12 do niniejszego Zarządzenia.
13. Zmianę cennika udostępniania dokumentacji medycznej w Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Bytomiu poprzez aktualizację cen poszczególnych pozycji cennika obliczonych

na podstawie art. 28 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, stanowiący Załącznik nr 13 do niniejszego Zarządzenia. .

14. Zmianę cennika wykonywania usług ksero poprzez aktualizację ceny, stanowiący Załącznik nr 14 do niniejszego Zarządzenia. .

§ 2

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 czerwca 2023 roku.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Kornelia Stęcha

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM
DIAGNOSTYCZNYM – LABORATORIUM ANALITYCZNE

| Lp. | NAZWA BADANIA | MATERIAŁ | Czas oczekiwania | CENA zł |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|------------------|---------|
| HEMATOLOGIA | | | | |
| 1. | Morfologia krwi | krew pełna, EDTA | 1 dzień | 8,00 |
| 2. | Morfologia krwi z rozmazem (automat) | krew pełna, EDTA | 1 dzień | 9,00 |
| 3. | Leukogram (rozmaz)-manualnie | krew pełna, EDTA | 1 dzień | 15,00 |
| 4. | OB | krew pełna, cytrynian | 1 dzień | 4,00 |
| 5. | Retikulocyty | krew pełna, EDTA | 1 dzień | 15,00 |
| BIOCHEMIA | | | | |
| 6. | Alat-transaminaza alaninowa | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 7. | Amylaza | surowica | 1 dzień | 7,00 |
| 8. | Amylaza w moczu | mocz | 1 dzień | 7,00 |
| 9. | ASO- ilościowo | surowica | 1 dzień | 15,00 |
| 10. | Aspat –transaminaza asparaginianowa | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 11. | Białko | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 12. | Białko w moczu | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 10,00 |
| 13. | Bilirubina całkowita | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 14. | Bilirubina bezpośrednia | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 15. | Cholesterol | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 16. | Cholesterol HDL | surowica | 1 dzień | 9,00 |
| 17. | Cholesterol LDL | surowica | 1 dzień | 9,00 |
| 18. | CK-MB(frakcja sercowa) | surowica | 1 dzień | 10,00 |
| 19. | CK kinaza kreatynowa | surowica | 1 dzień | 10,00 |
| 20. | CRP- ilościowo | surowica | 1 dzień | 14,00 |
| 21. | Fosfataza alkaliczna | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 22. | Fosforany | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 23. | Fosforany | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 6,00 |
| 24. | Gazometria (RKZ) | surowica | 1 dzień | 25,00 |
| 25. | GGTP | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 26. | Glukoza | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 27. | Glukoza w moczu | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 6,00 |
| 28. | Hemoglobina glikowana | krew pełna, EDTA | 1 dzień | 33,00 |
| 29. | IgA | surowica | 1 dzień | 20,00 |
| 30. | IgG | surowica | 1 dzień | 20,00 |
| 31. | IgM | surowica | 1 dzień | 20,00 |
| 32. | Kreatynina | surowica | 1 dzień | 6,00 |

| | | | | |
|----------------------------|--|----------------------|---------|-------|
| 33. | Kreatynina w moczu | mocz, dobowa zbiórka | 1 dzień | 6,00 |
| 34. | Kwas moczowy | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 35. | Kwasy żółciowe | surowica | 5 dni | 50,00 |
| 36. | Lipaza | surowica | 1 dzień | 20,00 |
| 37. | LDH-dehydrogenaza mleczanowa | surowica | 1 dzień | 8,00 |
| 38. | Magnez | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 39. | Magnez w moczu | mocz, dobowa zbiórka | 1 dzień | 6,00 |
| 40. | Mocznik | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 41. | Mocznik w moczu | mocz | 1 dzień | 6,00 |
| 42. | Potas | surowica | 1 dzień | 6,50 |
| 43. | Potas w moczu | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 6,50 |
| 44. | Karboksyhemoglobina (HbCo) | surowica | 1 dzień | 25,00 |
| 45. | RF - test jakościowy | surowica | 1 dzień | 12,00 |
| 46. | Sód | surowica | 1 dzień | 6,50 |
| 47. | Sód w moczu | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 6,50 |
| 48. | TIBC | surowica | 1 dzień | 10,00 |
| 49. | Test obciążenia glukozą (TTG) 0,120min | osocze | 1 dzień | 15,00 |
| 50. | Test obciążenia glukozą (TTG) 0,60, 0,120min | osocze | 1 dzień | 20,00 |
| 51. | Triglicerydy | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 52. | Wapń | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 53. | Wapń w moczu | mocz, dobowy zbiórka | 1 dzień | 6,00 |
| 54. | Wapń zjonizowany | surowica | 1 dzień | 12,00 |
| 55. | Żelazo | surowica | 1 dzień | 8,00 |
| 56. | Albuminy | surowica | 1 dzień | 6,00 |
| 57. | proBNP | surowica | 2 dni | 70,00 |
| Koagulologia | | | | |
| 58. | Antytrombina III | osocze, cytrynian | 1 dzień | 30,00 |
| 59. | APTT - czas kaolinowo-kefalinowy | osocze, cytrynian | 1 dzień | 8,00 |
| 60. | Czas protrombinowy | osocze, cytrynian | 1 dzień | 8,00 |
| 61. | D-Dimery | osocze, cytrynian | 1 dzień | 35,00 |
| 62. | Fibrynogen | osocze, cytrynian | 1 dzień | 14,00 |
| Analityka ogólna | | | | |
| 63. | Badanie ogólne moczu | mocz | 1 dzień | 8,00 |
| 64. | Kał-krew utajona - bez diety | kał | 1 dzień | 15,00 |
| 65. | Kał-pasożyty | kał | 1 dzień | 12,00 |
| 66. | Kał-stopień strawienia | kał | 1 dzień | 12,00 |
| 67. | Płyn mózgowo-rdzeniowy - badanie ogólne | pmr | 1 dzień | 50,00 |
| 68. | Płyn z jam ciała - badanie ogólne | pjc | | 50,00 |
| 69. | Oznaczenie ludzkiej kałprotektyny | kał | 1 dzień | 45,00 |
| Serologia grup krwi | | | | |
| 70. | Grupa krwi, Rh, alloprzeciwciała | krew pełna | 1 dzień | 35,00 |
| 71. | Wykrywanie alloprzeciwciał odpornościowych | krew pełna | 1 dzień | 25,00 |
| 72. | BTA-bezpośredni test antyglobulinowy | krew pełna | 1 dzień | 20,00 |
| Immunochemia | | | | |
| 73. | Anty-TPO | surowica | 1 dzień | 35,00 |

| | | | | |
|----|--|----------|---------|-------|
| 74 | AFP | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 75 | CA 125 | surowica | 1 dzień | 35,00 |
| 76 | CEA | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 77 | Estradiol | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 78 | FSH | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 79 | FT3 | surowica | 1 dzień | 15,00 |
| 80 | FT4 | surowica | 1 dzień | 15,00 |
| 81 | HCG podjednostka beta | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 82 | IgE | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 83 | Kortyzol | surowica | 1 dzień | 27,00 |
| 84 | LH | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 85 | Prokalcytonina | surowica | 1 dzień | 70,00 |
| 86 | Prolaktyna | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 87 | Progesteron | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 88 | PSA całkowite | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 89 | Parathormon | surowica | 1 dzień | 30,00 |
| 90 | Testosteron | surowica | 1 dzień | 26,00 |
| 91 | Troponina T | surowica | 1 dzień | 30,00 |
| 92 | TSH | surowica | 1 dzień | 18,00 |
| 93 | Witamina B12 | surowica | 1 dzień | 33,00 |
| 94 | Przeciwciała anty-nDNA (test lateksowy) | surowica | 1 dzień | 20,00 |

Uwaga: Za pobranie krwi do badań dolicza się kwotę - 5,00 zł.

Pobranie krwi do badań w innym laboratorium - 6,00 zł.

Wydanie pojemnika na mocz (1 sztuka) – 4,00 zł.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Kornelia Cieśla

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM
DIAGNOSTYCZNYM - LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNYM
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

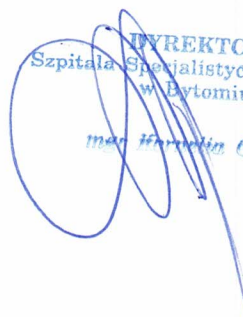
| LP. | NAZWA BADANIA | MATERIAŁ | CZAS OCZEKIWANIA | CENA ZŁ |
|---------------------------------|---|--------------------------------------|------------------|---------|
| BADANIA MIKROBIOLOGICZNE | | | | |
| 1. | Mocz posiew | mocz | 2-3 dni | 24,00 |
| 2. | Materiał z zatok | punktat, wydzielina | 3-4 dni | 24,00 |
| 3. | Wymaz z gardła | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 4. | Wymaz z nosogardzieli | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 5. | Wymaz z nosa | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 6. | Wymaz z jamy ustnej | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 7. | Wymaz z ucha | ucho prawe / lewe | | 24,00 |
| 8. | Plwocina posiew + bakterioskopia | plwocina | 3-4 dni | 25,00 |
| 9. | Popłuczyny z dolnych dróg oddechowych posiew tlenowy + bakterioskopia | BAL, bronchoaspirat, wydz.oskrzelowa | 3-4 dni | 30,00 |
| 10. | Płyn z jamy opłucnej posiew tlenowy | płyn | 3-4 dni | 24,00 |
| 11. | Wymaz z worka spojówkowego oka | oko prawe/lewe | 3-4 dni | 24,00 |
| 12. | Wymaz ze zmian skórnych posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 13. | Wymaz ze zmian skórnych posiew tlenowy i beztlenowy (Propionibacterium acnes) | wymaz | 5-10 dni | 50,00 |
| 14. | Wymaz z rany pooperacyjnej tlenowy i beztlenowy | wymaz | 4-7 dni | 50,00 |
| 15. | Wymaz z rany posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 16. | Owrzodzenie, odleżyna posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 17. | Przetoka posiew tlenowy | wymaz, wydzielina | 3-4 dni | 24,00 |
| 18. | Ropień, czyrak posiew tlenowy | wymaz, ropa | 3-4 dni | 24,00 |
| 19. | Stopa cukrzycowa posiew tlenowy i beztlenowy | wymaz, bioptat | 4-7 dni | 50,00 |
| 20. | Wymaz z wałów paznokciowych posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 21. | Wymaz –inny materiał posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 22. | Wymaz z przedsionka pochwy posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 23. | Wymaz z pochwy posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 24. | Wymaz z kanału szyjki macicy posiew tlenowy i beztlenowy | wymaz | 4-5 dni | 50,00 |

DYREKTOR
 Szpitala Specjalistycznego Nr 2
 w Bytomiu

mgr Kornelia Cielka

| | | | | |
|-----|--|-------------------------------|---------|-------|
| 25. | Wymaz z dróg moczowo-płciowych w kierunku <i>Neisseria gonorrhoeae</i> + preparat bezpośredni | wymaz | 2-3 dni | 20,00 |
| 26. | Wymaz z dróg moczowo-płciowych w kierunku <i>Trichomonas vaginalis</i> | wymaz | 1 dzień | 20,00 |
| 27. | Ocena flory pochwy (biocenoza pochwy) preparat | wymaz, preparat | 1 dzień | 20,00 |
| 28. | Wymaz z w kierunku GBS (<i>S. agalactiae</i>) przedsionek pochwy, okolice odbytu | wymaz | 2-3 dni | 24,00 |
| 29. | Materiał z gruczołu Bartholina posiew tlenowy i beztlenowy | wymaz, wydzielina | 4-5 dni | 50,00 |
| 30. | Materiał z zatoki Douglasa posiew tlenowy i beztlenowy | wymaz, wydzielina | 4-5 dni | 50,00 |
| 31. | Posiew nasienia | nasienie | 3-4 dni | 24,00 |
| 32. | Wymaz z cewki moczowej posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 33. | Wymaz z prącia posiew tlenowy | wymaz | 3-4 dni | 24,00 |
| 34. | Płyny z jam ciała posiew tlenowy | płyny | 3-4 dni | 24,00 |
| 35. | Krew posiew tlenowy w systemie automatycznym | krew | 5-7 dni | 30,00 |
| 36. | Krew posiew beztlenowy w systemie automatycznym | krew | 5-7 dni | 30,00 |
| 37. | Krew posiew tlenowy pediatryczny w systemie automatycznym | krew | 5-7 dni | 35,00 |
| 38. | Cewnik naczyniowy dożylny - posiew ilościowy i półilościowy | cewnik naczyniowy | 3-4 dni | 24,00 |
| 39. | Posiew w kierunku bakterii beztlenowych | materiał biologiczny | 4-5 dni | 26,00 |
| 40. | Posiew kału w kierunku <i>Salmonella</i> / <i>Shigella</i> (SS) | kał, wymaz z odbytu | 3-5 dni | 24,00 |
| 41. | Posiew kału w kierunku <i>Yersinia enterocolitica</i> | kał | 3-4 dni | 20,00 |
| 42. | Posiew kału dzieci do 2 rż (SS + EPEC) | kał | 3-5 dni | 36,00 |
| 43. | Badania na nosicielstwo <i>Staphylococcus aureus</i> MSSA | nos, pachwina inny materiał | 2-3 dni | 20,00 |
| 44. | Badania na nosicielstwo <i>Staphylococcus aureus</i> MRSA | nos, pachwina inny materiał | 2-3 dni | 20,00 |
| 45. | Badania na nosicielstwo pałeczek Gram (-) ESBL | wymaz z odbytu, inny materiał | 2-3 dni | 20,00 |
| 46. | Badania na nosicielstwo pałeczek Gram (-) wytwarzających karbapenemazy typu MBL, KPC, OXA-48 (wynik ujemny) | wymaz z odbytu, inny materiał | 2-3 dni | 20,00 |
| 47. | Dopłata w celu potwierdzenia oporności typu MBL, KPC, OXA-48 (wynik dodatni) | - | - | 70,00 |
| 48. | Identyfikacja serologiczna pałeczek <i>Salmonella</i> | - | - | 45,00 |
| 49. | Identyfikacja biochemiczna + lekowrażliwość (met. Automatyczna) | - | - | 40,00 |

| | | | | |
|------------------|---|---------------------------|------------|--------|
| 50. | Antybiogram podstawowy metodą krążkowo - dyfuzyjną | - | - | 20,00 |
| 51. | Identyfikacja biochemiczna + lekowrażliwość bakterii beztlenowych | - | - | 38,00 |
| 52. | Identyfikacja biochemiczna | - | - | 18,00 |
| 53. | MIC – met. manualna - 1 lek | - | - | 25,00 |
| 54. | Kontrola czystości mikrobiologicznej środowiska (1 punkt) | płytko odciskowa, wymaz | 3-4 dni | 11,00 |
| 55. | Kontrola skuteczności sterylizacji- (1 Sporal) | Sporal | 7 dni | 20,00 |
| 56. | Kontrola skuteczności sterylizacji- wskaźnik fiolkowy (1test) | wskaźnik fiolkowy | 3h/48h | 20,00 |
| 57. | Kontrola jałowości powietrza - metoda sedimentacji (1 punkt) | płytko | 3-5 dni | 11,00 |
| 58. | Pobranie materiału (1 punkt) | wymazówka | - | 5,00 |
| 59. | Cytomegalia wrodzona – metoda genetyczna | mocz lub wymaz z policzka | 2 dni | 180,00 |
| MYKOLOGIA | | | | |
| 60. | Zeskrobiny z paznokci rąk + bakterioskopia | zeskrobiny wymaz | 3 tygodnie | 32,00 |
| 61. | Zeskrobiny z paznokci stóp + bakterioskopia | zeskrobiny wymaz | 3 tygodnie | 32,00 |
| 62. | Wąły paznokciowe + bakterioskopia | wymaz | 3 tygodnie | 32,00 |
| 63. | Skóra gładka zeskróbiny + bakterioskopia | zeskrobiny wymaz | 3 tygodnie | 32,00 |
| 64. | Skóra owłosiona zeskróbiny + bakterioskopia | zeskrobiny wymaz | 3 tygodnie | 32,00 |
| 65. | Wymaz z jamy ustnej w kierunku grzybów | wymaz | 10 dni | 20,00 |
| 66. | Wymaz z dróg moczowo-płciowych w kierunku grzybów | wymaz | 5 dni | 20,00 |
| 67. | Posiew kału w kierunku grzybów (posiew ilościowy) | kał | 5 dni | 20,00 |
| 68. | Mocz posiew w kierunku grzybów (badanie ilościowy) | mocz | 5 dni | 20,00 |
| 69. | Identyfikacja i mykogram | - | - | 40,00 |
| 70. | Preparat bezpośredni w kierunku grzybów | bakterioskopia | 1 dzień | 10,00 |
| 71. | Pobranie materiału na badanie mykologiczne | - | - | 10,00 |


DYREKTOR
 Szpitala Specjalistycznego Nr 2
 w Bytomiu
mgr inż. Jerzy Gieśka

| BADANIA IMMUNOSEROLOGICZNE | | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------------------|-----------|---------------|
| 72 | Antygen HBs | surowica | 2 dni | 16,00 |
| 73 | Przeciwciała anty-HBs (ilościowo) | surowica | 1 dzień | 30,00 |
| 74 | HCV(przeciwciała) | surowica | 1 tydzień | 30,00 |
| 75 | HIV (antygen + przeciwciała) | surowica | 1 dzień | 40,00 |
| 76 | Przeciwciała przeciwkılowe (test ELISA) | surowica | 2 dni | 15,00 |
| 77 | Toxoplasma gondii - IgM | surowica | 1 dzień | 28,00 |
| 78 | Toxoplasma gondii - IgG | surowica | 1 dzień | 28,00 |
| 79 | Clostridium difficile - antygen GDH + toksyna A i B | kał | 1 dzień | 75,00 |
| 80 | Lambliia intestinalis- antygen | kał | 1 dzień | 28,00 |
| 81 | Rota- i adenowirusy - antygen | kał | 1 dzień | 26,00 |
| 82 | Mononukleoz - wykrywanie przeciwciał heterofiknych | surowica | 1 dzień | 25,00 |
| 83 | Grypa A i B - antygen | wydzielina z górnych dróg oddechowych | 1 dzień | 30,00 |
| 84 | RSV + Adenowirusy - antygen | wydzielina z górnych dróg oddechowych | 1 dzień | 35,00 |
| 85 | Helicobacter pylori - antygen | kał | 1 dzień | 25,00 |
| 86 | Campylobacter spp. - antygen | kał | 1 dzień | 25,00 |
| 87 | Test na obecność antygeny SARS - COV2 | wydzielina z górnych dróg oddechowych | 1 dzień | 35,00 |
| 88 | Test na obecność SARS – COV2 metodą RT-PCR | wydzielina z górnych dróg oddechowych | 1 dzień | 150,00 |
| DIAGNOSTYKA ALERGI | | | | |
| 89 | Panel pokarmowy (30 alergenów) | surowica | 7 dni | 160,00 |
| 90 | Panel oddechowy (30 alergenów) | surowica | 7 dni | 160,00 |
| 91 | Panel atopowy (30 alergenów) | surowica | 7 dni | 160,00 |

Uwaga: W przypadku wzrostu drobnoustrojów patogennych wykonuje się badanie lekowrażliwości za dodatkową opłatą wg cennika.

Opłatę uiszcza się przy odbiorze wyniku.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu

mgr Kornelia Sieńko

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W ZAKŁADZIE RADIOLOGII LEKARSKIEJ
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| Lp. | NAZWA BADANIA | CENA |
|-----|---|----------|
| 1 | Zdjęcie w obrębie czaszki – <u>2 projekcje</u> – <u>2 zdjęcia</u> -Zdjęcie czaszki (AP / PA i BOK) -Zdjęcie żuchwy (SKOS i BOK) | 50,00 zł |
| 2 | Zdjęcie w obrębie czaszki - <u>w jednej projekcji</u> - <u>1 zdjęcie</u> - Zdjęcie twarzoczaszki, - Zdjęcie oczodołów, - Zdjęcie oczodołu (na ciało obce), - Zdjęcie łuków jarzmowych, - Zdjęcie zatok, - Zdjęcie kości nosowej, - Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego, - Zdjęcie siodełka tureckiego, - Zdjęcie przeglądowe ślinianki, - Zdjęcie kości skroniowej (uszu) - Zdjęcie bródki, - Zdjęcie czaszki dodatkowe (osiowe itp.) | 40,00 zł |
| 3 | Zdjęcie kręgosłupa – <u>2 projekcje</u> – <u>2 zdjęcia</u> - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (AP i BOK) - Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (AP i BOK) - Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego (AP i BOK) - Zdjęcie kości krzyżowo-guzicznej (AP i BOK) | 50,00 zł |
| 4 | Zdjęcia specjalistyczne kręgosłupa – <u>2 projekcje</u> – <u>2 zdjęcia</u> - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego – czynnościowe, - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego – skośne, - Zdjęcie kręgosłupa piersiowego – czynnościowe, - Zdjęcie kręgosłupa piersiowego – skośne, - Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego – czynnościowe, - Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego – skośne, | 60,00 zł |
| 5 | Zdjęcie kręgosłupa - <u>w jednej projekcji</u> - <u>1 zdjęcie</u> - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego dodatkowe np. celowane (C1-C2, C6-C7) - Zdjęcie kręgosłupa piersiowego dodatkowe np. celowane, - Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego dodatkowe np. celowane, - Zdjęcie kości krzyżowo-guzicznej AP lub BOK | 40,00 zł |
| 6 | Zdjęcie całego kręgosłupa AP u dzieci w pozycji stojącej – <u>1 zdjęcie</u> (kręgosłup szyjny-piersiowy-lędźwiowy) – <u>skolioza</u> Jeżeli wzrost dziecka wymaga wykonania dwóch zdjęć, wówczas cenę | 40,00 zł |

| | | |
|----|---|-----------------|
| | za badanie należy podwoić | |
| 7 | Zdjęcie w obrębie klatki piersiowej – <u>2 projekcje</u> – 2 zdjęcia - Zdjęcie żeber (PA/ AP i SKOS) - Zdjęcie mostka (PA i BOK) - Zdjęcie klatki piersiowej (PA / AP i BOK) | 50,00 zł |
| 8 | Zdjęcie w obrębie klatki piersiowej - <u>w jednej projekcji</u> - 1 zdjęcie - Zdjęcie klatki piersiowej AP/PA lub BOK - Zdjęcie żeber AP / PA lub SKOS - Zdjęcie mostka PA lub BOK - Zdjęcie obojczyka, - Zdjęcie stawów mostkowo-obojczykowych, - Zdjęcie klatki piersiowej dodatkowe np. celowane na szczyty płuc | 40,00 zł |
| 9 | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - <u>w jednej projekcji</u> - 1 zdjęcie | 40,00 zł |
| 10 | Zdjęcie w obrębie kończyny górnej – <u>3 projekcje</u> – 3 zdjęcia - Zdjęcie stawu kończyny górnej w 3 projekcjach np.: - Zdjęcie stawu ramiennego (AP i OSIOWE i Y) - Zdjęcie kości ramiennej (AP i BOK i TRANSTORAKALNE) - Zdjęcie stawu nadgarstkowego (PAi BOK i SKOS) - Zdjęcie dłoni/palców (PAi BOK i SKOS) | 70,00 zł |
| 11 | Zdjęcie w obrębie kończyny górnej – <u>2 projekcje</u> – 2 zdjęcia - Zdjęcie stawu ramiennego (AP i OSIOWE/Y) - Zdjęcie łopatki (AP i BOK) - Zdjęcie kości ramiennej (AP i BOK) - Zdjęcie stawu łokciowego (AP i BOK) - Zdjęcie kości przedramienia(AP i BOK) - Zdjęcie stawu nadgarstkowego (PAi BOK) - Zdjęcie dłoni/palców (PAi BOK / SKOS) | 50,00 zł |
| 12 | Zdjęcie w obrębiekończyny górnej - <u>w jednej projekcji</u> - 1 zdjęcie - Zdjęcie stawu ramiennego (AP/OSIOWE / Y) - Zdjęcie dodatkowe kończyny górnej (ap, boczne, skośne, celowane np. kości nadgarstka) | 40,00 zł |

| | | |
|----|--|-----------|
| 13 | Zdjęcie w obrębie kończyny dolnej- <u>3projekcje</u> - <u>3zdjęcia</u> - Zdjęcie stawu kończyny górnej w 3 projekcjach np.: - Zdjęcie stopy (AP i BOK i SKOS) | 70,00 zł |
| 14 | Zdjęcie w obrębie kończyny dolnej- <u>2 projekcje</u> - <u>2 zdjęcia</u> - Zdjęcie stawu biodrowego (AP i OSIOWE) - Zdjęcie kości udowej (AP i BOK) - Zdjęcie stawu kolanowego (AP i BOK) -- także w pozycji stojącej - Zdjęcie rzepki (OSIOWE I BOK) - Zdjęcie kości podudzia (AP i BOK) - Zdjęcie stawu skokowego (AP i BOK) - Zdjęcie stopy/palców(AP i BOK/ SKOS)-- także w pozycji stojącej - Zdjęcie kości piętowej (OSIOWEi BOK) | 50,00 zł |
| 15 | Zdjęcie w obrębie kończyny dolnej- <u>w jednej projekcji</u> - <u>1 zdjęcie</u> - Zdjęcie miednicy/ porównawcze stawów biodrowych AP - Zdjęcie stawu biodrowego (AP, OSIOWE, inne) - Zdjęcie przeglądowe miednicy małej - Zdjęcie spojenia łonowego - Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych AP - Zdjęcie stawu krzyżowo-biodrowego SKOS - Zdjęcie rzepki (OSIOWE lub BOK) - Zdjęciekości piętowej(OSIOWE lub BOK) - Zdjęcie dodatkowe kończyny dolnej(porównawcze, ap, boczne, skośne, celowane) | 40,00 zł |
| 16 | Mammografia dwóch piersi- <u>4 zdjęcia</u> | 100,00 zł |
| 17 | Mammografia jednejpiersi- <u>2 zdjęcia</u> | 50,00 zł |
| 18 | Mammografia celowana - <u>1 zdjęcie</u> | 40, 00 zł |
| 19 | Opis zdjęcia wykonanego w innej Pracowni Radiologicznej | 50, 00 zł |
| 20 | Wydruk zdjęcia cyfrowego na kliszy formatu 25x30 cm | 30,00 zł |
| 21 | Wydruk zdjęcia cyfrowego na kliszy formatu 35x43 cm | 40,00 zł |
| 22 | Nagranie badania na płytę CD | 10,00 zł |
| 23 | Zdjęcie szyi z zakontrastowanymprzetykiem - <u>1zdjęcie</u> | 50,00 zł |
| 24 | SKOPIA klatki piersiowej | 50,00 zł |
| 25 | BADANIE przetyku | 120,00 zł |
| 26 | BADANIE górnego odcinka przewodu pokarmowego | 120,00 zł |
| 27 | PASAŻ jelita cienkiego | 150,00 zł |
| 28 | WLEW kontrastowy jelita grubego | 150,00 zł |

| | | |
|----|---|-----------|
| 29 | WLEW kontrastowy jelita grubego u dzieci met. Neuhausera | 120,00 zł |
| 30 | UROGRAFIA standardowa | 130,00 zł |
| 31 | UROGRAFIA rozszerzona (+ czynnościowe, dodatkowe późne zdjęcie) | 140,00 zł |
| 32 | PIELOGRAFIA wsteczna | 120,00 zł |
| 33 | CYSTOGRAFIA mikcyjna | 120,00 zł |
| 34 | FISTULOGRAFIA ścian jamy brzusznej | 120,00 zł |

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bydgoszczy

mgr Kornelia Cieśla

**CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W PRACOWNIACH USG I EEG
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU**

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA |
|------------------------------------|--|-------------|
| W Pracowni USG | | |
| 1. | USG tarczycy | 95,00 zł |
| 2. | USG piersi (1 pierś) | 100,00 zł |
| 3. | USG piersi (2 piersi) | 150,00 zł |
| 4. | UKG serca | 100,00 zł |
| 5. | UKG serca + badanie dopplerowskie | 150,00 zł |
| 6. | Doppler naczyń obwodowych i szyjnych | 110,00 zł |
| 7. | USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | 100,00 zł |
| 8. | USG układu moczowego | 95,00 zł |
| 9. | USG macicy i narządów rodnych | 100,00 zł |
| 10. | USG przepochwowe | 120,00 zł |
| 11. | USG położnicze | 110,00 zł |
| 12. | UKG płodu | 240,00 zł |
| Badania wykonywane u dzieci | | |
| 13. | USG głowy (przezciężczkowe) | 110,00 zł |
| 14. | USG szyi | 100,00 zł |
| 15. | USG tarczycy | 95,00 zł |
| 16. | UKG serca | 100,00 zł |
| 17. | UKG serca + badanie dopplerowskie | 170,00 zł |
| 18. | USG klatki piersiowej | 100,00 zł |
| 19. | USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | 110,00 zł |
| 20. | USG układu moczowego | 110,00 zł |
| 21. | USG łydki, uda, ręki | 80,00 zł |
| 22. | USG innej części ciała | 100,00 zł |
| W Pracowni EEG | | |
| 23. | Badanie EEG u dzieci bez opisu | 80,00 zł |
| 24. | Badanie EEG u dzieci z opisem | 130,00 zł |
| 25. | Badanie EEG u dorosłych bez opisu | 80,00 zł |
| 26. | Badanie EEG u dorosłych z opisem | 130,00 zł |

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W PRACOWNI HISTOPATOLOGII
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| LP. | NAZWA BADANIA | MATERIAŁ | CZAS WYKONANIA | CENA |
|-----|---|---|----------------|-----------|
| 1. | Badanie histopatologiczne wycinków materiału pooperacyjnego pobranych topograficznie z jednego miejsca i barwionych metodą HE . | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 7 dni | 40,00 zł |
| | UWAGA: W przypadku zlecenia powyżej 20 badań miesięcznie | | | 35,00 zł |
| 2. | Badanie histopatologiczne tkanek twardych wymagających wstępnego odwapnienia | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 14 dni | 45,00 zł |
| 3. | Badanie histopatologiczne oligobiopsyjne | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 5% formaliny zbuforow. | 5 dni | 40,00 zł |
| 4. | Badanie śródoperacyjne materiału tkankowego pobranego topograficznie z jednego miejsca | materiał tkankowy nieutrwalony | 15-20 min. | 200,00 zł |
| 5. | Barwienie dodatkowe histochemiczne -zrębu łącznotkankowego metodą Van Gieson - barwienie siateczki - barwienie śluzu Mucikarminem - wielocukrów metoda PAS - Amyloidu i inne | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 7 dni | 40,00 zł |
| 6. | Badanie cytologiczne | 1.preparaty utrwalone na szkiełkach mikroskop. 2. pojemniki z nieutrwalonymi płynami ustrojowymi | 5-7 dni | 30,00 zł |
| | UWAGA: W przypadku zlecenia 15 badań miesięcznie W przypadku zlecenia powyżej 15 badań miesięcznie | | | 28,00 zł |
| 7. | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa | preparaty cytologiczne utrwalone | 5 dni | 50,00 zł |
| 8. | Konsultacja preparatów histopatologicznych w celu ustalenia rozpoznania | preparaty histopatologiczne, oligobiopsyjne i cytologiczne | 1-5 dni | 200,00 zł |
| 9. | Badanie immunohistochemiczne za 1 oznaczenie | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 5 dni | 60,00 zł |
| 10. | Receptory Estrogenowe | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 5 dni | 60,00 zł |
| 11. | Receptory Progesteronowe | materiał tkankowy utrwalony w roztworze 10% formaliny | 5 dni | 60,00 zł |

UWAGA :

- W przypadku pobrania materiału do wyżej wymienionych cen dolicza się 23,00 zł za pobranie materiału

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W CENTRALNEJ PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ
Z OŚRODKIEM DIAGNOSTYKI I TERAPII LASEROWEJ
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| LP. | NAZWA BADANIA | |
|------------------------------------|---|----------------|
| 1. | Endoskopia diagnostyczna górnego odcinka przewodu pokarmowego bez znieczulenia ogólnego | 250,00 zł |
| | pobranie wycinków do badania histopatologicznego | 25,00 zł |
| | wykonanie CLO - testu | 35,00 zł |
| | znieczulenie ogólne | 300,00 zł |
| 2. | Polipektomia w górnym odcinku przewodu pokarmowego | - |
| | < 2 cm | 320,00 zł |
| | > 2 cm | do uzgodnienia |
| 3. | Opanowanie krwawienia w górnym odcinku przewodu pokarmowego | - |
| | w zakresie przełyku | 1280,00 zł |
| | w zakresie żołądka / dwunastnicy | 850,00 zł |
| 4. | Endoskopia diagnostyczna dolnego odcinka przewodu pokarmowego bez znieczulenia ogólnego | 350,00 zł |
| | pobranie wycinków do badania histopatologicznego | 25,00 zł |
| | znieczulenie ogólne | 300,00 zł |
| 5. | Polipektomia w dolnym odcinku przewodu pokarmowego | 372,00 zł |
| 6. | Rektoskopia | 250,00 zł |
| | pobranie wycinków do badania histopatologicznego | 25,00 zł |
| 7. | Opaskowanie żyłaków przełyku ze znieczuleniem ogólnym | 1.600,00 zł |
| BADANIA WYKONYWANE U DZIECI | | |
| 1. | w zakresie żołądka / dwunastnicy | 250,00 zł |
| | pobranie wycinków do badania histopatologicznego | 25,00 zł |
| | wykonanie CLO - testu | 35,00 zł |
| | znieczulenie ogólne | 300,00 zł |
| ZABIEGI | | |
| 1. | Cena jednego zabiegu w ramach terapii w pracowni diagnostyki i terapii onkologicznej | 500,00 zł |

UWAGA: W przypadku pobrania materiału do badania histopatologicznego do wyżej wymienionych cen dolicza się dodatkowo 22,00 zł za wykonanie badania histopatologicznego jednego odcinka

CENNIK
BADAŃ I ZABIEGÓW WYKONYWANYCH W PORADNI SCHORZEŃ SROMU
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| LP. | NAZWA BADANIA / ZABIEGU | CENA |
|-----|--|-----------|
| 1. | Porada specjalisty II° | 180,00 zł |
| 2. | Porada profesorska | 250,00 zł |
| 3. | Zmiana opatrunku | 35,00 zł |
| 4. | Usunięcie szwów | 35,00 zł |
| 5. | Nacięcie powłok – ewakuacja, sączkowanie krwiaka lub ropnia, ciało obce, usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych | 70,00 zł |
| 6. | Usunięcie zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich | 100,00 zł |
| 7. | Pobranie posiewu z pochwy | 30,00 zł |
| 8. | Pobranie posiewu z kanału szyjki macicy | 35,00 zł |
| 9. | Płukanie pochwy | 25,00 zł |

CENNIK
BADAŃ WYKONYWANYCH W PRACOWNI CYTOLOGICZNEJ
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| LP. | NAZWA BADANIA / ZABIEGU | CENA |
|-----|---|-----------|
| 1. | Pobranie i ocena rozmazów cytoonkologicznych z szyjki macicy | 50,00 zł |
| 2. | Ocena rozmazów cytoonkologicznych z szyjki macicy | 40,00 zł |
| 3. | Kolposkopia szyjki macicy | 120,00 zł |
| 4. | Videokolposkopia + CD | 120,00 zł |
| 5. | Videovulvoskopia + CD | 120,00 zł |
| 6. | Krioterapia szyjki macicy | 100,00 zł |
| 7. | Elektrokoagulacja | 100,00 zł |
| 8.* | Pobranie posiewu z pochwy przy użyciu jednorazowego wziernika | 30,00 zł |
| 9.* | Pobranie posiewu z kanału szyjki macicy przy użyciu jednorazowego wziernika | 30,00 zł |

* do ceny pobranego posiewu należy doliczyć koszt jego oceny wskazany w cenniku badań wykonywanych w Laboratorium Bakteriologicznym Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu.

CENNIK
USŁUG WYKONYWANYCH W DZIALE REHABILITACJI LECZNICZEJ
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA |
|----------------------|------------------------------------|----------|
| Fizykoterapia | | |
| 1. | Materac magnetostymulacyjny | 15,00 zł |
| 2. | Pole magnetyczne | 16,00 zł |
| 3. | Laser biostymulacyjny | 18,00 zł |
| 4. | Ultradźwięki | 14,00 zł |
| 5. | Jonoforeza | 14,00 zł |
| 6. | Diadynamik | 14,00 zł |
| 7. | Interdyn | 14,00 zł |
| 8. | Elektrostymulacja | 14,00 zł |
| 9. | Magnetoledoterapia | 18,00 zł |
| 10. | Ledoterapia | 14,00 zł |
| 11. | TENS | 14,00 zł |
| 12. | Lampa SOLLUX | 12,00 zł |
| Masaże | | |
| 1. | Masaż limfatyczny | 40,00 zł |
| 2. | Masaż częściowy – jednego odcinka | 25,00 zł |
| 3. | Masaż całościowy kręgosłupa | 40,00 zł |
| Kinezyterapia | | |
| 1. | Instruktaże dla dzieci i dorosłych | 40,00 zł |
| 2. | Terapia metodą: PNF, NDT, VOJTA | 50,00 zł |

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Katarzyna Gieda

**CENNIK
USŁUG MEDYCZNYCH ŚWIADCZONYCH
PRZEZ PORADNIĘ MEDYCZYNY PRACY
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU**

I. Badania profilaktyczne pracownika:

- | | |
|---|----------|
| 1. Badanie lekarskie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy | 60,00 zł |
| 2. Konsultacje specjalistyczne: | |
| - laryngologiczna | 60,00 zł |
| - neurologiczna | 60,00 zł |

II. Badania dodatkowe dla pracowników:

- | | |
|----------------------------------|----------|
| - RTG klatki piersiowej | 50,00 zł |
| - cholesterol całkowity | 6,00 zł |
| - aspat | 6,00 zł |
| - alat | 6,00 zł |
| - bilirubina | 6,00 zł |
| - pobranie krwi | 5,00 zł |
| - morfologia krwi /7 parametrów/ | 8,00 zł |
| - spirometria | 23,00 zł |

III. Badania sanitarno – epidemiologiczne:

- | | |
|--|----------|
| - aktualizacja książeczki sanitarno - epidemiologicznej wraz z wydaniem zaświadczenie sanitarno - epidemiologicznego | 35,00 zł |
|--|----------|

UWAGA

1. W razie konieczności wykonania dodatkowych badań laboratoryjnych lub specjalistycznych wynikających z zagrożenia na stanowisku pracy łączny koszt badania wzrośnie o dodatkowo zleczone świadczenia medyczne wg obowiązującego cennika Szpitala.
2. Istnieje możliwość poszerzenia oferty badań profilaktycznych na życzenie pracodawcy.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Kornelia Cielka

CENNIK USŁUG STERYLIZACJI

| Rodzaj usługi | Rozmiar | Rodzaj opakowania | Liczba punktów | |
|---|--|-------------------|---------------------|---------------------|
| | | | Sterylizacja parowa | Sterylizacja gazowa |
| Pojedyncze małe i średnie narzędzie, pakiet materiałów opatrunkowych, bielizny* <i>Bez dezynfekcji</i> | do 20 cm | Papier | 1 pkt. | 3 pkt. |
| | | Papier-folia | 2 pkt. | |
| Pojedyncze małe i średnie narzędzie <i>Z dezynfekcją</i> | do 20 cm | Papier | 2 pkt. | 4 pkt. |
| | | Papier-folia | 3 pkt. | |
| Pojedyncze duże narzędzie, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | 21 cm – 40 cm | Papier | 2 pkt. | 4 pkt. |
| | | Papier-folia | 3 pkt. | |
| Pojedyncze duże narzędzie <i>Z dezynfekcją</i> | 21 cm – 40 cm | Papier | 3 pkt. | 5 pkt. |
| | | Papier-folia | 4 pkt. | |
| Pojedyncze bardzo duże narzędzie, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | powyżej 41 cm | Papier | 3 pkt. | 5 pkt. |
| | | Papier - folia | 4 pkt. | |
| Pojedyncze bardzo duże narzędzie <i>Z dezynfekcją</i> | powyżej 41 cm | Papier | 4 pkt. | 6 pkt. |
| | | Papier - folia | 5 pkt. | |
| Sprzęt medyczny mały, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | do 20 x 15 cm | Papier | 3 pkt. | 5 pkt. |
| | | Papier - folia | 4 pkt. | |
| Sprzęt medyczny mały <i>Z dezynfekcją</i> | do 20 x 15 cm | Papier | 4 pkt. | 6 pkt. |
| | | Papier-folia | 5 pkt. | |
| Mały zestaw narzędzi, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | 10 cm x 15 cm x 5 cm do 20 cm x 20 cm x 5 cm | Papier | 3 pkt. | 6 pkt. |
| | | Papier-folia | 4 pkt. | |
| | | Kontener | 5 pkt. | |
| Mały zestaw narzędzi <i>Z dezynfekcją</i> | 10 cm x 15 cm x 5 cm do 20 cm x 20 cm x 5 cm | Papier | 4 pkt. | 7 pkt. |
| | | Papier-folia | 5 pkt. | |
| | | Kontener | 6 pkt. | |
| Średni zestaw narzędzi, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | 21 cm x 21 cm x 5 cm do 35 cm x 30 cm x 10cm | Papier | 4 pkt. | 7 pkt. |
| | | Papier-folia | 5 pkt. | |
| | | Kontener | 6 pkt. | |
| Średni zestaw narzędzi <i>Z dezynfekcją</i> | 21 cm x 21 cm x 5 cm do 35 cm x 30 cm x 10cm | Papier | 5 pkt. | 8 pkt. |
| | | Papier-folia | 6 pkt. | |
| | | Kontener | 7 pkt. | |
| Duży zestaw narzędzi, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | 36 cm x 31 cm x 10cm do 48 cm x 35 cm x 15cm | Papier | 5 pkt. | 8 pkt. |
| | | Papier-folia | 6 pkt. | |
| | | Kontener | 7 pkt. | |
| Duży zestaw narzędzi <i>Z dezynfekcją</i> | 36 cm x 31 cm x 10cm do 48 cm x 35 cm x 15cm | Papier | 6 pkt. | 9 pkt. |
| | | Papier-folia | 7 pkt. | |
| | | Kontener | 8 pkt. | |
| Bardzo duży zestaw, pakiet* <i>Bez dezynfekcji</i> | 49 cm x 36 cm x 16 cm do 60 cm x 30 cm x 30 cm | Papier | 7 pkt. | 9 pkt. |
| | | Papier-folia | 8 pkt. | |
| | | Kontener | 9 pkt. | |
| Bardzo duży zestaw, pakiet* <i>Z dezynfekcją</i> | 49 cm x 36 cm x 16 cm do 60 cm x 30 cm x 30 cm | Papier | 8 pkt. | 10 pkt. |
| | | Papier-folia | 9 pkt. | |
| | | Kontener | 10 pkt. | |

Cena za 1 punkt 4,56 zł + 23 % VAT

W przypadku dostarczenia pakietu gotowego, zgodnie z cennikiem obowiązuje ½ liczby punktów za pakiet.

**CENNIK
USŁUG PRALNICZYCH
W SZPITALU SPECJALISTYCZNYM NR 2 W BYTOMIU ŚWIADCZONYCH DLA
PODMIOTÓW ZEWNĘTRZNYCH W ZAKRESIE PRANIA I DEZYNFEKCJI
BIELIZNY I ODZIEŻY MEDYCZNEJ**

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (za 1 kilogram) |
|-----|------------------|-------------------------|
| 1. | Usługa pralnicza | 6,20 zł |

* Cena usługi pralniczej nie zawiera kosztów transportu

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu

mgr Kornelia Gieła

CENNIK
PAKIET „CIĘCIE CESARSKIE +”

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|-----------------------------|-----------|
| 1. | Pakiet „Cięcie Cesarskie +” | 600,00 zł |


DIREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Kornelia Cielka

**CENNIK OPŁAT
ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 2 W BYTOMIU**

| LP. | NAZWA | CENA |
|-----|---|----------|
| 1. | Jedna strona kserokopii / wydruku dokumentacji medycznej | 0,47 zł |
| 2. | Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej | 13,46 zł |
| 3. | Koszt orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego (dla potrzeb zakładów ubezpieczeniowych itp.) | 50,00 zł |
| 4. | Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych | 2,69 zł |
| 5. | Duplikat książeczki zdrowia dziecka | 30,00 zł |

Uwaga : do ceny należy doliczyć 23 % podatku VAT

W przypadku wysyłki dokumentacji medycznej, do kwoty opłaty wskazanej w tabeli doliczane są koszty nadania przesyłki.

Oplaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:

1. Pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie,
2. W związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych.
3. W przypadku udostępniania dokumentacji Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu
mgr Kornelia Cieśla

**CENNIK
WYKONYWANIA USŁUG KSERO**

| LP. | NAZWA | CENA |
|-----|------------------------|---------|
| 1. | Jedna strona dokumentu | 0,70 zł |

Uwaga : do ceny należy doliczyć 23 % podatku VAT

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu

mgr Kornelia Cieśla

Cennik praktyk studenckich/szkolnych
Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu

| Lp. | Komórka organizacyjna | Cena za jeden dzień praktyki |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. | Oddziały szpitalne | 10,00 zł |
| 2. | Oddziały Kliniczne szpitalne | 10,00 zł |
| 3. | Zakład Radiologii Lekarskiej | 8,00 zł |
| | Przyszpitalne Poradnie Specjalistyczne | |
| | Apteka | |
| | Administracja | |
| | Dział Żywienia | |
| | Centralna Sterylizatornia | |
| | Dział Rehabilitacji | |
| | Laboratorium Analityczne | |
| Laboratorium Bakteriologiczne | | |

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Nr 2
w Bytomiu

mgr Kornelia Giełka