

KARTA PRAW PACJENTA

Prawa człowieka, a funkcjonowanie systemu opieki zdrowotnej

1. Prawo do poszanowania swojej osoby jako osoby ludzkiej.
2. Prawo do poszanowania swojej prywatności.
3. Prawo do samodecydowania.
4. Prawo do poszanowania wyznawanych przez niego wartości moralnych i kulturowych oraz do poszanowania swoich przekonań religijnych i filozoficznych.
5. Prawo do poszanowania integralności fizycznej i psychicznej oraz do poczucia bezpieczeństwa swojej osoby.
6. Prawo do bezpiecznych świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej.

I. Prawo do opieki i leczenia

1. Pacjent ma prawo, aby lekarz lub inna osoba wykonująca zawód medyczny udzieliły świadczenia zdrowotnego bez zbędnej zwłoki.
2. Pacjent będący w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia ma prawo żądać natychmiastowego udzielenia mu świadczenia zdrowotnego bez wymaganego skierowania.
3. Pacjent wymagający zdaniem lekarza niezwłocznego przyjęcia do szpitala, zwłaszcza w ramach ostrego dyżuru, ma prawo żądać, aby szpital odmawiający przyjęcia ze względu na brak miejsc, rodzaj udzielanych świadczeń lub ze względów epidemiologicznych, zapewnił w razie potrzeby przewóz do innego szpitala mającego możliwość udzielenia właściwego świadczenia.
4. Pacjent przebywający w szpitalu ma prawo do zaopatrzenia w leki i materiały medyczne oraz do pomieszczenia i wyżywienia odpowiedniego do stanu zdrowia. Pacjent ma ponadto prawo do otrzymywania osobistej bielizny szpitalnej i środków higieny osobistej.
5. Pacjent ma prawo do dodatkowej opieki pielęgnacyjnej.
6. Pacjent ma prawo do kontaktu osobistego, korespondencyjnego i telefonicznego z innymi osobami także z ogólnie dostępnego telefonu, a w wyjątkowym przypadku również z telefonu służbowego.
7. Pacjent ma prawo do odmowy kontaktu z osobami wymienionymi w pkt. 6.
8. Prawa pacjenta mogą być ograniczone w przypadku wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjentów, a w przypadku praw, o których mowa w pkt. 6, także ze względu na możliwości organizacyjne zakładu.
9. Pacjent ma prawo do opieki duszpasterskiej. W sytuacji pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia, pacjent ma prawo do kontaktu z duchownym swego wyznania.
10. Jeżeli istnieje obawa rychłej śmierci pacjenta ma on prawo zażądać, aby personel Szpitala umożliwił mu wyrażenie ostatniej woli ustnie przy jednoczesnej obecności co najmniej trzech świadków.
11. Pacjent ma prawo do świadczeń zdrowotnych udzielanych z należytą starannością przez podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych w warunkach odpowiadających określonym w odrębnych przepisach wymaganiom fachowym i sanitarnym. Przy wykonywaniu świadczeń

zdrowotnych osoby wykonujące zawód medyczny kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorzady zawodów medycznych.

12. Pacjent ma prawo do ciągłości opieki włączając w to współpracę pomiędzy wszystkimi dostawcami usług zdrowotnych i / lub podmiotami leczniczymi, które mogą uczestniczyć w rozpoznaniu, leczeniu i opiece.
13. W sytuacji ograniczonych możliwości udzielenia odpowiednich świadczeń zdrowotnych, pacjent ma prawo do przejrzystej, obiektywnej, opartej na kryteriach medycznych, procedury ustalającej kolejność dostępu do tych świadczeń.
14. Pacjent ma prawo wybrać i zmienić swojego lekarza, pielęgniarkę i położną podstawowej opieki zdrowotnej.
15. Pacjent ma prawo do wypisania ze Szpitala, gdy stan zdrowia pacjenta nie wymaga dalszego leczenia w szpitalu, bądź na własne żądanie – w takiej sytuacji pacjent ma prawo do informacji o możliwych następstwach zaprzestania leczenia w szpitalu. Przy czym przy wypisie pacjent ma prawo do otrzymania oryginału oraz jednej kopii Karty Informacyjnej z Leczenia Szpitalnego z podaniem rozpoznania w języku polskim.
16. Pacjent w podmiocie leczniczym przeznaczonym dla osób wymagających całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych ma prawo do przechowywania wartościowych rzeczy w depozycie.

II. Prawo do wyrażania zgody na zabiegi i leczenie

1. Pacjent ma prawo do wyrażenia zgody na udzielenie określonych świadczeń zdrowotnych lub odmowy takiej zgody, po uzyskaniu informacji w zakresie określonym w części II pkt. 3.
2. Pacjent, w tym małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych przez lekarza. Zgoda może być wyrażona ustnie albo poprzez takie zachowanie, które w sposób niebudzący wątpliwości wskazuje na wolę poddania się proponowanym przez lekarza czynnościom albo brak takiej woli.
3. W przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta zgoda, o której mowa w pkt. 2 musi być wyrażona w formie pisemnej. Przed wyrażeniem zgody pacjent ma prawo do uzyskania informacji, o której mowa w części II pkt. 3.
4. Badanie lub udzielenie pacjentowi innego świadczenia zdrowotnego bez jego zgody jest dopuszczalne, jeżeli wymaga on niezwłocznej pomocy lekarskiej, a ze względu na stan zdrowia lub wiek nie może wyrazić zgody i nie ma możliwości porozumienia się z jego przedstawicielem ustawowym lub opiekunem faktycznym.
5. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy wyraża na piśmie zgodę na udział w eksperymencie medycznym do celów naukowych, po uprzednim uzyskaniu informacji o celach, sposobach i warunkach przeprowadzania przedmiotowego eksperymentu, spodziewanych korzyściach leczniczych lub poznawczych, ryzyku oraz o możliwości odstąpienia od udziału w eksperymencie w każdym jego stadium. W przypadku niemożności wyrażenia pisemnej zgody, za równoważne uważa się wyrażenie zgody ustnie złożone w obecności dwóch świadków. Zgoda tak złożona powinna być odnotowana w dokumentacji lekarskiej.
6. Pacjent ma prawo do wyrażenia sprzeciwu, co do pobrania z jego zwłok tkanek, narządów i komórek. W przypadku możliwości zastosowania alternatywnych sposobów leczenia lekarz ma obowiązek udzielać pacjentowi przystępnej informacji o możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu, zaś pacjent ma prawo decydowania o wyborze jednego z nich.

III. Prawo pacjenta nieletniego

Pacjentowi nieletniemu przysługują takie same prawa, jak pacjentowi dorosłemu, z tym że:

1. Prawo pacjenta do wyrażania zgody na przeprowadzenie badania lub udzielenie innych świadczeń zdrowotnych, a także w przypadku zabiegu operacyjnego albo zastosowania metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, przysługuje przedstawicielowi ustawowemu małoletniego, a w przypadku braku przedstawiciela ustawowego, prawo to w odniesieniu do badania może wykonać opiekun faktyczny. Jeśli pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
2. Jeżeli pacjent ukończył 16 lat, do świadczeń zdrowotnych określonych w pkt. 1 wymagana jest również jego pisemna zgoda.
3. Pacjent małoletni, który ukończył 16 lat, ma prawo do wyrażenia sprzeciwu, co do udzielenia świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt. 1, pomimo zgody przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego. W takim przypadku, do udzielenia świadczenia zdrowotnego wymagane jest zezwolenie sądu opiekuńczego.
4. Jeżeli przedstawiciel ustawowy pacjenta małoletniego nie zgadza się na wykonanie zabiegu operacyjnego albo zastosowanie metody leczenia lub diagnostyki stwarzających podwyższone ryzyko dla pacjenta, a czynności te są niezbędne dla usunięcia niebezpieczeństwa utraty przez pacjenta życia lub ciężkiego uszkodzenia ciała bądź ciężkiego rozstroju zdrowia, lekarz może wykonać te czynności po uzyskaniu zgody sądu opiekuńczego.
5. Lekarz może wykonać czynności, o których mowa w pkt. 4 bez zgody przedstawiciela ustawowego pacjenta lub właściwego sądu opiekuńczego, gdy zwłoka spowodowana postępowaniem w sprawie uzyskania zgody groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała bądź ciężkiego rozstroju zdrowia. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności. O wykonywanych czynnościach lekarz niezwłocznie zawiadamia przedstawiciela ustawowego, opiekuna faktycznego lub sąd opiekuńczy.
6. Udział małoletniego w eksperymencie medycznym jest dopuszczalny tylko za pisemną zgodą jego przedstawiciela ustawowego, a jeśli małoletni ukończył 16 lat lub nie ukończył 16 lat i jest w stanie z rozeznaniem wypowiedzieć opinię w sprawie swego uczestnictwa w eksperymencie, konieczna jest także jego pisemna zgoda.
7. Udział małoletniego w eksperymencie badawczym jest dopuszczalny, jeżeli spodziewane korzyści mają bezpośrednie znaczenie dla zdrowia małoletniego, ryzyko jest niewielkie i nie pozostaje w dysproporcji do możliwych pozytywnych rezultatów i nie ma możliwości przeprowadzenia takiego eksperymentu o porównywalnej efektywności z udziałem osoby posiadającej pełną zdolność do czynności prawnych.

IV. Prawa Dziecka w Szpitalu

1. Dzieci powinny być przyjmowane do Szpitala tylko wtedy, kiedy leczenie nie może być prowadzone w domu lub pod opieką poradni.
2. Powinny mieć prawo do tego, aby cały czas przebywali razem z nimi w szpitalu rodzice lub opiekunowie. Nie powinno być żadnych ograniczeń dla osób odwiedzających - bez względu na wiek dziecka.
3. Rodzicom należy stwarzać warunki pobytu w szpitalu razem z dzieckiem, należy ich zachęcać i pomagać im w pozostawaniu przy dziecku. Pobyt rodziców nie powinien narażać ich na dodatkowe koszty lub utratę zarobków. Aby mogli oni uczestniczyć w opiece nad dzieckiem,

powinni być na bieżąco informowani o sposobie postępowania i zachęcani do aktywnej współpracy.

4. Dzieci i rodzice powinni mieć prawo do uzyskiwania informacji, a w przypadku dzieci, w sposób odpowiedni do ich wieku i możliwości pojmowania. Należy starać się o łagodzenie i unikanie zbędnych stresów fizycznych i emocjonalnych u dziecka w związku z jego pobytem w szpitalu.
5. Dzieci i ich rodzice mają prawo współuczestniczyć we wszystkich decyzjach dotyczących leczenia. Każde dziecko powinno być chronione przed zbędnymi zabiegami diagnostycznymi i leczniczymi
6. Dzieci powinny przebywać razem z innymi dziećmi w podobnym wieku. Nie należy umieszczać dzieci razem z dorosłymi.
7. Dzieci powinny mieć możliwość zabawy, odpoczynku i nauki odpowiedniej do ich wieku i samopoczucia. Ich otoczenie powinno być tak zaprojektowane, urządzone i wyposażone, aby zaspokajało dziecięce potrzeby.
8. Przygotowanie i umiejętności personelu muszą zapewniać zaspokajanie potrzeb fizycznych i psychicznych dzieci.
9. Zespół opiekujący się dzieckiem w szpitalu powinien zapewnić mu ciągłość leczenia.
10. Dzieci powinny być traktowane z taktem i wyrozumiałością. Ich prawo do intymności powinno być zawsze szanowane.

V. Prawo do intymności i poszanowania godności

1. Pacjent ma prawo do poszanowania intymności i godności osobistej, w szczególności w trakcie udzielanych mu świadczeń zdrowotnych, a w szczególności do tego, aby przy udzielaniu świadczeń był obecny tylko niezbędny personel medyczny, chyba że obecność innych osób odbywających kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe jest uzasadniona realizacją celów naukowych lub dydaktycznych oraz, aby poszanowano jego prywatność poprzez umożliwienie udzielania świadczenia w osobnym pomieszczeniu lub miejscu osłoniętym.
2. Pacjent ma prawo do umierania w spokoju i godności. Pacjent znajdujący się w stanie terminalnym ma prawo do świadczeń zdrowotnych zapewniających łagodzenie bólu i innych cierpień.
3. Pacjent ma prawo, aby przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych była obecna osoba bliska, wskazana przez pacjenta. W przypadku istnienia prawdopodobieństwa wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego lub ze względu na bezpieczeństwo zdrowotne pacjenta, personel medyczny udzielający świadczenia może odmówić obecności osoby wskazanej przez pacjenta przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Odmowę należy odnotować w dokumentacji medycznej.

VI. Prawo do informacji

1. Pacjent ma prawo do informacji o prawach pacjenta w zakładzie opieki zdrowotnej, udostępnianej w formie pisemnej w miejscu ogólnodostępnym.
2. Pacjent ma prawo do informacji o rodzaju i zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, w tym o profilaktycznych programach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, realizowanych przez ten podmiot.
3. Pacjent ma prawo do przystępnej informacji o swoim stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu. Po uzyskaniu informacji, pacjent ma prawo przedstawić lekarzowi swoje zdanie w tym zakresie.
4. Lekarz może udzielać informacji, o której mowa w pkt. 3 innym osobom za zgodą pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

5. Pacjent ma prawo, dostępu do dokumentacji medycznej, dotyczącej jego stanu zdrowia oraz udzielonych mu świadczeń zdrowotnych. Dane zawarte w dokumentacji medycznej podlegają ochronie.
6. Pacjent ma prawo zażądać skorygowania, uzupełnienia, usunięcia, wyjaśnienia i/lub uaktualnienia dotyczących go osobistych i medycznych danych, które są niedokładne, niekompletne, dwuznaczne lub nieaktualne albo nieodpowiednie dla potrzeb rozpoznania, leczenia lub opieki. Pacjent ma prawo żądać, aby lekarz udzielił mu informacji w pełnym zakresie.
7. Pacjent ma prawo do zachowania w tajemnicy przez osoby wykonujące zawód medyczny, w tym udzielające mu świadczeń zdrowotnych, informacji z nim związanych, a uzyskanych w związku z wykonywaniem zawodu medycznego, z wyjątkiem sytuacji określonych w odpowiednich przepisach prawa.
8. Tajemnica, o której mowa w pkt. 7 obowiązuje również po śmierci pacjenta.
9. W sytuacjach wyjątkowych, jeżeli rokowanie jest niepomysłne dla pacjenta, lekarz może ograniczyć informacje o stanie zdrowia i o rokowaniu, jeśli według oceny lekarza przemawia za tym dobro pacjenta. W takich przypadkach lekarz informuje przedstawiciela ustawowego pacjenta lub osobę przez niego upoważnioną. Jeżeli życzeniem pacjenta jest zapoznanie się z pełną informacją o złym rokowaniu – ma do tego prawo.
10. Informacja powinna być przekazana w sposób odpowiadający zdolności rozumienia pacjenta, przy jak najmniejszym użyciu niezrozumiałej technicznie terminologii. Jeżeli pacjent nie mówi po polsku, należy umożliwić tłumaczenie.
11. Pacjent ma prawo żądać, aby lekarz nie udzielał mu informacji, o której mowa w pkt. 3.
12. Pacjent ma prawo wskazać, kto, jeżeli w ogóle ktokolwiek, ma być informowany w jego imieniu.
13. Pacjent ma prawo w każdej chwili do cofnięcia udzielonego innej osobie upoważnienia do uzyskiwania informacji o swoim stanie zdrowia i o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz wglądu do dokumentacji medycznej.
14. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielający mu świadczeń zdrowotnych lekarz zasięgnął opinii innego lekarza lub zwołał konsylium lekarskie.
15. Pacjent ma prawo żądać, aby udzielająca mu świadczeń zdrowotnych pielęgniarka (położna) zasięgnęła opinii innej pielęgniarki (położnej).
16. Pacjent ma prawo do dostatecznie wczesnej informacji o zamiarze odstąpienia przez lekarza od leczenia pacjenta i wskazania przez tego lekarza możliwości uzyskania świadczenia zdrowotnego u innego lekarza lub podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
17. W momencie przyjmowania do zakładu opieki zdrowotnej pacjent powinien poznać z imienia osoby, które będą odpowiedzialne za opiekę nad nim, uzyskać informacje o ich statusie zawodowym, a także zapoznać się z przepisami i zwyczajami, które będą kształtować jego pobyt i leczenie.
18. Pacjent ma prawo do bezpłatnego otrzymania orzeczeń i zaświadczeń lekarskich, jeśli są one związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy oraz innymi sytuacjami przewidzianymi w odpowiedniej ustawie.
19. Pacjent będący osobą ze szczególnymi potrzebami (niewidomy, niedowidzący, głuchoniemy, obcojęzyczny) ma prawo do otrzymania informacji w zrozumiałym dla niego sposób z wykorzystaniem środków wspierających komunikowanie się.

VII. Prawo do skargi

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy, jeżeli uzna, że jego prawa zostały naruszone, może zwrócić się z interwencją do Lekarza Kierującego lub Kierownika Oddziału, a następnie do powołanego w Szpitalu Pełnomocnika Praw Pacjenta.
2. W razie niezadowolającego załatwienia sprawy, określonej w pkt. 1, pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy może zwrócić się o jej rozpatrzenie do Dyrektora Szpitala.

3. Jeżeli naruszenie prawa dotyczyło fachowej czynności medycznej, pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy może zwrócić się do Okręgowej Izby Lekarskiej, bądź do Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych.
4. W razie zawinionego naruszenia prawa pacjenta sprawę o zasądzenie odpowiedniej kwoty tytułem zadośćuczynienia można skierować do sądu powszechnego.

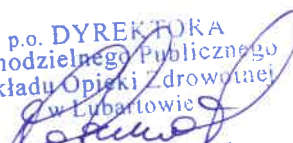
VIII. Prawo do wniesienia sprzeciwu

1. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy mogą wnieść sprzeciw wobec opinii albo orzeczenia lekarza, jeżeli opinia albo orzeczenie ma wpływ na prawa lub obowiązki pacjenta wynikające z przepisów prawa.
2. Sprzeciw wnosi się do Komisji Lekarskiej, działającej przy Rzeczniku Praw Pacjenta, za pośrednictwem Rzecznika Praw Pacjenta, w terminie 30 dni od dnia wydania opinii albo orzeczenia przez lekarza orzekającego o stanie zdrowia pacjenta.
3. Sprzeciw wymaga uzasadnienia, w tym wskazania przepisu prawa, z którego wynikają prawa lub obowiązki, o których mowa w pkt. 1.

IX. Prawo do składania wniosków do Rzecznika Praw Pacjenta

1. Każdy, kto poweźmie wiadomość, co najmniej uprawdopodobniającą naruszenie praw pacjenta może złożyć wniosek do Rzecznika Praw Pacjenta o wszczęcie postępowania wyjaśniającego. Wniosek musi zawierać:
 - oznaczenie wnioskodawcy
 - oznaczenie pacjenta, którego sprawa dotyczy
 - zwięzły opis stanu faktycznego.
2. Każdy ma prawo do złożenia wniosku do Rzecznika Praw Pacjenta o wydanie decyzji w sprawie praktyki naruszającej zbiorowe prawa pacjentów.

Konstytucja RP, gwarantuje każdemu prawo do ochrony życia i zdrowia, wolność i nietykalność osobistą oraz równy dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Prawa pacjenta wynikają z Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Mateusik

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH WYKONYWANYCH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM
ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE**
wprowadzony Zarządzeniem nr 109/2024 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 19.08.2024 r.

Odpłatność za wykonane świadczenia medyczne jest pobierana w następujących sytuacjach:

- pacjent nie posiada ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent nie posiada skierowania na udzielenie świadczenia od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent posiada skierowanie na badanie z innego zakładu opieki zdrowotnej, z którym Szpital nie ma podpisanej umowy na świadczenie danego rodzaju usług medycznych,
- pacjent objęty ubezpieczeniem zdrowotnym, mający możliwość bezpłatnego wykonania danego świadczenia, ze względu m.in. na długi czas oczekiwania w ramach NFZ, zrzeka się swojego uprawnienia do bezpłatnego świadczenia i zleca wykonanie usługi pełnopłatnej.

PRACOWNIA USG		
Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (obie kończyny)	500,00 zł
2.	USG dopplerowskie żył kończyn (obie kończyny)	300,00 zł
3.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (obie kończyny)	300,00 zł
4.	USG dopplerowskie żył i tętnic kończyn (jedna kończyna)	300,00 zł
5.	USG dopplerowskie żył kończyn (jedna kończyna)	150,00 zł
6.	USG dopplerowskie tętnic kończyn (jedna kończyna)	150,00 zł
7.	USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej	150,00 zł
8.	USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	150,00 zł
9.	USG dopplerowskie tętnic nerkowych	200,00 zł
10.	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne)	120,00 zł
11.	USG jąder	120,00 zł
12.	USG piersi	120,00 zł
13.	USG przewodu pokarmowego i jamy brzusznej	120,00 zł
14.	USG przezciężniczkowe u dzieci	120,00 zł
15.	USG tarczycy	120,00 zł
16.	USG ślinianek	120,00 zł
17.	USG opłucnej	120,00 zł

18.	USG tkanek miękkich	120,00 zł
19.	USG układu moczowego	120,00 zł
20.	USG węzłów chłonnych	120,00 zł
21.	USG ginekologiczne	120,00 zł
22.	USG ciąży	100,00 zł
23.	USG ciąży mnogiej	120,00 zł
24.	Echo serca	120,00 zł

PRACOWNIA EKG I BADAŃ WYSIŁKOWYCH ORAZ HOLTER

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Próba wysiłkowa	140,00 zł
2.	Holter 24 godz. EKG	130,00 zł
3.	Holter EKG każda kolejna doba	100,00 zł
4.	Holter 24 godz. RR	130,00 zł

CMR – GABINET ZABIEGOWY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Iniekcja śródskórna	20,00 zł
2.	Iniekcja podskórna	20,00 zł
3.	Iniekcja domięśniowa	20,00 zł
4.	Wykonanie prób uczuleniowych (penicylina) z odczytem	20,00 zł
5.	EKG	50,00 zł
6.	Opatrunek na ranę - mały	20,00 zł
7.	Opatrunek na ranę - duży	30,00 zł
8.	POMIAR RR	20,00 zł
9.	POMIAR GLIKEMII	20,00 zł
10.	Wlewy dożylnie (w tym kroplówka w zależności od ilości, koszty materiałów)	50,00 zł

CENNIK OPŁAT ZA PORADY UDZIELONE W PORADNIACH AOS

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Poradnia Diabetologiczna	100,00 zł
2.	Poradnia Endokrynologiczna	100,00 zł
3.	Poradnia Gastrologiczna	100,00 zł
4.	Poradnia Kardiologiczna	100,00 zł
5.	Poradnia Nefrologiczna	100,00 zł
6.	Poradnia Chorób Płuc	100,00 zł
7.	Poradnia Reumatologiczna	100,00 zł
8.	Poradnia Chirurgii Ogólnej	110,00 zł

9.	Poradnia Neonatologiczna	100,00 zł
10.	Poradnia Urologiczna	100,00 zł
11.	Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	110,00 zł
12.	Poradnia Preluksacyjna	100,00 zł
13.	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza	100,00 zł
14.	Poradnia Rehabilitacyjna	100,00 zł
15.	Poradnia Neurologiczna	100,00 zł
16.	Poradnia Logopedyczna	100,00 zł
17.	Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00 zł
18.	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu	100,00 zł
19.	Poradnia POZ	100,00 zł

Powyższe ceny dotyczą porad niezabiegowych i nie zawierają kosztów zleconych badań diagnostycznych – w przypadku ich wykonania do kosztów porady należy doliczyć koszt badania (wycena w oparciu o odpowiedni cennik).

Wycena udzielonych PORAD ZABIEGOWYCH w poradniach specjalistycznych dokonywana jest w oparciu o katalog świadczeń zabiegowych stosowany przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Rozliczenie odbywa się w oparciu o funkcjonujący system elektroniczny.

TRANSPORT SANITARNY

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ) za 1 km
1.	Transport ambulansem transportowym	80,00 zł opłata za pierwszą i każdą rozpoczętą godzinę transportu + 4,00zł/km

W przypadku transportu przy udziale podwykonawcy- koszt transportu obliczany wg. cennika podwykonawcy.

PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RTG)

Lp.	RODZAJ BADANIA	CENA (ZŁ BRUTTO)
1.	RTG czaszki - PA i boczne	60,00 zł
2.	RTG dłonie - AP i boczne	80,00 zł
3.	RTG dłoni - AP	50,00 zł
4.	RTG jamy brzusznej	60,00 zł
5.	RTG klatki piersiowej - inne	80,00 zł
6.	RTG klatki piersiowej - PA	60,00 zł

7.	RTG klatki piersiowej boczne	60,00 zł
8.	RTG klatki piersiowej - PA i boczne	80,00 zł
9.	RTG kości krzyżowej - PA i boczne	60,00 zł
10.	RTG kości krzyżowej - PA	50,00 zł
11.	RTG kości nosowej	60,00 zł
12.	RTG kości łonowej	60,00 zł
13.	RTG kości piętowej boczne i osiowe	60,00 zł
14.	RTG kości piętowej boczne	50,00 zł
15.	RTG kości piętowych boczne	60,00 zł
16.	RTG kości piętowych boczne i osiowe	80,00 zł
17.	RTG kości przedramienia - AP	50,00 zł
18.	RTG kości przedramienia - AP i boczne	60,00 zł
19.	RTG kości ramienia - AP	50,00 zł
20.	RTG kości ramienia - AP i boczne	60,00 zł
21.	RTG kości udowej - AP	50,00 zł
22.	RTG kości udowej - AP i boczne	60,00 zł
23.	RTG kręgosłupa C - AP i boczne	80,00 zł
24.	RTG kręgosłupa C - boczne	60,00 zł
25.	RTG kręgosłupa L-S	80,00 zł
26.	RTG kręgosłupa L-S boczne lub AP	60,00 zł
27.	RTG kręgosłupa TH	80,00 zł
28.	RTG kręgosłupa TH - AP lub boczne	60,00 zł
29.	RTG kręgosłupa TH-L boczne i AP	120,00 zł
30.	RTG kręgosłupa TH-L AP	80,00 zł
31.	RTG łopatki - AP	50,00 zł
32.	RTG łopatki - AP i boczne	60,00 zł
33.	RTG miednicy - AP	60,00 zł
34.	RTG mostka - AP	50,00 zł
35.	RTG mostka - AP i boczne	60,00 zł
36.	RTG nadgarstka - PA	50,00 zł
37.	RTG nadgarstka - PA i boczne	60,00 zł
38.	RTG nadgarstka - PA, boczne i skośne	80,00 zł
39.	RTG nadgarstków boczne	50,00 zł
40.	RTG nadgarstków - PA i boczne	60,00 zł
41.	RTG nadgarstków - PA, boczne i skośne	80,00 zł
42.	RTG obojczyka	60,00 zł
43.	RTG oczodołów - AP	50,00 zł
44.	RTG oczodołów - AP i boczne	60,00 zł
45.	RTG - palce dłoni lub stopy	60,00 zł
46.	RTG podudzie lub podudzia - AP	60,00 zł
47.	RTG podudzie lub podudzia - AP i boczne	80,00 zł
48.	RTG rzepki - AP	50,00 zł

49.	RTG rzepki - AP i osiowe	60,00 zł
50.	RTG siodełka tureckiego	60,00 zł
51.	RTG stawu barkowego - AP	60,00 zł
52.	RTG stawu barkowego - AP i osiowe	80,00 zł
53.	RTG stawu barkowego - AP + Y	80,00 zł
54.	RTG stawów barkowych - AP	60,00 zł
55.	RTG stawów barkowych - AP i osiowe	80,00 zł
56.	RTG stawu biodrowego - AP lub osiowe	60,00 zł
57.	RTG stawu biodrowego - AP i osiowe	80,00 zł
58.	RTG stawów biodrowych - AP lub osiowe	60,00 zł
59.	RTG stawów biodrowych - AP i osiowe	80,00 zł
60.	RTG stawów kolanowych - AP	50,00 zł
61.	RTG stawów kolanowych – AP i boczne	80,00 zł
62.	RTG stawu kolanowego - AP	50,00 zł
63.	RTG stawu kolanowego - AP i boczne	60,00 zł
64.	RTG stawu krzyżowo-biodrowego - AP	60,00 zł
65.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych - AP	60,00 zł
66.	RTG stawów krzyżowo-biodrowych – AP i skośne	80,00 zł
67.	RTG stawu łokciowego - AP lub boczne	50,00 zł
68.	RTG stawu łokciowego - AP i boczne	60,00 zł
69.	RTG stawów łokciowych	80,00 zł
70.	RTG stawu skokowego - AP	50,00 zł
71.	RTG stawu skokowego - AP i boczne	60,00 zł
72.	RTG stawów skokowych - AP	60,00 zł
73.	RTG stawów skokowych - AP i boczne	80,00 zł
74.	RTG stopy - AP	50,00 zł
75.	RTG stopy - AP i boczne	60,00 zł
76.	RTG stóp - AP	50,00 zł
77.	RTG stóp - AP i skośne	80,00 zł
78.	RTG twarzoczaszki p-a	60,00 zł
79.	RTG ucha lub uszu – „Schullera”, „Stenversea”	60,00 zł
80.	RTG zatok - PA	50,00 zł
81.	RTG żeber - PA	60,00 zł
82.	RTG żeber – PA i skośne	80,00 zł
83.	RTG żuchwy - AP	60,00 zł
84.	RTG żuchwy - AP i skośne	80,00 zł
85.	Zdjęcie celowane AP	60,00 zł
86.	Zdjęcie celowane AP i boczne	80,00 zł
87.	Posturalne kręgosłupa	180,00 zł
88.	Posturalne kończyn	180,00 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 2 lub więcej badań HIST-PAT)	300,00 zł
2.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test urazowy)	195,00 zł
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją (uwzględnia 1 badanie HIST-PAT)	280,00 zł
4.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów o średnicy do 1 cm, za pomocą pętli diatermicznej (z badaniem HIST-PAT)	1000,00 zł
5.	Kolonoskopia diagnostyczna	370,00 zł
6.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z bad. HIST-PAT)	500,00 zł

PRACOWNIA EEG

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	EEG z opisem dorośli	160,00 zł
2.	EEG z opisem dzieci	170,00 zł

PRACOWNIA SPIROMETRYCZNA

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Spirometria	60,00 zł
2.	Spirometria z próbą rozkurczową	80,00 zł

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	TK głowy bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł
2.	TK głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00 zł
3.	TK oczodołów bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł
4.	TK zatok bez wzmocnienia kontrastowego	240,00 zł

5.	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
6.	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00 zł
7.	TK jamy brzusznej i miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
8.	TK jamy brzusznej i miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00 zł
9.	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
10.	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
11.	TK kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
12.	TK kończyn bez wzmocnienia kontrastowego	250,00 zł
13.	TK kończyn bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	350,00 zł
14.	TK angio (badanie naczyń)	600,00 zł
15.	TK angio – głowy (tętnic okolicy koła Willisa)	500,00 zł
16.	TK angio tętnic płucnych (angiografia gałęzi tętnic płucnych z oceną zatorowości płucnej)	500,00 zł
17.	TK kości lub tkanek miękkich (z oceną w rekonstrukcjach 3D)	220,00 zł

BADANIA ELEKTROFIZJOLOGICZNE i EMG

Lp.	NAZWA BADANIA	CENA (ZŁ)
1.	Przewodzenie we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F Neurografia	62,00 zł
2.	Przewodzenie we włóknach czuciowych nerwu obwodowego	62,00 zł
3.	Badanie nerwu ruchowego/czuciowego metodą krótkich sygnałów	100,00 zł
4.	Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną wykonanie + igła jednorazowa EMG	98,00 zł
5.	Elektrostymulacja, próba męczliwości 1 mięśnia	140,00 zł
6.	Badanie odruchu mrugania (blinx relax) BR	100,00 zł
7.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych SEP (SSEP)	98,00 zł
8.	Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych SEP	98,00 zł
9.	Wzrokowe potencjały wywołane (VEP)	108,00 zł

10.	Słuchowe potencjały wywołane (BAEP)	108,00 zł
11.	Diagnostyka polineuropatii	390,00 zł
12.	Diagnostyka SLA	390,00 zł
13.	Próba ischemiczna + igła jednorazowa EMG	140,00 zł

INNE PŁATNOŚCI / BADANIA

Lp.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	Zaświadczenie lekarskie z każdej poradni specjalistycznej	80,00 ZŁ
2.	Konsultacje lekarskie z oddziałów szpitalnych	120,00 ZŁ
3.	Cystoskopia	360,00 ZŁ
4.	Cytologia ginekologiczna	45,00 ZŁ
5.	Badanie kardiokokograficzne (KTG)	60,00 zł

Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA (ZŁ)
1.	Badanie lekarskie, Opieka pielęgniarska/położnicza, triage	350,00 zł
2.	Badanie lekarskie, Opieka pielęgniarska/położnicza	300,00 zł
3.	Konsultacja specjalistyczna	250,00 zł
4.	Badanie palcem odbytu	40,00 zł
5.	Pulsoksymetria	15,00 zł
6.	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami	60,00 zł
7.	Założenie kołnierza szyjnego	50,00 zł
8.	Ocena stanu pacjenta - triage	40,00 zł
9.	Cewnikowanie pęcherza/Wymiana cewnika w drogach moczowych	65,00 zł
10.	Płukanie cewnika naczyniowego	15,00 zł
11.	Opatrunek na ranę czystą lub ropną	80,00 zł
12.	Zaopatrzenie rany chirurgicznej, szycie , opatrunek ze znieczuleniem	180,00 zł
13.	Zaopatrzenie rany chirurgicznej powikłanej , szycie , opatrunek ze znieczuleniem	400,00 zł
14.	Leczenie farmakologiczne wg procedur: 99.97900 Farmakoterapia doustna 99.97902 Farmakoterapia domięśniowa 99.97905 Farmakoterapia śródskórna 99.97906 Farmakoterapia podskórna 99.97907 Farmakoterapia podjęzykowa 99.97909 Farmakoterapia doodbytnicza 99.97910 Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	45,00 zł
15.	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	10,00 zł
16.	Kąpiel pacjenta	80,00zł

17.	Cewnikowanie żył - inne – procedura obejmuje nakłucie i zakładanie linii infuzji dożylną przez żyły powierzchniowe	30,00 zł
18.	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	110,00 zł
19.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego ze znieczuleniem miejscowym	180,00 zł
20.	Oczyszczanie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	65,00 zł
21.	Monitorowanie elektrokardiograficzne	30,00
22.	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	25,00
23.	Monitorowanie systemu ciśnienia tętniczego	25,00
24.	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	110,00 zł
25.	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej/dolnej	90,00 zł
26.	Założenie szyny Kramera	150,00 zł
27.	Założenie innej szyny unieruchamiającej	100,00 zł
28.	Tlenoterapia-inne-procedura obejmuje tlenoterapię bierną z użyciem prostych układów podawczych tlenu	240,00 zł
29.	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	60,00 zł
30.	Flukanie żołądka	150,00 zł
31.	Flukanie przez sondę żołądkową (nosowo-żołądkową)	120,00 zł
32.	Flukanie rany - inne	65,00 zł
33.	Wymiana rurki gastrostomijnej	80,00 zł
34.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	150,00 zł
35.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00 zł
36.	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	90,00 zł
37.	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	150,00 zł
38.	Wymiana tamponady nosa	120,00 zł
39.	Wymiana rurki tracheostomijnej	60,00 zł
40.	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia -inne	110,00 zł
41.	Usunięcie tamponady nosa	80,00 zł
42.	Wstrzyknięcie/ infuzja elektrolitów	50,00 zł
43.	Podanie anatoksyny tężcowej	60,00 zł
44.	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita przy zastosowaniu wlewu przezodbyowego	50,00 zł
45.	Nakłucie opłucnej – punkcja odbarczająca	150,00 zł
46.	Nacięcie ropnia okołodbyowego	200,00 zł
47.	Szycie rany odbytu	100,00 zł
48.	Nakłucie otrzewnej- punkcja odbarczająca	150,00 zł
49.	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji- miejsce nieokreślone	100,00 zł
50.	Zamknięte nastawienie zwichnięcia - inne	100,00 zł
51.	Szycie pochewki ścięgna ręki	140,00 zł
52.	Szycie ścięgna - inne	180,00 zł
53.	Szycie mięśnia/powięzi ręki	180,00 zł
54.	Szycie pochewki ścięgna	160,00 zł
55.	Szycie ścięgna - inne	190,00 zł
56.	Szycie mięśnia/ powięzi - inne	210,00 zł
57.	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	200,00 zł
58.	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej - inne	180,00 zł
59.	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem	150,00 zł
60.	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki	150,00 zł
61.	Wycięcie martwiczej tkanki	200,00 zł

62.	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne	180,00 zł
63.	Wstrzyknięcie antybiotyku, inne	30,00 zł
64.	Farmakoterapia dożylna	50,00 zł
65.	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin)	150,00 zł
66.	Leczenie bólu, analgesedacja w nagłym zagrożeniu	150,00 zł
67.	Aspiracja stawu	110,00 zł
68.	Przywrócenie rytmu zatokowego	85,00 zł
69.	Jednodniowa hospitalizacja pacjenta w SOR – procedura obejmuje: - monitorowanie funkcji życiowych pacjenta, - farmakoterapię łącznie,	600,00 zł
70.	Jednodniowa hospitalizacja pacjenta na stanowisku intensywnej terapii – procedura obejmuje monitorowanie funkcji życiowych pacjenta na stanowisku intensywnej terapii wg karty wzmożonego nadzoru (z uwzględnieniem krążenia, oddechu, świadomości, utraty płynów, podaży płynów)	1200,00 zł
71.	Sedacja i nadzór intensywny do 2 godzin	520,00 zł
72.	Resuscytacja	1000,00 zł
73.	Założenie cystofiksu	280,00 zł
74.	Diagnostyka obrazowa RTG, CT, USG, MR	Według cennika SPZOZ w Lubartowie
75.	Badanie lekarskie i pobranie materiału celem zabezpieczenia śladów przestępstwa na tle seksualnym na zlecenie podmiotu zewnętrznego	300,00 zł
76.	Przekazanie pacjenta do dalszego leczenia do innego podmiotu lecniczego z użyciem transportu sanitarnego	Wg cennika podwykonawcy transportu
77.	Badania laboratoryjne	wg cennika bad. laboratoryjnych

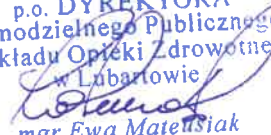
PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	RODZAJ BADANIA	CENA (ZŁ BRUTTO)
1.	RM barku bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
2.	RM biodra bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
3.	RM biodra bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
4.	RM Cholangiografia	480,00 zł
5.	RM dłoni bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
6.	RM głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
7.	RM głowy bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
8.	RM jamy brzusznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
9.	RM jamy brzusznej bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
10.	RM kolana bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
11.	RM kolana bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
12.	RM kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
13.	RM kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
14.	RM kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł

15.	RM kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
16.	RM kręgosłupa lędźwiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
17.	RM kręgosłupa lędźwiowego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
18.	RM kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
19.	RM kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
20.	RM kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
21.	RM kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego	480,00 zł
22.	RM łokcia bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
23.	RM łokcia bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
24.	RM miednicy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
25.	RM miednicy bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
26.	RM nadgarstka bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
27.	RM nadgarstka bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
28.	RM nerek bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
29.	RM nerek bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
30.	RM oczodołów bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
31.	RM prostaty bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
32.	RM prostaty bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
33.	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
34.	RM stawów krzyżowo-biodrowych bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
35.	RM stawu skokowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
36.	RM stawu skokowego bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
37.	RM stopy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
38.	RM stopy bez wzmocnienia kontrastowego	520,00 zł
39.	RM trzustki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
40.	RM trzustki bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
41.	RM wątroby bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	690,00 zł
42.	RM wątroby bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

Wycena świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom nieuprawnionym do świadczeń finansowanych ze środków publicznych jest dokonywana w oparciu o aktualnie obowiązujące katalogi świadczeń określone zarządzeniami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Mateusiak

**CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH W PORADNI MEDYCYNY
PRACY
W SPZOZ W LUBARTOWIE**

wprowadzony Zarządzeniem nr 31/2024 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 15 marca 2024 r.

L.P.	NAZWA BADANIA	CENA
1	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA DOTYCZĄCE BADAŃ OKRESOWYCH I WSTĘPNYCH PRACOWNIKÓW ORAZ UCZNIOWIE I STUDENCI (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	160,00 zł
2	WPIS DO KSIĄŻECZKI DLA CELÓW SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNYCH	70,00 zł
3	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA sanitarno-epidemiologicznego (badania sanitarno-epidemiologiczne we własnym zakresie)	130,00 zł
4	BADANIE I WYDANIE INNEGO ZAŚWIADCZENIA NA PROŚBĘ PRACODAWCY LUB PRACOWNIKA	160,00 zł
5	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LUB PRZEDŁUŻENIE PRAWA JAZDY KAT. A, B, C, D (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	250,00 zł
6	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY I WYDANIE ORZECZENIA dla osób występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo przedłużenie ważności tego dokumentu dla Wydziału Komunikacji (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	300,00 zł

7	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY I WYDANIE ORZECZENIA dla pracownika używającego samochodu prywatnego KAT. B w celach służbowych (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	220,00 zł
8	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY I WYDANIE ORZECZENIA dla pracownika używającego samochodu prywatnego KAT. B w celach służbowych PAKIET morfologia, poziom glukozy, lipidogram, Rtg kl.p., badanie psychologiczne z oceną widzenia o zmierzchu i badanie olśnienia w ciemni	360,00 zł
9	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY I WYDANIE ORZECZENIA DLA KIEROWCÓW WYKONUJĄCYCH PRZEWÓZ DROGOWY ORAZ PRZEDSIĘBIORCÓW LUB INNYCH OSÓB OSOBIŚCIE WYKONUJĄCYCH PRZEWÓZ DROGOWY - DLA WYDZIAŁU KOMUNIKACJI (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	300,00 zł
10	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY I WYDANIE ORZECZENIA DLA PRACOWNIKA MAJĄCEGO W ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW KIEROWANIE POJAZDEM KAT. C,D W TRAKCIE BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji)	300,00 zł
11	BADANIE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA DLA PRACOWNIKÓW MAJĄCYCH W ZAKRESIE OBOWIĄZKÓW PRACE NA WYSOKOŚCI (badania neurologiczne i laryngologiczne wykonuje uprawniony lekarz medycyny pracy, pozostałe badania i konsultacje płatne dodatkowo)	240,00 zł
12	WIZYTACJA STANOWISKA PRACY W ZAKŁADZIE PRACY W RAZIE POTRZEBY (zgodnie z Ustawą z dnia 27.06.1997 r. o służbie Medycyny Pracy)	300,00 zł
13	BADANIE KONTROLNE	120,00 zł
14	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	60,00 zł
15	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	70,00 zł

16	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA wraz z audiogramem	70,00 zł
17	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	90,00 zł
18	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA DLA KIEROWCÓW ZAWODOWYCH (C, C+D, D+E)	170,00 zł
19	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA OCENIAJĄCA SPRAWNOŚĆ PSYCHOMOTORYCZNĄ- m.in. dla kierowcy aut do 3,5 tony kat. B, B+E	130,00 zł
20	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA ZAWIERAJĄCA WIDZENIE O ZMIERZCHU I BADANIE OLŚNIENIA TZW. CIEMNIA ZDOLNOŚĆ ROZPOZNAWANIA BARW	50,00 zł
21	ZLECANE BADANIA W RAMACH PORADNI MEDYCYNY PRACY	Zgodnie z obowiązującymi cennikami.

W przypadku ponownego badania w okresie 6 miesięcy (przy zachowaniu ważności pozostałych badań) zapłata za badanie profilaktyczne wyniesie 50% ceny brutto
Zmienny mikroklimat i wysoka temperatura pomieszczenia **zalecane badanie**

EKG

Zalecane badania u osób powyżej 40 roku życia:

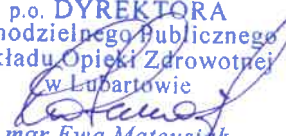
Ø EKG

Ø lipidogram

Badanie kału w kierunku jaj pasożytów SS (3x) – we własnym zakresie

W przypadku nakładania się konsultacji specjalistycznych obowiązuje cena za jedno badanie. *Ceny poszczególnych stanowisk pracy są wyceniane na podstawie zestawu badań wskazanych przez Lekarza Medycyny Pracy oraz obowiązujących przepisów.*

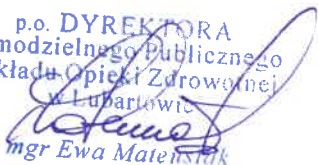
Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30.05.199 r. Dz. U. Nr 69, poz.332 z późn. zmianami w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy -§ 2 pkt 2 stanowi, że lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Mateusiak

CENNIK
OPLAT ZA WYDAWANIE ORZECZEŃ, ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH,
INFORMACJI DLA PACJENTÓW ORAZ INSTYTUCJI I ZAKŁADÓW
UBEZPIECZENIOWYCH
O STANIE ZDROWIA PACJENTÓW
wprowadzony Zarządzeniem nr 39/2020 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 1 lipca 2020 r.

1. opłata w kwocie **98,40 zł brutto** za wydawanie:
 - 1) orzeczeń i zaświadczeń lekarskich wydawanych na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one związane:
 - a. z dalszym leczeniem,
 - b. rehabilitacją,
 - c. niezdolnością do pracy,
 - d. kontynuowaniem nauki,
 - e. uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku,
 - a także jeżeli nie są wydawane dla celów:
 - a. pomocy społecznej,
 - b. wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
 - c. orzecznictwa o niepełnosprawności,
 - d. uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego,
 - e. ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie
 - 2) zaświadczeń lekarskich lub zaświadczeń wystawianych przez położną, wydawanych na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one wydawane dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.
2. opłata w kwocie **75,03 zł brutto** za udzielenie zakładowi ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia ubezpieczonego lub osoby, na rachunek której ma zostać zawarta umowa ubezpieczenia określonych w art. 38 ustawy z dnia 11 września 2015r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz w §2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 października 2016 r. w sprawie informacji udzielanych zakładom ubezpieczeń przez podmioty wykonujące działalność leczniczą oraz Narodowy Fundusz Zdrowia, na żądanie lekarza upoważnionego przez zakład ubezpieczeń na drukach/formularzach zakładów ubezpieczeń.

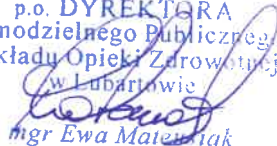
3. opłata w kwocie **75,03 zł brutto**, pobieranej na podstawie art. 16 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia na zlecenie prokuratury lub sądu w związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie odrębnych ustaw.
4. opłata w kwocie **200,00 zł brutto** za badanie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców na podstawie §1.2a oraz § 13.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Matejszak

Załącznik nr 6
do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
wprowadzonego Zarządzeniem nr 148/2024 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 25.10.2024 r.

CENNIK
USŁUG W ZAKRESIE WYKONYWANIA KSEROKOPII W SAMODZIELNYM
PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE
wprowadzony Zarządzeniem nr 7/2023 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 10 stycznia 2023 r.

Rodzaj usługi	Cena jednostkowa netto w zł
Strona A4 jednostronna	0,50 zł
Kartka A4 dwustronna	0,70 zł

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Matysiak

Załącznik nr 7
do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
wprowadzonego Zarządzeniem nr 148/2024 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 25.10.2024 r.

CENNIK
USŁUG STERYLIZACJI SPRZĘTU W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM
ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE
wprowadzony Zarządzeniem nr 1/2023 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 3 stycznia 2023 r.

Rodzaj usługi	Cena jednostkowa netto w zł
Pakiet duży (60 cm x 40 cm)	40,00 zł
Pakiet średni (50 cm x 30 cm)	30,00 zł
Pakiet mały (30 cm x 15 cm)	25,00 zł
Pojedyncze narzędzia (15 cm x 10 cm)	20,00 zł
Zestaw (kontener) duży	60,00 zł
Zestaw (kontener) mały	45,00 zł

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Mateusik

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH WYKONYWANYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE

wprowadzony Zarządzeniem nr 103/2024 Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
w dniu 9 sierpnia 2024 r.

Odpłatność za wykonane świadczenia medyczne jest pobierana w następujących sytuacjach:

- pacjent nie posiada ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent nie posiada skierowania na udzielenie świadczenia od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego,
- pacjent posiada skierowanie na badanie z innego zakładu opieki zdrowotnej, z którym Szpital nie ma podpisanej umowy na świadczenie danego rodzaju usług medycznych,
- pacjent objęty ubezpieczeniem zdrowotnym, mający możliwość bezpłatnego wykonania danego świadczenia, ze względu m.in. na długi czas oczekiwania w ramach NFZ, zrzeka się swojego uprawnienia do bezpłatnego świadczenia i zleca wykonanie usługi pełnopłatnej.

Lp	Rodzaj badania	Cena	Rodzaj materiału	
BADANIA PODSTAWOWE				
1.	Morfologia krwi	18,00	KREW ŻYLNA (EDTA)	
2.	Morfologia z retikulocytami	20,00	KREW ŻYLNA (EDTA)	
3.	Morfologia krwi z rozmazem mikroskopowym	30,00	KREW ŻYLNA (EDTA)	
4.	Morfologia krwi z rozmazem i retikulocytami	35,00	KREW ŻYLNA (EDTA)	
5.	Odczyn Biernackiego (OB.)	10,00	KREW ŻYLNA (CYTRYNIAN), EDTA	
6.	Płytki we krwi cytrynianowej	14,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
7.	Czas kaolinowo - kefalinowy (aPTT)	15,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
8.	Czas protrombinowy (PT)	15,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
9.	TT (czas trombinowy)	15,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
10.	D-Dimery (ilościowo)	50,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
11.	Fibrynogen	10,00	OSOCZE (CYTRYNIAN)	
12.	Badanie ogólne moczu	20,00	MOCZ	
13.	Krew utajona w kale	20,00	KAŁ	
14.	Płyny z jam ciała	45,00	PŁYN Z JAMY CIAŁA	
15.	Kał w kierunku Rota-Adenowirusów	43,00	KAŁ	

16.	Kał jaja pasożytów 1 ozn.	14,00	KAŁ	
17.	Kał - lamblie (m.immunoenzymatyczna)	50,00	KAŁ	
18.	Kał - badanie ogólne (stopień strawienia)	20,00	KAŁ	
19.	Helicobacter pylori antygen w kale	38,00	KAŁ	
20.	Glukoza	15,00	SUROWICA	
21.	Elektrolity (Na, K,)	25,00	SUROWICA	
22.	Sód (Na)	12,00	SUROWICA	
23.	Potas(K)	12,00	SUROWICA	
24.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	35,00	SUROWICA	
25.	Cholesterol całkowity	12,00	SUROWICA	
26.	Cholesterol HDL	12,00	SUROWICA	
27.	Triglicerydy TG	12,00	SUROWICA	
28.	ALT	12,00	SUROWICA	
29.	AST	12,00	SUROWICA	
30.	CK	12,00		
31.	Fosfataza zasadowa (ALP)	15,00	SUROWICA	
32.	Bilirubina całkowita	12,00	SUROWICA	
33.	Bilirubina związana (bezpośrednia	15,00	SUROWICA	
34.	Bilirubina wolna (pośrednia)	15,00	SUROWICA	
35.	GGTP	15,00	SUROWICA	
36.	LDH - dehydrogenaza mleczanowa	15,00	SUROWICA	
37.	Lipaza	20,00	SUROWICA	
38.	Amylaza	12,00	SUROWICA	
39.	Mocznik	12,00	SUROWICA	
40.	Kreatynina	12,00	SUROWICA	
41.	Kwas moczowy	12,00	SUROWICA	
42.	Białko całkowite	12,00	SUROWICA	
43.	Proteinogram (elektroforeza białek	55,00	SUROWICA	
44.	Albumina	15,00	SUROWICA	
45.	Żelazo	15,00	SUROWICA	
46.	Test obciążenia żelazem 3pkt (na czczo,po3h,po 5h)	50,00	SUROWICA	
47.	TIBC-całkowita zdolność wiązania żelaza	26,00	SUROWICA	
48.	Ferrytyna	45,00	SUROWICA	

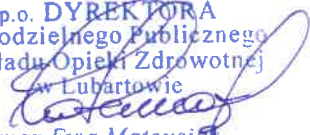
49.	Wapń całkowity	15,00	SUROWICA	
50.	Fosfor nieorganiczny	15,00	SUROWICA	
51.	Magnez	15,00	SUROWICA	
52.	Wapń zjonizowany (Ca ²⁺)	25,00	Osocze (heparyna Li)	
53.	Test obciążenia glukozą (75g, 3 pkt: 0, 1, 2h)	45,00	SUROWICA	
MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH				
54.	CRP, ilościowo	20,00	SUROWICA	
55.	Prokalcytonina, ilościowo	120,00	SUROWICA	
56.	RF	20,00	SUROWICA	
57.	ASO ilościowo	20,00	SUROWICA	
58.	Odczyn Waalera-Rosego	22,00	SUROWICA	
59.	CK-MB, aktywność	30,00	SUROWICA	
60.	Anty - CCP (wysokospecyficzny marker RZS)	90,00	SUROWICA	
61.	Kalprotektyna w kale	100,00	KAL	
DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHOROÓB SERCA				
62.	hs Troponina I	50,00	SUROWICA	
63.	NT pro-BNP	60,00	SUROWICA	
DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY				
64.	TSH	25,00	SUROWICA	
65.	FT4	22,00	SUROWICA	
66.	FT3	22,00	SUROWICA	
67.	P/ciała anty-TPO	34,00	SUROWICA	
68.	P/ciała anty-TG	32,00	SUROWICA	
69.	P/ciała anty-TSH (TRAB)	70,00	SUROWICA	
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY				
70.	Insulina	40,00	surowica	
71.	Hemoglobina glikowana	32,00	OSOCZE (EDTA)	
72.	C-peptyd	40,00	SUROWICA	
73.	Insulina po obciążeniu (75g glukozy, 3pkt: 0, 1, 2h)	120,00	SUROWICA	
74.	Insulina po obciążeniu (75g glukozy, 2pkt: 0, 1h)	80,00	SUROWICA	
75.	Test obciążenia glukozą (75g, 4pkt: 0, 1, 2, 3h)	40,00	SUROWICA	
76.	OGTT w ciąży (75g, 3 pkt: 0, 1, 2h)	30,00	SUROWICA	
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH, WITAMINY				
77.	Witamina D3 25(OH)	58,00	SUROWICA	

78.	Parathormon	35,00	SUROWICA	
79.	Kalcytonina	38,00	SUROWICA	
80.	Fosfataza kwaśna (ACP)	25,00	SUROWICA	
81.	Witamina B12	38,00	SUROWICA	
DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH				
82.	PSA całkowity	45	SUROWICA	
83.	PSA-F	40	SUROWICA	
84.	HE4	90	SUROWICA	
85.	CEA	45	SUROWICA	
86.	CA-125	45	SUROWICA	
87.	CA 19-9	45,00	SUROWICA	
88.	CA 15-3	45,00	SUROWICA	
89.	AFP (alfa-fetoproteina)	45,00	SUROWICA	
90.	Wolna podjednostka HCG-beta (F-HCG-beta)	80,00	SUROWICA ciężarnej trymestr I	
91.	ROMA	120,00	surowica	
92.	Białko PAPP-A	80,00	SUROWICA	
HORMONY				
93.	Progesteron	28,00	SUROWICA	
94.	Prolaktyna	28,00	SUROWICA	
95.	HCG+ beta	50,00		
96.	FSH	28,00	SUROWICA	
97.	LH	28,00	SUROWICA	
98.	Estradiol	28,00	SUROWICA	
99.	Testosteron	35,00	SUROWICA	
100.	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	45,00	SUROWICA	
101.	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	45,00	SUROWICA	
102.	DHEA (dehydroepiandrosteron)	45,00	SUROWICA	
103.	Androstendion	42,00	SUROWICA	
104.	17-OH Progesteron	39,00	SUROWICA	
105.	Prolaktyna test czynnościowy (3 pkt.	70,00	SUROWICA	
106.	Kortyzol	45,00	SUROWICA	
107.	Kortyzol w dobowej zbiorce moczu	40,00	Mocz DZM	
108.	Aldosteron	43,00	SUROWICA	
109.	Aktywność reninowa osocz ACR	110	OSOCZE (EDTA)	
110.	Hormon wzrostu	45,00	SUROWICA	

111.	IGF-1	65,00	SUROWICA	
INFEKCJE				
112.	HBs antygen	25,00	SUROWICA	
113.	HBe antygen	35,00	SUROWICA	
114.	HBe przeciwciała	35,00	SUROWICA	
115.	HBc przeciwciała IgM	38,00	SUROWICA	
116.	HCV przeciwciała	45,00	SUROWICA	
117.	HCV RNA met. real time RT- PCR, jakościowo	135,00	OSOCZE EDTA	
118.	HAV przeciwciała IgM	73,00	SUROWICA	
119.	HIV	35,00	SUROWICA	
120.	Kiła (Treponema pallidum)VDRL	36,00	SUROWICA	
121.	Mononukleozę zakaźną, jakościowo	33,00	SUROWICA	
122.	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	45,00	SUROWICA	
123.	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	45,00	SUROWICA	
124.	Mycoplasma pneumoniae IgM	60,00	SUROWICA	
125.	Mycoplasma pneumoniae IgG	60,00	SUROWICA	
126.	Helicobacter pylori IgG	30,00	SUROWICA	
127.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	60,00	SUROWICA	
128.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	60,00	SUROWICA	
129.	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	60,00	SUROWICA	
130.	Borelioza IgM	35,00	SUROWICA	
131.	Borelioza IgG	35,00	SUROWICA	
132.	Borelioza Western-blot	95,00	SUROWICA	
133.	Parwovirus B19 IgM	80,00	SUROWICA	
134.	Parwovirus B19 IgG	80,00	SUROWICA	
135.	Rubella virus (Różyczka)IgM	35,00	SUROWICA	
136.	Rubella virus (Różyczka)IgG	35,00	SUROWICA	
137.	Toxoplazma gondi, przeciwciała IgM	35,00	SUROWICA	
138.	Toxoplazma gondi, przeciwciała IgG	35,00	SUROWICA	
139.	CMV (Cytomegalovirus)IgM	33,00	SUROWICA	
140.	CMV (Cytomegalovirus)IgG	33,00	SUROWICA	
141.	Yersinia enterocolitica i pseudotuberculosis IgA	70,00	SUROWICA	
142.	Yersinia enterocolitica i pseudotuberculosis IgM	70,00	SUROWICA	

143.	Yersinia enterocolitica i pseudotuberculosis IgG	70,00	SUROWICA	
144.	Clostridium difficile oznaczenie genu GDH, toksyna A, toksyny B	70,00	kał	
145.	INNE			
146.	IgE całkowite	29,00	SUROWICA	
147.	IgA	24,00	SUROWICA	
148.	IgM	24,00	SUROWICA	
149.	IgG	24,00	SUROWICA	
150.	Białko C	60,00	OSOCZE CYTRYNIAN	
151.	Białko S - wolne	60,00	OSOCZE CYTRYNIAN	
152.	Kwasy żółciowe	22,00	SUROWICA	
153.	Antygen HLA-B27	170,00	KREW ŻYLNĄ EDTA	
154.	Grupa krwi (ABO i Rh) + przeciwciała (odczyn Coombsa)	60,00	KREW ŻYLNĄ EDTA	
155.	Diagnostyka Antygeny D z układu Rh	200,00	KREW ŻYLNĄ EDTA	
156.	Badanie konsultacyjne grupy krwi w RCKiK	600,00	KREW ŻYLNĄ EDTA	
157.	Diagnostyka przeciwciał odpornościowych	600,00	KREW ŻYLNĄ EDTA	
158.	Przeciwciała przeciwjądrowe,przeciwjąderkowe i cytoplazmatyczne (miano, typ świecenia) ANA-test przesiewowy	70,00	SUROWICA	
159.	ENA Profil: nRNP/Sm, SS-A, SS-B, Ro-52, Scl70, Jo-1	150,00	SUROWICA	
160.	Przeciwciała mitochondrialne (AMA)	65,00	SUROWICA	
161.	Przeciwciała mitochondrialne (AMA) typu M2	65,00	SUROWICA	
162.	Przeciwciała przeciw dsDNA ilościowo (ELISA)	60,00	SUROWICA	
163.	Przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA)	95,00	SUROWICA	
164.	Przeciwciała przeciw endomysium(retikulinie) IgA EmA (IIF)	88,00	SUROWICA	

165.	Przeciwciała przeciw endomysium(retikulinie) IgG EmA (IIF)	88,00	SUROWICA	
166.	P.ciała p. transglutaminazie tkankowej IgA (diagnostyka celiakii)	50,00	SUROWICA	
167.	P.ciała p. transglutaminazie tkankowej IgG (diagnostyka celiakii)	55,00	SUROWICA	
168.	Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim (ASMA)	62,00	SUROWICA	
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE				
169.	Posiew moczu	35,00	Mocz	
170.	Posiew wymazu z gardła	50,00	wymaz	
171.	Posiew wymazu z ucha	50,00	wymaz	
172.	Posiew wymazu z nosa	50,00	wymaz	
173.	Posiew wymazu z oka	50,00	wymaz	
174.	Posiew w kierunku Salmonella,Shigella (SS)	150,00	3x w-z z odbytu	
175.	Posiew w kierunku Salmonella, Shigella do celów profilaktycznych (1 badanie)	50,00	kał	
176.	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae GBS	50,00	Wymaz Pochwa/Odbyt	
BADANIA MOCZU- INNE				
177.	Mocz poranny - białko	10,00	Mocz	
178.	Mocz poranny - glukoza	10,00	Mocz	
179.	Mocz - albumina	10,00	Mocz	
180.	Mocz poranny - wskaźnik albumina/kreatynina (ACR)	20,00	Mocz	
181.	Mocz poranny - amylaza	10,00	Mocz	
182.	Mocz dobowy - mikroalbumina	25,00	Mocz	
183.	Mocz dobowy - białko	10,00	Mocz	
184.	Mocz dobowy - mocznik	10,00	Mocz	
185.	Mocz dobowy-kreatynina	10,00	Mocz	
186.	Mocz dobowy-kwas moczowy	10,00	Mocz	
187.	Mocz dobowy- sól	10,00	Mocz	
188.	Mocz dobowy- potas	10,00	Mocz	
189.	Mocz dobowy- wapń	10,00	Mocz	
190.	Mocz dobowy-magnez	10,00	Mocz	
191.	Mocz dobowy-fosforany	10,00	Mocz	

p.o. DYREKTORA
 Samodzielnego Publicznego
 Zakładu Opieki Zdrowotnej
 w Lubartowie

 mgr Ewa Mateusik

REGULAMIN FUNKCJONOWANIA MONITORINGU WIZYJNEGO NA TERENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBARTOWIE

1. Wstęp
2. Terminologia
3. Zakres Regulaminu
4. Zakres monitoringu wizyjnego
5. Cel monitoringu wizyjnego
6. Zasady funkcjonowania monitoringu wizyjnego
7. Okres i miejsce przechowywania nagrań z monitoringu wizyjnego
8. Zasady udostępniania nagrań obrazu z monitoringu wizyjnego
9. Obowiązek informacyjny
10. Prawa osób objętych monitoringiem wizyjnym
11. Postanowienia końcowe
12. Załączniki do Regulaminu
 - 1) wykaz miejsc, w których znajdują się kamery monitoringu wizyjnego,
 - 2) rejestr osób upoważnionych do dostępu do monitoringu wizyjnego,
 - 3) wnioski o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego,
 - 4) rejestr kopii z monitoringu wizyjnego sporządzonych na wniosek,
 - 5) protokół przekazania danych z monitoringu wizyjnego, na wniosek,
 - 6) rejestr udostępnionych nagrań z monitoringu wizyjnego
 - 7) Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem.
 - 8) klauzula informacyjna

§ 1

Wstęp

Zastosowanie Monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie ma służyć obserwacji i wychwyceniu niepokojących sygnałów oraz nieprawidłowości, jakie mogą wystąpić w podmiocie leczniczym.

Umożliwi wdrażanie działań organizacyjnych o charakterze prewencyjnym lub naprawczym. Monitoring wizyjny można zakwalifikować do narzędzi wczesnego ostrzegania, które posłużą budowaniu wspólnego bezpieczeństwa i komfortu pracy w SP ZOZ w Lubartowie.

Stosowany zgodnie z przepisami prawa, w szczególności prawami pacjenta, przyczyni się do zwiększania bezpieczeństwa pacjenta, usprawnienia procesu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz funkcjonowania SP ZOZ w Lubartowie.

§ 2

Terminologia

- a) Monitoring wizyjny - zdalna obserwacja obrazu w czasie rzeczywistym za pośrednictwem systemu monitoringu wizyjnego podmiotu leczniczego.
- b) Nagrywanie/przetwarzanie - utrwalanie na nośnikach danych obrazu rejestrowanego przez system monitoringu wizyjnego.
- c) System monitoringu wizyjnego - system teleinformatyczny, wyposażony w kamery zainstalowane w określonych miejscach podmiotu leczniczego, umożliwiający systematyczną obserwację przestrzeni z możliwością rejestracji oraz przetwarzanie tego obrazu z wykorzystaniem bezpiecznego oprogramowania
- d) Regulamin– Regulamin funkcjonowania monitoringu wizyjnego na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.

§ 3

Zakres Regulaminu

Regulamin określa:

- a) zasady funkcjonowania monitoringu wizyjnego na terenie SP ZOZ w Lubartowie,
- b) miejsca instalacji kamer systemu monitoringu wizyjnego,
- c) reguły rejestracji i zapisu informacji z monitoringu wizyjnego oraz sposób zabezpieczenia zapisu z kamer monitoringu wizyjnego,
- d) możliwość udostępniania zgromadzonych w ten sposób danych.

§ 4

Zakres monitoringu wizyjnego

- 1. Monitoring wizyjny, zdalna obserwacja w czasie rzeczywistym bez możliwości rejestracji obrazu obejmuje następujące Oddziały SP ZOZ w Lubartowie:
 - 1) Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii,
 - 2) Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc,
 - 3) Oddział Pediatryczny.
- 2. Monitoring wizyjny, zdalna obserwacja w czasie rzeczywistym z możliwością rejestracji obrazu obejmuje:
 - 1) Szpitalny Oddział Ratunkowy SP ZOZ w Lubartowie:

- a) monitoring zabezpieczający zewnętrzny obszar SOR SP ZOZ w Lubartowie zlokalizowanego w budynku A, siedziby SP ZOZ w Lubartowie.
- b) monitoring zabezpieczający wybrany, wewnętrzny obszar SOR SP ZOZ w Lubartowie zlokalizowanego w budynku A SP ZOZ w Lubartowie. System monitoringu obejmuje zarówno pomieszczenia ogólnodostępne jak i te, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.

§ 5

Cel monitoringu wizyjnego

Celem monitoringu wizyjnego jest:

- a) zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom, pracownikom oraz innym osobom, poza wymienionymi, przebywającym w obszarach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie,
- b) zapewnienia ochrony mienia oraz niezbędnego bezpieczeństwa pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność lecznicza
- c) nadzorowanie stanowisk pracy w celu zapewnienia pacjentom świadczeń udzielanych z należytą starannością.

§ 6

Zasady funkcjonowania monitoringu wizyjnego

1. Monitoring wizyjny funkcjonuje całodobowo.
2. System monitoringu wizyjnego z możliwością rejestracji obrazu obejmuje w szczególności: kamery rozmieszczone na zewnątrz i wewnątrz budynku A SP ZOZ w Lubartowie, urządzenia służące do podglądu obrazu z kamer, urządzenia rejestrujące/odtwarzające/kopiujące obraz, zasilacze i okablowanie, zasilacz awaryjny UPS.
3. Wykaz miejsc, w których znajdują się kamery monitoringu wizyjnego zawiera **Załącznik nr 1 do Regulaminu**. Wykaz ten prowadzony jest przez Inspektora Ochrony Danych. Wykaz jest weryfikowany raz w roku, bądź niezwłocznie w przypadku zmiany zakresu monitoringu.
4. Rejestracji i zapisowi na nośniku danych podlega tylko obraz z kamer systemu monitoringu wizyjnego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SP ZOZ w Lubartowie. Obejmuje on datę i godzinę zarejestrowanego zdarzenia oraz wizerunek osób zarejestrowanych na nagraniu.
5. Infrastruktura teleinformatyczna, z którą współpracuje system monitoringu wizyjnego jest siecią izolowaną. Zastosowano urządzenie typu UPS chroniące kluczowe urządzenia współpracujące z systemem monitoringu wizyjnego przed awarią zasilania.
6. Dostęp do systemu monitoringu wizyjnego ma Dyrektor SP ZOZ w Lubartowie, Administrator Systemu Monitoringu Wizyjnego, tj. Administratorzy Systemu Informatycznego oraz podmiot zewnętrzny firma ZAB - BUD sp. z o.o. w Warszawie, zapewniający obsługę techniczną systemu monitoringu

wizyjnego w ramach gwarancji, zgodnie z § 12 i § 10 Umowy nr ZP/TP/4-1/2022/KT, zawartej dnia 02.06.2022r.

7. Dyrektor SP ZOZ w Lubartowie może upoważnić inne osoby do dostępu do systemu monitoringu wizyjnego. Osoby upoważnione przez Dyrektora określa rejestr, który stanowi **Załącznik nr 2 do Regulaminu**. Rejestr prowadzony jest przez Inspektora Ochrony Danych SP ZOZ w Lubartowie. Rejestr jest weryfikowany niezwłocznie w przypadku zmiany osób upoważnionych do dostępu do systemu monitoringu wizyjnego.
8. Dostęp do systemu monitoringu wizyjnego zabezpieczony jest indywidualnym loginem i hasłem. Login wraz hasłem jest zdeponowany w metalowym sejfie, zlokalizowanym w pomieszczeniu Wieloosobowego Samodzielnego Stanowiska Informatyka – Administratorów Systemu Monitoringu Wizyjnego.
9. Prawo do ustalenia bądź zmiany hasła dostępu do monitoringu wizyjnego ma Dyrektor oraz Administratorzy Systemu Monitoringu Wizyjnego.
10. Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych pochodzących z monitoringu wizyjnego są nadawane przez Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, zgodnie z obowiązującymi w placówce regulacjami wewnętrznymi.
11. Dyrektor wdraża odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa uwzględniający: stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania, a także ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Elementy systemu monitoringu wizyjnego w miarę konieczności są udoskonalane i wymieniane.

§ 7

Okres i miejsce przechowywania nagrań obrazu z monitoringu wizyjnego

1. Nagrania z monitoringu wizyjnego zawierające wizerunek pacjentów, pracowników i innych osób, które w wyniku tych nagrań można zidentyfikować, jednostka przetwarza wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane i przechowuje, z uwzględnieniem możliwości technicznych posiadanego systemu z zastrzeżeniem, że okres ten nie może być dłuższy niż 3 miesiące od dnia nagrania. Z upływem wyżej wymienionego okresu zarejestrowane nagrania podlegają obowiązkowemu zniszczeniu w sposób trwały. Dopuszczalne jest zniszczenie nagrań poprzez ich automatyczne nadpisanie. Nadzór nad biegiem terminu przechowywania i niszczenie nagrań z monitoringu wizyjnego zawierających wizerunek pacjentów, pracowników i innych osób, które w wyniku tych nagrań można zidentyfikować pełni Administrator Systemu Monitoringu Wizyjnego.
2. W przypadku, w którym nagrania z monitoringu wizyjnego stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie obowiązujących przepisów prawa lub mogą stanowić dowód w takim postępowaniu, termin określony w ust. 1 ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania. Informacja kierowana do Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie w sprawie udostępnienia danych z monitoringu winna mieć formę Wniosku o zabezpieczenie nagrania.
3. Po upływie okresów, o których mowa w ust. 1 i ust. 2, uzyskane w wyniku

monitoringu wizyjnego nagrania obrazu zawierające dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.

4. Nagrania z monitoringu wizyjnego przechowywane są w zabezpieczonym pomieszczeniu oznaczonym nazwą „Zaplecze”, pom. 10, w metalowej szafie zamykanej na klucz. Wejście do pomieszczenia, gdzie przechowywane są nagrania z monitoringu wizyjnego jest możliwe wyłącznie w obecności Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, Administratorów Systemu Monitoringu Wizyjnego lub innego, w przypadku nieobecności Administratorów Systemu Monitoringu Wizyjnego, upoważnionego przez Dyrektora pracownika.

§ 8

Zasady udostępniania nagrań obrazu z monitoringu wizyjnego

1. Dane pochodzące z nagrań monitoringu wizyjnego uważane są za dane osobowe w rozumieniu art. 4 pkt. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.
2. Dane pochodzące z nagrań monitoringu wizyjnego nie stanowią informacji publicznej i nie podlegają udostępnieniu w oparciu o przepisy ustawy o dostępie do informacji publicznej.
3. Nagrania z monitoringu wizyjnego nie są udostępniane osobom fizycznym, gdyż mogłoby to prowadzić do naruszeń praw i wolności osób trzecich, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Nagrania z monitoringu wizyjnego mogą być udostępnione w formie oglądu za zgodą Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, po konsultacji z Inspektorem Ochrony Danych SP ZOZ w Lubartowie:
 - 1) Kierownikom Oddziałów, w celu zdiagnozowania zaistniałych problemów oraz podjęcia właściwych działań naprawczych w tym zakresie;
 - 2) Psychologowi placówki, w celu przeciwdziałania zarejestrowanym przez monitoring wizyjny formom agresywnego zachowania pacjentów, udzielania właściwej pomocy ofiarom przemocy;
5. Przed udostępnieniem nagrania z monitoringu wizyjnego osobom wskazanym w ust. 4, poucza się je o odpowiedzialności za naruszenie zasad ochrony danych osobowych.
6. Nagrania z monitoringu wizyjnego mogą zostać udostępnione organom lub innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w zakresie prowadzonych przez nie czynności prawnych, wyłącznie na ich pisemny wniosek.
7. Osoba zainteresowana zabezpieczeniem nagrania z monitoringu wizyjnego, na potrzeby prowadzonego/przyszłego postępowania, może zwrócić się do Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, z pisemnym wnioskiem o sporządzenie jego kopii i o jej zabezpieczenie.
8. Wniosek o zabezpieczenie nagrania winien zawierać:
 - dane wnioskodawcy,
 - określenie daty, miejsca i przybliżonego czasu zdarzenia, którego dotyczy

wniosek,

- opis zdarzenia,

- uzasadnienie wniosku, ze szczególnym uwzględnieniem celu wykorzystania nagrania, rodzaju postępowania, w którym przedmiotowe nagranie może być dowodem, określeniem przybliżonego czasu w jakim zostanie wszczęte postępowanie.

Wzór wniosku stanowi **Załącznik nr 3 do Regulaminu**.

9. Wniosek można złożyć:

- osobiście, w Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ w Lubartowie,

- korespondencyjnie na adres SP ZOZ w Lubartowie, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów,

- e-mail sekretariat@spzoz-lubartow.pl.

10. Złożony Wniosek przekazywany jest następnie do zarejestrowania i zaopiniowania Inspektorowi Ochrony Danych SP ZOZ w Lubartowie.

11. W przypadku uwzględnienia wniosku, o którym mowa w ust. 7:

- a) Inspektor Ochrony Danych zwraca się do Administratora Systemu

- Monitoringu Wizyjnego o wykonanie i zabezpieczenie kopii nagrania,

- b) kopia nagrania z monitoringu wizyjnego zostaje zabezpieczona na okres 12 miesięcy,

- c) w wyjątkowych sytuacjach, na pisemny wniosek osoby zainteresowanej dalszym

- zabezpieczaniem kopii nagrania, okres ten może zostać, przez Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, przedłużony. Wnioskodawca zobowiązany jest udokumentować konieczność dalszego przechowywania danych.

12. Kopię nagrania z monitoringu wizyjnego sporządza Administrator Systemu Monitoringu Wizyjnego a w przypadku jego nieobecności inna, upoważniona przez Dyrektora SP ZOZ w Lubartowie, osoba. Sporządzona kopia oznaczona jest w sposób trwały następującymi danymi:

- 1) numer porządkowy kopii,

- 2) okres, którego dotyczy nagranie,

- 3) źródło danych,

- 4) data wykonania kopii,

- 5) dane osoby, która sporządziła kopię.

13. Kopia nagrania z monitoringu wizyjnego jest ewidencjonowana w Rejestrze kopii z monitoringu wizyjnego - **Załącznik nr 4 do Regulaminu**. Rejestr kopii z monitoringu wizyjnego zawiera następujące informacje:

- 1) numer porządkowy kopii,

- 2) okres, którego dotyczy nagranie,

- 3) źródło danych,

- 4) data wykonania kopii,

- 5) dane osoby, która sporządziła kopię,

- 6) podpis osoby, która sporządziła kopię,

- 7) informacje o udostępnieniu lub zniszczeniu kopii.

Rejestr kopii z monitoringu wizyjnego prowadzi Inspektor Ochrony Danych

Osobowych SP ZOZ w Lubartowie.

14. Kopia nagrania z monitoringu wizyjnego sporządzona na pisemny wniosek osoby zainteresowanej, przechowywana jest w zabezpieczonym pomieszczeniu i udostępniana organom lub innym podmiotom uprawnionym w zabezpieczonej, opieczętowanej kopercie.
15. Z przekazania kopii nagrania z monitoringu wizyjnego sporządza się protokół, którego wzór stanowi **Załącznik nr 5 do Regulaminu**. Protokół sporządzany jest przez Inspektora Ochrony Danych SP ZOZ w Lubartowie.
16. Udostępnianie kopii nagrania z monitoringu jest ewidencjonowane w Rejestrze udostępnionych nagrań z monitoringu wizyjnego prowadzonego na terenie SP ZOZ w Lubartowie, którego wzór stanowi **Załącznik nr 6 do Regulaminu**. Rejestr udostępnionych nagrań z monitoringu wizyjnego prowadzi Inspektor Ochrony Danych SP ZOZ w Lubartowie.
17. Zabezpieczona na nośniku danych, a nieodebrana w terminie określonym w ust. 11 lit. b) niniejszego paragrafu kopia nagrania podlega trwałemu zniszczeniu.
18. Nieodebrana w terminie kopia nagrania jest trwale niszczona przez Administratorów Systemu Monitoringu Wizyjnego.
19. Administratorów Systemu Monitoringu Wizyjnego o fakcie trwałego zniszczenia kopii nagrania informuje Inspektor Ochrony Danych wraz z podaniem danych charakteryzujących kopię opisaną w ust. 12 niniejszego paragrafu.
20. Inspektor Ochrony Danych odnotowuje fakt zniszczenia kopii nagrania w Rejestrze kopii z monitoringu wizyjnego stanowiący **Załącznik nr 4 do Regulaminu**.

§ 9

Obowiązek informacyjny

1. Administrator Danych Osobowych przetwarzanych w Systemie Monitoringu Wizyjnego spełnia obowiązek informacyjny wobec osób, których wizerunek został utrwalony za pomocą tego systemu, wynikający z przepisów RODO i Kodeksu Pracy.
2. Pacjenci oraz pracownicy SP ZOZ w Lubartowie, a także inne osoby przebywające na terenie SP ZOZ w Lubartowie są poinformowani o funkcjonowaniu w jednostce Systemu Monitoringu Wizyjnego, w sposób określony w ust. 3 i ust. 4.
3. Dyrektor przed dopuszczeniem osoby do wykonywania obowiązków służbowych, zapoznaje ją z Regulaminem. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem stanowi **Załącznik nr 7 do Regulaminu**.
4. Informacja o funkcjonowaniu monitoringu wizyjnego podawana jest poprzez rozmieszczenie w sposób widoczny i czytelny tabliczek informacyjnych (piktogramów) na terenie i przy wejściach do budynku SP ZOZ w Lubartowie.
5. Na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie zamieszcza się Klauzulę informacyjną, która stanowi **Załącznik nr 8 do Regulaminu**.

§ 10

Prawa osób objętych monitoringiem wizyjnym

Osoba zarejestrowana przez system monitoringu wizyjnego ma prawo w szczególności do:

- 1) informacji o istnieniu monitoringu wizyjnego w określonym miejscu, jego zasięgu i celu,
- 2) dostępu do nagrań z monitoringu wizyjnego, na których jest zarejestrowana, na zasadach określonych w Regulaminie,
- 3) usunięcia danych jej dotyczących,
- 4) wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem ostateczną decyzję podejmuje Dyrektor SP ZOZ w Lubartowie.
2. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej SP ZOZ w Lubartowie.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 12

Załączniki do Regulaminu

Załącznik nr 1- Wykaz miejsc, w których znajdują się kamery monitoringu wizyjnego

Załącznik nr 2- Rejestr osób upoważnionych do dostępu do systemu monitoringu wizyjnego

Załącznik nr 3 - Wzór wniosku o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego

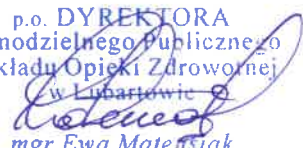
Załącznik nr 4 - Rejestr kopii z monitoringu wizyjnego sporządzonych na wniosek

Załącznik nr 5 - Protokół przekazania na nośniku elektronicznym danych z Systemu Monitoringu Wizyjnego SOR SP ZOZ w Lubartowie

Załącznik nr 6 - Rejestr udostępnionych nagrań z monitoringu na terenie i wokół SOR SP ZOZ w Lubartowie

Załącznik nr 7- Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem

Załącznik nr 8 - informacja o przetwarzaniu danych osobowych

p.o. DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie

mgr Ewa Mateusiak

**Załącznik nr 1 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

**WYKAZ MIEJSC, W KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ KAMERY MONITORINGU
WIZYJNEGO**

**Monitoring wizyjny, zdalna obserwacja, w czasie rzeczywistym bez możliwości
rejestracji obrazu.**

- A) Oddział Intensywnej Terapii i Anestezjologii – jedna kamera stacjonarna monitoringu wizyjnego
- sala nr 6.
- B) Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc – jedna kamera stacjonarna monitoringu
wizyjnego - sala nr 8.
- C) Oddział Pediatriczny (Pododdział Niemowlęcy) – jedna kamera stacjonarna monitoringu wizyjnego
– sala nr 3.,4.,5.,6.,7.

**Monitoring wizyjny, zdalna obserwacja w czasie rzeczywistym z możliwością
rejestracji obrazu.**

- D) Na zewnątrz budynku A, zabezpieczający teren okalający SOR SP ZOZ w Lubartowie.
 - wiatrołap, wejście pacjentów i osób towarzyszących - 1 kamera stacjonarna monitorująca obszar w kierunku Zakładu Diagnostyki Obrazowej,
 - ściana budynku A – 1 kamera stacjonarna monitorująca obszar w kierunku ul. Łąkowej,
 - ściana budynku A – 1 kamera stacjonarna monitorująca obszar podjazdu dla karetek wjazd od strony ul. Łąkowej,
 - ściana zewnętrzna budynku podjazdu dla karetek - 1 kamera stacjonarna monitorująca obszar wzdłuż drogi p.poż.,
 - ściana budynku A – 1 kamera stacjonarna monitorująca obszar podjazdu karetek – wjazd w stronę drogi p.poż.
 - lotnisko – 1 kamera stacjonarna monitorująca lotnisko
 - E) Wewnątrz budynku A, zabezpieczający wybrany, wewnętrzny obszar SOR SP ZOZ w Lubartowie
1. OBSZAR SEGREGACJI MEDYCZNEJ. REJESTRACJI I PRZYJĘĆ :

-Wiatrołap (wejście pacjentów i osób towarzyszących) - 1 kamera monitorująca,

stacjonarna,

- Hol segregacji medycznej, poczekalnia - 1 kamera monitorująca, stacjonarna
- Korytarz główny – 2 kamery monitorujące, stacjonarne na przeciwległych końcach
- Sala segregacji 1., pom. 29 – 2 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta
- Sala segregacji 2., pom. 30 – 2 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta
- Śluza izolacji pom. 37 -1 kamera monitorująca, stacjonarna, realizująca podgląd pacjenta

2. OBSZAR RESUSCYTACYJNO-ZABIEGOWY:

- Sala resuscytacji 1., pom. 43 - 2 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta,
- Sala resuscytacji 2., pom. 44 - 2 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta,

3. OBSZAR INTENSYWNEJ TERAPII:

- Sala wstępnej intensywnej terapii, pom. 47 - 2 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta.

4. OBSZAR OBSERWACJI:

Sala obserwacji, pom. 50 - 4 kamery monitorujące, stacjonarne, realizujące podgląd pacjenta

Załącznik nr 2 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

**REJESTR OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO DOSTĘPU DO SYSTEMU
MONITORINGU WIZYJNEGO**

Lp	Imię i nazwis ko	Stanowis ko	Nr upoważnie nia	Data wydan ia	Data zawiesze nia	Data przywróce nia	Data odwołań ia
1.							
2.							

**Załącznik nr 3 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

Lubartów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)
.....

.....
adres

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów
sekretariat@spzoz-lubartow.pl

WNIOSEK

o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego

Zwracam się z prośbą o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego SOR
Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w
Lubartowie.....

.....
(dokładna data, czas i miejsce zarejestrowanego zdarzenia)

Uzasadnienie:.....
.....

.....
.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja dyrektora:
wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....
(data i podpis)

Załącznik nr 4 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie

**REJESTR KOPII Z MONITORINGU WIZYJNEGO SPORZĄDZONYCH NA
WNIOSEK**

L.p	Nr porządko wy kopii	Okres, którego dotyczy nagrani e	Źródło danych (określenie kamery, która zarejestrow ała zdarzenie)	Data wykonan ia kopii	Imię i nazwisko osoby sporządzają cej kopię	Informacja o udostępnieniu , data/zniszcze niu kopii, data
1.						
2.						

**Załącznik nr 5 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

PROTOKÓŁ

**przekazania na nośniku elektronicznym danych z Systemu Monitoringu
Wizyjnego SOR SP ZOZ w Lubartowie, sporządzony w
dniu.....**

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w
Lubartowie przekazuje

Imię nazwisko....., na podstawie pisemnego wniosku
z dnia.....,

dane Systemu Monitoringu Wizyjnego SOR SP ZOZ w Lubartowie.

Przekazano zapis danych z następujących kamer:

Lp.	Data	Nr kamery	Czas nagrania

- 1) Przyjmujący dane oświadcza, że wykorzystane zostaną one wyłącznie do celów określonych w pisemnym wniosku, stanowiącym załącznik do niniejszego protokołu.
- 2) Protokół sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze
- 3) stron.

.....

.....

(Przekazujący dane)
dane)

(Przyjmujący

Załącznik nr 6 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie
**REJESTR UDOSTĘPNIONYCH NAGRAŃ Z MONITORINGU NA TERENIE I
WOKÓŁ
SOR SP ZOZ W LUBARTOWIE**

L.p. .	Dane wnioskodawc y	Nr spraw y	Data złożeni a wniosk u	Przedmio t wniosku	Data udostępnieni a nagrania	Osoba udostępniając a nagranie
1.						
2.						

**Załącznik nr 7 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

Lubartów, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(stanowisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Funkcjonowania
Monitoringu Wizyjnego na terenie SP ZOZ w Lubartowie.

.....

Imię i nazwisko pracownika

**Załącznik nr 8 do Regulaminu funkcjonowania
monitoringu wizyjnego w Samodzielnym Publicznym
Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy:

Kto jest administratorem danych osobowych?	Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie przy ulicy Cichej 14, 21-100 Lubartów.
Z kim można się kontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych?	We wszystkich sprawach związanych z ochroną i przetwarzaniem danych osobowych mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Kontakt: Jarosław Turbakiewicz - adres e-mail: j.turbakiewicz@spzoz-lubartow.pl
W jakim celu i na jakiej podstawie będą przetwarzane dane osobowe?	<p>Monitoring wizyjny</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom, pracownikom oraz innym osobom przebywającym w obszarach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, wymienionych w pkt. 4 Regulaminu b) zapewnienia ochrony mienia oraz niezbędnego bezpieczeństwa pomieszczeń, w których prowadzona jest działalność lecznicza c) nadzorowanie stanowisk pracy w celu zapewnienia pacjentom świadczeń udzielanych z należytą starannością : <p>Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, art. 6 ust. 1 lit. f przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej, zgodnie z art. 23a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, zgodnie z § 29 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z częścią V Oddział dziecięcy, ust. 7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z załącznikiem Nr 1 do Rozporządzenia z dnia 16 grudnia 2016r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii zgodnie z art. 22² ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeksu pracy.</p>
Przez jaki okres będą przechowywane dane osobowe?	<p>Dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora.</p> <p>Nagranie z monitoringu zawierające wizerunek będą przetwarzane przez okres maksymalnie 3 miesiące z wyłączeniem przypadków opisanych w § 8 pkt. 11 Regulaminu</p>
Komu mogą być przekazywane dane osobowe?	Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom współpracującym z Administratorem, tj. dostawcom systemów informatycznych, podmiotom zapewniającym asystę i wsparcie techniczne dla systemów informatycznych, firmom świadczącym usługi niszczenia dokumentów. Podmiotom/organom unprawnionym na podstawie przepisów prawa (Prokuratura, Sąd, Policja

Jakie prawa przysługują w związku z ochroną danych osobowych?	<p>Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:</p> <p>dostępu do treści danych osobowych(z poszanowaniem praw i wolności innych osób);</p> <p>żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe (w ograniczonym zakresie);</p> <p>wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych - z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osób, których dane są przetwarzane;</p> <p>żądania usunięcia danych osobowych:</p> <p>gdy dane nie są niezbędne do celów, dla których zostały zebrane,</p> <p>gdy dane przetwarzane są niezgodnie z prawem,</p> <p>po wniesieniu sprzeciwu, jeśli nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania danych;</p> <p>żądania ograniczenia przetwarzania, gdy:</p> <p>osoby te kwestionują prawidłowość danych osobowych,</p> <p>przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych osobowych,</p> <p>Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,</p> <p>osoby te wniosły sprzeciw wobec przetwarzania danych - do czasu stwierdzenia nadrzędnych interesów Administratora nad podstawą takiego sprzeciwu.</p> <p>Przysługuje Państwu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</p>
Czy dane osobowe są przekazywane poza EOG?	<p>Administrator nie przesyła danych osobowych do krajów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (EOG).</p>
Czy dane osobowe wykorzystuje się do profilowania?	<p>Dane osobowe nie są wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.</p>
Czy podawanie danych osobowych jest konieczne?	<p>Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wejścia na teren obiektu.</p>

Zatwierdzam

