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 hradených zdravotnou poisťovňou			
procedúra	***Oblasť časti tela***	***trvanie (min.)***	***Cena €***
Bankovanie	chrbát	20	8,00
Manuálna lymfodrenáž	1 horná alebo 1 dolná končatina	20-40	20,00
Prístrojová lymfodrenáž	1 horná alebo 2 dolné končatiny	45	12,00
Klasická masáž	chrbát + šija	30	18,00
Klasická masáž	jedna časť	10	7,00
Mäkké techniky	jednej časti tela	10	6,00
Rebox	jednej časti tela	10	10,00
Kúpeľ	celotelový	20	12,00
Hydrogalvanický kúpeľ celkový	2 horné a 2 dolné končatiny	20	10,00
Hydrogalvanický kúpeľ čiastočný	2 horné alebo 2 dolné končatiny	20	5,00
Parafínový zábal	chrbát	20	4,00
Magnetoterapia	jednej časti tela	30	12,00
Ultrazvuk	jednej časti tela	10	8,00
Individuálna LTV s použitím viacerých metodík a techník	SM systém Mc. Kenzie metóda	0	10,00
Laser	jednej časti tela	10	15,00
Kinesiotaping	nadštandardná služba		4,00*)
Rázová vlna	jednej časti tela	20	18,00

*) 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 hradených zdravotnou poisťovňou, na vlastnú žiadosť pacienta	**Cena €**
Odber krvi do skúmavky	3,00
Krvný obraz + 5 parametrový diferenciálny obraz leukocytov	4,00
Vyšetrenie PT – protrombínového času (venózny 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 (žltačka typu B)	25,00
aHCV (žltačka typu C)	16,00
aHIV (protilátky proti HIV)	10,00
TPHA (Syphylis)	13,00

ODDELENIE KLINICKEJ BIOCHÉMIE

Ceny na oddelení OKB sú prepočítané cenou za bod 0,01 Eur

Poplatok za odber krvi na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	
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, 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-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
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
CRP (S, PK)	3,80
CYFRA 21-1	21,00
Cystatín C	10,00
Digoxín	8,50
Draslík (S,U)	0,50
Dysmorfia erytrocytov fazovým kontrastom	0,95
Estradiol	6,00
Etylglukuronid (U)	5,00
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
IL- 6 (interleukín 6)	15,00
Kortizol (S,U)	10,00
Kreatinín (S,U)	1,80
Kyselina močová (S,U)	1,80
Ľahké reťazce kapa -U	3,00
Ľahké reťazce lambda- U	3,00
Laktát	6,00
LDH	0,70
LDL - cholesterol	1,80
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)-skríning -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

POCT PCR-COVID 19 - rýchla diagnostika	45,00
Progesterón	6,00
Prokalcitonín	15,00
Prolaktín	6,00
PSA elkový	15,00
PTH	15,00
Reumatoidný faktor	3,60
Sodík (S,U)	0,50
solubiný transferínový receptor	11,00
Stolica na OK	3,00
Syfilis-anti-Tr.pallidum	6,50
Testosterón	7,00
Tramadol	5,00
Transferín	4,20
Triacyglyceroly	1,80
Troponín T hs	24,50
TSH	11,00
Vápnik	0,50
Vitamín B12	6,00
vititamín D	11,00
VVKFe	0,80
Železo	0,90
Žlčové kyseliny	11,00

RÁDIODIAGNOSTICKÉ ODDELENIE

Vyšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou – poistení pacienti bez indikácie lekára	**Cena €**
CT - Ozonoterapia v oblasti driekovej chrbtice- žiadanka od odborného lekára	50,00
USG brucha	25,00
USG prsníkov (od 01.07.2025 nie je súčasťou hradenej preventívnej prehliadky ZP)	25,00

CENY ZA ZDRAVOTNÍCKE VÝKONY PRI ODOSLANÍ PACIENTA NEZAZMLUVNENÝM LEKÁROM

Skiagrafické RTG vyšetrenia pri odoslaní pacienta nezazmluvneným lekárom - so žiadankou na vyšetrenie		**Cena €**
Končatiny alebo ich časti najmenej v dvoch rovinách		10,00€
Časti ramenného pletenca alebo panvy najmenej v dvoch rovinách		12,00€
Časti skeletu v jednej rovine, každá rovina zobrazenia		5,00€
Štandardné natívne vyšetrenie panvy v AP, prípadne PA projekcii.		8,00€
Základné vyšetrenie jedného úseku chrbtice (cervikálna, hrudná, lumbálna)- dvojrovinne		10,00€
Celková snímka chrbtice u detí		20,00€
Dynamické vyšetrenie niektorého úseku chrbtice (štandardné 4 snímky)		20,00€
Štandardné vyšetrenie hrudných orgánov v PA alebo AP projekcii, aj kostného hemithoraxu		10,00€
Magnetická rezonancia - MRI, vyšetrenia pri odoslaní pacienta nezazmluvneným lekárom- so žiadankou na vyšetrenie. Pacient je povinný predložiť pri vyšetrení žiadanku na magnetickú rezonanciu od lekára špecialistu. Ak indikujúci lekár nie je zazmluvnený so zdravotnou poisťovňou, pacient toto vyšetrenie hradí napriek tomu, že je poistený v ZP	**Cena za výkon bez podania kontrastu**	**Cena za výkon s podaním kontrastu**
MR v oblasti hlavy	180,00€	220,00€
MR v oblasti krku alebo krčnej chrbtice	180,00€	220,00€
MR v oblasti chrbtice - hrudnej alebo lumbálnej	180,00	220,00€
Magnetická rezonancia v oblasti hrudníka, mediastína, srdca	180,00€	220,00€
Magnetická rezonancia v oblasti krku alebo brucha, alebo steny hrudného koša, alebo mediastína, alebo malej panvy	180,00	220,00€
MR v oblasti brucha	180,00€	220,00€
MR v oblasti malej panvy	180,00	220,00€
MR v oblasti dvoch alebo viacerých anatomických systémov pri jednom vyšetrení	270,00€	310,00€
Magnetická rezonancia prsníkov	180,00€	220,000€
Magnetická rezonancia muskuloskeletálneho systému	110,00€	150,00€
MR angiografia ako príplatok k MR vyšetreniam v rôznych anatomických lokalizáciách	110,00€	150,00€
MR cholangiopankreatikografia	180,00€	220,00€
MR urografia	180,00	220,00€
MR artrografia	110,00€	150,00€
Magnetická rezonancia muskuloskeletálneho systému na špeciálnych MR prístrojoch určených cielene pre diagnostiku ochorení kĺbov.	110,00€	150,00€

LOŽKOVÉ ODDELENIA

Úhrada za stravu sprievodnej osoby v ústavnej starostlivosti	**Cena €**
Poplatok za celodennú stravu sprievodnej osoby (raňajky 3,00 EUR, obed 6,00 EUR, večera 6,00 EUR)	15,00

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 *	5,00€/1ucho

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, STACIONÁR V ODBORNODSTI PSYCHIATRIA

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
Paušálny poplatok za hospitalizáciu CPLZD (materiál na arteterapeutické aktivity, pís. pomôcky a tvorivú činnosť v rámci ergoterapie)	20,00
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
Úhrada za pobyt v stacionári na základe písomnej žiadosti pacienta, nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	**Cena €**
Stacionár v odbornosti psychiatria – opakovaná denná ambulantná starostlivosť	70,00/oš.deň

STACIONÁR V ODBORNOSTI NEUROLÓGIA

Úhrada za pobyt v stacionári na základe písomnej žiadosti pacienta, nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	**Cena €**
Stacionár v odbornosti neurológia	22,00/oš.deň

PNEUMOLOGICKÁ AMBULANCIA, STACIONÁR V ODBORNOSTI PNEUMOLÓGIA A FTIZEOLÓGIA

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	1,50
Úhrada za pobyt v stacionári na základe písomnej žiadosti pacienta, nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	
Stacionár v odbornosti pneumológia a ftizeológia – opakovaná denná ambulantná starostlivosť	22,00/oš.deň

JZS ORL, STACIONÁR V ODBORNOSTI ORL

Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	**Cena €**
Infúzna liečba vysokými dávkami vitamínom C – 1 sedenie	29,00
Infúzna liečba vysokými dávkami vitamínom C – 3 sedenia	80,00
Infúzna liečba vysokými dávkami vitamínom C – 5 sedení	120,00
Aurikuloplastika (lokálna anestéza) – 1 ucho *	150,00
Aurikuloplastika (celková anestéza) – 1 ucho *	312,00
Aurikuloplastika (celková anestéza) – 2 uši *	510,00
Aurikuloplastika – pobyt na lôžku *	2,40
Poplatok za sprievodnú osobu dieťaťa nad 3 roky veku dieťaťa	3,30 / noc
Úhrada za pobyt v stacionári na základe písomnej žiadosti pacienta, nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou	**Cena €**

Stacionár v odbornosti otorinolaryngológia – opakovaná denná ambulantná starostlivosť	22,00/oš.deň

KARDIOLOGICKÁ AMBULANCIA

Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hradených zdravotnou poisťovňou (viac ako 24 hodinový monitoring EKG Holtra)	**Cena €**
Jednorázový poplatok pri naložení EKG Holtra (batéria, EKG lepky, poštovné)	15,00
ARD pri výmene *	5,00/deň

DOMÁCA LIEČBA OXYGENOTERAPIE

Nájom za príslušenstvo k oxygenoterapii	**Cena €**
Tlaková fľaša O2 pri výmene *	33,21/ks
ARD pri výmene *	2,34/ks
Nájom za tlakovú nádobu *	0,48/deň
Nájom za redukčný ventil *	0,12/deň
Prevádzkové náklady pri výmene *	8,25/ks
Tlaková fľaša O2 ALI pri výmene *	27,55/ks
ARD pri výmene *	2,34/ks
Nájom za ALI nádobu *	0,57/deň
Nájom za zvlhčovač vzduchu *	0,06deň
Prevádzkové náklady pri výmene *	8,25/ks

POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA S POSÁDKOU RZP K ZABEZPEČENIU ORGANIZOVANÝCH AKCIÍ

Poskytnutie sanitného vozidla	**Cena €**
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (vodič, záchranár, bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu v pracovný deň	28,00€/hod/1osoba (56,00€/1hod/2osoby)
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (vodič, záchranár, bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu v sobotu a nedeľu	31,00€/1hod/1osoba (62,00€/1hod/2osoby)
Poskytnutie sanitného vozidla s posádkou RZP (vodič, záchranár, bez lekára) k zdravotníckemu zabezpečeniu vo sviatok	45,00€/1hod/1osoba (90,00€/1hod/2osoby)
Cena za 1 km jazdy (PHM, stojné, spotreba materiálu)	2,00€ /1km

POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA DOPRAVNEJ ZDRAVOTNEJ SLUŽBY NA VLASTNÚ ŽIADOSŤ A NEPOISTENÍ PACIENTI, SAMOPLATCI, PACIENTI NEPOCHÁDZAJÚCI Z ČLENSKÝCH ŠTÁTOV EÚ, NEHRADENÉ ZP

Preprava pacienta sanitným vozidlom na vlastnú žiadosť- bez indikácie lekára	**Cena €**
Poskytnutie sanitného vozidla DZS do 80 km (účtuje sa cesta tam a späť)	1,05 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSD (účtuje sa cesta tam a späť) **diaľkový prevoz nad 81 km.**	1,00 €/km

Poskytnutie sanitného vozidla DZSZ (účtuje sa cesta tam a späť) **- zahraničie**	1,00 €/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, podľa § 38 ods.3písm c) Zákona 577/2004 Z.z. (ak poistenec nie je oslobodený od úhrady podľa § 38a ods.4 a ods.6 písm.a,b,c)) a podľa Zákona č. 576/2004 Z.z. § 8a ods.1a)

Poplatok pri návšteve ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých (APS - dospelí) 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 ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast (APS - deti a dorast) v pracovných dňoch od **16:00-20:00 hod**, v dňoch pracovného pokoja v čase od **8:00 hod. do 20:00 hod**. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č. 3 cenníka).	2,00- €/pacient
Poplatok pri návšteve ÚPS (psychiatrická, gynekologická,) v pracovných dňoch od 16:00 -22:00 hod a v dňoch pracovného pokoja od 7:00 hod. do 22:00 hod a ak bol poistenec k poskytovateľovi ÚPS odoslaný bezprostredne po poskytnutí APS (výška úhrady za APS je 0 €)	2,00- €/pacient
Vyšetrenie CRP (prístrojom) pri návšteve ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast, ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých na žiadosť pacienta	6,00-€/pacient
Poplatok pri návšteve ÚPS (detská) v pracovných dňoch od 16:00 -20:00 hod a v dňoch pracovného pokoja od **8:00 hod. do 20:00 hod a** ak bol poistenec k poskytovateľovi ÚPS odoslaný bezprostredne po poskytnutí APS (výška úhrady za APS je 0 €)	2,00- €/pacient
Poplatok pri návšteve ÚPS (psychiatrická, gynekologická,) 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
Poplatok pri návšteve ÚPS (detská) v pracovných dňoch a v dňoch pracovného pokoja v čase od **20:00 hod do 8:00 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, ak bol poistenec k poskytovateľovi pohotovostnej služby odoslaný bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby	2,00€/pacient
Poplatok pri návšteve Urgentu 1. Typu, denne v pracovných dňoch a v dňoch pracovného pokoja za každú návštevu Urgentného príjmu, ak nie je pacient oslobodený od povinnosti úhrady (okrem oslobodení uvedených v prílohe č.6 cenníka).	10,00€/pacient
Povinnosť platiť poplatok za ošetrenie na urgentnom príjme 1. typu:	
• Ak pacient príde na ošetrenie kvôli úrazu, ktorý sa nestal bezprostredne po jeho vzniku , alebo s diagnózou, ktorá bezprostredne neohrozuje jeho život	10,00€/pacient
• Pacienti, ktorí prídu na ošetrenie pod vplyvom užitia alkoholu a inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom ako určil lekár.	10,00€/pacient
• Všetky nezávažné stavy ošetrené na urgentnom príjme 1. typu	10,00€/pacient

LEKÁRENSKÁ STAROSTLIVOSŤ PRI VÝDAJI LIEKOV ALEBO DIETETICKÝCH POTRAVÍN 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. e)	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)	10,00 € /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	2,00 €
Poplatok za dodatočné zistenie presného času narodenia zo zdravotnej dokumentácie na vlastnú žiadosť	15,00€

VYŠETRENIA A ODBER KRVI NA ŽIADOSŤ POLÍCIE

1x odber biologického materiálu (krv, moč) na zistenie prítomnosti etanolu, psychotronických látok	18,80€
Antigénový test	11,70€
EKG + popis	10,00€
Vyjadrenie, či osoba môže byť umiestnená v cele policajného zaistenia – poplatok za posúdenie zdravotného stavu	21,00€

VYŠETRENIE NA INÉ ADMINISTRATÍVNE ÚČELY

Vyšetrenie na iné administratívne účely	**Cena €**
Vyšetrenie za účelom vydania potvrdenia o zdravotnom stave, ktoré je vykonávané za iným účelom ako liečebným (vodičský preukaz, zbrojný preukaz, komerčná poisťovňa, súdne konanie a. p.) *	18,00€
Vyhotovenie fotokópie A3, A4	0,20€/strana

CENY ZA ZDRAVOTNÉ VÝKONY

Cena za jednotlivý zdravotný výkon sa stanoví ako súčin ceny za 1 bod a počtu bodov daného výkonu.	
Odbornosť, typ výkonu	**Cena za bod v EUR**
x	**Nepoistení pacienti, samoplatcovia, EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne**
ŠAS - Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť	0,04
ÚPS - Ústavná pohotovostná služba	0,04
IPP1 individuálna pripočítateľná položka k výkonom 60, 62,63, 60R,503,504,505	2,20
IPP2 individuálna položka k výkonom č. 1544A, 1594, 1240, 820,822,825	3,53
IPP3 individuálna pripočítateľná položka k výkonom č. 3286, 3288, 3306	5,98
IPP4 individuálna pripočítateľná položka k výkonom č. 3335, 3337, 867, 869, 3351, 3364, 841, 842, 845	8,98
SVLZ RTG (ultrazvuky, funkčná diagnostika, mamografia)	0,03
SVLZ RTG bezsnímková archivácia	0,95
SVLZ FRO - Fyziatricko-rehabilitačné oddelenie	0,03
SVLZ OKB - Oddelenie klinickej biochémie	0,03
SVLZ HTO - Hematologicko-transfúzne oddelenie	0,03
SVLZ CT - Centrálny tomograf	0,01
APS dospelí, deti a dorast	0,04
Urgentný príjem	0,04
Expektácia 1B03001 (ZS od 2 hod - 24 hod - cena zahŕňa náklady súvisiace s poskytovaním terapeutických výkonov : (infúznu, inhalačnú, detoxikačnú liečbu), polohovanie , aktívny ohrev, symptomatická liečba a náklady na sterilizáciu zdravotníckych pomôcok). **K cene expektácie účtovať náklady na lieky typu „A“+SVLZ.**	50,00/nad 19 rokov 100,00/ do 19 rokov
Neodkladná ZS poskytnutá poistencom, ktorý nemá dohodu na ambulancii všeobecného lekárstva	0,04
RZP/km	1,15
Paušál RZP na poistenca	87,15
Návštevná APS/km	0,50
Lôžkové oddelenia relevantné	**Nepoistení pacienti, samoplatcovia,EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne**

Detské, detská JIS, novorodenecké, interné, interná JIS, Chirurgické, Chirurgická JIS, Gynekologické, OAIM, Paliatívne, ODCH	Cena za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG systému
Lôžkové oddelenia nerelevantné (NON DRG)	**Nepoistení pacienti, samoplatcovia, EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne**
Psychiatrické NON DRG/za ukončenú hospitalizáciu	2 300,00
CPLDZ NON DRG/ošetrovací deň	95,00
Jednodňová ZS (platba podľa klasifikačného systému DRG) Efektívna relatívna váha JZS*základná sadzba JZS	Katalóog prípadových paušálov Novela vyhlášky 62/2025 Z.z.

Výpočet poplatku za hospitalizáciu pre samoplatcu na lôžkovom oddelení je určený koeficientom (ERV) a základnou sadzbou pre príslušný rok na základe metodiky DRG. Konečná suma sa stanovuje pri konci DRG prípadu (hospitalizácie).

ERV x ZS= Cena DRG prípadu (hospitalizácie)

ERV – efektívna relatívna váha je hodnota, ktorá zohľadňuje ošetrovaciu dobu hospitalizačného prípadu. Počíta sa z katalógovej relatívnej váhy DRG skupiny pri zohľadnení ošetrovacej doby hospitalizačného prípadu.

ZS – základná sadzba – je suma v absolútnej hodnote, ktorá prislúcha v systéme DRG hospitalizačnému prípadu s relatívnou váhou 1,0. Stanovuje sa podľa metodiky výpočtu základnej sadzby. Uverejnenie zoznamu základných sadzieb zabezpečuje MZ SR ako Centrum pre klasifikačný systém každý rok.

Cena na DRG relevantnom lôžkovom oddelení zahŕňa:

1. **Základnú zdravotnú starostlivosť**
   a) Diagnostické a terapeutické procedúry (operácie, liečebné postupy, sledovanie pacienta a iné terapeutické zásahy)
   b) Ošetrovateľskú starostlivosť – poskytovanú sestrami a ďalším ošetrovateľským personálom vrátane monitorovania stavu pacienta, podávanie liekov, hygiena pacienta...
2. **Špecializovaná zdravotná starostlivosť (ŠAS)**
   Zahŕňa konzultácie s odborníkmi, špecializované vyšetrenia a procedúry nevyhnutné pre správnu diagnostiku a liečbu pacienta
3. **Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky (SVLZ)**
   a) Laboratórne vyšetrenia – krvné testy, rozbory moču, kultivácie a pod.)
   b) Zobrazovacie vyšetrenia – RTG, CT, mamografia, ultrazvuk...nevyhnutné na diagnostiku a sledovanie stavu pacienta
   c) Fyzikálna terapia

4. **Lieková terapia** – lieky podávané pacientovi počas hospitalizácie, vrátane anestézie, antibiotík, analgetík potrebných na liečbu
5. **Ubytovanie a strava**
6. **Administratívne náklady** – spojené s riadením hospitalizačného prípadu

Cena na DRG oddelení nezahŕňa:

1. **Pripočítateľné položky uvedené v Katalógu prípadových paušálov (transfúzne prípravky, lieky, liečivá, ŠZM, eliminačné metódy, inovatívna liečba) za hospitalizovaných pacientov sa vykazujú podľa pravidiel DRG mimo DRG ceny za hospitalizačný prípad.** Podmienky vykazovania pripočítateľných položiek sú uvedené v katalógu prípadových paušálov viď link: https://www.cksdrg.sk/sk/documents/medicinska-oblast.
2. **Nadštandardné služby** – spojené s ubytovaním
3. **Externé konzultácie a služby** – (externé testy alebo procedúry)
4. **Doprava zdravotnou službou**

Po zaradení prípadu do DRG skupiny určí konečnú sumu za hospitalizáciu informačný systém. Cenu prípadu vykazuje oddelenie, ktoré pacienta prepúšťa.

Hospitalizácia v trvaní do 24 hodín aj v prípade úmrtia bude taktiež vykazovaná podľa pravidiel DRG.

Cena za hospitalizáciu na DRG nerelevantnom oddelení (Psychiatrii a Oddelení pre liečbu alkoholizmu a iných toxikománií nezahŕňa:

- Výkony SVLZ, ŠAS a ostatné pripočítateľné položky uvedené v Katalógu prípadových paušálov **(transfúzne prípravky, lieky, liečivá, ŠZM, eliminačné metódy, inovatívna liečba)** - účtovať k cene za hospitalizáciu.

Poznámky:

-Samoplatca je ten, kto nie je poistencom zdravotnej poisťovne, alebo požaduje zdravotné výkony nad rámec verejného zdravotného poistenia, alebo čerpá nadštandardné služby.

-Hviezdičkou (*) označené položky zahŕňajú cenu vrátane 23% DPH

V Trstenej dňa 01.11.2026

.....
MUDr. Marian Tholt
riaditeľ HNsP Trstená

Prílohy : Oslobodenie od poplatkov v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. v platnom znení prílohy - 6x