

# 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

<b>Poplatky za výkony poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou</b>			
<b>procedúra</b>	<b>Oblasť časti tela</b>	<b>trvanie (min.)</b>	<b>Cena €</b>
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**

<b>Poplatok za odber krvi a vyšetrenie krvnej skupiny na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou, na vlastnú žiadosť pacienta</b>	<b>Cena €</b>
Odber krvi do skúmavky	3,00
Krvný obraz + 5 parametrových diferenciálnych obraz leukocytov	4,00
Vyšetrenie PT – protrombínového času (venóznym 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**

<b>Poplatok za odber krvi na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou</b>	<b>Cena €</b>
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 kapa -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
POCT PCR –COVID19 – rýchla diagnostika	45,00
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
solubíný 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
Triacylyceroly	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**

<b>Výšetrenie na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou – poistení pacienti bez indikácie lekára</b>	<b>Cena €</b>
Ozonoterapia v oblasti driekovej chrbtice	20,00
USG brucha	25,00
USG prsníkov	25,00

### **LOŽKOVÉ ODDELENIA**

<b>Úhrada za stravu sprievodnej osoby v ústavnej starostlivosti</b>	<b>Cena €</b>
Poplatok za celodennú stravu sprievodnej osoby (raňajky 2,20 EUR, obed 5,40 EUR, večera 5,40 EUR)	13,00

### **INTERNÉ ODDELENIE**

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

## DETSKÉ ODDELENIE

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

## GYNEKOLOGICKO-PORODNÍCKE ODDELENIE

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

## NOVORODENECKÉ ODDELENIE

<b>Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou</b>	<b>Cena €</b>
Poplatok za prepichovanie uší a navlečenie náušnic novorodencom	5,00€/1ucho

## CHIRURGICKÉ ODDELENIE

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

## PALIATÍVNE ODDELENIE

<b>Úhrada za pobyt sprievodcu v ústavnej starostlivosti</b>	<b>Cena €</b>
Poplatok za prístelku pre rodinného príslušníka	3,60

## PSYCHIATRICKÉ ODDELENIE, PSYCHIATRICKÁ AMBULANCIA

<b>Psychiatrické vyšetrenia potrebné pre domovy sociálnych služieb, domovy dôchodcov a iné inštitúcie</b>	<b>Cena €</b>
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

## **KARDIOLOGICKÁ AMBULANCIA**

<b>Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou (viac ako 24 hodinový monitoring EKG Holtra)</b>	<b>Cena €</b>
Jednorázový poplatok pri naložení EKG Holtra (batéria, EKG lepy, poštovné)	15,00
EKG Holter záznamník 2-7 dňový	5,00/deň

## **JZS ORL**

<b>Poplatky za výkony z iných dôvodov ako zo zdravotnej indikácie poskytované na žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou</b>	<b>Cena €</b>
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
<b>Úhrada za pobyt sprievodcu v ústavnej starostlivosti</b>	
Poplatok za sprievodnú osobu dieťaťa nad 3 roky veku dieťaťa	3,30 / noc

## **MOBILNÉ ODBERNÉ MIESTO**

<b>Poplatok za výkony na vlastnú žiadosť pacienta nad rámec úhrad hrazených zdravotnou poisťovňou</b>	<b>Cena €</b>
Antigénový test na COVID-19	8,00

## **DOMÁCA LIEČBA OXYGENOTERAPIE**

<b>Nájom za príslušenstvo k oxygenoterapii</b>	<b>Cena €</b>
Tlaková fľaša O2 pri výmene	23,64/ks
ARD pri výmene	2,55/ks
Nájom za tlakovú nádobu	0,36/deň
Nájom za redukčný ventil	0,08/deň
Prevádzkové náklady pri výmene	6,84/ks
Tlaková fľaša O2 ALI pri výmene	16,08/ks
ARD pri výmene	2,52/ks
Nájom za ALI nádobu	0,42/deň
Nájom za zvlhčovač vzduchu	0,02deň
Prevádzkové náklady pri výmene	6,84/ks

## **POSKYTNUTIE SANITNÉHO VOZIDLA S POSÁDKOU RZP K ZABEZPEČENIU ORGANIZOVANÝCH AKCIÍ**

<b>Poskytnutie sanitného vozidla</b>	<b>Cena €</b>
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**

<b>Preprava pacienta sanitným vozidlom na vlastnú žiadosť- bez indikácie lekára</b>	<b>Cena €</b>
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) <b>diaľkový prevoz nad 81 km.</b>	1,00 €/km
Poskytnutie sanitného vozidla DZSZ (účtuje sa cesta tam a späť) - <b>zahraničie</b>	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, ZUBNO-LEKÁRSKA POHOTOVOSTNÁ**

**SLUŽBA podľa § 38 ods.3 písm 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)**

<b>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).</b>	2,00- €/pacient
<b>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).</b>	2,00- €/pacient
<b>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 €)</b>	2,00- €/pacient
<b>Výšetrenie CRP (prístrojom) pri návšteve ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast – na žiadosť pacienta</b>	6,00-€/pacient
<b>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 €)</b>	2,00- €/pacient
<b>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)</b>	10,00 €/pacient
<b>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)</b>	10,00 €/pacient
<b>Poplatok pri návšteve zubno-lekárskej pohotovostnej služby, v dňoch pracovného pokoja v čase od 8:00 hod. do 12:00 hod. (okrem oslobodení uvedených v prílohe č. 3 cenníka).</b>	2,00- €/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 <b>22:00 hod do 7:00 hod.</b> (okrem oslobodení uvedených v prílohe č.6 cenníka).	10,00€/pacient
<b>Povinnosť platiť poplatok za ošetrovanie na urgentnom príjme 1. typu:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ak pacient príde na ošetrovanie kvôli úrazu, ktorý sa nestal bezprostredne po jeho vzniku , alebo s diagnózou, ktorá bezprostredne neohrozuje jeho život</li> </ul>	10,00€/pacient
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pacienti, ktorí prídu na ošetrovanie pod vplyvom užívania alkoholu a inej návykovej látky alebo lieku užíteho iným spôsobom ako určil lekár.</li> </ul>	10,00€/pacient
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Všetky nezávažné stavy ošetrované na urgentnom príjme 1. typu</li> </ul>	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 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)	10,00 € /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 NA ŽIADOSŤ POLÍCIE- cena/bod**

Výkony sú účtované podľa katalógu zdravotných výkonov v zmysle Nariadenia vlády 776/2004, ktorý je zverejnený na <a href="http://www.nsprstena.sk">www.nsprstena.sk</a>	0,04 €
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------

## 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 (zbrojný preukaz, komerčná poisťovňa, súdne konanie a p.)	18,00

## 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
<b>x</b>	<b>Nepoistení pacienti, samoplatcovia, EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne</b>
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	0,03
APS dospelí, deti a dorast	0,04
Zubno- lekárska pohotovosť	0,04
Urgentný príjem	0,04
<b>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.</b>	50,00/nad 19 rokov 100,00/ do 19 rokov
Neodkladná ZS poskytnutá poisťovňou, ktorý nemá dohodu na ambulancii všeobecného lekárstva	0,04
RZP/km	1,15
Paušál RZP na poisťovňa	87,15
Návštevna APS/km	0,50

<b>Lôžkové oddelenia relevantné</b>	<b>Nepoistení pacienti, samoplatcovia, EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne</b>
Detské, detská JIS, novorodenecké, interné, interná JIS, Chirurgické, Chirurgická JIS, Gynekologické, OAIM, Paliatívne, ODCH	Cena za hospitalizačný prípad podľa pravidiel DRG systému
<b>Lôžkové oddelenia nerelevantné (NON DRG)</b>	<b>Nepoistení pacienti, samoplatcovia, EÚ pacienti, ktorí sa nepreukážu platným EÚ preukazom (vrátane SR) a pacienti nepochádzajúci z členských štátov EÚ, komerčné poisťovne</b>
Psychiatrické NON DRG/za ukončenú hospitalizáciu	2 300,00
CPLDZ NON DRG/ošetrovací deň	95,00
Stacionáre (ORL, TBC, Neurologický) - Platba za ošetrovací deň	19,00
Jednodňová ZS (platba za výkon)	Ceny podľa zmluvných podmienok VŠZP uvedené v Prílohe č.8 cenníka

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).

$$\text{ERV} \times \text{ZS} = \text{Cena DRG prípadu (hospitalizácie)}$$

**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 vid' 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.

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

V Trstenej dňa 01.10.2024

.....  
MUDr. Marian Tholt  
riaditeľ HN s P Trstená

Prílohy : Oslobodenie od poplatkov v zmysle zákona č. 577/2004 Z. z. v platnom znení prílohy - 7x  
Cenník Jednodňová zdravotná starostlivosť ambulantná (JZS) Príloha č. 8.