

ZARZĄDZENIE NR 49/2017

Dyrektora
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach

z dnia 20 grudnia 2017 r.

W sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego

Podstawa prawna:

- art. 23 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638 z późn. zm.);
- Statut Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.

zarządzam, co następuje

§ 1

Do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach wprowadza się następujące zmiany:

1. § 6 otrzymuje brzmienie:

„Zakład leczniczy pod nazwą Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna tworzą następujące komórki organizacyjne prowadzące działalność medyczną:

Katowice, ul. Powstańców 31

1. Gabinet Badań Profilaktycznych
2. Poradnia Alergologiczna dla Dzieci
 - 2.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Alergologicznej dla Dzieci
3. Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
 - 3.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
4. Poradnia Chorób Metabolicznych dla Dzieci
5. Poradnia Chorób Naczyń
 - 5.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Chorób Naczyń
6. Poradnia Dermatologiczna dla Dzieci
7. Poradnia Endokrynologiczna
8. Poradnia Endokrynologiczna dla Dzieci
9. Poradnia Foniatryczna
 - 9.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Foniatrycznej
10. Poradnia Gastroenterologiczna dla Dzieci

11. Poradnia Gastrologiczna
12. Poradnia Ginekologii Dziecięcej
 - 12.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Ginekologii Dziecięcej
13. Poradnia Hematologiczna
 - 13.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Hematologicznej
14. Poradnia Hematologiczna dla Dzieci
15. Poradnia Hepatologiczna dla Dzieci
16. Poradnia Kardiologiczna
 - 16.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Kardiologicznej
17. Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci
18. Poradnia Leczenia Bólu
 - 18.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Leczenia Bólu
19. Poradnia Leczenia Bólu dla Dzieci
 - 19.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Leczenia Bólu dla Dzieci
20. Poradnia Leczenia Niepłodności i Planowania Rodziny
 - 20.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Leczenia Niepłodności i Planowania Rodziny
21. Poradnia Medycyny Sportowej dla Dzieci
22. Poradnia Nefrologiczna
23. Poradnia Nefrologiczna dla Dzieci
24. Poradnia Neurochirurgiczna
25. Poradnia Neurologiczna
26. Poradnia Neurologiczna dla Dzieci
27. Poradnia Okulistyczna
 - 27.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Okulistycznej
28. Poradnia Okulistyczna dla Dzieci
 - 28.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Okulistycznej dla Dzieci
29. Poradnia Ortodontyczna
30. Poradnia Otolaryngologiczna dla Dzieci
 - 30.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Otolaryngologicznej dla Dzieci
31. Poradnia Pediatryczna Szczepień dla Dzieci z Grup Wysokiego Ryzyka
32. Poradnia Rehabilitacyjna
33. Poradnia Rehabilitacyjna dla Dzieci
34. Poradnia Reumatologiczna
 - 34.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Reumatologicznej



35. Poradnia Reumatologiczna dla Dzieci
36. Poradnia Stomatologii Dziecięcej
37. Poradnia Stomatologii Zachowawczej
38. Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych
39. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej
40. Pracownia Angiografii Fluoresceinowej
41. Pracownia Audiometrii
42. Pracownia RTG
43. Pracownia USG
44. Pracownia EKG
45. Pracownia UKG
46. Pracownia Biopsji
47. Pracownia Elektroneuropsychologii
48. Pracownia Patomorfologii
49. Pracownia Rehabilitacji Leczniczej
50. Pracownia Rehabilitacji Leczniczej dla Dzieci
51. Pracownia Spirometrii
52. Pracownia Techniki Dentystycznej

Katowice, ul. Lompy 16

1. Poradnia Alergologiczna
 - 1.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Alergologicznej
2. Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy
 - 2.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy
3. Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci i Młodzieży
 - 3.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci i Młodzieży
4. Poradnia Domowego Leczenia Tlenem
5. Poradnia Leczenia Nerwic
6. Poradnia Skórno-Wenerologiczna
 - 6.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Skórno-Wenerologicznej
7. Poradnia Zdrowia Psychicznego
 - 7.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Zdrowia Psychicznego
8. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży
9. Centralne Laboratorium

Zabrze, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 10

1. Poradnia Alergologiczna
 - 1.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Alergologicznej
2. Poradnia dla Chorych na Cukrzycę
 - 2.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni dla Chorych na Cukrzycę
3. Pracownia Angiografii Fluoresceinowej

2. § 8, ust. 4 otrzymuje brzmienie:

„Świadczenia z zakresu specjalistycznej opieki zdrowotnej są udzielane pacjentom na podstawie skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, z wyjątkiem świadczeń:

- ginekologa i położnika,
- wenerologa,
- psychiatry,
- onkologa,
- dentysty,
- leczenia odwykowego dla osób uzależnionych od środków odurzających i substancji psychoaktywnych,
- dla osób zakażonych wirusem HIV,
- dla osób chorych na gruźlicę,
- dla inwalidów wojennych,
- dla wszystkich dzieci do lat 18. roku życia, które posiadają zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą ich życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu”.

3. § 8, ust. 7 otrzymuje brzmienie:

„Poza kolejnością są przyjmowani pacjenci:

- wymagający natychmiastowej pomocy,
- inwalidzi wojenni i wojskowi oraz kombatanci i osoby represjonowane,
- zasłużeńi honorowi dawcy krwi lub przeszczepu,
- wszystkie dzieci do lat 18. roku życia, które posiadają zaświadczenie potwierdzające ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą ich życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu.



4. Załącznik nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego - Schemat Organizacyjny otrzymuje brzmienie określone w Załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
5. Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego – Cennik Badań Laboratoryjnych otrzymuje brzmienie określone w Załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wprowadza się tekst jednolity Regulaminu Organizacyjnego z uwzględnieniem zmian określonych w § 1, który stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Treść Regulaminu Organizacyjnego podlega upowszechnieniu poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.

§ 4

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Lecznictwa.

§ 5

Zarządzenie w zakresie zmian do Regulaminu Organizacyjnego wchodzi w życie z dniem podpisania, za wyjątkiem pkt. 5 - Cennik Badań Laboratoryjnych, który wchodzi w życie z dniem 01.01.2018 roku.

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Główna Księgowa
3. Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego
4. Kierownik Centralnego Laboratorium
5. a/a

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Grzegorz Nowaczyński

Sprawdzono pod względem
merytorycznym (sporządzający)

Sprawdzono pod względem prawnym

Sprawdzono pod względem formalnym

p.o. KIEROWNIK
Działu Lecznictwa
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach

mgr Maciej Ochocki

W. Z. Janczyk

SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM
FORMALNO-PRAWNYM
ADWOKAT

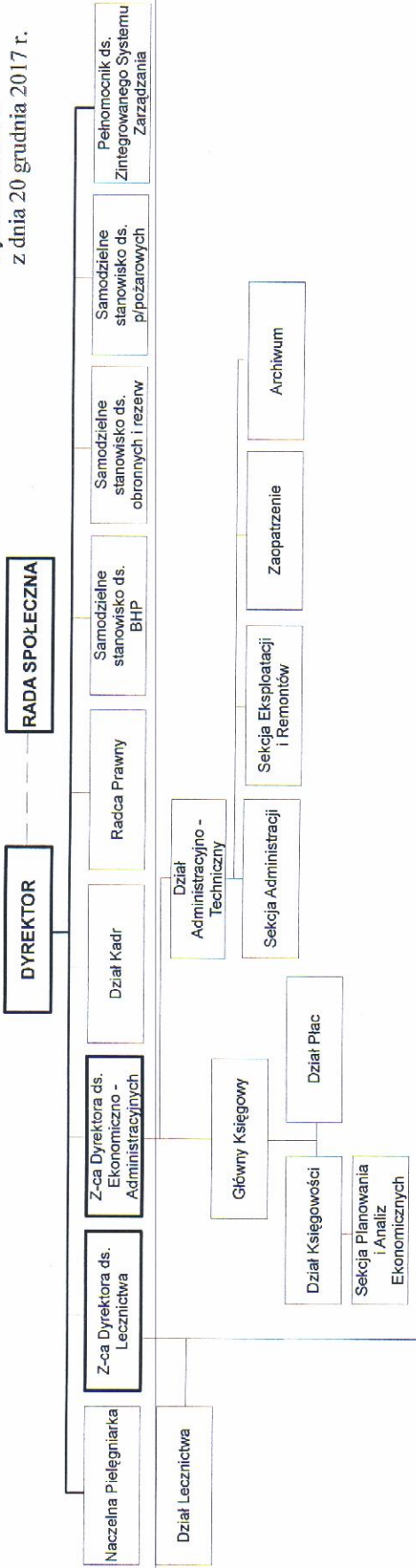
Przemysław Gątarz

GŁÓWNY KSIĘGOWY
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach

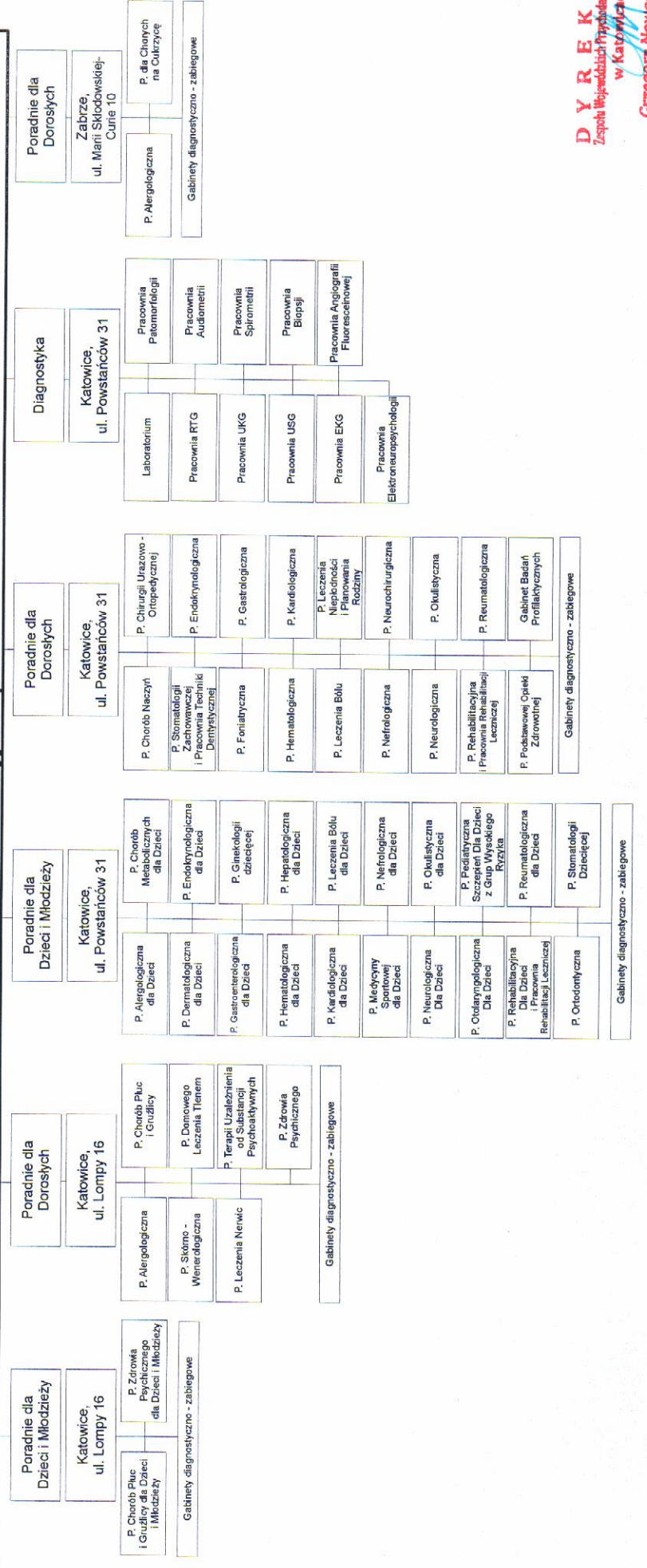
mgr Zuzanna Swider

SCHEMAT ORGANIZACYJNY ZESPOŁU WOJEWÓDZKICH PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNYCH W KATOWICACH

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 49/2017
Dyrektora ZWPS
z dnia 20 grudnia 2017 r.



Zakład Lecznicyz Ambulatoryjna Opieka Zdrowotna



CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH
od 01.01.2018 r.

L.p.	NAZWA BADANIA	MATERIAL	PROPOZYCJA CENA (w PLN)
HEMATOLOGIA			
1.	Morfologia krwi obwodowej –podstawowa / 8-parametrowa/	krew pełna	8
2.	Morfologia krwi obwodowej - pełna	krew pełna	15
3.	Morfologia krwi obwodowej pełna po obciążeniu hydrokortyzonem /3 punktowa/	krew pełna	45
4.	Retikulocyty	krew pełna	6
5.	Płytki krwi - manualnie	krew pełna	10
6.	Rozmaz krwi/wzór odsetkowy/ - manualnie	krew pełna, szpik	10
7.	Oporność osmotyczna erytrocytów	krew pełna	10
8.	Wykrywanie zimnych aglutynin	krew pełna i surowica	5
9.	Wykrywanie krioglobulin	surowica	10
10.	Aktywność fosfatazy alkalicznej granulocytów FAG	krew pełna	50
11.	Oznaczanie białek monoklonalnych /immunofiksacja/ - jakościowo	surowica	80
12.	Eozynofilia	wymaz z nosa, płwocina	10
BIOCHEMIA			
13.	Aminotransferaza alaninowa /ALT/	surowica	6
14.	Aminotransferaza asparaginowa /AST/	surowica	6
15.	Amylaza	surowica, mocz	6
16.	Białko całkowite	surowica, mocz, płyn mózgowo-rdzeniowy	6
17.	Bilirubina całkowita	surowica	6
18.	Cholesterol całkowity	surowica	6
19.	Cholesterol HDL	surowica	6
20.	Cholesterol LDL	surowica	7
21.	Cholesterol LDL wyliczony	surowica	4
22.	CRP ilościowo	surowica	17
23.	GGTP	surowica	6
24.	Glukoza	surowica, mocz płyn mózgowo-rdzeniowy	6
25.	Test tolerancji glukozy / 0, po 2 h/	surowica	14
26.	Test tolerancji glukozy / 0, po 1 h, po 2 h//	surowica	10
27.	Fosfataza alkaliczna/ALP/	surowica	6
28.	Kinaza kreatyny /CK/	surowica	6
29.	Kreatynina	surowica, mocz	6
30.	Wskaźnik przesączania kłębuszkowego /eGFR/	surowica	1
31.	Kwas moczowy	surowica, mocz	6
32.	LDH	surowica	7
33.	Mocznik	surowica, mocz	6
34.	Hemoglobina glikowana HbA ₁ C	krew pełna	20
35.	Trójglicerydy	surowica	6
36.	Wapń całkowity	surowica, mocz	6
37.	Fosfor w związkach nieorganicznych	surowica, mocz	6
38.	Żelazo	surowica	6

39.	Test doustnego obciążenia żelazem/7-punktowy/	surowica	42
40.	TIBC	surowica	10
41.	Transferyna	surowica	26
42.	Magnez	surowica, mocz	6
43.	Potas zjonizowany /K ⁺ /	surowica, mocz	6
44.	Sód zjonizowany /Na ⁺ /	surowica, mocz	6
45.	Chlor zjonizowany /Cl ⁻ /	surowica, mocz	6
KOAGULOLOGIA			
46.	APTT	osocze	6
47.	Czas protrombinowy /PT- INR/	osocze	6
48.	Fibrynogen	osocze	12
49.	Test korekcji APTT	osocze	40
ANALIZA MOCZU			
50.	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	mocz	7
51.	Białko Bence-Jonesa / badanie przesiewowe/	mocz	5
52.	Białko Bence-Jonesa /immunofiksacja/	mocz	80
ANALITYKA OGÓLNA			
53.	Antygen Giardia lamblia /metodą IF/	kał	27
54.	Antygen Helicobacter pylori	kał	20
55.	ASO ilościowo	surowica	20
56.	Czynnik reumatoidalny /RF/	surowica	15
57.	Elektroforeza białek /proteinogram/	surowica	20
58.	Gazometria	krew włośniczkowa	30
59.	Kał-składniki	kał	10
60.	Kał w kierunku pasożytów-1 oznaczenie	kał	10
61.	Krew utajona w kale	kał	20
62.	OB	krew pełna	4
63.	Badanie w kierunku zakażenia rużęcem	zmiany na powiekach zmiany skórne	23
IMMUNOCHEMIA			
64.	TSH	surowica	17
65.	ft3	surowica	17
66.	ft4	surowica	17
67.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej /anty TPO/	surowica	35
68.	Przeciwciała przeciw receptorom tyreotropiny /anty TSH-R/	surowica	60
69.	Anty TG	surowica	30
70.	ACTH	osocze	30
71.	Androstendion	surowica	35
72.	Testosteron całkowity	surowica	25
73.	FSH	surowica	18
74.	Prolaktyna	surowica	20
75.	Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem / 3 punktowa/	surowica	60
76.	Estradiol	surowica	27
77.	DHEA-S	surowica	30
78.	Beta 2 mikroglobulina	surowica	35
79.	Witamina B12	surowica	30
80.	Kwas foliowy	surowica	30
81.	Ferrytyna	surowica	30
82.	Parahormon /PTH intact/	osocze	30
83.	Kortyzol	surowica	25
84.	IGF-1 /somatomedyna/	surowica	70
85.	IgE całkowite	surowica	20
86.	IgG	surowica	16

87.	IgM		surowica	16
88.	IgA		surowica	16
89.	Vit D całkowita /metabolit 25(OH)/		surowica	65
AUTOIMMUNOLOGIA				
90.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – oznaczenie jakościowe		surowica	30
91.	Przeciwciała przeciwjądrowe – oznaczenie ilościowe		surowica	50
92.	Przeciwciała przeciw natywnemu DNA / ds. DNA/- oznaczenie jakościowe		surowica	35
93.	Przeciwciała anty CCP – oznaczenie ilościowe		surowica	70
SEROLOGICZNA DIAGNOSTYKA INFEKCJI				
94.	HIV – test przesiewowy IV generacji		surowica	38
95.	HIV- test potwierdzenia Western Blot		surowica	220
96.	RPR		surowica	7
97.	VDRL – ilościowo		surowica, płyn mózgowo- rdzeniowy	9
98.	FTA		surowica, płyn mózgowo- rdzeniowy	40
99.	FTA-ABS		surowica, płyn mózgowo- rdzeniowy	40
100.	TPHA		surowica, płyn mózgowo- rdzeniowy	40
101.	HBsAg		surowica	20
102.	Przeciwciała anty HCV		surowica	32
103.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgG - jakościowo		surowica	35
104.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgM - jakościowo		surowica	35
BAKTERIOLOGIA OGÓLNA				
105.	Posiew w warunkach tlenowych		wymaz: z gardła, nosa, skóry, rany, przetoki, cewki moczowej, pochwy, szyjki macicy, worków spojówkowych, płwocina, mocz, nasienie, mocz	30
106.	Posiew materiału biologicznego w kierunku Streptococcus agalactiae /GBS/		wymaz z dróg rodnych i okolic odbytu	30
107.	Antybiogram		wyhodowany szczep	20
108.	Diagnostyka rzeżączki /preparat, hodowla/		wymaz z cewki moczowej i kanału szyjki macicy	40
109.	Diagnostyka Ureaplasma urealiticum i Mycoplasma hominis z oznaczeniem lekowrażliwości		wymaz z: cewki moczowej i tylnego sklepienia pochwy	60
110.	Antygen Chlamydia trachomatis/ metodą IF/		wymaz z cewki moczowej i szyjki macicy	45
111.	Biocenoza pochwy		wymaz z pochwy	20
112.	Rzęsistek pochwy		wymaz z pochwy	10
DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŻLICY I MYKOBAKTERIOZ				
113.	Posiew metodą konwencjonalną / na podłoża jajowe, stałe / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena		plwocina	45 *
114.	Posiew w systemie automatycznym - BDBactec MGIT / na podłoża płynne / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena		wszystkie materiały oprócz krwi / plwocina, płyn z jamy opłucnej, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, płyn mózgowo-rdzeniowy, BAL, wyskrobiny, fragmenty tkanek, biopaty, punktaty, popłuczyny żołądkowe, mocz, inne /	95 **

115.	Identyfikacja M.tuberculosis - test niacynowy	wyhodowany szczep	15
116.	Identyfikacja M.tuberculosis –metoda immunochromatograficzna	wyhodowany szczep	35
117.	Kwalifikacja szczepów atypowych /MOTT/ do grupy Runyona	wyhodowany szczep	30
118.	Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /SIRE/ metodą klasyczną	wyhodowany szczep	100
119.	Oznaczenie wrażliwości prątków na inne antybiotyki i chemioterapeutyki	wyhodowany szczep	każdy 25
120.	Oznaczenie lekowrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /SIRE/ metodą automatyczną	wyhodowany szczep	140
121.	Oznaczenie wrażliwości prątków na pirazynamid metodą automatyczną	wyhodowany szczep	40
122.	Test wydzielania interferonu gamma po stymulacji antygenami M.tuberculosis /QuantiFeronTB/	krew pełna	250
MYKOLOGIA			
123.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-preparat	skóra, włosy, paznokcie	15
124.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-hodowla	skóra, włosy, paznokcie	25
125.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- preparat	wymaz z jamy ustnej języka, gardła, ucha, cewki, żołądki, napletka, pochwy, szyjki macicy, odbytu, wałów paznokciowych, odbytu	10
126.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- hodowla	wymaz z jamy ustnej języka, gardła, ucha, cewki, żołądki, napletka, pochwy, szyjki macicy, odbytu, wałów paznokciowych, odbytu	20
127.	Oznaczenie lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych na chemioterapeutyki /antymykogram/	wyhodowany szczep	80
128.	Badanie w lampie Wooda	skóra, włosy	10
INNE			
129.	Pobranie krwi		4
130.	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych		5
131.	Pobranie materiału z cewki moczowej		10
132.	Wysłanie wyników badań pocztą		5

* Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 113 doliczony zostanie koszt badania poz. 115

** Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 114 doliczony zostanie koszt badania poz. 116

D Y R E K T O R
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Grzegorz Nowaczyński