

Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená

Zoznam zdravotných výkonov neuhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, pri ktorých je požadovaná úhrada

FYZIATRICKO – REHABILITAČNÉ ODDELENIE

Poplatky za výkony poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou			
procedúra		trvanie (min.)	Cena €
bankovanie	chrbát	20	8,00
Manuálna lymfodrenáž	1 horná alebo 1 dolná končatina	45	15,00
Prístrojová lymfodrenáž	1 horná alebo 1 dolná končatina	45	9,00
klasická masáž	chrbát + šija	20	10,00
klasická masáž	jedna časť	10	5,00
Kúpeľ	celotelový	20	9,50
Hydrogalvanický kúpeľ celkový	1 horná alebo 1 dolná končatina	20	8,00
Hydrogalvanický kúpeľ čiastočný	1 horná alebo 1 dolná končatina	20	4,00
Parafrínový zábal	chrbát	20	2,00
Magnetoterapia		30	4,00
Ultrazvuk		10	4,00
Individuálna LTV s použitím viacerých metodík a techník		20	8,00
kinesiotaping	nadštandardná služba		2,00 *)

*) príplatok k cene procedúry: 0,02 EUR/cm pásiky

HEMATOLOGICKO-TRANSFÚZNE ODDELENIE

Poplatok za odber krvi a vyšetrenie krvnej skupiny na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou, na vlastnú žiadosť pacienta	Cena €
Odber krvi do skúmavky	3,00
Krvný obraz + Sparametrový diferenciálny obraz leukocytov	4,00
Vyšetrenie PT – protrombínového času (venózný odber)	3,00
Vyšetrenie aPTT aktivovaného parc. tromb. času	5,00

Vyšetrenie fibrinogénu	16,00
Vyšetrenie TT – trombínového času	3,00
Vyšetrenie D- diméru	16,00
Vyšetrenie krvnej skupiny	20,00
HBsAg (žltáčka typu B)	25,00
aHCV (žltáčka typu C)	16,00
aHIV (protilátky proti HIV)	10,00
TPHA (Syphylis)	13,00

ODDELENIE KLINICKEJ BIOCHÉMIE

Poplatok za odber krvi na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou	Cena €
vyšetrenie CMV	41,- €
vyšetrenie CMV Avidita IgG v prípade pozitivity CMV IgM	8,50 €
vyšetrenie EBV	136,40 €
vyšetrenie Toxoplazma gondii	112,- €
vyšetrenie Toxoplazmy gondii TOXO Avidita IgG v prípade pozitivity TOXO IgM	177,50 €
vyšetrenie Borrelia burgdorferi	110,- €
vyšetrenie Mycoplasma pneumoniae	59,- €
vyšetrenie Chlamydia pneumoniae	59,- €
vyšetrenie Chlamydia trachomatis	39,- €
vyšetrenie Deamidovaný gliadín	39,- €
vyšetrenie Tkanivová transglutamináza	59,- €
vyšetrenie celkové PSA	49,- €
vyšetrenie CRP	12,50 €
vyšetrenie skríning drog v moči (10 parametrov)	98,60 €
vyšetrenie Etanol	16,- €
vyšetrenie Troponín T hs	80,50 €

LOŽKOVÉ ODDELENIA

Úhrada za stravu sprievodnej osoby v ústavnej starostlivosti	Cena €
Poplatok za celodennú stravu sprievodnej osoby (raňajky 1,- EUR, obed 3,- EUR, večera 3,- EUR)	7,00

INTERNÉ ODDELENIE

Úhrada za nadštandardný pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti na základe písomnej žiadosti pacienta	Cena €
Príplatok za jednoposteľovú izbu s nadštandardným vybavením	10,00 / noc

DETSKÉ ODDELENIE

Úhrada za nadštandardný pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti na základe písomnej žiadosti pacienta	Cena €
Príplatok za jednoposteľovú izbu s nadštandardným vybavením	10,00 /noc
Úhrada za pobyt sprievodcu v ústavnej starostlivosti	
Pobyt pre sprievodnú osobu dieťaťa nad 3 roky veku dieťaťa	Cena €
	3,30,- /noc

GYNEKOLOGICKO-PÔRODNÍCKE ODDELENIE

Poplatky za výkony poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Inhalačná aplikácia liečiva – pôrodná analgézia ENTONOX	1,00-€/min
Úhrada za nadštandardný pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti na základe písomnej žiadosti pacienta	Cena €
Príplatok za izbu s nadštandardným vybavením – v jednoposteľovej izbe	8,00-/noc
- v trojposteľovej izbe	4,00 /noc

NOVORODENECKÉ ODDELENIE

Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Poplatok za prepichovanie uší a navlečenie náušnic novorodencom	3,60 / 1 ucho **)

CHIRURGICKÉ ODDELENIE

Úhrada za nadštandardný pobyt v zdravotníckom zariadení ústavnej starostlivosti na základe písomnej žiadosti pacienta	Cena €
Príplatok za jednoposteľovú izbu s nadštandardným vybavením	10,00 - €/noc

PALIATÍVNE ODDELENIE

Úhrada za pobyt sprievodcu v ústavnej starostlivosti	Cena €
Poplatok za prístelku pre rodinného príslušníka	3,60 **)

PSYCHIATRICKÉ ODDELENIE, PSYCHIATRICKÁ AMBULANCIA

Psychiatrické vyšetrenia potrebné pre domovy sociálnych služieb, domovy dôchodcov a iné inštitúcie	Cena €
Komplexné psychiatrické vyšetrenie (doklad o preskúmaní zdravotnej spôsobilosti osobitne vo vzťahu k závislosti od alkoholu alebo inej návykovej látky alebo liečiva (vyšetrenie pri odobratí vodičského preukazu)	60,00 **)
Psychiatrické vyšetrenie na iné úradné účely (soc. poisť., úrady práce...)	10,00 **)
Komplexné psychiatrické vyšetrenie pred umiestnením do domova sociálnych služieb, domova dôchodcov a špecializovaného zariadenia	27,00 **)

JZS ORL

Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Aurikuloplastika (lokálna anestéza) – 1 ucho	120,00 **)
Aurikuloplastika (celková anestéza) – 1 ucho	276,00 **)
Aurikuloplastika (celková anestéza) – 2 uši	444,00 **)
Aurikuloplastika – pobyt na lôžku	2,40 **)
Úhrada za pobyt sprievodcu v ústavnej starostlivosti	
Poplatok za sprievodnú osobu dieťaťa nad 3 roky veku dieťaťa	Cena €
	3,30 / noc

AMBULANCIE

Vyšetrenie na iné administratívne účely	Cena €
Vyšetrenie za účelom vydania potvrdenia o zdravotnom stave, ktoré je vykonávané za iným účelom ako liečebným (zbrojný preukaz, komerčná poisťovňa, súdne konanie a. p.)	18,00 **)

Pneumologická ambulancia

Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	Cena
Spirometrické vyšetrenie – bakteriálny a vírusový jednorazový filter PULMOSAFE V3/2 včítane integrovaného náustka	1,32 €

DOMÁCA LIEČBA OXYGENOTERAPIE

Prenájom tlakovej fľaše O2 s príslušenstvom	Cena €
Tlaková fľaša O2 pri výmene	14,88
ARD pri výmene	2,40
Nájom za tlakovú nádobu	0,29
Nájom za redukčný ventil	0,04
Prevádzkové náklady pri výmene	1,54

POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA S POSÁDKOU RZP K ZABEZPEČENIU ORGANIZOVANÝCH AKCIÍ

Poskytnutie sanitného vozidla	Cena €
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu v pracovný deň	27,00 /hod.
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu v sobotu a nedeľu	35,00 /hod.
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu vo sviatok	40,00 /hod.
Stojné vozidla	0,80 /hod.
K cene sa účtujú odjazdené km podľa výnosu MZ SR	0,79 /km

POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA DOPRAVNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ

Preprava pacienta sanitným vozidlom na vlastnú žiadosť	Cena €
Poskytnutie sanitného vozidla DZS na vlastnú žiadosť (účtuje sa cesta tam a späť)	chodiaci 0,595 €/km sediaci/ležiaci 0,615 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSD na vlastnú žiadosť (účtuje sa cesta tam a späť) diaľkový prevoz nad 60 km.	chodiaci 0,615 €/km ležiaci/sediaci 0,655 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSZ na vlastnú žiadosť (účtuje sa cesta tam a späť) - zahraničie	0,755 €/km

AMBULANTNÁ POHOTOVOSTNÁ SLUŽBA, ÚSTAVNÁ POHOTOVOSTNÁ SLUŽBA, ZUBNO-LEKÁRSKA POHOTOVOSTNÁ SLUŽBA podľa § 38 ods.3 písm c) zákona 577/2004 Z.z. (ak poistenec nie je oslobodený od úhrady podľa § 38 ods.8 písm.c))

Poplatok pri návšteve ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dospelých (APS) v pracovných dňoch od 16:00-22:00 hod, v dňoch pracovného pokoja v čase od 7:00 hod. do 22:00 hod. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č. 3 cenníka).	2,00- €/pacient
Poplatok pri návšteve ÚPS (psychiatrická, detská, gynekologická, ORL) v pracovných dňoch od 15:30 -22:00 hod a v dňoch pracovného pokoja a v dňoch pracovného pokoja, ak bol poistenec k poskytovateľovi ÚPS odoslaný bezprostredne po poskytnutí APS	2,00- €/pacient
Poplatok pri návšteve ÚPS (psychiatrická, detská, gynekologická, ORL) v pracovných dňoch a v dňoch pracovného pokoja v čase od 22:00 hod do 7:00 hod. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č.4 cenníka)	10,00 €/pacient

URGENTNÝ PRÍJEM 1. Typu (platné pre chirurgickú a internú odbornosť)
podľa § 38a ods.6 zákona č. 577/2004 Z.z. (ak poistenec nie je oslobodený od úhrady podľa § 38 ods.8 písm.c)

Poplatok pri návšteve Urgentu 1. Typu, denne v pracovných dňoch a v dňoch pracovného pokoja v čase od 22:00 hod do 7:00 hod.. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č.6 cenníka).	10,00€/pacient
Povinnosť platiť poplatok za ošetrovanie na urgentnom príjme 1. typu:	
<ul style="list-style-type: none"> • Ak pacient príde na ošetrovanie kvôli úrazu, ktorý sa nestal bezprostredne po jeho vzniku , alebo s diagnózou, ktorá bezprostredne neohrozuje jeho život 	10,00€/pacient
<ul style="list-style-type: none"> • Pacienti, ktorí prídu na ošetrovanie pod vplyvom užívania alkoholu a inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom ako určil lekár. 	10,00€/pacient
<ul style="list-style-type: none"> • Všetky nezávažné stavy ošetrované na urgentnom príjme 1. typu 	10,00€/pacient

LEKÁRENSKÁ STAROSTLIVOSŤ PRI VÝDAJI LIEKOV ALEBO DIETETICKÝCH POTRAVIN A ZDRAVOTNÍCKYCH POMOCOK, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods. 8 písm.d).

Výška úhrady za poistenca za služby súvisiace so spracúvaním lekárskeho predpisu súvisiace s vydaním liekov alebo dietetických potravín predpísaných na jednom lekárskom predpise *pri spracovaní e-Receipt-u za poistencov VŠZP sa poplatok neplatí (dohoda medzi VŠZP a Slovenskou lekárenskou komorou od 1.10.2017)	0,17,-€/predpis
Výška úhrady poistenca za služby uvedené v § 38 ods. 3 písm. e) pri poskytnutí lekárenskej starostlivosti pri výdaji zdravotníckych pomôcok *pri spracovaní e-Receipt-u sa poplatok neplatí (dohoda medzi VŠZP a Slovenskou lekárenskou komorou od 1.10.2017)	0,17,- €/predpis

DOPRAVA

Poplatok za 1 km jazdy v zmysle zákony 577/2004 v znení neskorších predpisov (ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady §38 ods.8 písm. g)	0,10/km jazdy
--	---------------

NÁVŠTEVNÁ APS V DOMÁCOM PROSTREDÍ

Poplatok za návštevnu službu v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí osoby, v ktorej sa pevná ambulatná ZS poskytuje, ak poistenec nie je oslobodený od povinnosti úhrady podľa § 38 ods.8 písm.c – oslobodenia uvedené v prílohe č.7)	10,- €/návštevu
---	-----------------

POPLATOK ZA VÝPIS ZO ZDRAVOTNEJ DOKUMENTÁCIE

Poplatok za vystavenie výpisu zo zdravotnej dokumentácie za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti (týka sa všetkých zdravotníckych pracovísk) napr. návrh na kúpeľnú liečbu	2,- €
---	-------

**) ceny sú v zmysle Metodického pokynu Finančného riaditeľstva SR k uplatneniu § 29 zákona

č. 222/2004 Z.z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov a v zmysle judikatúry Súdneho dvora EÚ – uvedené služby zdravotnej starostlivosti nesúvisia priamo s ochranou ľudského zdravia vrátane jeho udržania a obnovenia.

CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV HNŠP TRSTENÁ za ošetrenie pacientov pochádzajúcich z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS, samoplatcov a pacientov nepochádzajúcich z členských štátov EÚ

Neoddeliteľnou súčasťou cenníka je zoznam zdravotných výkonov, ktoré poskytuje HNŠP Trstená (zverejnený na webovej stránke: www.nsptrstena.sk)

Ceny za zdravotné výkony

Cena za jednotlivý výkon sa stanoví ako súčin ceny za 1 bod a počtu bodov daného výkonu

Odbornosť, typ výkonu	cena za bod v EUR	
	Pacienti z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS	Nepoistení pacienti, samoplatci (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné ZP
x		
Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť	0,0247	0,032862
IPP1 individuálna pripočítateľná položka k výkonom 60, 62,63, 60R,503,504,505	1,17	0,00
IPP2 individuálna položka k výkonom č. 1544A, 1594, 1240, 820,822,825	1,89	0,00
IPP3 individuálna pripočítateľná položka k výkonom č. 3286, 3288, 3306, 3335, 3337, 867, 869, 3351, 3364, 841, 842, 845	3,19	0,00
Rádiodiagnostické oddelenie	0,007303	0,032862
Ultrazvuk (USG)	0,008473	0,032862
Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie (FRO)	0,009080	0,032862
FRO - výnimky výkonov s kódmi č.509a, 512, 513, 514a, 516, 518, 522, 523a, 530, 531, 532, 533a, 540, 541, 542	0,013166	0,032862
Oddelenie klinickej biochémie	0,005975	0,032862
Hematologicko-transfúzne oddelenie	0,006141	0,032862
Centrálny tomograf	0,004114	0,032862
Cena za bezsnímkovú archiváciu PACS RDG	0,93	0,93
Ústavná pohotovostná služba (detská, psychiatrická, gynekologická)	0,025670	0,032862
APS dospelí, deti a dorast	0,0237	0,04151
Zubno- lekárska pohotovosť	0,029875	0,032862
Urgentný príjem	0,025670	0,04151
Expektácia 1B03001 (ZS od 2 hod - 24 hod - cena zahŕňa náklady súvisiace s poskytovaním terapeutických výkonov : (infúziu, inhalačnú, detoxikačnú liečbu), polohovanie , aktívny ohrev, symptomatická liečba a náklady na sterilizáciu zdravotníckych pomôcok) okrem nákladov na lieky typu „A“+SVLZ.	40,00/nad 19 rokov 90,00/ do 19 rokov	40,00/nad 19 rokov 90,00/ do 19 rokov
Neodkladná ZS poskytnutá poisťovcom, ktorý nemá dohodu na ambulancii všeobecného lekárstva	0,020995	0,020995

x	Pacienti z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS	Nepoistení pacienti, samoplatci (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné ZP
Doprava DZS/Km Chodiaci Sediaci/ležiaci	0,595 0,615	0,595 0,615
DZSD/Km nad 60 km diaľkový prevoz Chodiaci Sediaci/ležiaci	0,615 0,655	0,615 0,655
DZSZ/Km (zahraničie)	0,755	0,755
RZP/km	0,79	0,79
Cena/paušál na poistenca RZP	44,81	63,00
Návštevna APS/km	0,50	0,50

Ceny za zdravotné výkony pri hospitalizácii na lôžkovom oddelení

Cena za výkony na lôžkových oddeleniach je stanovená cenou za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG – (platná pre relevantné oddelenia), ukončenú hospitalizáciu (UH- platnú pre psychiatrické oddelenie – nerelevantné oddelenie), platbu za ošetrovací deň (OD – platnú za CPLDZ oddelenie- nerelevantné oddelenie), zdravotný výkon (platný za jednodňovú zdravotnú starostlivosť).

Lôžkové oddelenie relevantné	Pacienti z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS	Nepoistení pacienti, samoplatci a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ (vrátane SR)
Detské, detská JIS, novorodenecké, interné, interná JIS, Chirurgické, Chirurgická JIS, Gynekologické, OAIM, Paliatívne, ODCH	Cena za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG systému	Cena za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG systému
Lôžkové oddelenie nerelevantné (NON DRG)	Pacienti z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS	Nepoistení pacienti, samoplatci a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ (vrátane SR), komerčné ZP
Psychiatrické NON DRG	1 154,00	1 154,00
CPLDZ NON DRG	47,92	47,92

	Pacienti z členských štátov EÚ, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom pri poskytnutí ZS	Nepoistení pacienti, samoplatci a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ (vrátane SR)
Stacionáre (ORL, TBC, N neurologický) - Platba za ošetrovací deň	12,22	12,22
Jednodňová ZS (platba za výkon)	Ceny podľa zmluvných podmienok VŠZP uvedené v Prílohe cenníka	Ceny podľa zmluvných podmienok VŠZP uvedené v Prílohe cenníka

Cena na DRG relevantnom lôžkovom oddelení zahŕňa aj výkony SVLZ, ŠAS a ostatné pripočítateľné položky. Po zaradení prípadu do DRG skupiny určí konečnú sumu za hospitalizáciu informačný systém. Doprava RZP a DZS nie sú súčasťou hospitalizačného prípadu. Cenu prípadu vykazuje oddelenie, ktoré pacienta prepúšťa. Hospitalizácia v trvaní do 24 hodín aj v prípade úmrtia bude taktiež vykazovaná podľa pravidiel DRG. Pripočítateľné položky (transfúzne prípravky, lieky, liečivá, ŠZM, eliminačné metódy) za hospitalizovaných pacientov sa vykazujú podľa pravidiel DRG. Podmienky vykazovania PP sú uvedené v katalógu prípadových paušálov.

Cena za hospitalizáciu na DRG nerelevantnom oddelení nezahŕňa výkony SVLZ, ŠAS a ostatné pripočítateľné položky.

V Trstenej dňa 17.5.2019

.....

MUDr. Marian Tholt
riaditeľ HNsP Trstená

Prílohy : Oslobodenie od poplatkov v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. v platnom znení - 7x
Cenník Jednodňová zdravotná starostlivosť ambulantná (JZS)/výkony hradené osobitným spôsobom v ústavnej zdravotnej starostlivosti (OHV) 1x.