



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH NA 2024 ROK

**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie**



Spis treści

1. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ	4
BADANIA LABORATORYJNE	4
2. BANK KRWI Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ	7
3. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ	8
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE	8
BADANIA MYKOLOGICZNE	10
BADANIA IMMUNOLOGICZNE	11
DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC	14
4. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ.....	16
PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ.....	16
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	16
PRACOWNIA USG	17
PRACOWNIA MAMMOGRAFII	17
PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ	17
5. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIALIZOTERAPII	19
6. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA.....	19
7. DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA.....	19
8. DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA.....	20
9. DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA.....	20
10. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI.....	21
11. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII.....	21
12. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII	22
13. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PATOMORFOLOGII	22
14. DIAGNOSTYKA W ZAKRESIE CHORÓB PŁUC.....	22
15. BADANIA DENSYTOMETRYCZNE	23
16.ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE MEDYCYNY NUKLEARNEJ.....	23
17. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII.....	23
_FIZYKOTERAPIA, MASAŻ, KINEZYTERAPIA, HYDROTERAPIA	24
18. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ.....	25
19. EKSPOZYCJA ZAWODOWA PRACOWNIKÓW SŁUŻBY ZDROWIA	25
20. ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM	26
21. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE.....	28
22. SZKOŁA RODZENIA.....	29
23. KOSZT OSOBODNIA	29
24. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY	30
25. UDOSTĘPNIANIE INFORMACJI I DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	31
26. USŁUGI W ZAKRESIE STERYLIZACJI.....	32



27. USŁUGI W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO	34
28. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWO-KONFERENCYJNYCH.....	34
29. USŁUGI EDUKACYJNE	34
30. USŁUGI PARKINGOWE	34
31. NAJEM POWIERZCHNI OGRODZENIA SZPITALA I GRUNTU NA POTRZEBY OGŁOSZEŃ REKLAMOWYCH.....	35



1. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r
1.	OB.	10,00 zł
2.	Morfologia krwi pełna 6 Diff	18,00 zł
3.	Płytki na Thromboexact	18,00 zł
4.	Rozmaz krwi manualnie ocena mikroskop.	15,00 zł
5.	Retikulocyty	16,00 zł
6.	Płytki krwi automatyczne + parametry płytkowe	16,00 zł
7.	Oporność osmotyczna erytrocytów	30,00 zł
8.	FAG- badanie aktywności fosfatazy zasadowej w granulocytach	77,00 zł
9.	Mielogram- cytologia punkcji szpiku kostnego	200,00 zł
10.	Mocz badanie ogólne + osad automatycznie	14,00 zł
11.	Mocz + osad mikroskopowy	17,00 zł
12.	Liczba Addisa	14,00 zł
13.	Albumina w moczu (mikroalbuminuria) wskaźnik ACR albumina/kreatynina)	32,00 zł
14.	Glukoza w moczu ilościowo DZM	10,00 zł
15.	Wapń w moczu ilościowo DZM	10,00 zł
16.	Fosforany nieorg. w moczu DZM	10,00 zł
17.	Magnez w moczu DZM	12,00 zł
18.	Białko w moczu DZM	10,00 zł
19.	Kreatynina w moczu DZM	10,00 zł
20.	Kwas moczowy w moczu DZM	11,00 zł
21.	Mocznik w moczu DZM	10,00 zł
22.	Sód, Potas, Chlorki w moczu	3x7,00 zł
23.	Amylaza w moczu	12,00 zł
24.	Glukoza i ketony w moczu jakościowo	8,00 zł
25.	ALT (transaminaza alaninowa)	10,00 zł
26.	AST (transaminaza asparaginowa)	10,00 zł
27.	ALP (fosfataza alkaliczna)	15,00 zł
28.	Amylaza	16,00 zł
29.	GGTP (gammaglutamylotranspeptydaza)	15,00 zł
30.	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	12,00 zł
31.	Lipaza	17,00 zł
32.	Albumina w sur.	16,00 zł
33.	Bilirubina całkowita (total)	10,00 zł
34.	Bilirubina bezpośrednia (direct)	12,00 zł
35.	Wapń (Ca)	10,00 zł
36.	Wapń zjonizowany	28,00 zł
37.	Kreatynina + CKD EPI	12,00 zł
38.	Glukoza	10,00 zł
39.	Cholesterol całkowity	11,00 zł
40.	HDL- cholesterol	15,00 zł
41.	Triglicerydy	15,00 zł
42.	Lipidogram (cholesterol całk., HDLcholesterol, triglicerydy , LDL- wyliczany)	40,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

43.	Fe , żelazo	10,00 zł
44.	Magnez (Mg)	12,00 zł
45.	Fosforany nieorganiczne	10,00 zł
46.	Białko	10,00 zł
47.	Mocznik	10,00 zł
48.	Kwas moczowy	11,00 zł
49.	Sód	8,00 zł
50.	Potas	8,00 zł
51.	Chlorki	8,00 zł
52.	Lit	38,00 zł
53.	Proteinogram (rozdział elektroforetyczny białek surowicy)	38,00 zł
54.	Osmolalność (surowica, mocz)	40,00 zł
55.	Mleczany	23,00 zł
56.	Kwasy żółciowe	90,00 zł
57.	Beta2 mikroglobulina	60,00 zł
58.	Immunoglobuliny A (IgA całk.)	40,00 zł
59.	Immunoglobuliny G (IgG całk.)	40,00 zł
60.	Immunoglobuliny M (IgM całk.)	40,00 zł
61.	Immunoglobuliny E (IgE całk.)	38,00 zł
62.	Albumina	20,00 zł
63.	Test obciążenia glukozą (2 pkt, 50 gr, po 1 godz.)	25,00 zł
64.	Test obciążenia glukozą (3 pkt. 75 gr,)przed obc. Po 1 godz. i po 2 godz.)	35,00 zł
65.	Test obciążenia glukozą OGTT w ciąży – przed obciążeniem i po 1 lub 2 godz. zgodnie ze zleceniem lekarza	30,00 zł
66.	Insulina	36,00 zł
67.	HOMA (insulina, glukoza, wskaźnik insulinooporności)	45,00 zł
68.	HbA1C (hemoglobina glikowana)	35,00 zł
69.	Insulina po obciążeniu 75 gr glukozy (0,1,2)	90,00 zł
70.	Ferrytyna	38,00 zł
71.	Witamina B 12	40,00 zł
72.	TIBC (Fe , wysycenie transferyny)	25,00 zł
73.	UIBC	15,00 zł
74.	hsTroponina I lub hsTroponina T (obecnie tylko hs TNI)	35,00 zł
75.	CK aktywność	15,00 zł
76.	CK MB aktywność	18,00 zł
77.	CK MB mass	32,00 zł
78.	BNP (lub NT pro BNP) obecnie BNP	100,00 zł
79.	INTERLEUKINA - 6	85,00 zł
80.	CRP –ilościowo	25,00 zł
81.	ASO- ilościowo	25,00 zł
82.	RF- pólnościowo	15,00 zł
83.	Odczyn Walera –Rosego latex	15,00 zł
84.	Płyn mózgowo-rdzeniowy badanie ogólne	29,00 zł
85.	Płyn mózgowo-rdzeniowy cytoza liczona w kamerze	18,00 zł
86.	Białko w płynie m-r	12,00 zł
87.	Albumina w płynie m-r	25,00 zł
88.	Prążki oligoklonalne płyn m-r/sur	220,00 zł
89.	Badanie ogólne płynu z jamy ciała	28,00 zł
90.	LDH w płynie z jamy ciała	12,00 zł
91.	Białko ilościowo w płynie z jamy ciała	12,00 zł
92.	PT, INR (czs protrombinowy)	17,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

93.	APTT	17,00 zł
94.	Fibrynogen	21,00 zł
95.	D-Dimery ilościowo	42,00 zł
96.	Antytrombina 3 aktywność	40,00 zł
97.	Test korekcji APTT	48,00 zł
98.	Kalprotektyna w kale	155,00 zł
99.	Kał na pasożyty	28,00 zł
100.	Kał na stopień strawienia, resztki pokarmowe	18,00 zł
101.	Kał na obecność krwi utajonej (FOB) bez diety	25,00 zł
102.	Kał na obecność Giardia lamblia test immunoenzymatyczny	35,00 zł
103.	TSH wysokoczułe , test ¾ generacji	22,00 zł
104.	FT3 wolna T3	20,00 zł
105.	FT4 wolna T4	22,00 zł
106.	Anty TPO	45,00 zł
107.	Anty TG	45,00 zł
108.	Anty TSH r (Przeciwciała do receptora TSH) TRAB	88,00 zł
109.	FSH	28,00 zł
110.	LH	28,00 zł
111.	ESTRADIOL	30,00 zł
112.	PROLAKTYNA	30,00 zł
113.	PROGESTERON	35,00 zł
114.	TESTOSTERON	32,00 zł
115.	KORTYZOL sur	35,00 zł
116.	PARATHORMON (i PTH)	40,00 zł
117.	HCG beta jako test ciążyowy i jako marker nowotworowy	38,00 zł
118.	Witamina D3 (25- OH D3)	55,00 zł
119.	Witamina B12	38,00 zł
120.	AFP (wątroba, jądra)	38,00 zł
121.	CA-125 (jajnik)	40,00 zł
122.	Algorytm oceny ryzyka - ROMA (Ca-125 i HE4) marker raka jajnika	145,00 zł
123.	HE4 – marker jajnika	98,00 zł
124.	CA15.3- marker sutka	45,00 zł
125.	CA 19.9 – marker trzustki, ukł.pok.	46,00 zł
126.	CEA marker jelito grube, ukł. Pok.	45,00 zł
127.	PSA całk. -prostata	37,00 zł
128.	PSA wolny fPSA + index	80,00 zł
129.	HCG beta (jądro)	45,00 zł
130.	Panel alergenów oddechowych (min.20) alergeny specyficzne	165,00 zł
131.	Panel alergenów atopowy (min.20) alergeny specyficzne	170,00 zł
132.	Panel alergenów pediatryczny –mieszany alergeny specyficzne pokarmowe i wziewne po 10 alergenów	175,00 zł
133.	Immunoglobina E całkowite	40,00 zł
134.	GAZOMETRIA	38,00 zł
135.	OXYMETRIA- Hemoglobina tlenkowa COHb	32,00 zł
136.	Methemoglobina (Met Hb)	35,00 zł
137.	Gazometria pełna + elektrolity + glukoza + mleczały	45,00 zł
138.	KWAS WALPROINOWY	55,00 zł
139.	GENTAMYCYNA	62,00 zł
140.	WANKOMYCYNA	65,00 zł
141.	AMONIAK	66,00 zł
142.	Standardowy panel narkotykowy w moczu jakościowo	78,00 zł
143.	Lipoproteina (a)	60,00 zł



144.	Pobranie krwi	6,00 zł
145.	Barwienie i odczytywanie preparatu cytologicznego	45,00 zł
146.	Barwienie preparatu cytologicznego	25,00 zł
147.	Tyreoglobulina	50,00 zł
148.	Hormon wzrostu (hGH)	50,00 zł
149.	Somatomedyna C (IGF-1)	80,00 zł
150.	IGF BP (białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu)	130,00 zł
151.	Etanol w surowicy – tylko do celów klinicznych – metodą dehydrogenazę alkoholową	39,00 zł
152.	Łańcuchy wolne lekkie kappa w surowicy	110,00 zł
153.	Łańcuchy wolne lekkie lambda	110,00 zł
154.	Test molekularny – Rekombinanty pleśnie – anty CCD	250,00 zł

UWAGA:

W soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy, a także w dni powszednie w godzinach popołudniowych tj. od 14.00 do 20.00 do w/w cen badań dolicza się 3,00 zł do każdego badania.

2. BANK KRWI Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ

Lp.	Nazwa badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Próba zgodności serologicznej krwi dla biorcy bez przeciwciał dla 1 jednostki krwi	110,00 zł
2.	Próba zgodności serologicznej krwi z kolejnym dawcą	28,00 zł
3.	Grupa krwi, Rh + alloprzeciwciała – za 1 pobranie (1 oznaczenie niepotwierdzone)	70,00 zł
4.	Grupa krwi ABO + RhD	25,00 zł
5.	Coombs	45,00 zł
6.	Karta trwałej identyfikacji grupy krwi (z dwoma oznaczeniami grupy krwi)	wstrzymane
7.	Karta trwałej identyfikacji grupy krwi – powyżej 10 sztuk	wstrzymane
8.	Karta trwałej identyfikacji grupy krwi z jednym oznaczeniem grupy (obowiązuje jeśli pacjent będzie posiadał jedno prawidłowe badanie grupy krwi z przeciwciałami)	wstrzymane
9.	Karta trwałej identyfikacji grupy krwi czystej z wydrukiem (obowiązuje tylko dla pacjentów, którzy będą posiadać dwa wyniki badań pełnej grupy krwi z przeciwciałami, oznaczone w różnym czasie, przez dwie różne osoby i wykonane tylko w pracowni serologii W.Sz.S)	wstrzymane
10.	Pracownicy naszych szpitali oraz ich najbliższe rodziny: mąż, żona, dzieci (cena zawiera badanie grupy krwi z przeciwciałami + sprawdzenie ABO z RhD, oraz kartę z wydrukiem)	wstrzymane
11.	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA	45,00 zł
12.	Grupa krwi potwierdzona (2 oznaczenia) z dwóch pobrań	95,00 zł
13.	Karta trwałej identyfikacji grupy krwi (odpis)	wstrzymane



14.	Przechowywanie resztek poprzetoczeniowych za 1 worek	32,00 zł
UWAGA: Badania wykonywane po godz. 14.00 oraz w niedzielę i święta oraz badania w trybie pilnym, posiadają dodatek 50% ceny badania		

3. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I.	Założenie hodowli	
1.	Wymazy z gardła, nosa, popłuczyny krtaniowo-oskrzelowe, płwocina	30,00 zł
2.	Wymazy z ucha, worka spojówkowego	22,00 zł
3.	Wymazy z rurki intubacyjnej, tracheostomijnej	30,00 zł
4.	Wymazy z kanału szyjki macicy, pochwy, cewki moczowej (bez preparatu)	28,00 zł
5.	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae (GC)	25,00 zł
6.	Podłoże wybiórcze w kierunku Neisseria gonorrhoeae /VCAT/	7,00 zł
7.	Nasienie – posiew	30,00 zł
8.	Mocz – posiew	25,00 zł
9.	Płyn mózgowo-rdzeniowy – posiew	40,00 zł
10.	Wymaz z rany, zmian trądzikowych (warunki tlenowe i beztlenowe)	42,00 zł
11.	Krew, płyn z jamy brzusznej, otrzewnej, opłucnej ds. (warunki tlenowe i beztlenowe)	61,00 zł
12.	Posiew krwi – pediatryczny	33,00 zł
13.	Wymaz w kierunku GBS	20,00 zł
14.	Wymaz w kierunku MRSA	20,00 zł
15.	Wymazy czystościowe (plus dopłaty za identyfikację ds. cennika)	28,00 zł
16.	Wymazy przesiewowe /VRE, KPC, MBL, OXA – 48	48,00 zł



17.	Wymaz bakteriologiczny w kierunku obecności Mycoplasma hominis i Ureoplasma urealyticum	45,00 zł
II. Biocenoza pochwy		
1.	Biocenoza pochwy, w tym określenie stopnia czułości pochwy na podstawie preparatu bezpośredniego – ocena pH, leukocytów, nabłonków, komórek clue cells, Trichomonas vaginalis, ocena bakteriologiczna i mikologiczna na podstawie posiewu	35,00 zł
2.	W zależności od wyniku wstępnego badania bakteriologicznego może zachodzić potrzeba identyfikacji bakterii i sporządzenia antybiogramu. Wówczas cena badania wzrośnie – zależnie od rodzaju użytego odczynnika:	
	od:	3,00 zł
	do:	33,00 zł
3.	Natomiast oznaczenie lekowrażliwości spowoduje dalszy wzrost:	
	od:	10,00 zł
	do:	30,00 zł
III. Identyfikacja		
1.	Izolacja AK	4,50 zł
2.	GPI	22,00 zł
3.	Rapid ID 32 Strep	30,00 zł
4.	Slidex Strepto B	7,00 zł
5.	Slidex Strepto Kit	17,00 zł
6.	Optochima	5,50 zł
7.	Slidex Pneumo Kit	10,00 zł
8.	Dezoksycholany sodu	3,50 zł
9.	Katalaza	3,00 zł
10.	Oksydaza	3,50 zł
11.	Slidex Staph Kit	7,00 zł
12.	Osocze królicze (koagulaza)	4,50 zł
13.	Izolacja Chapmann	3,00 zł
14.	Izolacja MC	4,50 zł
15.	Identyfikacja MS	20,00zł
16.	Indol	3,00 zł
17.	Izolacja HTM	4,50 zł
18.	Izolacja agar czekoladowy wzbogacony	4,50 zł
19.	API NH / NH	28,00 zł
20.	API CORYNE	38,00 zł
21.	Izolacja /Schaedler/BBA	10,00 zł
22.	Rapid 32 A / ANC	31,00 zł



23.	Slidex Meningite - Kit	45,00 zł
24.	Hippuran	3,50 zł
25.	Preparat	8,00zł
26.	Izolacja DC	4,50 zł
27.	Cefinaza	3,50 zł
28.	Chromagar	8,00 zł
29.	Test CARBA DS.	45,00 zł
IV.	Oznaczenie lekowrażliwości:	
1.	<u>Metoda manualna (dyfuzyjno-krażkowa):</u>	
	1) MHF	15,00 zł
	2) MH podstawowy (mały)	12,00 zł
	3) MH /pałeczki G (-)/	15,00 zł
	4) MH /pałeczki G (-) rozszerzony/	20,00 zł
	5) Corynebakterium spp	20,00 zł
	6) E-test - oznaczenie MIC	28,00 zł
2.	Metoda automatyczna	
	1) ATB - ANA (beztlenowce)	28,00 zł
3.	2) Antybiogram z oznaczeniem MIC - aparat	25,00 zł

BADANIA MYKOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I.	Grzyby drożdżopodobne:	
1.	<u>Założenie hodowli:</u>	
	1) Posiew + preparat bezpośredni	25,00 zł
2.	<u>Identyfikacja:</u>	
	1) Albicans ID/Chromagar	10,00 zł
	2) YST - VITEK	25,00 zł
3.	<u>Lekowrażliwość</u>	
	1) ATB Fungus	28,00 zł
	2) YSO7 - VITEK	27,00 zł
II.	Posiew w kierunku dermatofitów	
1.	Hodowla + preparat + identyfikacja:	
	1) Wynik ujemny (brak wzrostu):	30,00 zł



	2) Wynik dodatni:	45,00 zł
III.	Badania mykologiczne (dla pacjentów ambulatoryjnych)	
1.	Posiew mykologiczny kału	35,00 zł
2.	Posiew materiału w kierunku dermatofitów	45,00 zł

BADANIA IMMUNOLOGICZNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I.	Prokalcytonina	77,00 zł
II.	Toksoplazmoza:	
1.	p/ciała Ig G	33,00 zł
2.	p/ciała Ig M	38,00 zł
3.	Awidność p/ciał Ig G	49,00 zł
III.	Rubella virus (różyczka):	
1.	p/ciała Ig G	33,00 zł
2.	p/ciała Ig M	49,00 zł
IV.	CMV (cytomegalia): (Badanie w kierunku boreliozy)	
1.	p/ciała Ig G	33,00 zł
2.	p/ciała Ig M	49,00 zł
3.	Awidność p/ciał Ig G	49,00 zł
V.	Herpes simplex virus - 1	
1.	Anty- HSV-1 Ig M	40,00 zł
2.	Anty- HSV-1 Ig G	40,00 zł
VI.	Herpes simplex virus - 2	
1.	Anty- HSV-2 Ig M	40,00 zł
2.	Anty- HSV-2 Ig G	40,00 zł
VII.	Clamydia trachomatis	
1.	Anty Ig M	42,00 zł
2.	Anty Ig G	42,00 zł
3.	Oznaczenie antygenu w pobranym materiale	40,00 zł
VIII.	Diagnostyka mononukleozy zakaźnej (EBV-Virus Epsteina-Barra) metodą ELFA:	
1.	EBV VCA IgM	44,00 zł
2.	EBV EBNA IgG	44,00 zł
3.	EBV VCA/EA IgG	44,00 zł
IX.	Badanie przesiewowe w kierunku wirusów w układzie oddechowym	
1.	Test influenzae A/B	44,00 zł
2.	RSV + AV	27,00 zł
X.	Badanie w kierunku diagnostyki wirusa HIV	
1.	HIV DUO – Ag + Ab	60,00 zł
2.	HIV P 24 II	66,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

3.	Test potwierdzający (western – blot)HIV1 i HIV2 IgG	150,00 zł
XI.	Badanie w kierunku WZW	
1.	Hbs Ag	20,00 zł
2.	Anty Hbs Total	33,00 zł
3.	Hbs Ag – potwierdzający	44,00 zł
4.	Anty Hbc Total	38,00 zł
5.	Anty HBc Ig M II:	44,00 zł
6.	Hbe Ag	33,00 zł
7.	Anty Hbe	33,00 zł
8.	Anty HAV Total	44,00 zł
9.	Anty HAV IgM	66,00 zł
10.	Anty HCV	33,00 zł
11.	Test 12zający Recom Blot HCV Ig G	180,00 zł
XII.	Diagnostyka w kierunku boreliozy (ilościowo)	
1.	P/ciała Ig G	55,00 zł
2.	P/ciała Ig M	55,00 zł
3.	Test potwierdzający (western blot) w klasie Ig G	120,00 zł
4.	Test potwierdzający (western blot) w klasie Ig M	120,00 zł
XIII.	Diagnostyka atopowego zapalenia płuc	
1.	Mycoplasma pneumoniae IgG	48,00 zł
2.	Mycoplasma pneumoniae IgM	48,00 zł
3.	Mycoplasma pneumoniae IgA	48,00 zł
4.	Chlamydia pneumoniae IgG	48,00 zł
5.	Chlamydia pneumoniae IgM	48,00 zł
6.	Chlamydia pneumoniae IgA	48,00 zł
7.	Bordetella pertussis IgG / antytoksyna	48,00 zł
8.	Bordetella pertussis IgA / antytoksyna	48,00 zł
XIV.	Badania w kierunku kiły	
1.	USR	25,00 zł
2.	VDRL (oznaczenie jakościowe)	25,00 zł
3.	VDRL (oznaczenie ilościowe)	38,00 zł
4.	FTA	60,00 zł
5.	FTA – ABS	65,00 zł
6.	TPHA	30,00 zł
7.	TPHA – rozszerzone badania wg potrzeb	38,00 zł
XV.	Badania immunologiczne	
1.	ANA Screen	44,00 zł
2.	Cytrulina (p. CCP)	71,00 zł
3.	P/ciała anty ds. – DNA – screen (IgM, IgG, IgA)	27,00 zł
4.	P/ciała anty – centromerowe (przeciwko centromerom B) w klasie Ig G	38,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

5.	P/ciała anty – histonowe w klasie IgG	27,00 zł
6.	P/ciała anty RNP/Sm w klasie IgG	27,00 zł
7.	P/ciała anty Sm w klasie IgG	27,00 zł
8.	P/ciała anty Scl – 70 w klasie IgG	27,00 zł
9.	P/ciała anty Jo – 1 w klasie IgG	27,00 zł
10.	P/ciała anty SS-A 60,52 (Ro)	27,00 zł
11.	P/ciała anty SS-B (La)	27,00 zł
12.	P/ciała anty – GBM w klasie IgG	44,00 zł
13.	P/ciała p-ANCA w klasie IgG przeciwko mieloperoksydazie	44,00 zł
14.	P/ciała c-ANCA w klasie IgG przeciwko proteinazie – 3	44,00 zł
15.	P/ciała tTG w klasie IgA (transglutaminaza tkankowa)	40,00 zł
16.	P/ciała tTG w klasie IgG (transglutaminaza tkankowa)	40,00 zł
17.	P/ciała ASCA w klasie IgA (anty-Saccharomyces cerevisiae)	40,00 zł
18.	P/ciała ASCA w klasie IgG (anty-Saccharomyces cerevisiae)	40,00 zł
19.	P/ciała anty-LKM-1 w klasie IgG (p/ciała przeciw mikrosomom nerki i wątroby))	40,00 zł
20.	P/ciała anty-glikoproteina-210(gp210)w klasie IgG(przeciwciała przeciw białkom tzw. obręczy jądrowej)	40,00 zł
21.	P/ciała anty-Sp100-przeciwciała przeciw białkom wewnątrzjądrowym w klasie IgG	40,00 zł
22.	P/ciała AMA-M2 (PRZECIWMitochondrialne typ M2) w klasie IgG	40,00 zł
23.	P/ciała anty – B-2 glikoproteina w klasie IgM (B-2 GPI IgM)	38,00 zł
24.	P/ciała anty – B-2 glikoproteina w klasie IgG (B-2 GPI IgM)	38,00 zł
25.	P/ciała anty – kardiolipinowe w klasie IgM (ACA IgM)	38,00 zł
26.	P/ciała anty – kardiolipinowe w klasie IgG (ACA IgG)	38,00 zł
27.	Anti-DGP IgA (celiakia)	40,00 zł
28.	Anti-DGP IgG (celiakia)	40,00 zł
29.	Anti-Gliadin IgA (celiakia)	40,00 zł
30.	Anti-Gliadin IgG (celiakia)	40,00 zł
31.	Anti-Maesles Virus IgG	40,00 zł
32.	Anti-Maesles Virus IgM	40,00 zł
33.	Anti VZV IgA	40,00 zł
34.	Anti-VZV IgM	40,00 zł
35.	Anti-VZV IgG	40,00 zł
36.	Anti-Yersinia IgA	40,00 zł
37.	Anti-Yersinia IgG	40,00 zł
38.	Oznaczenie Ag SARS CoV-2 / met. immunochromatograficzna	55,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

39.	Oznaczenie p/ciał anty SARS CoV-2 w jednej z klasie /IgG, IgM, IgA/	100,00 zł
40.	Oznaczenie p/ciał anty SARS CoV-2 w dwóch klasach	180,00 zł
41.	Badanie RT – PCR w kierunku SARS-CoV-2	350,00 zł
42.	Badanie RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 – wydruk w języku angielskim	375,00 zł
43.	Badanie RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 – zlecenie jednorazowe: od 21 do 50 badań*	cena za 1 badanie: 320,00 zł
44.	Badanie RT-PCR w kierunku SARS-CoV-2 – zlecenie jednorazowe: 51 i więcej badań*	cena za 1 badanie: 290,00 zł
45.	*UWAGA: W przypadku dojazdu do miejsca pobrania wymazów, koszty dojazdu wynoszą: 10,00 zł netto za 1 km + stawka VAT	
XVI.	Helicobacter pylori (oznaczenie ilościowe)	
1.	P/ciała IgG	44,00 zł
2.	P/ciała IgA	44,00 zł
XVII.	Badania w kierunku diagnostyki układu pokarmowego	
1.	Badanie w kierunku szczepów enteropatogennych Escherichia coli oraz Yersinia spp., Salmonella spp., Shigella spp.: hodowla	60,00 zł
2.	Badanie w kierunku Salmonella spp., Shigell spp. hodowla	35,00 zł
3.	Badanie w kierunku Yersinia spp., Salmonella spp., Shigella spp., - wynik ujemny	48,00 zł
4.	Badanie w kierunku EPEC, Salmonella spp, Shigella spp	48,00 zł
5.	Badanie w kierunku Campylobacter spp./ Yersinia spp.	20,00 zł
6.	Antygen 0-157:	25,00 zł
7.	EPEC-badanie w kierunku szczepów enteropatogennych E.coli /hodowla+sur.poliwalentne	40,00 zł + 15,00 zł
8.	Surowice monowalentne	15,00 zł
9.	Norovirus w kale	45,00 zł
10.	Campylobacter w kale	30,00 zł
11.	Helicobacter pylori w kale	22,00 zł
12.	badanie Rotawirusa i Adenowirusa w kale	25,00 zł
13.	Clostridium difficile/GDH + TOXIN A + TOXIN B/	50,00 zł

DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Opracowanie materiału diagnostycznego w kierunku prątków(w tym bakterioskopia)	43,00 zł
2.	Test niacynowy-różnicowanie prątków ludzkich od pozostałych	20,00 zł



3.	Określenie lekowrażliwości na 4 podstawowe tuberkulostatyki:INH,SM,EMB,RMP(każdy lek w dwóch stężeniach)	200,00 zł
4.	Określenie lekowrażliwości prątków na inne tuberkulostatyki OFL (ofloksacyna),ETA (etionamid),CS (cykloseryna)CAP (kapreomycyna)	400,00 zł
5.	Szybka fluorescencyjna metoda z użyciem czytnika BD Bactec Micro MGIT-badanie obejmuje :posiew na podłoże Middlebrooka 7H9	58,00 zł
6.	Badanie genetyczne w kierunku prątka gruźlicy	280,00 zł
7.	Identyfikacja testem MGIT TBc	45,00 zł

BADANIA GENETYCZNE METODĄ RT PCR

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	CMV – osocze/krew – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
2.	CMV – wymaz z policzka – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
3.	CMV – mocz – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
4.	CMV – PMR – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
5.	CMV – płyn owodniowy – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
6.	CMV – BAL – badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
7.	HPV – PCR/14/	310,00 zł
8.	Panel oddechowy: grypa/RSV/MPV – BAL badanie RT PCR	360,00 zł
9.	Panel oddechowy: grypa/RSV/MPV metoda RT PCR	360,00 zł
10.	Panel 2: Enterovirus/Parechovirus/Adenovirus (krew pełna) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
11.	Panel 2: Enterovirus/Parechovirus/Adenovirus (PMR) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
12.	Panel 1: HSV1/HSV2/VZV (krew pełna) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
13.	Panel 1: HSV1/HSV2/VZV (PMR) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
14.	N.meningitidis/S. pneumoniae /H.influenzae (osocze/krewpełna) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
15.	N.meningitidis/S. pneumoniae /H.influenzae (PMR) badanie RT PCR metoda automatyczna	350,00 zł
16.	Panel moczowo-płuciowy (mocz): C.trachomatis/M.genitalium/N.gonorrhoeae/T.vaginalis – badanie RT PCR metoda automatyczna	380,00 zł
17.	Panel moczowo-płuciowy (cewka moczowa): C.trachomatis/M.genitalium/N.gonorrhoeae/T.vaginalis – badanie RT PCR metoda automatyczna	380,00 zł
18.	Panel moczowo-płuciowy (wymaz z pochwy): C.trachomatis/M.genitalium/N.gonorrhoeae/T.vaginalis – badanie RT PCR metoda automatyczna	380,00 zł
19.	Panel moczowo-płuciowy (k. Szyjki macicy): C.trachomatis/M.genitalium/N.gonorrhoeae/T.vaginalis – badanie RT PCR metoda automatyczna	380,00 zł
20.	Wirus zapalenia wątroby typu C HCV-RNA (ilościowo) metoda RT PCR	200,00 zł



4. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Badanie TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	220,00 zł
2.	Badanie TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	470,00 zł
3.	Badanie TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
4.	Badanie TK innej okolicy anatomicznej – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00 zł
5.	Badanie TK dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
6.	TK Angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)	630,00 zł
7.	TK badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
8.	TK badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00 zł
9.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	480,00 zł
10.	TK innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	560,00 zł
11.	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	360,00 zł
12.	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	750,00 zł

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	MR – badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego	430,00 zł
2.	MR – badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	620,00 zł
3.	MR – angiografia bez wzmocnienia kontrastowego	460,00 zł
4.	MR – badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	810,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

5.	MR – badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (miednica, jama brzuszna)	1000,00 zł
6.	MR – badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	730,00 zł
7.	MR – badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1110,00 zł
8.	MR – angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym	1180,00 zł
9.	MR – badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym (miednica + jama brzuszna)	1030,00 zł
10.	MR – badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego	430,00 zł
11.	MR – badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	810,00 zł

PRACOWNIA USG

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto na 2024r.
1.	USG jamy brzusznej	100,00 zł
2.	USG tarczycy	100,00 zł
3.	USG układu moczowego	100,00 zł
4.	USG szyi	100,00 zł
5.	USG piersi	120,00 zł
6.	USG CUN	120,00 zł
7.	USG jąder	120,00 zł
8.	USG stawów biodrowych	120,00 zł
9.	USG Doppler	150,00 zł

PRACOWNIA MAMMOGRAFII

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto na 2024r.
1.	Badanie mammografii	150,00 zł

PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto na 2024r.
1.	Zdjęcie pantomograficzne bez opisu	50,00 zł
2.	Zdjęcie klatki piersiowej PA lub boczne	35,00 zł
3.	Zdjęcie klatki piersiowej metodą Przybylskiego	35,00 zł
4.	Zdjęcie klatki piersiowej PA + BOK	45,00 zł
5.	Zdjęcie czaszki	35,00 zł
6.	Zdjęcie celowane siodełka tureckiego	25,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

7.	Zdjęcie oczodołu	30,00 zł
8.	Zdjęcie zatok	30,00 zł
9.	Zdjęcie nosa	30,00 zł
10.	Zdjęcie żuchwy	35,00 zł
11.	Zdjęcie łuków jarzmowych	35,00 zł
12.	Zdjęcie kręgosłupa	40,00 zł
13.	Zdjęcie jamy brzusznej	35,00 zł
14.	Zdjęcie kości ogonowej	35,00 zł
15.	Zdjęcie miednicy	35,00 zł
16.	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych	35,00 zł
17.	Zdjęcie stawów biodrowych	40,00 zł
18.	Zdjęcie kości udowej	40,00 zł
19.	Zdjęcie porównawcze kości udowych	45,00 zł
20.	Zdjęcie kości krzyżowej	40,00 zł
21.	Zdjęcie stawu kolanowego	30,00 zł
22.	Zdjęcie porównawcze stawów kolanowych	45,00 zł
23.	Zdjęcie podudzia	40,00 zł
24.	Zdjęcie porównawcze podudzi	45,00 zł
25.	Zdjęcie stawu skokowego	30,00 zł
26.	Zdjęcie porównawcze stawów skokowych	45,00 zł
27.	Zdjęcie stopy lub śródstopia	35,00 zł
28.	Zdjęcie porównawcze stóp lub śródstopia	45,00 zł
29.	Zdjęcie kości piętowej	30,00 zł
30.	Zdjęcie żeber AP	35,00 zł
31.	Zdjęcie żeber AP + SKOS	45,00 zł
32.	Zdjęcie mostka	30,00 zł
33.	Zdjęcie stawu mostkowo-obończykowego	30,00 zł
34.	Zdjęcie obojczyka	30,00 zł
35.	Zdjęcie łopatki	30,00 zł
36.	Zdjęcie stawu barkowego	30,00 zł
37.	Zdjęcie porównawcze stawów barkowych	40,00 zł
38.	Zdjęcie kości ramiennej	40,00 zł
39.	Zdjęcie porównawcze kości ramiennych	45,00 zł
40.	Zdjęcie stawu łokciowego	30,00 zł
41.	Zdjęcie porównawcze stawów łokciowych	45,00 zł
42.	Zdjęcie przedramienia	40,00 zł
43.	Zdjęcie porównawcze przedramienia	45,00 zł
44.	Zdjęcie nadgarstka	30,00 zł
45.	Zdjęcie porównawcze nadgarstków	35,00 zł



46.	Zdjęcie dłoni	30,00 zł
47.	Zdjęcie porównawcze dłoni	40,00 zł
48.	Zdjęcie palca	30,00 zł

5. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DIALIZOTERAPII

Lp.	Rodzaj usługi	Ceny brutto na 2024r.
I. Dializy		
1.	Dializa otrzewnowa	600,00 zł
2.	Hemodializa	950,00 zł
II. USG układu moczowego		
		150,00 zł
III. USG jama brzuszna + układ moczowy		
		250,00 zł
IV. ABPM (całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego krwi)		
		300,00 zł
V. Konsultacja nefrologiczna w zakresie leczenia nerkozastępczego		
		300,00 zł

6. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
Badania :		
1.	Badanie kolposkopowe z oceną histopatologiczną	550,00 zł
2.	Badanie kolposkopowe	330,00 zł
3.	Badanie USG ginekologiczne	250,00 zł

7. DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I. Badanie EEG:		
1.	Badanie EEG	200,00 zł
II. Badanie UDP:		
1.	tt kręgowo i podstawa z próbami dynamicznymi	150,00 zł
2.	tt wewnątrzmożgowe	200,00 zł
3.	tt szyjne	200,00 zł
III. Badanie EMG:		
1.	jeden nerw ruchowy	70,00 zł



2.	nerw ruchowy z falą F	70,00 zł
3.	jeden nerw czuciowy	60,00 zł
4.	badanie jednego mięśnia	150,00 zł
5.	próba miasteniczna	200,00 zł
6.	próba tężyczkowa	250,00 zł
7.	potencjały wywołane (wzrokowe, słuchowe, somatosensoryczne) każdy pojedynczy – 66 zł	200,00 zł

8. DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	UKG przez klatkę z Dopplerem	350,00 zł
2.	UKG przezprzełykowe	500,00 zł
3.	UKG z oceną asynchronii + 40 + strain	600,00 zł
4.	Próba dobutaminowa	500,00 zł
5.	Badanie EKG z opisem	100,00 zł
6.	Próba wysiłkowa	250,00 zł
7.	Holter EKG	250,00 zł
8.	Holter RR	250,00 zł
9.	Koronarografia	1 500,00 zł
10.	Kontrola rozrusznika jednojamowego	250,00 zł
11.	Kontrola rozrusznika dwujamowego	330,00 zł
12.	Kontrola rozrusznika typu ICD	400,00 zł
13.	Kontrola rozrusznika typu CRTD	450,00 zł
14.	EPS	4 000,00 zł
15.	UKG przezprzełykowe 3D	700,00 zł

9. DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Beamer Argonowy	2 750,00 zł
2.	Gastroskopia z zatrzymaniem krwawienia	2 000,00 zł
3.	Pancreatocholangiografia wsteczna ERCP	4 840,00 zł
4.	Polipektomia	2 900,00 zł



5.	Gastroskopia (panendoskopia)	440,00 zł
6.	Kolonoskopia z pobraniem wycinków histopatologicznych	1 100,00 zł
7.	Podwiązanie żyłaków przełyku	3 850,00 zł
8.	Wprowadzenie protezy przełykowej samorozprężalnej	12 826,00 zł
9.	Usunięcie ciała obcego z żołądka	2 200,00 zł

10. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Kriopeksja - zabieg na powiekach	500,00 zł
2.	USG gałki ocznej A lub B	200,00 zł
3.	Angiografia fluoresceinowa obu oczu	700,00 zł
4.	Udrożnienie kanalika nosowo-łzowego	300,00 zł
5.	Kapsulotomia laserowa lub iridectomia laserowa	500,00 zł
6.	Badanie dna oka	200,00 zł
7.	Operacja gradówki	1000,00 zł
8.	Operacja kępek żółtych	1200,00 zł
9.	Operacja brodawczaka	800,00 zł
10.	Tonometria bezdotykowa	100,00 zł
11.	Pachymetria	100,00 zł
12.	Refraktometria	100,00 zł
13.	Keratometria	100,00 zł
14.	Pomiar komórek śródbłonna rogówki	100,00 zł
15.	OCT (tomografia komputerowa siatkówki)	200,00 zł
16.	OCT +RNFL	300,00 zł
17.	Laseroterapia siatkówki	500,00 zł
18.	Perymetria statyczna (komputerowa)	200,00 zł
19.	Fotokoagulacja (laser) zmiany naczyniówki, siatkówki	500,00zł

11. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE NEUROCHIRURGII

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto na 2024r.
-----	----------------	-----------------------



1.	Blokady przeciwbólowe okołokręgosłupowe pod kontrolą RTG	800,00 zł
----	--	-----------

12. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE HEMATOLOGII

Lp.	Rodzaj usługi	Cena brutto na 2024r.
1.	Upuszczenie krwi	350,00 zł

13. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE PATOMORFOLOGII

Lp.	Rodzaj usługi	Ceny brutto na 2024r.
I. Patomorfologia:		
1.	Badanie sekcyjne	1 300,00 zł
2.	Badanie histopatologiczne (jeden bloczek)	45,00 zł
3.	Badanie cytologiczne	40,00 zł
4.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG z oceną preparatu (jednego miejsca)	300,00 zł
5.	Przechowywanie zwłok (za dobę)	85,00 zł
II. Badania immunohistochemiczne:		
1.	Oznaczenie markerów - 1 marker (1 p/ciało) IMH	150,00 zł
2.	Receptory estrogenowe (ER)	100,00 zł
3.	Receptory progesteronu (PgR)	100,00 zł
4.	Oznaczenie HER-2	280,00 zł

14. DIAGNOSTYKA W ZAKRESIE CHOROÓB PŁUC

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Popłuczyny krtaniowo-oskrzelowe	80,00 zł
2.	Bronchofiberoskopia diagnostyczna wraz z badaniami (posiew nieswoisty, BK, cytologia, histopatologia)	2.000,00 zł + koszty badań (posiew nieswoisty, BK, cytologia)
3.	Bronchofiberoskopia interwencyjna - usunięcie ciała obcego, zachłystu	3.000,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

4.	Bronchoskopia EBUS + koszty badań	8.000,00 zł + koszty badań
5.	Polisomnografia	500,00 zł
6.	Punkcja opłucnej	450,00 zł
7.	Biopsja opłucnej	500,00 zł
8.	USG opłucnej	100,00 zł
9.	Inhalacja + koszty leku	20,00 zł + lek
10.	Spirometria + krzywa przepływ-objętość	120,00 zł
11.	Spirometria z próbą rozkurczową	240,00 zł
12.	Badanie pojemności dyfuzyjnej tlenu węgla (DLCO) z opisem	300,00 zł
13.	Popłuczyny krtaniowo-oskrzelowe w kierunku bakteriologii swoistej (gruźlica) bakterii KOCHA BK	80,00 zł
14.	Popłuczyny krtaniowe w kierunku bakteriologii nieswoistej	80,00 zł
15.	Usuwanie szwów z okolicy skóry różnych miejsc	40,00 zł
16.	Opatrunek	20,00 zł

15. BADANIA DENSYTOMETRYCZNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
Badanie densytometryczne - wykonywane na wysokiej jakości aparacie		
1.	Szyjka kości udowej lub kręgosłup (1 badanie)	80,00 zł
2.	Szyjka kości udowej i kręgosłup (2 badania)	130,00 zł

16. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE MEDYCZYNY NUKLEARNEJ

L.p.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Scyntygrafia tarczycy z jodochwytnością	300,00 zł
2.	Scyntygrafia tarczycy technetem	250,00 zł
3.	Scyntygrafia tarczycy MIBI	450,00 zł
4.	Scyntygrafia statyczna wątroby	450,00 zł
5.	Scyntygrafia wątroby z tomografią	650,00 zł
6.	Scyntygrafia wątroby dynamiczna	650,00 zł
7.	Scyntygrafia śledziony z tomografią SPECT	650,00 zł
8.	Scyntygrafia statyczna nerek	400,00 zł
9.	Scyntygrafia statyczna nerek z tomografią SPECT	650,00 zł
10.	Badanie dynamiczne nerek	550,00 zł
11.	Scyntygrafia ślinianek z badaniem czynnościowym	350,00 zł
12.	Scyntygrafia czynności przetyku	450,00 zł
13.	Badanie czynności żołądka (badanie czynności wpustu,	450,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

	odźwiernika wpustu)	
14.	Scyntygrafia uchyłku Meckela	500,00 zł
15.	Scyntygrafia whole body SPECT	700,00 zł
16.	Scyntygrafia kośćca przeglądowa (whole body)	650,00 zł
17.	Scyntygrafia z zastosowaniem znakowanych leukocytów	4.500,00 zł
18.	Scyntygraficzne badanie przepływu chłonki	650,00 zł
19.	Scyntygraficzna ocena węzła wartowniczego	600,00 zł
20.	Scyntygrafia układu limfatycznego - inne	600,00 zł
21.	Scyntygrafia oceny węzła wartowniczego SPECT-CT	700,00 zł
22.	Scyntygrafia dynamiczna kości	700,00 zł
23.	Scyntygrafia innych narządów	600,00 zł
24.	Scyntygrafia SPECT innych narządów	700,00 zł
25.	Scyntygrafia SPECT perfuzyjna serca spoczynek	700,00 zł
26.	Scyntygrafia SPECT perfuzyjna serca wysiłek	750,00 zł
27.	Scyntygrafia SPECT perfuzyjna serca wysiłek + spoczynek	1.300,00 zł
28.	Scyntygrafia SPECT-CT perfuzyjna płuc	700,00 zł
29.	TERAPIA	
30.	Terapia łagodnych chorób tarczycy 131I	650,00 zł
31.	Terapia stawów - radiosynowektomia	4.300,00 zł
32.	Terapia 89Sr (strontem) przerzutów nowotworowych do kości	5.000,00 zł
33.	Terapia 153 Sm (Samarem) przerzutów nowotworowych do kości	8.000,00 zł
34.	Porada kwalifikacyjna przed terapią jodem 131I	650,00 zł
35.	Porada kwalifikacyjna przed i po radiosynowektomii	500,00 zł
36.	Porada kwalifikacyjna przed terapią przerzutów	1.000,00 zł
37.	Porada kontrolna po terapii łagodnych chorób tarczycy	200,00 zł
38.	Porada kontrolna po radiosynowektomii	200,00 zł

17. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REHABILITACJI I FIZYKOTERAPII

FIZYKOTERAPIA, MASAŻ, KINEZYTERAPIA, HYDROTERAPIA

L.p.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I. Fizykoterapia		
1.	Sollux	15,00 zł
2.	Prądy diadynamiczne	15,00 zł
3.	Prądy interferencyjne	15,00 zł
4.	Elektrostymulacja	20,00 zł
5.	Jonoforeza	20,00 zł
6.	Galwanizacja	20,00 zł
7.	Ultradźwięki	20,00 zł
8.	Masaż podciśnieniowy (vacum)	20,00 zł
9.	Prądy TENS	20,00 zł
10.	Magnetoterapia	20,00 zł
11.	Laseroterapia	20,00 zł



II.

Masaż klasyczny kręgosłupa:

1.	Masaż całkowity	150,00 zł
2.	Masaż częściowy	75,00 zł
3.	Masaż wibracyjny	30,00 zł

III.

1.	Ćwiczenia bierne	40,00 zł
2.	Ćwiczenia redresyjne	40,00 zł
3.	Ćwiczenia izometryczne	10,00 zł
4.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu:	
	1) kończyna	10,00 zł
	2) kręgosłup	15,00 zł
	3) całkowite	40,00 zł
5.	Ćwiczenia czynne właściwe	20,00 zł
6.	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem	15,00 zł
7.	Ćwiczenia oporowe (na przyrządach)	15,00 zł
8.	Ćwiczenia manipulacyjno-manualne	40,00 zł
9.	Gimnastyka w schorzeniach kręgosłupa	40,00 zł
10.	Gimnastyka korekcyjna	45,00 zł
11.	Wyciągi szyjne	20,00 zł
12.	Wyciągi lędźwiowe	35,00 zł
13.	Ćwiczenia wg metody Bobath	60,00 zł
14.	Ćwiczenia wg metody Wojty	60,00 zł

IV.

1.	Masaż wirowy częściowy	30,00 zł
----	------------------------	----------

18. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Kinezyterapia indywidualna (średni czas zabiegu 30-60 min.)	50,00 zł
2.	Rehabilitacja kardiologiczna (cykl 15 spotkań)	375,00 zł

19. EKSPOZYCJA ZAWODOWA PRACOWNIKÓW SŁUŻBY ZDROWIA

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I.	Konsultacja lekarska	250,00 zł
II.	Diagnostyka w zakresie:	



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

a) HIV	60,00 zł
b) HBV dot.	
- anty Hbs	33,00 zł
- Hbs Ag	16,00 zł
c) HCV dot.	
- P/ciał anty HCV	33,00 zł
III. Pobranie krwi	5,00 zł
IV. Ewentualnie podanie leków wg decyzji lekarza -w przypadku HIV - cena leków hurtowa	

W przypadku HIV wykonywana jest: konsultacja, diagnostyka oraz ewentualne podanie zestawu leków według decyzji lekarza (leki po cenach hurtowych).
W przypadku HBV i HCV wykonywana jest: konsultacja i diagnostyka.

20. ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
I.	Porada lekarska:	
1.	Porada lekarska:	200,00 zł
II.	Dodatkowo wykonane badania:	
1.	EKG (z opisem)	90,00 zł
2.	EKG (bez opisu)	50,00 zł
3.	USG jamy brzusznej	125,00 zł
4.	Iniekcje domięśniowe *)	40,00 zł
5.	Iniekcje podskórne *)	40,00 zł
6.	Iniekcje dożylny *)	75,00 zł
7.	Wlew dożylny kroplowy *)	75,00 zł
8.	Wlew dożylny pompą infuzyjną *)	88,00 zł
9.	<u>Zwykły opatrunek pierwotny lub jego zmiana:</u>	
	1) opatrunek zwykły i toaleta rany:	100,00 zł
	2) opatrunek specjalny:	140,00 zł
10.	<u>Nakłucia diagnostyczne i lecznicze:</u>	
	1) kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka torbieli lub ropnia	140,00 zł
	2) wodniaka jądra, torbieli lub krwiaka głęboko położonego	160,00 zł
	3) jamy opłucnej lub brzusznej	260,00 zł
	4) nakłucie przestrzeni podpajęczynówkowej z pobraniem płynu mózgowo-rdzeniowego	330,00 zł
	5) ropnia pojedynczego tkanek miękkich:	165,00 zł
	6) mnogich ropni:	260,00 zł
	7) wycinanie pojedynczych guzków:	210,00 zł
	8) wycinanie mnogich guzków:	310,00 zł
	9) inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	210,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedyycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

11.	Zaopatrzenie chirurgiczne rany:	
	1) prostej:	160,00 zł
	2) powikłanej:	420,00 zł
12.	<u>Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia poza poradnią:</u>	
	1) w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości:	115,00 zł
	2) w razie urazu obejmującego duże stawy i kości:	160,00 zł
13.	<u>Założenie opatrunku (gipsowego) bez konieczności nastawiania: (dziecko, dorosły)</u>	
	1) na dłoń lub stopę:	140,00 zł
	2) na przedramię lub podudzie:	260,00 zł
	3) na całą kończynę górną lub dolną:	370,00 zł
14.	Nastawienie zwichnięcia:	260,00 zł
15.	<u>Nastawienie złamania:</u>	
	1) prostego:	335,00 zł
16.	Zdjęcie opatrunku gipsowego:	110,00 zł
17.	Badania z użyciem aparatury pomiarowej (np. oscylometria, ultrasonografia, rektoskopia):	335,00 zł
18.	Badanie cytologiczne:	110,00 zł
19.	Badanie cytohormonalne:	270,00 zł
20.	<u>Drobne zabiegi:</u>	
	1) założenie krążka, tamponu itp.. lub płukanie, pędzlowanie, przyżeganie chemiczne, zdjęcie szwów	110,00 zł
	2) elektrokoagulacja i podobne	425,00 zł
21.	Badanie KTG	90,00 zł
22.	Toaleta ciała	90,00 zł
23.	Założenie czepca	88,00 zł
24.	Wlew (enema)	90,00 zł
25.	Cewnikowanie	120,00 zł
26.	Zgłębnikowanie żołądka (płukanie)	120,00 zł
27.	Usunięcie ciała obcego np.. Kleszcza	260,00 zł
28.	Kardiowersja elektryczna	335,00 zł
29.	Defibrylacja	260,00 zł
30.	Krótkie znieczulenie dożylnie/analgosedacja	315,00 zł
31.	Drenaż klatki piersiowej	260,00 zł
32.	Wymaz z rany	90,00 zł
33.	Konsultacja anestezyjologiczna u dorosłych i:	280,00 zł
	a) wkłucie centralne	333,00 zł
	b) intubacja	252,00 zł
III. Badania wykonywane w trybie pilnym na zlecenie Policji		
1.	Badanie lekarskie	270,00 zł



2.	Pobranie jednej próbki krwi na obecność alkoholu, środków psychoaktywnych (badanie przeprowadza lekarz do ceny pobrania krwi dolicza się cenę za wykonane badanie lekarskie).	112,00 zł
3.	Badania diagnostyczne, np. RTG, TK, USG i inne	wg cennika
4.	Konsultacja lekarza specjalisty	wg cennika
5.	Pobranie materiału biologicznego (jedno pobranie)	200,00 zł

21. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	Konsultacja z zakresu anestezjologii dla dorosłych	350,00 zł
2.	Konsultacja z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii u dzieci	350,00 zł
3.	Konsultacja z zakresu chirurgii dziecięcej i traumatologii	300,00 zł
4.	Konsultacja z zakresu chirurgii ogólnej	350,00 zł
5.	Konsultacja z zakresu chirurgii onkologicznej	300,00 zł
6.	Konsultacja z zakresu chirurgii naczyniowej	400,00 zł
7.	Konsultacja z zakresu chirurgii urazowo-ortopedycznej	450,00 zł
8.	Konsultacja z zakresu chorób zakaźnych	250,00 zł
9.	Konsultacja z zakresu dermatologii	250,00 zł
10.	Konsultacja z zakresu diabetologii	300,00 zł
11.	Konsultacja z zakresu endokrynologii	300,00 zł
12.	Konsultacja z zakresu gastroenterologii	300,00 zł
13.	Konsultacja z zakresu ginekologii	300,00 zł
14.	Konsultacja z zakresu hematologii	350,00 zł
15.	Konsultacja z zakresu hematologii + biopsja, ocena cytologiczna szpiku	700,00 zł
16.	Konsultacja z zakresu interny	250,00 zł
17.	Konsultacja z zakresu kardiologii	400,00 zł
18.	Konsultacja z zakresu nefrologii	300,00 zł
19.	Konsultacja z zakresu neurochirurgii	400,00 zł
20.	Konsultacja z zakresu neurologii	300,00 zł
21.	Konsultacja z zakresu okulistyki	350,00 zł
22.	Konsultacja z zakresu onkologii	350,00 zł
23.	Konsultacja z zakresu patologii noworodka	250,00 zł
24.	Konsultacja z zakresu pediatrii ogólnej	180,00 zł



25.	Konsultacja z zakresu psychiatrii u zleceniodawcy	450,00 zł
26.	Konsultacja z zakresu psychiatrii u zleceniobiorcy	300,00 zł
27.	Konsultacja z zakresu pulmonologii	200,00 zł
28.	Konsultacja z zakresu rehabilitacji	145,00 zł
29.	Konsultacja z zakresu reumatologii	250,00 zł
30.	Konsultacja z zakresu schorzeń piersi	300,00 zł
31.	Konsultacja psychologiczna	150,00 zł
32.	Konsultacja logopedyczna	100,00 zł
33.	Konsultacja z zakresu radioterapii	300,00 zł
34.	Konsultacja z zakresu kardiologii dziecięcej	400,00 zł

22. SZKOŁA RODZENIA

Lp.	Rodzaj usługi	Ceny brutto na 2024r.
1.	Opłata za Kurs Szkoły Rodzenia (zwrotna w momencie wyboru WSzS do rozwiązania ciąży)	300,00 zł
2.	Kurs pierwszej pomocy noworodka i małego dziecka (para – mama i tata. Opłata dla osób które nie uczęszczały do Szkoły rodzenia oraz nie rodziły w WSzS)	250,00 zł
3.	Zajęcia Jogi prenatalnej – (grupowe, 50 min)	45,00 zł
4.	Zajęcia „Poród z gwizdkiem” – (grupowe, 50 min) -	45,00 zł
5.	Zajęcia „Mleczne szlaki: laktacja bez granic” (grupowe, zajęcia mama i dziecko, 1.godz.)	45,00 zł
6.	Kurs Chustonoszenia (zajęcia w grupie, 1godz. 30 min – mama i dziecko)	70,00 zł
7.	Kurs Chustonoszenia (zajęcia indywidualne 2 godz. –mama i dziecko)	150,00 zł
8.	Zajęcia Masaż Shantala – (para – mama i dziecko – 1 godz.)	50,00 zł
9.	Pakiet 4 zajęcia do wyboru (do wyboru: joga, „poród z gwizdkiem”, Masaż Shantala, „Mleczne szlaki”. Pakiet obejmuje 4 wejścia na pełne wybrane zajęcia – możliwość skorzystania ze wszystkich zajęć w jednym pakiecie)	140,00 zł

23. KOSZT OSOBODNIA

Koszt pobytu pacjenta, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych

Lp.	Rodzaj usługi	Cena brutto na 2024r.
1.	Koszt osobodnia	786,00 zł



24. ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE MEDYCZYNY PRACY

Lp.	Rodzaj badania	Ceny brutto na 2024r.
1.	laryngologiczne	120,00 zł
2.	audiometryczne	50,00 zł
3.	spirometryczne	80,00 zł
4.	okulistyczne	110,00 zł
5.	neurologiczne	110,00 zł
6.	dermatologiczne	110,00 zł
7.	ginekologiczne	110,00 zł
8.	chirurgiczne	110,00 zł
9.	reumatologiczne	110,00 zł
10.	kardiologiczne	110,00 zł
11.	diabetologiczne	110,00 zł
12.	EKG z opisem	100,00 zł
13.	EKG bez opisu	50,00 zł
14.	wysokościowe (neurologiczne + laryngologiczne + audiometryczne + okulistyczne + wydanie orzeczenia)	480,00 zł
15.	Badania wibracyjne w tym:	110,00 zł
	- próba oziębieniowa	
	- termometria skórna	
	- próba białej plamy	
16.	psychologiczne kierowców - wykonuje pracownia badań psychologicznych - "MEGASAM - TEST" s.c.	
	a) kategoria pojazd służbowy nie dla użytku służbowego do 3,5 tony	100,00 zł
	b) kategoria C, C+E, D, D+E, E na pojazd uprzywilejowany (karetka) - (cena urzędowa ustalona przez Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r.) w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy	150,00 zł
	c) kierowca wózków jezdniowych, operatorów suwnicy, operatorów sprzętu ciężkiego	80,00 zł
	d) konsultacja psychologiczna - badanie widzenia w mroku i wrażliwości na olśnienie	50,00 zł
17.	badanie ogólnolekarskie wykonywane przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników i wydanie orzeczenia o zdolności do pracy	120,00 zł
18.	książeczka sanepidowska	120,00 zł
19.	badanie ogólnolekarskie + książeczka sanepidowska	180,00 zł
20.	uczestnictwo lekarza w Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy	150,00 zł
21.	badanie kierowcy - prawo jazdy zawodowe	200,00 zł
22.	badanie kierowcy - prawo jazdy amatorskie	200,00 zł



25. UDOSTĘPNIANIE INFORMACJI I DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Opłaty za wydanie wyciągów, odpisów, kopii, wydruków dokumentacji medycznej
oraz zaświadczeń, informacji, orzeczeń i opinii

Lp.	Rodzaj usługi	Ceny brutto na 2024r.
I. Zaświadczenia		
1.	O pobycie w Szpitalu	bezpłatne
2.	Daty i rodzaje zabiegów fizykoterapeutycznych- ostatni miesiąc	12,00 zł
II. Informacje		
1.	Z przebiegu leczenia w oddziale dotyczące dokumentacji związanej z usługą zwolnioną	24,00 zł
2.	Z przebiegu leczenia w oddziale dotyczące dokumentacji związanej z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	30,00 zł
3.	Z przebiegu leczenia w poradni dotyczące dokumentacji związanej z usługą zwolnioną	24,00 zł
4.	Z przebiegu leczenia w poradni dotyczące dokumentacji związanej z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	30,00 zł
III. Orzeczenia/opinie		
1.	Opinia o stanie zdrowia pacjenta dotycząca dokumentacji związanej z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	od 100,00 zł do 300,00 zł
2.	Opinia o stanie zdrowia dla instytucji	od 100,00 zł do 300,00 zł
3.	Skrócony protokół sekcji	od 100,00 zł do 300,00 zł
III. Kopiowanie/drukowanie dokumentów		
1.	Wysokość opłaty za jedną stronę wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej: 7194,95 x 0,002	14,00 zł
2.	Wysokość opłaty za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej: 7194,95 x 0,00007	0,50 zł
3.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych: 7194,95 x 0,0004	2,90 zł
4.	Kserokopia lub wydruk dokumentacji medycznej związany z usługą zwolnioną	0,40 zł
5.	Kserokopia lub wydruk dokumentacji medycznej związany z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	0,50 zł
6.	Wyciąg, odpis dokumentacji medycznej związany z usługą zwolnioną	10,00 zł
7.	Wyciąg, odpis dokumentacji medycznej związany z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	14,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

8.	Wyciąg, odpis dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych związany z usługą zwolnioną	2,90 zł
9.	Wyciąg, odpis dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych związany z usługą opodatkowaną lub na zlecenie organów uprawnionych	2,69 zł

Odpłatne wydanie dokumentacji medycznej podlega opodatkowaniu podatkiem od towarów i usług jeżeli zaświadczenie stanowiące opinię o stanie zdrowia pacjenta, wyciągi, odpisy oraz kopie dokumentów medycznych dotyczą wykonywanych usług medycznych i będą wydawane na zlecenie uprawnionych organów (ZUS, KRUS, firmy ubezpieczeniowe, prokuratura, policja, sąd), gdyż nie są to usługi ściśle związane z usługami opieki medycznej.

26. USŁUGI W ZAKRESIE STERYLIZACJI

Lp.	Kod	Rodzaj usługi	Cena netto	Stawka Vat	Cena brutto
1.		Ryczałt za pozostawanie w gotowości do stałego świadczenia usług sterylizacyjnych	210,00 zł	23,00%	258,30 zł
A- Narzędzia pojedyncze i zestawy pakowane w rękaw pap. - fol.					
2.	O/A	Małe narzędzia o długości opakowania 100mm do 150mm i szer. 75mm lub pakiet wiertel do 5 szt.	4,32 zł	23,00%	5,31 zł
3.	1/A	Małe narzędzie o długości opak. 160mm do 290mm i szer. 75mm do 100 mm lub pakiet wiertel od 6 szt. Do 10 szt.	5,48 zł	23,00%	6,74 zł
4.	2/A	Średnie narzędzie do długości opak. 300mm do 400mm i szer. do 150mm lub zestaw narzędzi 2-3 elementy	7,18 zł	23,00%	8,83 zł
5.	3/A	Duże narzędzie o długości opak. 230mm do 300mm i szer. 200 mm do 250mm lub zestaw narzędzi 4-5 elementowy	8,08 zł	23,00%	9,94 zł
6.	4/A	Wielkie narzędzie do długości opak. 310mm do 400mm i szer. 250mm lub zestaw narzędzi 5 - 6 szt.	9,78 zł	23,00%	12,03 zł
7.	5/A	Ogromne narzędzie o długości 1300mm do 2500mm w opakowaniu dł. 300mm i szer. opak. 300mm (typu sprzęt endoskopowy - szczypce, światłowody)	21,41 zł	23,00%	26,33 zł
B - Zestawy pakowane w papier					
8.	1/B	Mały zestaw narzędzi od 6 - 10 szt. pakowany w opakowanie jednorazowego użytku 150mm X 300mm	20,62 zł	23,00%	25,36 zł
9.	2/B	Średni zestaw narzędzi 11 - 25 szt. pakowany w opakowanie jednorazowego użytku 350mm x 500mm + rękaw pap. - foliowy	24,92 zł	23,00%	30,65 zł
10.	3/B	Duży zestaw narzędzi 26 - 30 szt. pakowany w opakowanie jednorazowego użytku 450mm x 500mm	37,94 zł	23,00%	46,67 zł
C - Bielizna operacyjna zabiegowa					



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

11.	1/C	Mały pakiet bielizny pakowany w rękaw pap. - foliowy szer. 150mm x 30mm (np. 1 podkład)	5,87 zł	23,00%	7,22 zł
12.	2/C	Średni pakiet bielizny pakowany w rękaw pap. - foliowy 300mm x 450mm (pakiet pieluch 10szt.)	10,11 zł	23,00%	12,44 zł
13.	3/C	Duży pakiet bielizny pakowany w rękaw pap. - foliowy ok. 450mm x 450mm	12,60 zł	23,00%	15,50 zł
14.	4/C	Średni pakiet bielizny pakowany w kontener + (kontener 30x30x15 serwet)	19,91 zł	23,00%	24,49 zł
15.	5/C	Duży pakiet bielizny pakowany w kontener (kontener fartuchów 30x30x30)	32,09 zł	23,00%	39,47 zł
16.	6/C	Wielki pakiet bielizny pakowany w kontener (kontener bielizny 30x30x60)	47,00 zł	23,00%	57,81 zł
E - Zestawy narzędzi w kontenerach					
17.	1/E	Mały zestaw narzędzi do 10 sztuk	32,95 zł	23,00%	40,53 zł
18.	2/E	Średni zestaw narzędzi od 10 do 25 sztuk (wklucie centralne)	37,62 zł	23,00%	46,27 zł
19.	3/E	Duży zestaw narzędzi 25 - 30 szt. (jedna taca)	45,47 zł	23,00%	55,93 zł
20.	4/E	Bardzo duży zestaw narzędzi od 31 szt. do 50 szt. lub dwie tace narzędzi o wymiarach ok. 300mm x ok. 600mm każda taca	54,87 zł	23,00%	67,49 zł
21.	5/E	Wielki zestaw narzędzi powyżej 50 szt. lub zestaw 3 tace	67,95 zł	23,00%	83,58 zł
22.	6/E	Duży zestaw narzędzi specjalistycznych, wymagających rozmontowywania - typu laparoscopia	80,26 zł	23,00%	98,72 zł
F - Sterylizacja niskotemperaturowa					
23.	1/F	Mały, drobny sprzęt (1 SZT.) do dł. opak. 250mm i szer. do 100mm	15,05 zł	23,00%	18,51 zł
24.	2/F	Średni sprzęt (1 SZT.) o długości opak. od 260mm do 400mm i szer. 150mm do 200mm (optyka)	30,24 zł	23,00%	37,20 zł
25.	3/F	Duży sprzęt (1 SZT.) o dł. opak. od 410mm do 800mm i szer. 250mm (Światłowod)	64,91 zł	23,00%	79,84 zł
26.	4/F	Zestaw narzędzi lub pojedyncze narzędzie specjalistyczne o dł. opak. od 410mm do 800mm i szer. rękawa 350mm	128,47 zł	23,00%	158,02 zł
27.	5/F	Duży sprzęt o dł. opak. od 410mm do 1000mm i szer. 250mm do 350mm + łącznik typu booster	168,75 zł	23,00%	207,56 zł
28.	6/F	Zestaw lub pojedyncze narzędzie specjalistyczne (np.. endoskopy elastyczne) o dł. opak. od 410mm do 800mm i szer. rękawa 350mm + łącznik typu booster	666,89 zł	23,00%	820,27 zł
29.	0/F	Mały drobny sprzęt (1 SZT.) o długości opakowania do 150mm i szer. do 100mm	10,88 zł	23,00%	13,38 zł
G- Kontener					
30.	1/G	Mały kontener (opatrunek, ERBE)	15,15 zł	23,00%	18,63 zł
31.	2/G	Średni kontener (wklucie centralne)	17,25 zł	23,00%	21,22 zł
32.	3/G	Duży kontener (abrazja, cięcie, - bielizna -	31,15 zł	23,00%	38,31 zł



	fartuchy)			
--	-----------	--	--	--

27. USŁUGI W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO

Lp.	Rodzaj usługi	Cena brutto na 2024r.
I	Opłata za transport pacjenta pojazdem specjalistycznym za 1 km.	
1.	Karetka transportowa	9,30 zł + stawka VAT

28. WYNAJEM SAL SZKOLENIOWO-KONFERENCYJNYCH

Lp.	Rodzaj usługi	Ceny netto na 2024r.
I.	Korzystanie z sal wykładowych:	
1.	Korzystanie z auli nr 3.28 (budynek "D") na 80 osób - cena netto za 1 godzinę:	200,00 zł
2.	Nagłośnienie auli - cena netto za 1 godzinę nagłośnienia auli:	50,00 zł
3.	Wynajem sali szkoleniowej nr 3.22 (budynek D) na 30 osób za 1 godzinę	100,00 zł
4.	Pokoje hotelowe dla wykładowców za dobę	110,00 zł

29. USŁUGI EDUKACYJNE

Lp.	Rodzaj usługi	Cena netto na 2024r.	% Vat
1.	Koszt osobodnia kształcenia studenta/uczestnika praktyki/stażu w WSzS	25,00 zł	23%

30. USŁUGI PARKINGOWE

Lp.	Nazwa	Ceny brutto na 2024r.
I.	Opłata za miejsce parkingowe od pracowników	
1.	Miejsce rezerwowane parking wewnętrzny	40,00 zł



Cennik usług medycznych i niemedycznych na 2024 rok
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Załącznik nr 4 do Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego od dnia 01.01.2024r.

II. Opłata za miejsce parkingowe od pozostałych		
1.	Wjazd – do 10 minut	bezpłatny
2.	Wjazd – pierwsza godzina	4,50 zł
3.	Kolejna każda rozpoczęta godzina	4,50 zł
4.	Wjazd taksówki zarobkowej - TAXI	2,00 zł
5.	Stażyści	parking pracowniczy
6.	Bilet 24 godzinny	30,00 zł
7.	Abonament 7 dniowy	80,00 zł
8.	Abonament 30 dniowy	250,00 zł
9.	Zagubienie biletu parkingowego:	
a).	W przypadku zgłoszenia tego faktu w dniu wjazdu	50,00 zł
b).	W przypadku zgłoszenia tego faktu w dniu kolejnym	Ilość dni ujawnionego parkowania razy 30,00 zł

**31. NAJEM POWIERZCHNI OGRODZENIA SZPITALA I GRUNTU NA
POTRZEBY OGŁOSZEŃ REKLAMOWYCH**

L.p.	Nazwa	Ceny netto na 2024 rok + VAT
1.	Baner na ogrodzeniu Szpitala	70,00 zł netto miesięcznie za 1m2 x 23%
2.	Grunt na zamontowanie baneru	200,00 zł netto miesięcznie za 1m2 x 23%

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie

Łukasz Połatyński