

Cennik na usługi świadczone przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze

	RODZAJ ŚWIADCZENIA	CENA USŁUGI	UWAGI
A.	<u>TRANSPORT SANITARNY</u>		
1.	Przewóz pacjenta karetką		Cena indywidualna w zależności od wcześniej zawartej umowy
2.	Przewóz pacjenta karetką	250,00 zł/godz. 5 zł/km	Zespół typu „S” – 3 osobowy
		130,00 zł/godz. 5 zł/km	Zespół typu „P” – 2 osobowy
		90,00 zł/godz. 5 zł/km	Tylko ratownik z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu
B.	<u>TRANSPORT SANITARNY – Ceny dla podmiotów nieposiadających umowy na usługi transportowe z Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego</u>		
1.	Przewóz pacjenta karetką	400,00 zł/godz. 5 zł/km	Cena zawiera koszt opieki medycznej (zespołu typu „S”)
2.	Przewóz pacjenta karetką	300,00 zł/godz. 5 zł/km	Zespół 2 osobowy (typu „P”)
		180,00 zł/godz. 5 zł/km	Tylko ratownik z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu
C.	<u>ŚWIADCZENIA MEDYCZNE UDZIELANE PRZEZ ZRM</u>		
1.	Wyjazd karetki typu „S”	600,00 zł	
2.	Wyjazd karetki typu „P”	400,00 zł	
D.	<u>ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH</u>		
1.	Wystawienie opinii organizatorowi imprezy masowej	Bezpłatnie	
2.	Zespół typu „S”	450,00 zł/ za pierwszą godz. + 5zł/km	
3.	Zespół typu „P”	350,00 zł/ za pierwszą godz. + 5zł/km	
4.	Stacjonarny punkt medyczny z lekarzem	450,00 zł/godz.	
5.	Stacjonarny punkt medyczny	350,00 zł/godz.	
6.	Patrol pieszy	280,00 zł/godz.	

E. ŚWIADCZENIA MEDYCZNE UDZIELANE W AMBULATORIUM			
1.	Porada w ambulatorium ogólnym w ramach nocnej i świątecznej opieki	100,00 zł	
2.	Porada pielęgniarki	40,00 zł	
3.	Iniekcja podskórna	25,00 zł	
4.	Iniekcja domięśniowa	25,00 zł	
5.	Iniekcja dożylna	35,00 zł	
6.	EKG	35,00 zł	
7.	Pomiar ciśnienia tętniczego	15,00 zł	
8.	Farmakoterapia doustna	15,00 zł	
9.	Pomiar glikemii	20,00 zł	
10.	Wlew kroplowy dożylny	45,00 zł	
11.	Założenie opatrunku na ranę	50,00 zł	
12.	Inhalacje	30,00 zł	
13.	Zaświadczenie o stanie zdrowia	50,00 zł	
14.	Obdukcja	100,00 zł	
15.	Zaświadczenie o niezdolności do pracy	30,00 zł	

F. ŚWIADCZENIA MEDYCZNE UDZIELANE W TRYBIE WYJAZDOWYM			
1.	Iniekcja podskórna	65,00 zł	
2.	Iniekcja domięśniowa	65,00 zł	
3.	Iniekcja dożylna	80,00 zł	
4.	Wizyta lekarska	280,00 zł	
5.	Wizyta pielęgniarki	160,00 zł	
G. TRANSPORT OSÓB Z CHOROZAKAŻNYMI			
1.	Przewóz pacjenta z chorobą wysokozakaźną	500,00 zł/godz.	Dodatkowo doliczone będą koszty zużycia środków ochrony osobistej i środków dezynfekcyjnych
		5 zł/km	

*typu „S” – skład osobowy: lekarz, ratownik/pielęgniarka, ratownik-kierowca

*typu „P” – skład osobowy: ratownik-kierowca, ratownik/pielęgniarka

INFORMACJE DLA PACJENTA (ZLECENIODAWCY)

Dotyczy pacjentów nie będących w stanach bezpośredniego zagrożenia życia.

Procedura wykonywania przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, transportu/przewozu pacjentów innego niż w celu ratowania życia:

1. Transport/przewóz pacjentów odbywa się ambulansiem transportowym Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze nie zakontraktowaną w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

2. Transport/przewóz pacjentów może odbywać się na terenie Zielonej Góry, na terytorium Polski oraz poza granicami Polski.
3. W ramach transportu/przewozu pacjentów nie mogą być przewożeni pacjenci w stanie zagrożenia życia bądź w ciężkich stanach wymagających specjalistycznego monitoringu.
4. Zlecenia wykonania transportu/przewozu udziela pacjent lub członek rodziny pacjenta, inna bliska osoba, albo inny zleceniodawca na rzecz pacjenta, na stosownym formularzu oraz podpisuje oświadczenie o zgodzie na pokrycie kosztów transportu/przewozu. W pisemnym zleceniu wykonania transportu/przewozu znajdują się co najmniej następujące informacje:
 - a. data wykonania transportu/przewozu;
 - b. dane, adres zamieszkania (siedziby), NIP zleceniodawcy,
 - c. dane, adres zamieszkania, wiek,
 - d. skąd i dokąd odbywać się będzie transport/przewóz,
 - e. w jakiej pozycji pacjent będzie transportowany;
 - f. jeśli w trakcie transportu/przewozu pacjentowi towarzyszyć będzie bliska osoba - dane osoby towarzyszącej;
 - g. oświadczenie pacjenta bądź zlecającego transport, zapewniające, iż pacjent nie jest w stanie zagrożenia życia bądź w ciężkim stanie wymagającym specjalistycznego monitoringu;
 - h. wysokość opłaty za wykonany transport/przewóz,
5. O przyjęciu zlecenia wykonania transportu/przewozu decyduje Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, a pod jego nieobecność Zastępca Dyrektora do spraw leczenia albo Koordynator medyczny.
6. Osoba przyjmująca zlecenie wykonania transportu/przewozu, po przeprowadzeniu wywiadu z pacjentem lub osobą go reprezentującą, decyduje o składzie osobowym zespołu wyjazdowego.
7. W wyjątkowych sytuacjach osoba przyjmująca zlecenie wykonania transportu/przewozu może podjąć decyzję o innym składzie zespołu wyjazdowego;
8. Do obowiązków zespołu wyjazdowego należy:
 - a. przeniesienie pacjenta w pozycji siedzącej lub leżącej – w zależności od potrzeby, z miejsca wskazanego przez zleceniodawcę do ambulansu;
 - b. opieka nad pacjentem w czasie transportu;
 - c. przekazanie pacjenta jednostce docelowej wskazanej w zleceniu;
 - d. uzyskanie potwierdzenia wykonania transportu jednostki docelowej
9. W przypadku uczestniczenia w transporcie/przewozie innych pracowników personelu Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, dodatkową stawkę godzinową określa osoba przyjmująca zlecenie.
10. Stawki godzinowe nalicza się za każde pełne 30 minut.
11. Czas i kilometry liczone są od wyjazdu zespołu ze stacji do czasu powrotu do stacji z wyżej wymienionego cennika.
11. Po wykonaniu transportu/przewozu Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze wystawia fakturę na podstawie karty przewozu.
12. Płatność następuje na podstawie faktury wystawianej przez Wojewódzką Stację Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze w kasie Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze.

13. Dodatkowemu doliczeniu podlegają ewentualne koszty delegacji, wignet oraz ubezpieczenia przy transportach międzynarodowych.

14. W przypadku transportu nieplanowanego koszt jego realizacji zostanie powiększony o 25% stawki godzinowej wynikającej z obowiązującego cennika zadeklarowanego w zleceniu.

15. W przypadku pozostawienia zespołu transportowego w gotowości, zostanie naliczone 50% stawki godzinowej wynikającej z obowiązującego cennika.

W przypadku zawarcia umowy istnieje możliwość negocjacji cen.

IMPREZY MASOWE

W sprawie wynajmu zespołu wyjazdowego, organizator imprezy, z odpowiednim wyprzedzeniem, występuje do Dyrektora Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, z pisemnym zamówieniem zawierającym:

- rodzaj i nazwę imprezy
- adres miejsca imprezy
- termin i godzinę rozpoczęcia oraz przewidywaną godzinę zakończenia imprezy
- dane organizatora: nazwa, telefon kontaktowy, adres, osoby upoważnione do reprezentowania, nazwa i NIP płatnika

WOJEWÓDZKA STACJA
POGOTOWIA RATUNKOWEGO
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
65-043 Zielona Góra, ul. B. Chrobrego 2
tel. 068 320 22 25, tel. 068 320 23 15
NIP 973-05-86-922, REGON 970771551

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
SPZOZ w Zielonej Górze
DYREKTOR

mgr Marcin Mańkowski