



INFORMACJA DLA PACJENTA TRANSPORT SANITARNY – CENNIK

3. Kwalifikacja pacjenta do transportu sanitarnego:

d) Bezpłatny

Lp.	Wskazania do realizacji transportu	Odpłatność za transport
1	Konieczność podjęcia natychmiastowego leczenia w innym podmiocie leczniczym	Bezpłatny dla pacjenta
2	Potrzeba zachowania ciągłości leczenia (np. konsultacja w innym podmiocie leczniczym)	Bezpłatny dla pacjenta
3	Dysfunkcja narządu ruchu uniemożliwiająca korzystanie przez Pacjenta ze środków transportu publicznego	Bezpłatny dla pacjenta

e) Płatny (100%)

Lp.	Wskazania do realizacji transportu	Odpłatność za transport
1	Inne, nieobjęte punktami a) oraz c)	Transport sanitarny odpłatny (100% kosztów pokrywa pacjent)

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
Dyrektor

Piotr Nowak





f) Częściowo płatny (60%)

Lp.	Wskazania do realizacji transportu	Odpłatność za transport
1	Przejazd środkami transportu sanitarnego w przypadku: r) choroby krwi i narządów krwiotwórczych, s) choroby nowotworowe, t) choroby oczu, u) choroby przemiany materii, v) choroby psychiczne i zaburzeń zachowania, w) choroby skóry i tkanki podskórnej, x) choroby układu krążenia, y) choroby układu moczowo-płciowego, z) choroby układu nerwowego, aa) choroby układu oddechowego, bb) choroby układu ruchu, cc) choroby układu trawiennego, dd) choroby układu wydzielania wewnętrznego, ee) choroby zakaźnych i pasożytniczych, ff) urazów i zatruc, gg) wad rozwojowych wrodzonych, hh) zniekształceń i aberracji chromosomowych.	Transport sanitarny finansowany w 40% ze środków publicznych (60% kosztów pokrywa pacjent)

Wskazania do transportu częściowo płatnego zgodnie z:

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U.2023 poz. 1427)

rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz.U.2016 poz.357 z późn. zm.).

Jeśli pacjent może poruszać się samodzielnie bez stałej pomocy Innej osoby, ale podczas korzystania z transportu publicznego potrzebuje pomocy innej osoby lub musi korzystać ze środków transportu publicznego dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnością.



•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 98 01

•• administracja@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939



4. CENNIK ZA TRANSPORT SANITARNY:

TRANSPORT SANITARNY KARETKĄ „T/Ts” dla pacjentów z miasta Chorzów		
Lp.	Nazwa	Cena (zł)
1	Karetka „Ts” 125,00 zł + 1,50 zł x 10km = 140,00 zł	100% - 140,00 zł 60% - 84,00 zł
2	Karetka „T” 100,00 zł + 1,50 zł x 10km = 115,00 zł	100% - 115,00 zł 60% - 69,00 zł

Koszt transportu uzależniony jest od aktualnej ceny ujętej w umowie pomiędzy SP ZOZ ZSM a podwykonawcą realizującym usługę transportu sanitarnego.

TRANSPORT SANITARNY KARETKĄ „T/Ts” dla pacjentów transportowanych poza miasto Chorzów		
Lp.	Nazwa	Cena (zł)
1	Karetka „Ts” Stawka za km 1,50 zł x liczba km ... + stawka za godzinę przejazdu 125,00 zł x czas trwania przejazdu.	Ostateczny koszt transportu sanitarnego ustalany jest przez Szpital na podstawie faktury wystawionej przez podmiot zewnętrzny świadczący usługę transportu sanitarnego dla Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
2	Karetka „T” Stawka za km 1,50 zł x liczba km ... + stawka za godzinę przejazdu 100,00 zł x czas trwania przejazdu.	Ostateczny koszt transportu sanitarnego ustalany jest przez Szpital na podstawie faktury wystawionej przez podmiot zewnętrzny świadczący usługę transportu sanitarnego dla Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

Koszt transportu uzależniony jest od aktualnej ceny ujętej w umowie pomiędzy SP ZOZ ZSM a podwykonawcą realizującym usługę transportu sanitarnego.

Transport sanitarny pacjentów (odwóz do domu) bezpłatny lub częściowo odpłatny realizowany jest przez SP ZOZ ZSM zg. z zapisami art.41 ustawy z 7 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (z późn. Zmianami).



CERTYFIKAT 2024/58
Kierownika
Działu Administracyjno-Gospodarczego

Anna Dobrowolska

•• SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie
ul. Strzelców Bytomskich 11
41-500 Chorzów

•• tel.: (32) 349 98 01

•• administracja@zsm.com.pl
www.zsm.com.pl

•• NIP: 6271923530
REGON: 271503410
KRS: 0000011939

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
Dyrektor

Piotr Nowak
-2-

