

DN.021-6/2025

Zarządzenie Nr 6/2025

Dyrektora Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu
z dnia 3 marca 2025 r.

w sprawie wprowadzenia zmian w Regulaminie Organizacyjnym Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

Na podstawie art. 23 i 24 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 799, z późn. zm.) i § 8 ust. 3 Statutu Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

zarządza się, co następuje:

§ 1.

W Regulaminie Organizacyjnym Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu (t.j.: Zarządzenie Nr 1/2024 Dyrektora z dnia 11 stycznia 2024 r., z późn.zm. Zarządzeniem Nr 6/2024 Dyrektora z dnia 1 marca 2024 r., Zarządzeniem Nr 8/2024 Dyrektora z dnia 25 kwietnia 2024 r., Zarządzeniem Nr 11/2024 Dyrektora z dnia 29 maja 2024 r., Zarządzeniem Nr 19/2024 Dyrektora z dnia 23 września 2024 r., Zarządzeniem Nr 23/2024 Dyrektora z dnia 29 października 2024 r., Zarządzeniem Nr 28/2024 Dyrektora z dnia 27 grudnia 2024 r., Zarządzeniem Nr 2/2025 Dyrektora z dnia 27 stycznia 2025 r. oraz Zarządzeniem Nr 3/2025 Dyrektora z dnia 31 stycznia 2025 r.) w załączniku nr 1 do Regulaminu Organizacyjnego Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu pn.: „Wykaz opłat obowiązujący w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu za świadczenia niefinansowane ze środków publicznych”:

1) tabela pn. „Zakład Patomorfologii” otrzymuje brzmienie:

Zakład Patomorfologii		Wysokość opłaty (w złotych)
1	Badanie histopatologiczne podstawowe – 1 bloczek	50,00
2	Badanie śródoperacyjne "INTRA" (1 narząd/1 okolica anatomiczna))	200,00
3	Dodatkowe barwienie histochemiczne (1 oznaczenie)	25,00
4	Badanie immunohistochemiczne (1 przeciwciało)	110,00
5	Ocena amplifikacji HER-2 metodą SISH (1 oznaczenie)	700,00
6	Badanie cytologiczne moczu i innych płynów ustrojowych (1 narząd/1 okolica anatomiczna)	60,00

7	Badanie cytologiczne utrwalonego rozmazu (barwienie HE, ocena mikroskopowa)	30,00
8	Ocena mikroskopowa gotowego rozmazu cytologii ginekologicznej (konsultacja patomorfologiczna)	20,00
9	Badanie cytologiczne-ginekologiczne metodą Papanicolaou	30,00
10	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) pod kontrolą USG – pobranie materiału i ocena (1 narząd/1 okolica anatomiczna)	290,00
11	Autopsja naukowa (bez badań histopatologicznych)	2200,00
12	Badanie histochemiczne z materiału sekcyjnego (1 bloczek)	50,00
13	Przechowywanie zwłok w chłodni – 1 godzina	5,00*
14	Toaleta zwłok (dotyczy zwłok z terenu)	80,00*
15	Ubranie zwłok (dotyczy zwłok z terenu)	70,00*

2) tabela pn. „**Pracownia Elektrodiagnostyki (EEG,WP, EMG)**” otrzymuje brzmienie:

Pracownia Elektrodiagnostyki (EEG,WP, EMG)		Wysokość opłaty (w złotych)
1	Badanie EEG(elektroencefalografia)	200,00
2	Badanie ENG (elektroencefalografia – przewodnictwo nerwowe)	400,00
3	Badanie EMG (elektromiografia)	1100,00
4	Próba tężyczkowa	350,00
5	Próba miasteniczna	300,00

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Inowrocław, dnia 3 marca 2025 r.

DYREKTOR
Szpitala Wielospecjalistycznego
im. dr. Ludwika Biźka
w Inowrocławiu

dr. n. med. Eligiusz Patalas