

ZARZĄDZENIE NR 9/2024

Dyrektora
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
z dnia 16 lutego 2024 r.

**w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu
Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach**

Podstawa prawna:

- art. 23 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 991 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. Zmianie cennika Usług Stomatologicznych, który otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Zmianie cennika Badań Laboratoryjnych z zakresu diagnostyki prątką gruźlicy i mykobakterioz, który otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Metodyczno – Organizacyjnego.

§ 5

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01 marca 2024 r.

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Główna Księgowa
3. Kierownik Zakładu Patomorfologii
4. a/a

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
(sporządzający)

Sprawdzono pod względem
prawnym

Sprawdzono pod względem
formalnym

KIEROWNIK
Działu Metodyczno-Organizacyjnego

mgr Karolina Pandzioch

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przytyło

KIEROWNIK
Działu Metodyczno-Organizacyjnego

mgr Karolina Pandzioch

*Załącznik nr 1
do Zarządzenia Dyrektora
nr 9/2024
z dnia 16.02.2024 r.*

CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA USŁUGI STOMATOLOGICZNEJ	CENA (w PLN)
1.	Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	80,00
2.	Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	150,00
3.	Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100,00
4.	Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	180,00
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	120,00
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	200,00
7.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	130,00
8.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	140,00
9.	Konsultacje	120,00
10.	Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	100,00
11.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	120,00
12.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	200,00
13.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	220,00
14.	Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	250,00
15.	Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	150,00*
16.	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	120,00
17.	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okółomiazgowego	250,00
18.	Dewitalizacja miazgi w zębach (poza ubezpieczeniem - tj. dla osób, które nie są ubezpieczone w NFZ) bocznych od 4 do 8 poza ubezpieczeniem - tj. powyżej 18 roku bez znieczulenia	120,00
19.	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	700,00
20.	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	500,00
21.	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	400,00
22.	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	30,00
23.	Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00
24.	Wkład standardowy	50,00
25.	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórnego leczenia kanałowego	60,00

26.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
27.	Ćwiek okołomiazgowy	30,00
28.	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczeniem) 1 ząb	120,00
29.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk ZĘBOWY	50,00
30.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
31.	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	700,00
32.	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	70,00
33.	Piaskowanie zębów - 1 łuk	100,00
34.	Piaskowanie zębów - 2 łuki	150,00
35.	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
36.	Zaświadczenie wydawane na prośbę pacjenta, o którym mowa w art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)	28,50
37.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	600,00
38.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	650,00
39.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	500,00
40.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	550,00
41.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	400,00
42.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	460,00
43.	Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	120,00
44.	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	1 700,00
45.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	135,00
46.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	150,00
47.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	115,00
48.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	135,00
49.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	92,00
50.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	105,00
51.	Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	120,00
52.	Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	140,00
53.	Naprawa protezy - każdy następny element	40,00
54.	Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	30,00
55.	Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych pod wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00

56.	Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	400,00
57.	Korona akrylowa lub tłoczona	350,00
58.	Korona metalowa + porcelana lub punkt w moście	700,00
59.	Korona porcelanowa na cyrkonie	1 300,00
60.	Korona porcelanowa pełnoceramiczna	1 800,00
61.	Korona kompozytowa na podbudowie lanej	700,00
62.	Inley, onley kompozyt	700,00
63.	Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	450,00
64.	Wkład koronowo-korzeniowy składany	550,00
65.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
66.	Zasuwa / zamek Bredent	800,00
67.	Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	50,00
68.	Usunięcie korony protetycznej	50,00
69.	Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	50,00
70.	Most adhezyjny z włókna	200,00 za punkt
71.	Przygotowanie modelu pod most	100,00
72.	Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	80,00
73.	Wzmocnienie płyty protezy	150,00
74.	Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	120,00
75.	Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	150,00
76.	Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	250,00
77.	Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	50,00
78.	Plastyka wędzidełka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	300,00
79.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	300,00
80.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	600,00
81.	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	60,00
82.	Szynoproteza	1 800,00
83.	Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	800,00
84.	Szyna relaksacyjna	400,00
85.	Proteza dziecięca	600,00
86.	Leczenie nadwrażliwości – 1 ząb	40,00

87.	Wypełnienie czasowe korony zęba glassjonomer	150,00
88.	Leczenie biologiczne MTA (plus cena wypełnienia czasowego/ostatecznego)	100,00
89.	Leczenie endodontyczne więcej niż 3 seansowe (za każdą wizytę dodatkowo do ceny pkt 15, 19, 20, 21 – niezależnie od ilości kanałów)	80,00
90.	Zamknięcie perforacji MTA	400,00
91.	Protetyka – prace kombinowane – protezy bezklamrowe (proteza szkieletowa na zasuwach, zatrzaskach, teleskopach) – cena szkieletu plus korona, plus element precyzyjny	Cena ustalana indywidualnie z technikiem po konsultacji stomatologicznej
92.	Wymiana elementu prac kombinowanych	Cena ustalana indywidualnie z technikiem za każdy element po konsultacji stomatologicznej
93.	Proteza elastyczna (akron, acetal)	1 800,00

* cenę z poz. 15 dolicza się przy powtórnym leczeniu do ceny podstawowej z poz. 19, 20 lub 21 w zależności od liczby kanałów

*Załącznik nr 2
do Zarządzenia Dyrektora
nr 9/2024
z dnia 16.02.2024 r.*

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	MATERIAŁ	CENA (w PLN)
HEMATOLOGIA			
1.	Morfologia krwi obwodowej –podstawowa / 8-parametrowa/	krew pełna	10
2.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	krew pełna	18
3.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem po obciążeniu hydrokortyzonem /3 punktowa/	krew pełna	54
4.	Rozmaz krwi /wzór odsetkowy, manualnie/	krew pełna, szpik	14
5.	Retikulocyty	krew pełna	20
6.	Płytki krwi liczone manualnie	krew pełna	14
7.	Barwienie rozmazów krwi obwodowej i szpiku	krew pełna, szpik	7
8.	Oporność osmotyczna erytrocytów	krew pełna	14
9.	Wykrywanie zimnych aglutynin	krew pełna i surowica	7
10.	Wykrywanie krioglobulin	surowica	14
11.	Oznaczenie białek monoklonalnych /immunofiksacja/ - jakościowo	surowica	120
12.	Eozynofilia	wymaz z nosa, płwocina	14
13.	Płytki krwi na cytrynian	krew pełna	10
BIOCHEMIA			
14.	Albumina w moczu	mocz	20
15.	Albumina w surowicy	surowica	10
16.	Aminotransferaza alaninowa /ALAT/	surowica	8
17.	Aminotransferaza asparaginowa /AspAT/	surowica	8
18.	Alfa amylaza	surowica, mocz	8
19.	Białko całkowite	surowica, mocz,	8
20.	Bilirubina całkowita	surowica	8
21.	Cholesterol całkowity	surowica	8
22.	Cholesterol HDL	surowica	8
23.	Cholesterol LDL	surowica	9
24.	Cholesterol LDL wyliczony	surowica	6
25.	CRP ilościowo	surowica	19
26.	GGTP	surowica	8
27.	Glukoza	surowica, osocze, mocz	8
28.	Test tolerancji glukozy / 2 punktowy/	surowica	16
29.	Test tolerancji glukozy / 3 punktowy/	surowica	24
30.	Fosfataza alkaliczna/ALP/	surowica	8
31.	Kinaza kreatyny /CK/	surowica	8
32.	Kreatynina w surowicy	surowica	8
33.	Kreatynina w moczu	mocz	12
34.	Wskaźnik przesączania kłębuszkowego /eGFR/	surowica	3
35.	Kwas moczowy	surowica, mocz	8

36.	LDH	surowica	9
37.	Hemoglobina glikowana HbA _{1C}	krew pełna	22
38.	Trójglicerydy	surowica	8
39.	Wapń całkowity	surowica,mocz	8
40.	Fosfor w związkach nieorganicznych	surowica, mocz	8
41.	Żelazo	surowica	8
42.	Test doustnego obciążenia żelazem / 7-punktowy/	surowica	56
43.	TIBC	surowica	12
44.	Transferyna	surowica	29
45.	Wysycenie transferyny żelazem	surowica	3
46.	Magnez	surowica, mocz	8
47.	Potas zjonizowany /K ⁺ /	surowica,mocz	8
48.	Sód zjonizowany /Na ⁺ /	surowica, mocz	8
49.	Chlor zjonizowany /Cl ⁻ /	surowica, mocz	8
50.	Czynnik reumatoidalny /RF/ ilościowo	surowica	17
51.	Beta 2 mikroglobulina	surowica	39
52.	IgG	surowica	20
53.	IgM	surowica	20
54.	IgA	surowica	20
55.	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu / ACR/	mocz	3
KOAGULOLOGIA			
56.	APTT	osocze	10
57.	Czas protrombinowy /PT- INR/	osocze	8
58.	Fibrynogen	osocze	16
59.	Test korekcji APTT	osocze	130
ANALIZA MOCZU			
60.	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	mocz	10
61.	Białko Bence-Jonesa /immunofiksacja/	mocz	110
ANALITYKA OGÓLNA			
62.	Antygen Giardia lamblia /metodą IF/	kał	29
63.	Antygen Helicobacter pylori	kał	25
64.	Elektroforeza białek /proteinogram/	surowica	25
65.	Gazometria	krew włośniczkowa	40
66.	Kał-składniki	kał	12
67.	Kał w kierunku pasożytów	kał	12
68.	Krew utajona w kale	kał	25
69.	OB	krew pełna	7
IMMUNOCHEMIA			
70.	TSH	surowica	19
71.	fT3	surowica	19
72.	fT4	surowica	19
73.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej /anty TPO/	surowica	39
74.	Przeciwciała przeciw receptorom tyreotropiny /anty TSH-R/	surowica	66
75.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie / anty TG/	surowica	33
76.	ACTH	osocze	33
77.	Androstendion	surowica	39

78.	Testosteron całkowity	surowica	28
79.	FSH	surowica	20
80.	Prolaktyna	surowica	22
81.	Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem /3punktowa/	surowica	66
82.	Estradiol	surowica	30
83.	DHEA-S	surowica	33
84.	Witamina B12	surowica	33
85.	Kwas foliowy	surowica	33
86.	Ferrytyna	surowica	33
87.	Parahormon /PTH intact/	osocze	33
88.	Kortyzol	surowica	28
89.	IGF-1 /somatomedyna/	surowica	77
90.	Insulina	surowica	35
91.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /2 punktowy/	surowica	70
92.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /3 punktowy/	surowica	105
93.	IgE całkowite	surowica	22
94.	Vit D /metabolit 25(OH)/	surowica	72
AUTOIMMUNOLOGIA			
95.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – oznaczenie jakościowe	surowica	33
96.	Przeciwciała przeciwjądrowe – oznaczenie ilościowe	surowica	55
97.	ANA Profil /przeciwciała przeciw 12 antygenom jądrowym i cytoplazmatycznym/	surowica	143
SEROLOGICZNA DIAGNOSTYKA INFEKcji			
98.	HIV – test przesiewowy IVgeneracji	surowica	42
99.	HIV- test potwierdzenia / HIV 1/HIV 2/	surowica	240
100.	VDRL	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	11
101.	FTA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	44
102.	FTA-ABS	surowica	44
103.	TPHA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	44
104.	HBsAg	surowica	22
105.	Przeciwciała anty HCV	surowica	35
106.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgG - jakościowo	surowica	39
107.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgM - jakościowo	surowica	39
BAKTERIOLOGIA OGÓLNA			
108.	Posiew w warunkach tlenowych	wymaz: z gardła, nosa, skóry, rany, przetoki, cewki moczowej, pochwy, szyjki macicy, worków spojówkowych, płwocina, mocz, nasienie	35
109.	Posiew materiału biologicznego w kierunku Streptococcus agalactiae /GBS/	wymaz z dróg rodnych	40
110.	Antybiogram	wyhodowany szczep	26
111.	Diagnostyka rzeżączki /preparat, hodowla, identyfikacja/	wymaz z cewki moczowej i kanału szyjki macicy	48
112.	Diagnostyka Ureaplasma urealiticum i Mycoplasma hominis z oznaczeniem lekowrażliwości	wymaz z: cewki moczowej i tylnego sklepienia pochwy	68
113.	Antygen Chlamydia trachomatis / metodą IF/	wymaz z cewki moczowej i szyjki macicy	53
114.	Biocenoza pochwy	wymaz z pochwy	22

115.	Rzęsistek pochwowy	wymaz z pochwy i cewki moczowej	12
116.	Badanie w kierunku zakażenia rużęcem	zmiany na powiekach, zmiany skórne	27
DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŻLICY I MYKOBAKTERIOZ			
117.	Posiew metodą konwencjonalną / na podłoża jajowe, stałe / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena	plwocina	65
118.	Posiew w systemie automatycznym – BD Bactec MGIT / na podłoża płynne / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena	plwocina, płyn z jamy opłucnej, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, moc, płyn mózgowo-rdzeniowy, fragmenty tkanek, bioptaty, punktaty, sok żołądkowy /popłuczyny/, inne	135
119.	Kwalifikacja szczepów atypowych /MOTT/ do grupy Runyona	wyhodowany szczep	55
120.	Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda klasyczna	wyhodowany szczep	210*
121.	Oznaczenie lekowrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda automatyczna	wyhodowany szczep	280
122.	Oznaczenie wrażliwości prątków na pirazynamid metodą automatyczną	wyhodowany szczep	110
123.	Test wydzielania interferonu gamma po stymulacji antygenami M.tuberculosis complex /QuantiFeronTB/	krew pełna	265
124.	PCR	plwocina, płyn z jamy opłucnej, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, płyn mózgowo-rdzeniowy, fragmenty tkanek, bioptaty, punktaty, sok żołądkowy /popłuczyny/, inne	430 **
MYKOLOGIA			
125.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-preparat	skóra, włosy, paznokcie	17
126.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-hodowla	skóra, włosy, paznokcie	28
127.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- preparat	wymaz z żołądzi, napletka, pochwy, szyjki macicy, wałów paznokciowych, rany i innych materiałów	12
128.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- hodowla	wymaz z jamy ustnej języka, gardła, ucha, cewki, żołądzi, napletka, pochwy, szyjki macicy, odbytu, wałów paznokciowych, rany i innych materiałów	22
129.	Oznaczenie lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych na chemioterapeutyki /antymykoqram/	wyhodowany szczep	88
130.	Badanie w lampie Wooda	skóra, włosy	12
DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA			
131.	Panel oddechowy 10 składnikowy	surowica	125
132.	Panel pokarmowy 10 składnikowy	surowica	125
INNE			
133.	Pobranie krwi		7
134.	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych		8
135.	Pobranie materiału z cewki moczowej		12

* w zależności od dostępności podłoży. W przypadku braku dostępności, badanie „Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda klasyczna” zostanie wykonane badanie „Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda automatyczna”

** w skład badania wliczony jest koszt badania z poz. 118