

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	Oblasť časti tela	trvanie (min.)	Cena €
bankovanie	chrbát	20	8,00
Manuálna lymfodrenáž	1 horná alebo 1 dolná končatina	20-40	15,00
Prístrojová lymfodrenáž	1 horná alebo 2 dolné končatiny	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	2 horné a 2 dolné končatiny	20	8,00
Hydrogalvanický kúpeľ čiastočný	2 horné alebo 2 dolné končatiny	20	4,00
Parafínový zábal	chrbát	20	2,00
Magnetoterapia	jednej časti tela	30	4,00
Ultrazvuk	jednej časti tela	10	4,00
Individuálna LTV s použitím viacerých metodík a techník	SM systém Mc. Kenzie metóda	20	8,00
Laser	jednej časti tela	10	13,00
Kinesiotaping	nadštandardná služba		2,00*)

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

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 + 5 parametrových diferenciálnych obraz leukocytov	4,00

Vyšetrenie PT – protrombínového času (venózný odber)	3,00
Vyšetrenie a PTT 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 hradených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Acidobázická rovnováha	3,00
Addisov sediment	1,20
Albumín	0,50
Alkohol (etanol)	4,80
ALP	0,60
ALT	0,60
Amoniak	7,20
Amyláza (S,U)	2,00
anti- CMV IgG	4,50
anti- IgA, IgG Chl.trachomatis	12,00
anti- IgA, IgG, IgM Chl.pneumoniae	18,00
anti- IgA, IgG, IgM M.pneumoniae	18,00
Anti Tg	18,00
Anti TPO	18,00
anti-Borelióza IgG	15,00
anti-Borelioza IgM	18,50
anti-CMV IgM	8,00
anti-EBNA IgG	17,50
anti-EBV IgG	12,00
anti-EBV IgM	12,00
anti-gliadin IgA, IgG	12,00
anti-HCV	5,00
anti-IgG, IgM SARS-CoV-2 (COVID-19)	15,00
anti-tkanivová transglutamináza IgA	9,00
anti-tkanivová transglutamináza IgG	9,00
anti-toxoplazmoza IgG	15,00
anti-toxoplazmoza IgM	19,00

Anti-TSH receptorové protilátky	18,00
ASLO	3,80
AST	0,60
Beta 2-mikroglobulín	9,00
beta-HCG	11,00
Bilirubín celkový	0,40
Bilirubín konjugovaný	0,40
BLOT-LINE Borrelia IgM	35,20
BLOT-LINE Chlamydia igA	30,00
C3	2,40
C4	2,40
CA 125	18,00
CA 15-3	18,00
CA 19-9	18,00
CA 72-4	24,00
CEA	9,00
Celkové bielkoviny	0,40
Celkové bielkoviny -U	2,50
Centrifugácia vzorky	0,90
CK	0,90
CMV Avidita IgG	12,00
CRP (S, PK)	3,80
CYFRA 21-1	21,00
DHEA	6,00
Digoxín	8,50
Draslík (S,U)	0,50
Dysmorfia erytrocytov fazovým kontrastom	0,95
Elektroforéza bielkovín (S, U)	4,40
Estradiol	6,00
Feritín	6,00
Folát (kyselina listová)	6,00
Fosfor (S,U)	0,60
FSH	6,00
FT3	6,00
FT4	6,00
Glukóza (S,U)	0,40
GMT	0,60
HbA1c	5,00
HBsAg	7,50
HDL cholesterol	1,80
HE 4	24,00
HIV-combi Ag/Ab	8,20
Homocysteín	10,00
Horčík (S,U)	0,60
Chloridy (s,U)	0,50

Chloridy v pote	1,20
Cholesterol	1,80
IgA	2,40
IgE	6,00
IgG	2,40
IgM	2,40
karbamazepín	18,00
Kortizol (S,U)	10,00
Kreatinín (S,U)	1,80
Kvantitatívne stanovenie špecifického IgE	120,00
Kyselina močová (S,U)	1,80
kyselina valproová	18,00
Ľahké reťazce kapá -U	3,00
Ľahké reťazce lambda- U	3,00
Laktát	6,00
LDH	0,70
LH	6,00
Lipáza	2,50
Mikroalbuminúria	2,00
Moč chemicky	0,50
Močovina (S,U)	1,00
Močový sediment	1,00
Multidrogový test (10 paramet)-skrining -U	30,00
NSE	18,00
NT-proBNP	35,00
Odber vzorky	3,00
o-GTT	1,20
oxymetria za každú vzorku (COHgb, METHgb)	1,80
pH	0,30
Progesterón	6,00
Prokalcitonín	15,00
Prolaktín	6,00
PSA elkový	15,00
PTH	15,00
Reumatoidný faktor	3,60
SHBG	6,00
Sodík (S,U)	0,50
Solubilný transferínový receptor	11,00
solubný transferínový receptor	11,00
stanovenie mernej hustoty v telovej tekutine	0,30
Stolica na OK	3,00
Syfilis-anti-Tr.pallidum	6,50
Testosterón	7,00
TOXO Avidita IgG	20,00
Transferín	4,20

Triacyglyceroly	1,80
Troponín T hs	24,50
TSH	11,00
Vápnik	0,50
Vitamín B12	6,00
Vitamín D	11,00
VVKFe	0,80
Železo	0,90
Žlčové kyseliny	11,00

RÁDIODIAGNOSTICKÉ ODDELENIE

Výšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou – poistení pacienti bez indikácie lekára	Cena €
USG brucha	25,00
USG prsníkov	25,00

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	3,30,-/noc

GYNEKOLOGICKO-PORODNÍCKE ODDELENIE

Poplatky za výkony poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Inhalačná aplikácia liečiva – pôrodná analgézia ENTONOX	1,00-€/min

NOVORODENECKÉ ODDELENIE

Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Poplatok za prepichovanie uší a navlečenie náušníc 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	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 **)

GYNEKOLOGICKÁ AMBULANCIA

Doplatok pacienta za podanie „AS“ lieku	Cena €
Ferinject 500 mg železa	15,50

HTO AMBULANCIA

Doplatok pacienta za podanie „AS“ lieku	Cena €
Ferinject 500 mg železa	15,50

PNEUMOLOGICKÁ AMBULANCIA

Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených 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	16,56
ARD pri výmene	2,52
Nájom za tlakovú nádobu	0,32
Nájom za redukčný ventil	0,07
Prevádzkové náklady pri výmene	1,67

MOBILNÉ ODBERNÉ MIESTO

Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou	Cena €
Antigénový test na COVID-19	5,00

POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA S POSÁDKOU RZP K ZABEZPEČENIU ORGANIZOVANÝCH AKCIÍ

Poskytnutie sanitného vozidla	Cena €
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (bez lekára)	27,00 /hod.

k zdravotníckemu zabezpečeniu v pracovný deň	
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 A NEPOISTENÍ PACIENTI, SAMOPLATCI, PACIENTI NEPOCHÁDZAJÚCI Z ČLENSKÝCH ŠTÁTOV EÚ, KOMERČNÉ ZP

Preprava pacienta sanitným vozidlom na vlastnú žiadosť	Cena €
Poskytnutie sanitného vozidla DZS do 60 km (účtuje sa cesta tam a späť)	mobilný pacient 0,91 €/km imobilný pacient 0,93 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSD (účtuje sa cesta tam a späť) diaľkový prevoz nad 61 km.	mobilný pacient 0,86 €/km imobilný pacient 0,89 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSZ (účtuje sa cesta tam a späť) - zahraničie	mobilný pacient 0,91 €/km imobilný pacient 0,91 €/km

Mobilný pacient chodiaci – k sanitke príde samostatne, prípadne chodí pomocou barly alebo s oporou.

Imobilný pacient – sediaci – ktorý je privezený k sanitke na vozíku alebo na nosidlách a je schopný v sanitke sedieť, ale pri sedení vyžaduje väčší priestor v sanitke alebo špeciálne upravené sedadlo.

Imobilný pacient ležiaci – pacient, ktorý musí v sanitke ležať.

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	10,00€/pacient
---	----------------

a v dňoch pracovného pokoja v čase od 22:00 hod do 7:00 hod. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č.6 cenníka).	
Povinnosť platiť poplatok za ošetrovanie na urgentnom prijíme 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 užitého iným spôsobom ako určil lekár. 	10,00€/pacient
<ul style="list-style-type: none"> • Všetky nezávažné stavy ošetrované na urgentnom prijíme 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-Recept-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-Recept-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 návštevnú službu v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí osoby, v ktorej sa pevná ambulantná 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,- €
---	-------

VYŠETRENIA NA ŽIADOSŤ POLÍCIE-

Výkony sú účtované podľa katalógu zdravotných výkonov v zmysle Nariadenia vlády 776/2004, ktorý je zverejnený na www.nsprstena.sk	0,032862,- €
---	--------------

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	
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
Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť+ÚPS	0,0268	0,032862
IPP1 individuálna pripočítateľná položka k výkonom 60, 62,63, 60R,503,504,505	1,17	1,17
IPP2 individuálna položka k výkonom č. 1544A, 1594, 1240, 820,822,825	1,89	1,89
IPP3 individuálna pripočítateľná položka k výkonom č. 3286, 3288, 3306	3,19	3,19
IPP4 individuálna pripočítateľná položka k výkonom č. 3335, 3337, 867, 869, 3351, 3364, 841, 842, 845	6,19	6,19
IPPD individuálna pripočítateľná položka k výkonom 60, 62, 63 v odbornosti TBC, neurológ, psychiatria, chirurgia, očná, endokrinológia, detská kardiológia, nefrológia pri veku dieťaťa 6-10 rokov	3,25	3,25
Rádiodiagnostické oddelenie (všetky výkony okrem vybraných skiagrafických výkonov, USG vyšetrení a funkčnej diagnostiky)	0,007303	0,032862
Ultrazvuk a funkčná diagnostika	0,008473	0,032862
Skiagrafické RTG výkony: 5010,5011,5012,5015,5016,5020,5021,5022,5023, 5024,5025,5030,5031,5032,5033,5035,5050,5051, 5052,5053,5056,5060,5061,5062,5065,5070,5071, 5072,5075,5076,5077,5080,5081,5082,5083,5090,5095,5051R	0,013876	0,032862
Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie všetky SVLZ výkony na FRO okrem výnimiek	0,009080	0,032862
FRO - výnimky výkonov s kódmi č.509a, 512, 513, 514a, 522, 532, 533a	0,013824	0,032862
FRO - výnimky výkonov s kódmi č. 516, 518, 523a, 530, 531, 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
APS dospelí, deti a dorast	0,0237	0,04151
Zubno- lekárska pohotovosť	0,029875	0,032862
Urgentný príjem	0,025670	0,04151
Expektácia IB03001 (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	0,026	0,026
RZP/km	0,79	0,79
Cena/paušál na poisťovca	44,81	63,00
Návštevná APS/km	0,50	0,50

Doprava DZS/km		Cena/Km €
mobilný pacient 0-10 km		1,082
mobilný pacient 11-20 km		0,865
mobilný pacient 21-80 km		0,676
mobilný pacient 81-999 km		0,676
imobilný pacient 0-10 km		1,104
imobilný pacient 11-20 km		0,887
imobilný pacient 21-80 km		0,697
imobilný pacient 81-999 km		0,697
Doprava DZSD/km (diaľkový prevoz)		Cena/Km €
mobilný, imobilný pacient 0-10 km		1,030
mobilný pacient 11-20 km		0,824
mobilný pacient 21-80 km		0,644
mobilný pacient 81-999 km		0,644
imobilný pacient 0-10 km		1,051
imobilný pacient 11-20 km		0,845
imobilný pacient 21-80 km		0,664
imobilný pacient 81-999 km		0,664
Doprava DZSZ/km (zahraníe)		Cena/Km €
mobilný, imobilný pacient 0-10 km		0,824
mobilný, imobilný pacient 11-20 km		0,824
mobilný, imobilný pacient 21-80 km		0,824
mobilný, imobilný pacient 81-999 km		0,824
<u>Ceny za zdravotné výkony pri hospitalizácii na lôžkovom oddelení</u>		
Cena za výkony na lôžkových oddeleniach je stanovená cenou za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG – (platná pre relevantné oddelenia), za ukončenú hospitalizáciu (UH – platná pre psychiatrické - nerelevantné oddelenie, platbu za ošetrovací deň (OD – platná pre CPLDZ oddelenie- nerelevantné oddelenie, zdravotný výkon (platný za jednodňovú 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	1364,00	1 364,00
CPLDZ NON DRG	56,50	56,50
Stacionáre (ORL, TBC, Neurologický) - Platba za ošetrovací deň	16,00	19,00
Jednodňová ZS (platba za výkon)	Ceny podľa zmluvných podmienok VŠZP uvedené v Prílohe č.8 cenníka	Ceny podľa zmluvných podmienok VŠZP uvedené v Prílohe č.8 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 09.08.2021

.....

MUDr. Marian Tholt
riadiateľ HNŠP Trstená

Prílohy : Oslobodenie od poplatkov v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. v platnom znení - 7x
Cenník Jednodňová zdravotná starostlivosť ambulantná (JZS) 1x.