



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim

03-300 Sokółów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-00, fax /25/ 787-60-83
www.spzozsokolow.pl, e-mail: kancelaria@spzozsokolow.pl

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Z a r z ą d z e n i e nr 1/2019
z dnia 03.01.2019r
Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sokółowie Podlaskim,
w sprawie aktualizacji cennika SPZOZ
od dnia 07.01.2019r

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej art.24.1 (tj. DZU. 2016.poz1638,1948, z późn zm.)
2. Ustawa z dnia 6.XI.2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta art.28.1.13 (t.j. DZ.U.2016 poz.186,823,960,1070 oraz DZU.2017poz 836).

§ 1

Z dniem 07.01.2019 wprowadza się zaktualizowany Cennik SPZOZ.

Zmiany dotyczą:

a) Do punktu XII

- zmianie ulegają ceny za następujące usługi:

LP	Nazwa badania	było	jest
1	USG ciąży do 10 tygodnia	70,00	80,00
2	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji)	40,00	50,00
3	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji) CITO	50,00	60,00
4	USG ślinianek	40,00	50,00
5	USG ślinianek CITO	60,00	60,00
6	USG tarczycy	40,00	50,00
7	USG tarczycy CITO	50,00	60,00
8	USG ciąży 28-32 tyg. oraz 38-40 tyg.	80,00	100,00
9	USG jam opłucnych	20,00	30,00
10	USG jam opłucnych CITO	30,00	40,00
11	USG przeziemiączkowe	40,00	50,00
12	USG przeziemiączkowe CITO	50,00	60,00
13	USG sutków	40,00	50,00
14	USG sutków CITO	50,00	60,00
15	USG szyi	40,00	50,00
16	USG szyi CITO	50,00	60,00
17	USG tkanek miękkich	20,00	40,00
18	USG tkanek miękkich CITO	30,00	50,00
19	USG transwaginalne macicy i przydatków (TV)	70,00	80,00
20	USG układu moczowego	40,00	50,00
21	USG układu moczowego CITO	50,00	60,00
22	USG układu moczowego z oceną zalegania	45,00	50,00
23	USG układu moczowego z oceną zalegania CITO	55,00	60,00

- usunięciu ulegają pozycje:

1	TOMO wnek	200,00
2	TOMO płuc	200,00
3	TOMO szczytów	200,00
4	TOMO krtani	200,00

b) W punkcie XVII wprowadza się następujące zmiany:

LP	Nazwa usługi	było	jest
1	Indywidualna praca z pacjentem – ćw.bierne, czynno-bierne, wspomagane, pionizacja, nauka chodu – co najmniej 15 min.	20,00	30,00
2	Galwanizacja	6,00	8,00

3	Jontoforeza	6,00	8,00
4	Elektrostymulacja	6,00	8,00
5	Prądy diadynamiczne (DD)	6,00	8,00
6	Prądy interferencyjne (IF)	6,00	8,00
7	Prądy TENS	6,00	8,00
8	Prądy TRABERTA (UR)	6,00	8,00
9	Prądy KOTZA	6,00	8,00
10	Terapuls – impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	7,00	10,00
11	Magnetron (MG) - impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości	6,00	8,00
12	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux miejscowe	4,00	8,00
13	Laseroterapia - skaner	6,00	10,00
14	Krioterapia miejscowa (CO²)	8,00	10,00
15	Masaż wodny kończyny górnej	10,00	12,00
16	Masaż wodny całkowity	50,00	60,00

c) Punkt XIX - zostają usunięte zapisy punktu XIX i otrzymuje on nowe brzmienie zgodnie z poniższym:

XIX. Bakteriologia

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Posiew moczu	25,00
2	Posiew tlenowy wymazów: z gardła, z nosa, z rany, z ropnia, z oka, z ucha, z pochwy – ogólny, z pochwy – GBS, z pochwy i odbytu – GBS, z odbytu – ogólny, z odbytu – szczepy alarmowe, inne wymazy	35,00
3	Posiew krwi i innych płynów fizjologicznie jałowych	45,00
4	Mononukleoza – test lateksowy	15,00
5	Kał - badanie w kierunku EPEC	100,00

6	Kał – badanie ogólne	35,00
7	Kał „SS” (Salmonella, Shigella)	34,00
8	Kał – Rota-Adenowirusy –test lateksowy	15,00
9	Kontrola procesu sterylizacji –sporale A i S	15,00
10	Czystość pochwy i inne preparaty bezpośrednie	8,00
11	Hodowla bakterii beztlenowych	50,00
12	Badanie czystości wody i płynów aptecznych	20,00
13	Test na obecność toksyny A i B Clostridium difficile w kale	60,00
14	Pojemnik sterylny w celu wykonania posiewu	1,50 (w tym 8% VAT)
15	Mononukleozę zakaźną - test jakościowy	30,00
16	Test w kierunku RSV (za 1 próbę, badanie)	45,00

d) w punkcie XX Radiologia

- usuwa się zapisy ppkt 87 "zdjęcie zęba bez skierowania"

- nową cenę otrzymuje usługa:

LP	Nazwa usługi	było	jest
86	Zdjęcie zęba (opłata od każdego zęba)	18,45	20,00

e) W punkcie XXI wprowadza się następujące zmiany:

XXI. Pracownia tomografii komputerowej

LP	NAZWA	było	jest
1	TK głowy bez kontrastu	150,00	180,00
2	TK jamy brzusznej bez kontrastu	150,00	200,00
3	TK klatki piersiowej bez kontrastu	150,00	200,00
4	TK kończyny dolnej bez kontrastu	150,00	200,00
5	TK kończyny górnej bez kontrastu	150,00	200,00
6	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	150,00	200,00
7	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	150,00	200,00
8	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	150,00	200,00
9	TK miednicy bez kontrastu	150,00	200,004
10	TK szyi bez kontrastu	150,00	200,00
11	TK twarzoczaszki bez kontrastu	150,00	180,00
12	TK uszu	150,00	180,00
13	TK zatok	150,00	180,00

f) W punkcie XXII wprowadza się następujące zmiany:

XXII . Pracownia serologii

LP	Nazwa usługi	było	jest
1	Oznaczenie grupy krwi /układ ABO,Rh/	35,00	37,00

2	Przeglądowe badanie przeciwciał /test PTA liss/	30,00	32,00
3	BTA	25,00	26,00
4	Identyfikacja przeciwciał	130,00	140,00

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.