



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

**Zarządzenie Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.**

**Dyrektora Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**w sprawie: wprowadzenia cenników w Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.**

Na podstawie:

- § 11 ust. 2 Statutu Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach nadanego Zarządzeniem Nr 14/2019 z dnia 21.01.2019 r. Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z późn. zm.,
- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.), niniejszym zarządzam, co następuje:

### § 1

Niniejszym wprowadzam następujące cenniki:

1. Cennik usług diagnostyki laboratoryjnej stanowiący Załącznik Nr 1
2. Cennik usług stomatologicznych – rentgenodiagnostyka i TK 3D stanowiący Załącznik Nr 2
3. Cennik konsultacji specjalistycznych stanowiący Załącznik Nr 3
4. Cennik konsultacji telemedycznych stanowiący Załącznik Nr 4
5. Cennik świadczeń wykonywanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym stanowiący Załącznik Nr 5
6. Cennik innych badań diagnostycznych – badania audiologiczne stanowiący Załącznik Nr 6
7. Cennik innych badań diagnostycznych – badania kardiologiczne stanowiący Załącznik Nr 7
8. Cennik innych badań diagnostycznych – badania EEG stanowiący Załącznik Nr 8
9. Cennik innych badań diagnostycznych – badania urodynamiczne stanowiący Załącznik Nr 9
10. Cennik usług wykonywanych w Centralnej Sterylizacji stanowiący Załącznik Nr 10

### § 2

Cenniki, o których mowa w § 1 niniejszego Zarządzenia stanowią załączniki do *Regulaminu Organizacyjnego Górnośląskiego Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*.

### § 3

Usługi podane w cennikach, o których mowa w § 1 niniejszego Zarządzenia zwalnia się z podatku 23% VAT w sytuacji, kiedy celem danej usługi medycznej jest profilaktyka, zachowanie, ratowanie, przywracanie lub poprawa zdrowia, świadczone w ramach wykonywania zawodów lekarza i lekarza denty, pielęgniarki i położnej, psychologa oraz medycznych, o których mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 2 ustawy o działalności leczniczej.

### § 4

W uzasadnionych przypadkach Dyrektor GCZD może podjąć decyzję o udzieleniu upustów od cen określonych w cennikach.



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

### § 5

Elektroniczna wersja Zarządzenia wraz z załącznikami została zamieszczona na wewnętrznej stronie internetowej GCZD, w zakładce Dokumenty/Zarządzenia/Rok 2023.

### § 6

1. Zobowiązuję Kierowników Komórek Organizacyjnych do zapoznania się i podległego personelu z postanowieniami niniejszego Zarządzenia oraz udokumentowania zapoznania się na formularzu na formularzu *Oświadczenie pracownika ZO.PR-01 FR.02 wydanie 7 Aktualizacja:18.02.2019 r.*
2. Zobowiązuję pracowników zatrudnionych na samodzielnych stanowiskach do zapoznania się z postanowieniami niniejszego Zarządzenia oraz udokumentowania zapoznania się na formularzu *Oświadczenie pracownika ZO.PR-01 FR.02 wydanie 7 Aktualizacja:18.02.2019 r.*

### § 7

1. Traci moc obowiązującą Zarządzenie nr 78/2022 z dnia 04.10.2022 r. w sprawie wprowadzenia cenników w Górnślaskim Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DYREKTOR**

**Marian Kreis**

#### **Załączniki:**

1. Cennik usług diagnostyki laboratoryjnej stanowiący Załącznik Nr 1
2. Cennik usług stomatologicznych – rentgenodiagnostyka i TK 3D stanowiący Załącznik Nr 2
3. Cennik konsultacji specjalistycznych stanowiący Załącznik Nr 3
4. Cennik konsultacji telemedycznych stanowiący Załącznik Nr 4
5. Cennik świadczeń wykonywanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym stanowiący Załącznik Nr 5
6. Cennik innych badań diagnostycznych – badania audiologiczne stanowiący Załącznik Nr 6
7. Cennik innych badań diagnostycznych – badania kardiologiczne stanowiący Załącznik Nr 7
8. Cennik innych badań diagnostycznych – badania EEG stanowiący Załącznik Nr 8
9. Cennik innych badań diagnostycznych – badania urodynamiczne stanowiący Załącznik Nr 9
10. Cennik usług wykonywanych w Centralnej Sterylizacji stanowiący Załącznik Nr 10



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

### Rozdzielnik:

Kierownicy komórek organizacyjnych, pracownicy zatrudnieni na samodzielnych stanowiskach, a/a.

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### HEMATOLOGIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Morfolgia	1 dzień	12,00
2	Morfolgia + CRP	1 dzień	20,00
3	Morfologia + retikulocyty	1 dzień	20,00
4	Rozmaz krwi	1 dzień	14,00
5	Oporność osmotyczna	1 dzień	55,00
6	Pobieranie krwi	1 dzień	9,00

### KOAGULOLOGIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	APTT	1 dzień	12,00
2	PT	1 dzień	12,00
3	Fibrynogen	1 dzień	15,00
4	d-Dimery	1 dzień	45,00
5	ATIII	1 dzień	30,00
6	Białko C	1 dzień	100,00

### ANALITYKA OGÓLNA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Badanie ogólne moczu	1 dzień	12,00
2	Kał na pasożyty	1 dzień	12,00
3	Kał na Lamblie	7 dni	20,00
4	Kał na krew utajoną	1 dzień	20,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

5	Kał na stopień strawienia	1 dzień	20,00
6	Kał na Rotawirusy	1 dzień	25,00
7	Latex RF	1 dzień	12,00
8	ASO	1 dzień	15,00
9	Narkotyki w moczu	1 dzień	25,00
10	Wymaz na owsiki	1 dzień	10,00
11	Mononukleoza test	1 dzień	20,00
12	Helicobacter Pylori	1 dzień	25,00
13	Badanie ogólne płynu mózgowo - rdzeniowego	1 dzień	35,00
14	Test w kierunku grypy	1 dzień	35,00
15	Kalprotektyna w kale - jakościowo	1 dzień	35,00
16	Mycoplasma Pneumonie	1 dzień	60,00
17	RSV (Respiratory Syncytial Virus)	1 dzień	40,00

### BIOCHEMIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Glukoza	1 dzień	10,00
2	Białko	1 dzień	10,00
3	Mocznik	1 dzień	10,00
4	Kreatynina	1 dzień	10,00
5	AspAt	1 dzień	10,00
6	AlAt	1 dzień	10,00
7	Bilirubina	1 dzień	10,00
8	Bilirubina D	1 dzień	10,00
9	Żelazo	1 dzień	10,00
10	GGTP	1 dzień	10,00
11	Trójglicerydy	1 dzień	10,00
12	Cholesterol całkowity	1 dzień	10,00
13	Cholesterol HDL	1 dzień	10,00
14	Cholesterol LDL	1 dzień	10,00
15	Proteinogram	1 dzień	32,00
16	CRP ilościowe	1 dzień	15,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

17	Amylaza	1 dzień	10,00
18	Fosfataza alkaiczna	1 dzień	10,00
19	Kwas mlekowy	1 dzień	18,00
20	Amoniak	1 dzień	20,00
21	CPK	1 dzień	10,00
22	Żelazo TIBC	1 dzień	22,00
23	Kwasy żółciowe	1 dzień	62,00
24	Fosfor nieorganiczny	1 dzień	10,00
25	Wapń całkowity	1 dzień	10,00
26	Magnez	1 dzień	10,00
27	Potas	1 dzień	10,00
28	Chlorki	1 dzień	10,00
29	Sód	1 dzień	10,00
30	LDH	1 dzień	10,00
31	Kwas moczowy	1 dzień	10,00
32	CK-MB	1 dzień	25,00
33	Albumina	1 dzień	12,00
34	Mikroalbuminuria	1 dzień	40,00
35	Lipaza	1 dzień	18,00
36	Osmolalność w moczu	1 dzień	20,00
37	Osmolalność w surowicy	1 dzień	20,00
38	Kalprotektyna w kale - ilościowo	1 dzień	130,00
39	Próba potowa	po ustaleniu terminu	120,00
40	HbA <sub>1c</sub> (Hemoglobina glikowana)	1 dzień	30,00

### DIAGNOSTYKA CELIAKII

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA	14 dni	45,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

2	Przeciwciała przeciw deaminowanej gliadynie w klasie IgG (DPG)	5 dni	55,00
3	Przeciwciała Endomysium w klasie IgA	5 dni	55,00

### CYTOGENETYKA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Badanie cytogenetyczne (kariotyp)	6 tyg.	500,00

### MONITOROWANIE LEKÓW

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Fenobarbital	7 dni	75,00
2	Kwas walproinowy	7 dni	75,00
3	Karbamazepina	7 dni	75,00
4	Fenytoina	7 dni	75,00
5	Teofilina	7 dni	75,00
6	Digoksyna	7 dni	75,00
7	Vankomycyna	7 dni	75,00
8	Cyklosporyna	7 dni	75,00
9	Gentamycyna	7 dni	75,00
10	Metotrexat	7 dni	75,00

### IMMUNODIAGNOSTYKA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	GH	1 dzień	35,00
2	Kortyzol	1 dzień	30,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

3	PTH	1 dzień	35,00
4	TSH	1 dzień	20,00
5	fT4	1 dzień	20,00
6	fT3	1 dzień	20,00
7	Prokalcytonina	1 dzień	90,00
8	Estradiol	1 dzień	30,00
9	LH	1 dzień	30,00
10	FSH	1 dzień	30,00
11	HCG	1 dzień	30,00
12	PRL	1 dzień	30,00
13	Progesteron	1 dzień	30,00
14	Testosteron	1 dzień	30,00
15	Dehydroepiandrosteron	1 dzień	35,00
16	ATG	1 dzień	35,00
17	ATA	1 dzień	30,00
18	Insulina	1 dzień	30,00
19	C-Peptyd	1 dzień	35,00
20	Alfa - fetoproteina	1 dzień	35,00
21	IGF1	1 tydzień	40,00
22	Hydroksywitamina D	1 tydzień	60,00
23	Troponina T	1 dzień	35,00
24	ACTH	1 dzień	35,00
25	Ferrytyna	1 dzień	35,00
26	17 OHP (Hydroksyprogesteron)	1 dzień	40,00
27	Androstendion	1 dzień	40,00

### DIAGNOSTYKA INFЕКCJI

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	HBS Ag	4 dni	20,00
2	P/ciała anty HCV bez testu potwierdzenia	4 dni	30,00
3	Toxoplazmoza gondi IgM	2 tyg	30,00
4	Toxoplazmoza gondi IgG	2 tyg	30,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

5	Różyczka (Rubella) IgM	2 tyg	30,00
6	Różyczka (Rubella) IgG	2 tyg	30,00
7	CMV (Cytomegalia) IgM	2 tyg	30,00
8	CMV (Cytomegalia) IgG	2 tyg	30,00
9	HSV Herpes IgG	2 tyg	30,00
10	Glista (Ascaris lumbricoides) IgG	2 tyg	30,00
11	P/ciała przeciw Borrelia IgG	2 tyg	30,00
12	P/ciała przeciw Borrelia IgM	2 tyg	30,00

### ALERGENY

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	IgE całkowite	1 tydzień	35,00
2	IgE specyficzne:	1 tydzień	35,00
specyficzne	<i>białko mleka krowiego</i>		
	<i>białko jaja kurzego</i>		
	<i>żółtka jaja kurzego</i>		
	<i>soja</i>		
	<i>ryż</i>		
	<i>kukurydza</i>		
	<i>pszenica</i>		
	<i>kurczak</i>		
	<i>wieprzowina</i>		
	<i>wołowina</i>		
	<i>żyto</i>		
	<i>dermatophagoides ptr. (DP)</i>		
	<i>dermatophagoides far. (DF)</i>		
<i>naskórek kota</i>			
3	Panel warzywny - ziemniak, groszek, fasola, marchew	1 tydzień	40,00





## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

4	Panel owocowy - pomarańcza, jabłko, banan, brzoskwinia	1 tydzień	40,00
5	Mieszanka traw: GP1 - trawy wczesne	1 tydzień	40,00
6	Mieszanka traw: GP4 - trawy późne	1 tydzień	40,00
7	Mieszanka pleśni: (Penicylum notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis)	1 tydzień	40,00

### OCENA ZABURZEŃ METABOLICZNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Mukopolisacharydy	1 dzień	55,00
2	Deficyt galaktozo 1 fosfo-urydylotransferazy	1 dzień	75,00
3	Deficyt aktywności biotynidazy	2 dni	75,00
4	Kwas orotowy	1 dzień	75,00
5	Sulphitest (jony siarczynowe jakościowo w moczu)	1 dzień	20,00
6	SAICAR	1 dzień	110,00
7	Wskaźnik kwaśnego steatokrytu	1 dzień	80,00

### BIAŁKA SPECYFICZNE

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	IgA	14 dni	25,00
2	IgM	14 dni	25,00
3	IgG	14 dni	25,00
4	Składowe dopełniacza C3	14 dni	55,00

### IMMUNOLOGIA PMR

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Prążki oligoklonalne w klasie IgG	14 dni	300,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

### SEROLOGIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Grupa krwi	1 dzień	55,00

### GAZOMETRIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Gazometria	1 dzień	25,00

### AUTOIMMUNOLOGIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Test Combi ANA, AMA, ASMA, APCA	5 dni	100,00
2	ANA PROFIL 3	1 dzień	140,00

### BAKTERIOLOGIA

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Posiew krwi (-)	7 dni	50,00
2	Posiew krwi (+)	7 dni	80,00
3	Posiew moczu (-)	2 dni	40,00
4	Posiew moczu (+)	7 dni	40,00
5	Wymaz z oka (-)	do 5 dni	40,00
6	Wymaz z oka (+)	do 7 dni	60,00
7	Wymaz z gardła (-)	do 2 dni	40,00
8	Wymaz z gardła (+)	do 7dni	60,00
9	Wymaz z nosa (-)	do 2 dni	40,00
10	Wymaz z nosa (+)	do 7 dni	60,00
11	Wymaz z rany	do 4 dni	100,00
12	Wymaz z ucha (-)	do 2 dni	40,00
13	Wymaz z ucha (+)	do 7dni	60,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

14	Posiew pokarmu matki	do 2 dni	50,00
15	Zmiany skórne	7 dni	50,00
16	Wymaz z przedsionka pochwy	7 dni	40,00
17	Wymaz z odbytu w kierunku paciorkowców $\beta$ - hemolizujących	7 dni	60,00
18	Badania na obecność toksyny A/B i GDH Clostridium difficile w kale	1 dzień	75,00

### PAKIET PROMOCYJNY - PRACOWNICZY

L.p.	NAZWA BADANIA	CZAS OCZEKIWANIA	CENA (PLN)
1	Morfologia	1 dzień	35,00
2	Cholesterol całkowity		
3	Cholesterol HDL		
4	Cholesterol LDL		
5	Trójglicerydy		
6	Glukoza		
7	TSH		
8	fT3		
9	fT4		
10	pobranie krwi		

### USŁUGA "NA CITO"

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Badanie "na cito" - dotyczy 1 pobrania krwi niezależnie od liczby zleconych badań)	35,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

usługa ta jest sumowana zgodnie z cennikiem do  
ceny badań podstawowych

### USŁUGA DODATKOWA

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Usługa pobrania i przygotowania do transportu materiału biologicznego do badań genetycznych - 1 pacjent	60,00
	Usługa pobrania i przygotowania do transportu materiału biologicznego do badań genetycznych - każdy kolejny członek rodziny	20,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH - RENTGENODIAGNOSTYKA

Wykonawca - ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I RADIOLOGII ZABIEGOWEJ

Kierownik – prof. dr hab. n. med. Katarzyna Gruszczyńska

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT **w wysokości 23%**

RENTGENODIAGNOSTYKA		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Panoramiczne zdjęcie RTG zębów - pantomogram	100,00
TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA 3D		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Tomografia CBCT szczęki	250,00
2	Tomografia CBCT żuchwy	250,00
3	Tomografia CBCT całościowa (żuchwa i szczęka)	350,00
4	Tomografia CBCT wycinka łuku	200,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH

#### Wykonawca - LEKARZE SPECJALIŚCI

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

\* cena konsultacji nie obejmuje zleconej diagnostyki oraz innych procedur medycznych

KONSULTACJE			
L.p.	ZAKRES KONSULTACJI	CENA (PLN)	
		TRYB PLANOWY	TRYB PILNY
1	Pediatryczna	180,00	250,00
2	Chirurgiczna	180,00	250,00
3	Ortopedyczna	180,00	250,00
4	Kardiologiczna	180,00	250,00
5	Kardiochirurgiczna	180,00	250,00
6	Neurologiczna	250,00	300,00
7	Okulistyczna	180,00	250,00
8	Otolaryngologiczna	180,00	250,00
9	Endokrynologiczna	180,00	250,00
10	Diabetologiczna	180,00	250,00
11	Gastroenterologiczna	180,00	250,00
12	Nefrologiczna	180,00	250,00
13	Onkologii i Hematologii	180,00	250,00
14	Chirurgii Onkologicznej	180,00	250,00
15	Leczenia Bólu	180,00	250,00
16	Logopedyczna	180,00	250,00
17	Metaboliczna	180,00	250,00
18	Neonatologiczna	180,00	250,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

19	Urologiczna	180,00	250,00
20	Audiologiczna	180,00	250,00
21	Leczenia Mukowiscydozy obejmuje następujące konsultacje:		
	<i>konsultacja pulmonologiczna</i>	<i>180,00</i>	<i>250,00</i>
	<i>konsultacja gastroenterologiczna</i>	<i>180,00</i>	<i>250,00</i>
	<i>konsultacja kardiologiczna</i>	<i>180,00</i>	<i>250,00</i>
	<i>konsultacja otolaryngologiczna</i>	<i>180,00</i>	<i>250,00</i>
	<i>konsultacja chirurgiczna</i>	<i>180,00</i>	<i>250,00</i>
22	Genetyczna	250,00	300,00
23	Neurochirurgiczna	300,00	350,00



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
[www.qczd.katowice.pl](http://www.qczd.katowice.pl) adres e-mail: [sekretariat@qczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@qczd.katowice.pl)

## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 4  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK KONSULTACJI TELEMEDYCZNYCH

#### Wykonawca – LEKARZE SPECJALIŚCI

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

\* cena konsultacji nie obejmuje zleconej diagnostyki oraz innych procedur medycznych

KONSULTACJE		
L.p.	ZAKRES KONSULTACJI	CENA (PLN)
1	Telekonsultacja lekarska z wynikami badań	150,00
2	Telekonsultacja lekarska bez wyników badań	120,00





## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 5  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK ŚWIADCZEŃ WYKONYWANYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Wykonawca - SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

Kierownik - lek. med. Barbara Kunsdorf - Bochnia

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE		
L.p.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (PLN)
1	Pobranie krwi żyłnej do badań laboratoryjnych	9,00
2	Założenie opatrunku chirurgicznego i toaleta rany	60,00
3	Unieruchomienie palca za pomocą szpatułki	50,00
4	Usunięcie ciała obcego	40,00
5	Usunięcie szwów	60,00
6	Założenie wejścia obwodowego	35,00
7	Założenie opatrunku gipsowego dużego	150,00
8	Założenie opatrunku gipsowego małego	120,00
9	Założenie szyny unieruchamiającej	80,00
10	Usunięcie gipsu	60,00
11	Repozycja zwichnięcia lub złamania	70,00
12	Wykonanie wlewu doodbytniczego	50,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

13	Cewnikowanie pęcherza moczowego	60,00
14	Nebulizacja	35,00
15	Tlenoterapia	50,00
16	Szycie rany prostej	150,00
17	Szycie rany rozległej	200,00
18	Oparzenia termiczne - zastosowanie opatrunku	150,00
19	Punkcja kolana	200,00
20	Farmakoterapia dożylna	50,00
21	Farmakoterapia domięśniowa	40,00
22	Farmakoterapia doustna	30,00
23	Wlew kroplowy	50,00
24	Założenie sondy żołądkowej wraz z płukaniem żołądka	150,00
25	Założenie miękkiego kotnierza ortopedycznego	50,00
26	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	50,00
27	Założenie tamponady	80,00
28	Podanie anatoksyny tężcowej	60,00
29	Test antygenowy w kierunku Covid-19 z pobraniem wymazu	150,00
30	Opieka pielęgniarska (1h)	70,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 6  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK INNYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

#### Wykonawca - PRACOWNIA BADAŃ AUDIOLOGICZNYCH

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

BADANIA AUDIOLOGICZNE		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Audiometria impedancyjna z badaniem odruchu z mięśnia strzemiączkowego	60,00
2	Audiometria tonalna/zabawowa	60,00
3	Audiometria VRA	60,00
4	Audiometria słowna/mowy	70,00
5	Testy w kierunku Centralnych Zaburzeń Przetwarzania Słuchowego	500,00
6	Otoemisja	80,00
7	Badanie słuchu BERA (ABR)	300,00
8	Badanie videonystagmograficzne (VNG)	300,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 7  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK INNYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

Wykonawca - PRACOWNIA BADAŃ KARDIOLOGICZNYCH

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

BADANIA KARDIOLOGICZNE		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Elektrokardiogram (EKG)	40,00
2	Echokardiogram (UKG)	100,00
3	EKG Holter	120,00

USŁUGA "NA CITO"		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Badanie "na cito"	30,00
	usługa ta jest sumowana zgodnie z cennikiem do ceny badań podstawowych	



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
[www.qczd.katowice.pl](http://www.qczd.katowice.pl) adres e-mail: [sekretariat@qczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@qczd.katowice.pl)

## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 8  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK INNYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

#### Wykonawca - PRACOWNIA BADAŃ EEG

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

BADANIA EEG		
L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Badanie EEG bez opisu	120,00
2	Badanie EEG z opisem	170,00



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
[www.qczd.katowice.pl](http://www.qczd.katowice.pl) adres e-mail: [sekretariat@qczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@qczd.katowice.pl)

## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 9  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK INNYCH BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH

#### Wykonawca - PRACOWNIA BADAŃ URODYNAMICZNYCH

**UWAGA:** W przypadku gdy badanie nie jest wykonywane w celu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena jednostkowa badania będzie powiększona o należny podatek VAT w wysokości 23%

#### BADANIE URODYNAMICZNE

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (PLN)
1	Badanie urodynamiczne	550,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

Załącznik nr 10  
do Zarządzenia Nr 1/2023  
z dnia 19.01.2023 r.

### CENNIK USŁUG WYKONYWANYCH W CENTRALNEJ STERYLIZACJI

Wykonawca - CENTRALNA STERYLIZACJA I DEZYNFEKCJA

STERYLIZACJA PLAZMOWA			
L.p.	NAZWA PRODUKTU	ROZMIAR	CENA (PLN)
1	Pakiet drobnego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych poddany w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze bez dezynfekcji	15cm x 15cm	24,00
2	Pakiet drobnego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych poddany w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze z dezynfekcją	15cm x 15cm	26,00
3	Pakiet małego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze bez dezynfekcji	25cm x 20cm	29,00
4	Pakiet małego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze z dezynfekcją	25cm x 20cm	31,00
5	Pakiet średniego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze bez dezynfekcji	30cm x 30cm	55,00
6	Pakiet średniego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze z dezynfekcją	30cm x 30cm	60,00
7	Pakiet średniego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze bez dezynfekcji	35cm x 40cm	66,00
8	Pakiet średniego sprzętu medycznego, anestezyjologicznego, narzędzi mikrochirurgicznych w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze z dezynfekcją	35cm x 40cm	72,00
9	Pakiet sprzętu endoskopowego, anestezyjologicznego w mankiecie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze bez dezynfekcji	powyżej 50cm	84,00



## ZARZĄDZENIE DYREKTORA

10	Pakiet sprzętu endoskopowego, anestezyjologicznego w mankietcie Tyvek i kontenerze transportowym lub kontenerze z dezynfekcją	powyżej 50cm	90,00
11	Usługa sterylizacji „na cito” <i>usługa jest sumowana zgodnie z cennikiem do cen usługi podstawowej</i>		300,00

**DYREKTOR**

**Marian Kreis**