

ZARZĄDZENIE NR 36/2018

Dyrektora
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
z dnia 19 grudnia 2018 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 2018 roku, poz. 2190);
- 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. Preambuła otrzymuje brzmienie:

„Opracowany na podstawie:

- art. 24 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190)
- Statut Zespołu.”

2. § 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 Foniatriczna
 - 9.1. Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy przy Poradni Foniatricznej
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 Pediatria 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. Pracownia Angiografii Fluoresceinowej
40. Pracownia Audiometrii
41. Pracownia RTG
42. Pracownia USG
43. Pracownia Ultrasonografii Kardiologicznej
44. Pracownia Biopsji
45. Pracownia Elektroneuropsychologii
46. Pracownia Patomorfologii
47. Pracownia Rehabilitacji Leczniczej
48. Pracownia Rehabilitacji Leczniczej dla Dzieci
49. Pracownia Spirometrii
50. 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. § 8, ust. 7 otrzymuje brzmienie:
- „Poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez Poradnię ZWPS listy oczekujących przyjmowani są pacjenci:
- wymagający natychmiastowej pomocy;
 - Zasłużeni Honorowi Dawcy Krwi i Zasłużeni dawcy Przeszczepu;
 - działacze opozycji antykomunistycznej i osoby represjonowane z powodów politycznych;
 - kobiety w ciąży;
 - świadczeniobiorcy do 18 roku życia, u których stwierdzono ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu;
 - świadczeniobiorcy posiadający orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności;
 - osoby deportowane do pracy przymusowej oraz osadzone w obozach pracy przez III Rzeszę lub Związek Socjalistycznych Republik Radzieckich.”
4. § 36 otrzymuje brzmienie:
- „W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się:
- Ustawę z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku, poz. 2190),
 - Statut Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych,
 - Inne przepisy prawa powszechnie obowiązujące.”
5. Załącznik Nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego - Schemat Organizacyjny otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia.
6. Załącznik Nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego – Cennik Badań Laboratoryjnych otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.
7. Załącznik Nr 8 do Regulaminu Organizacyjnego - Cennik Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci i Młodzieży otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.
8. Załącznik nr 9 Regulaminu Organizacyjnego – Cennik Usług Stomatologicznych otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia.
- 

9. Załącznik Nr 10 do Regulaminu Organizacyjnego - Cennik Konsultacji Specjalistycznych otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia.
10. Załącznik nr 16 do Regulaminu Organizacyjnego – Cennik Poradni Ortodontycznej otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 6 do niniejszego zarządzenia.

§ 2

Wprowadza się tekst jednolity Regulaminu Organizacyjnego z uwzględnieniem zmian określonych w § 1, który stanowi Załącznik nr 7 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

- 1) Zarządzenie w zakresie zmian do Regulaminu Organizacyjnego wchodzi w życie z dniem podpisania
- 2) Uchyła się Zarządzenie nr 49/2017 z dnia 20 grudnia 2017 r., Zarządzenie nr 5/2018 z dnia 23 lutego 2018 r., Zarządzenie nr 12/2018 z dnia 26 kwietnia 2018r., Zarządzenie nr 26/2018 z dnia 28 sierpnia 2018 r. z dniem podpisania niniejszego zarządzenia

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Główna Księgowa
3. Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego
4. Kierownik Działu Kadr
5. Kierownik Centralnego Laboratorium
6. Kierownik Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy
7. Kierownik Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci i Młodzieży
8. Kierownik Poradni Stomatologicznych
9. a/a

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

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
(sporządzający)

p.o. KIEROWNIK
Działu Lecznictwa
mgr Agnieszka Miron

Sprawdzono pod względem
prawnym

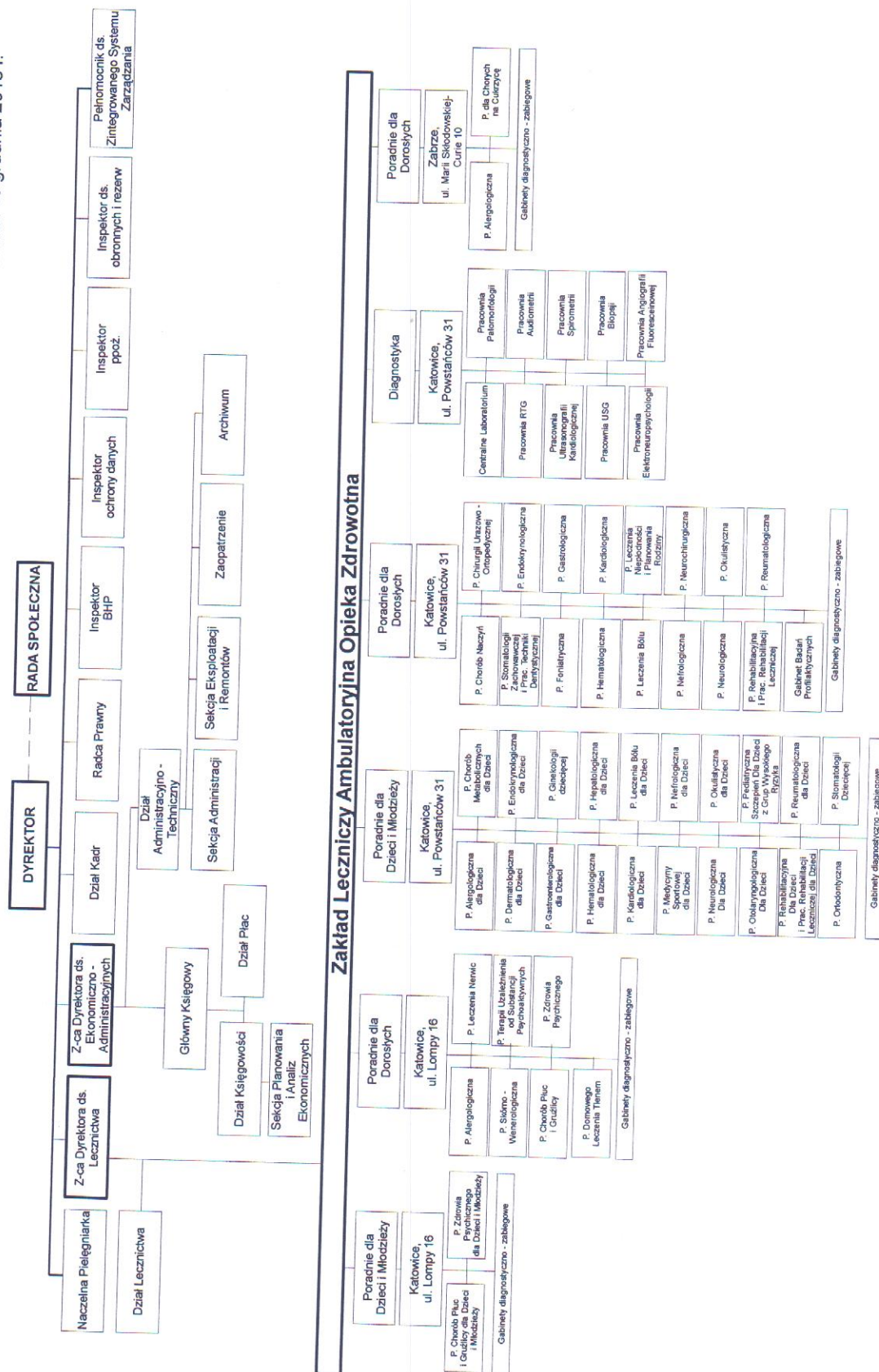
SPRAWDZONO POD WZGLĘDEM
FORMALNO PRAWNYM
ADWOKAT

Przemysław Gątarz

Sprawdzono pod względem
formalnym

Z-ca DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
mgr Agnieszka Knapik

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 36/2018
Dyrektora ZWPS
z dnia 19 grudnia 2018 r.



Załącznik nr 2
do Zarządzenia Nr 36/2018
Dyrektora ZWPS
z dnia 19 grudnia 2018r.

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	MATERIAŁ	CENA (w PLN)
HEMATOLOGIA			
1.	Morfologia krwi obwodowej –podstawowa / 8-parametrowa/	krew pełna	8
2.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	krew pełna	15
3.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem po obciążeniu hydrokortyzonem /3 punktowa/	krew pełna	45
4.	Rozmaz krwi /wzór odsetkowy, manualnie/	krew pełna, szpik	10
5.	Retikulocyty	krew pełna	6
6.	Płytki krwi liczone manualnie	krew pełna	10
7.	Barwienie rozmazów krwi obwodowej i szpiku	krew pełna, szpik	5
8.	Oporność osmotyczna erytrocytów	krew pełna	10
9.	Wykrywanie zimnych aglutynin	krew pełna i surowica	5
10.	Wykrywanie krioglobulin	surowica	10
11.	Oznaczanie białek monoklonalnych /immunofiksacja/ - jakościowo	surowica	80
12.	Eozynofilia	wymaz z nosa, plwocina	10
BIOCHEMIA			
13.	Aminotransferaza alaninowa /ALAT/	surowica	6
14.	Aminotransferaza asparaginowa /AspAT/	surowica	6
15.	Alfa 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, osocze, mocz płyn mózgowo-rdzeniowy	6
25.	Test tolerancji glukozy / 2 punktowy/	surowica	14
26.	Test tolerancji glukozy / 3 punktowy/	surowica	21
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 _{1c}	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

1

39.	Test doustnego obciążenia żelazem / 7-punktowy/	surowica	42
40.	TIBC	surowica	10
41.	Transferyna	surowica	26
42.	Wysycenie transferyny żelazem		1
43.	Magnez	surowica, mocz	6
44.	Potas zjonizowany /K ⁺ /	surowica, mocz	6
45.	Sód zjonizowany /Na ⁺ /	surowica, mocz	6
46.	Chlor zjonizowany /Cl ⁻ /	surowica, mocz	6
47.	ASO ilościowo	surowica	20
48.	Czynnik reumatoidalny /RF/ ilościowo	surowica	15
49.	Beta 2 mikroglobulina	surowica	35
50.	IgG	surowica	16
51.	IgM	surowica	16
52.	IgA	surowica	16
KOAGULOLOGIA			
53.	APTT	osocze	6
54.	Czas protrombinowy /PT- INR/	osocze	6
55.	Fibrynogen	osocze	12
56.	Test korekcji APTT	osocze	40
ANALIZA MOCZU			
57.	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	mocz	7
58.	Białko Bence-Jonesa / badanie przesiewowe/	mocz	5
59.	Białko Bence-Jonesa /immunofiksacja/	mocz	80
ANALITYKA OGÓLNA			
60.	Antygen Giardia lamblia /metodą IF/	kał	27
61.	Antygen Helicobacter pylori	kał	20
62.	Elektroforeza białek /proteinogram/	surowica	20
63.	Gazometria	krew włośniczkowa	30
64.	Kał-składniki	kał	10
65.	Kał w kierunku pasożytów	kał	10
66.	Krew utajona w kale	kał	20
67.	OB	krew pełna	4
68.	Badanie w kierunku zakażenia nużeńcem	zmiany na powiekach zmiany skórne	23
IMMUNOCHEMIA			
69.	TSH	surowica	17
70.	fT3	surowica	17
71.	fT4	surowica	17
72.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej /anty TPO/	surowica	35
73.	Przeciwciała przeciw receptorom tyreotropiny /anty TSH-R/	surowica	60
74.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie / anty TG/	surowica	30
75.	ACTH	osocze	30
76.	Androstendion	surowica	35
77.	Testosteron całkowity	surowica	25
78.	FSH	surowica	18
79.	Prolaktyna	surowica	20
80.	Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem / 3 punktowa/	surowica	60
81.	Estradiol	surowica	27
82.	DHEA-S	surowica	30
83.	Witamina B12	surowica	30

84.	Kwas foliowy	surowica	30
85.	Ferrytyna	surowica	30
86.	Parahormon /PTH intact/	osocze	30
87.	Kortyzol	surowica	25
88.	IGF-1 /somatomedyna/	surowica	70
89.	Insulina	surowica	32
90.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /2 punktowy/	surowica	64
91.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /3 punktowy/	surowica	96
92.	IgE całkowite	surowica	20
93.	Vit D /metabolit 25(OH)/	surowica	65
AUTOIMMUNOLOGIA			
94.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – oznaczenie jakościowe	surowica	30
95.	Przeciwciała przeciwjądrowe – oznaczenie ilościowe	surowica	50
96.	ANA Profil /przeciwciała przeciw 12 antygenom jądrowym i cytoplazmatycznym/	surowica	130
97.	Przeciwciała anty CCP – oznaczenie ilościowe	surowica	70
SEROLOGICZNA DIAGNOSTYKA INFЕКCJI			
98.	HIV – test przesiewowy IV generacji	surowica	38
99.	HIV- test potwierdzenia / HIV 1/HIV 2/	surowica	220
100.	RPR	surowica	7
101.	VDRL – ilościowo	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	9
102.	FTA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	40
103.	FTA-ABS	surowica	40
104.	TPHA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	40
105.	HBsAg	surowica	20
106.	Przeciwciała anty HCV	surowica	32
107.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgG - jakościowo	surowica	35
108.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgM - jakościowo	surowica	35
BAKTERIOLOGIA OGÓLNA			
109.	Posiew w warunkach tlenowych	wymaz: z gardła, nosa, skóry, rany, przetoki, cewki moczowej, pochwy, szyjki macicy, worków spojówkowych, płwocina, mocz, nasienie	30
110.	Posiew materiału biologicznego w kierunku Streptococcus agalactiae /GBS/	wymaz z dróg rodnych	30
111.	Antybiogram	wyhodowany szczep	20
112.	Diagnostyka rzeżączki /preparat, hodowla, identyfikacja/	wymaz z cewki moczowej i kanału szyjki macicy	40
113.	Diagnostyka Ureaplasma urealiticum i Mycoplasma hominis z oznaczeniem lekowrażliwości	wymaz z: cewki moczowej i tylnego sklepienia pochwy	60
114.	Antygen Chlamydia trachomatis / metodą IF/	wymaz z cewki moczowej i szyjki macicy	45
115.	Biocenoza pochwy	wymaz z pochwy	20
116.	Rzęsistek pochwy	wymaz z pochwy i cewki moczowej	10
DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŻLICY I MYKOBAKTERIOZ			
117.	Posiew metodą konwencjonalną / na podłoża jajowe, stałe / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena	płwocina	45 *

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, moczu, płyn mózgowo-rdzeniowy, fragmenty tkanek, biopaty, punktaty, sok żołądkowy /popłuczyny/, inne	95 **
119.	Identyfikacja M.tuberculosis complex - test niacynowy	wyhodowany szczep	15
120.	Identyfikacja M.tuberculosis –metoda immunochromatograficzna	wyhodowany szczep	35
121.	Kwalifikacja szczepów atypowych /MOTT/ do grupy Runyona	wyhodowany szczep	30
122.	Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda klasyczna	wyhodowany szczep	100
123.	Oznaczenie wrażliwości prątków na inne antybiotyki i chemioterapeutyki	wyhodowany szczep	każdy 25
124.	Oznaczenie lekowrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda automatyczna	wyhodowany szczep	140
125.	Oznaczenie wrażliwości prątków na pirazynamid metodą automatyczną	wyhodowany szczep	40
126.	Test wydzielania interferonu gamma po stymulacji antygenami M.tuberculosis complex /QuantiFeronTB/	krw pełna	250
MYKOLOGIA			
127.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-preparat	skóra, włosy, paznokcie	15
128.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-hodowla	skóra, włosy, paznokcie	25
129.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- preparat	wymaz z żołądzi, napletka, pochwy, szyjki macicy, wałów paznokciowych, rany i innych materiałów	10
130.	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	20
131.	Oznaczenie lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych na chemioterapeutyki /antymykogram/	wyhodowany szczep	80
132.	Badanie w lampie Wooda	skóra, włosy	10
DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA			
133.	Panel oddechowy 10 składnikowy	surowica	110
134.	Panel pokarmowy 10 składnikowy	surowica	110
135.	Panel oddechowy 20 składnikowy	surowica	150
136.	Panel pokarmowy 20 składnikowy	surowica	150
137.	Panel mieszany 20 składnikowy	surowica	150
138.	Panel jady owadów 6 składnikowy	surowica	145
139.	Panel antybiotyki	surowica	190
INNE			
140.	Pobranie krwi		4
141.	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych		5
142.	Pobranie materiału z cewki moczowej		10

* Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 117 doliczony zostanie koszt badania poz. 119

** Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 118 doliczony zostanie koszt badania poz. 120

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 36/2018
Dyrektora ZWPS
z dnia 19 grudnia 2018r.

**CENNIK PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY ORAZ
PORADNI CHOROÓB PŁUC I GRUŻLICY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Spirometria	25,00
2.	Spirometria + lek	40,00
3.	Inhalacja drzewa oskrzelowego + lek	15,00
4.	Próba tuberkulinowa	50,00
5.	Testy skórne – 1 punkt	5,00
6.	EKG	15,00
7.	Iniekcja	10,00



Załącznik nr 4
do Zarządzenia Nr 36/2018
Dyrektora ZWPS
z dnia 19 grudnia 2018r.

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	110,00
3.	Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100,00
4.	Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	140,00
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	120,00
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	150,00
7.	Konsultacje	70,00
8.	Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	30,00
9.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	120,00
10.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	160,00
11.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	190,00
12.	Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	150,00*
13.	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	60,00
14.	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okołomiazgowego	200,00
15.	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	60,00
16.	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	350,00
17.	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	250,00
18.	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	200,00
19.	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	30,00

* cenę z poz. 12 dolicza się przy powtórnym leczeniu do ceny podstawowej z poz. 16, 17 lub 18 w zależności od liczby kanałów

20.	Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	130,00
21.	Wkład standardowy	30,00
22.	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórne leczenie kanałowego	60,00
23.	Ćwiek okołomiazgowy	30,00
24.	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczenie)	60,00

25.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk ZĘBOWY	50,00
26.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
27.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	50,00
28.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
29.	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	450,00
30.	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	70,00
31.	Piaskowanie zębów - 1 łuk	100,00
32.	Piaskowanie zębów - 2 łuki	150,00
33.	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
34.	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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)	28,50
35.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	560,00
36.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	650,00
37.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	460,00
38.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	540,00
39.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	400,00
40.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	460,00
41.	Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	120,00
42.	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	1 200,00
Dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni		
43.	zęby MIFAM	135,00
44.	zęby IVOCLAR	150,00
Dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni		
45.	zęby MIFAM	115,00
46.	zęby IVOCLAR	135,00
Dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni		
47.	zęby MIFAM	92,00
48.	zęby IVOCLAR	105,00
49.	Naprawa złamanej protezy z zębowej - bez wycisku	50,00
50.	Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	60,00
51.	Naprawa protezy - każdy następny element	20,00
52.	Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	30,00

53.	Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych pod wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00
54.	Korona lana lub złożona na bazie tłoczona	300,00
55.	Korona akrylowa lub tłoczona	300,00
56.	Korona met.+ porcelana lub punkt w moście	600,00
57.	Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	200,00
58.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
59.	Zasuwa / zamek Bredent	300,00
60.	Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	50,00
61.	Usunięcie korony protetycznej	50,00
62.	Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	50,00
63.	Most adhezyjny z włókna	200,00 za punkt
64.	Przygotowanie modelu pod most	20,00
65.	Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	80,00
66.	Wzmocnienie płyty protezy	150,00
67.	Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	120,00
68.	Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	150,00
69.	Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	250,00
70.	Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	50,00
Plastyka wyrostka żębodołowego np. przygotowanie do protezowania		
71.	Plastyka wędzidelka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	300,00
72.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	300,00
73.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	600,00
74.	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	60,00
75.	Szyna relaksacyjna	300,00

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr 36/2018
Dyrektora ZWPS
z dnia 19 grudnia 2018r.

CENNIK KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH

L.p.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA W PORADNI:	CENA (w PLN)
1.	Alergologicznej	70,00
2.	Alergologicznej dla Dzieci	70,00
3.	Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	70,00
4.	Chorób Metabolicznych dla Dzieci	70,00
5.	Chorób Naczyń	70,00
6.	Chorób Płuc i Gruźlicy	70,00
7.	Chorób Płuc i Gruźlicy dla Dzieci i Młodzieży	70,00
8.	Dermatologicznej dla Dzieci	70,00
9.	Dla Chorych na Cukrzycę	70,00
10.	Endokrynologicznej	70,00
11.	Endokrynologicznej dla Dzieci	70,00
12.	Foniatrycznej	70,00
13.	Gastrologicznej	70,00
14.	Gastroenterologicznej dla Dzieci	70,00
15.	Ginekologii dziecięcej	70,00
16.	Hematologicznej	150,00
17.	Hematologicznej dla Dzieci	70,00
18.	Hepatologicznej dla Dzieci	70,00
19.	Kardiologicznej	70,00
20.	Kardiologicznej dla Dzieci	70,00
21.	Leczenia Bólu	70,00
22.	Leczenia Bólu dla Dzieci	70,00
23.	Leczenia Nerwic	70,00
24.	Leczenia Niepłodności i Planowania Rodziny	70,00
25.	Medycyny Sportowej dla Dzieci	70,00
26.	Nefrologicznej	70,00
27.	Nefrologicznej dla Dzieci	70,00
28.	Neurologicznej	70,00

29.	Neurologicznej dla Dzieci	70,00
30.	Neurochirurgicznej	70,00
31.	Okulistycznej	70,00
32.	Okulistycznej dla Dzieci	70,00
33.	Ortodontycznej	80,00
34.	Otolaryngologicznej dla Dzieci	70,00
35.	Psychologicznej	70,00
36.	Pediatrici Szczepień dla Dzieci z Grup Wysokiego Ryzyka	70,00
37.	Rehabilitacyjnej	70,00
38.	Rehabilitacyjnej dla Dzieci	70,00
39.	Reumatologicznej	70,00
40.	Reumatologicznej dla Dzieci	70,00
41.	Skórno-Wenerologicznej	70,00
42.	Stomatologii Dziecięcej	70,00
43.	Stomatologii Zachowawczej	70,00
44.	Zdrowia Psychicznego	70,00
45.	Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży	70,00
46.	Domowego Leczenia Tlenem	70,00
47.	Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	70,00

CENNIK PORADNI ORTODONTYCZNEJ

L.p.	NAZWA USŁUGI	CENA (w PLN)
1.	Aparat ruchomy 1 – szczękowy standard (1 śruba, 1 łuk)	600,00
2.	Aparat ruchomy 2 – szczękowy standard (1 śruba, 1 łuk)	700,00
	Wzbogacenie aparatu zwiększa jego cenę w zależności od użytych materiałów	
3.	Śruba Fischera	60,00
4.	Śruba Bertoniego	170,00
5.	Kontrola aparatu ruchomego 1 - szczękowego	60,00
6.	Kontrola aparatu ruchomego 2 - szczękowego	70,00
7.	Naprawa aparatu	200,00
8.	Utrzymywacz przestrzeni – zagubienie, zniszczenie, nieodebranie	200,00
9.	Wycisk diagnostyczny	20,00
10.	Założenie aparatu stałego (zaliczka 1 rata) ekspert	850,00
11.	Klejenie zamków i założenie łuku (2 rata)	850,00
12.	Wersja podstawowa wizyty kontrolnej aparatu stałego	100,00
13.	Pojedyncze elementy aparatu stałego tj. pierścień, łuk, zamek, guziczek	50,00
14.	Zdjęcie aparatu stałego, szlifowanie, polerowanie (1 łuk)	150,00
15.	Reteiner (1 łuk) – płytka akrylowa	350,00
17.	Analiza telorentgenogramów	100,00
18.	Opis zdjęcia pantomograficznego	50,00
19.	Szlifowanie 1 zęba z zabezpieczeniem preparatu preparatu fluorowego	20,00
20.	Przyklejenie obecnego zamka do aparatu stałego	40,00
21.	Przyklejenie nowego zamka do aparatu stałego	100,00
20.	Wizyta kontrolna bez aparatu	60,00
21.	Piaskowanie - 1 łuk zębowy	100,00
22.	Piaskowanie -2 łuki zębowe	150,00
23.	Piaskowanie i lakierowanie	200,00
24.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	50,00
25.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
26.	Skaling ultradźwiękami z polerowaniem	130,00
27.	Konsultacja ortodontyczna	80,00

M