



NEMOCNICA S POLIKLINIKOU ILAVA
NEZISKOVÁ ORGANIZÁCIA
ŠTÚROVA 3, 019 01 ILAVA

**CENNÍK ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV
A SLUŽIEB**

Platný od 01.09.2017


Revízia č. 7

Nemocnica s poliklinikou Ilava, n.o.
Štúrova č.3
019 01 ILAVA

Názov zdravotníckeho zariadenia :
Nemocnica s poliklinikou Ilava, n. o.
Sídlo : Štúrova 3, 019 01 Ilava
IČO : 36 119 385

Tel. : 042/4465284
e-mail : sekretariat@nspilava.sk

Schválil :


Ing. Juraj Beďatš
riaditeľ Nemocnice s poliklinikou
Ilava, n. o.

V Ilave, dňa 28.08.2017

OBSAH :

- I. Preambula
- II. Úvodné ustanovenia
- III. Zdravotná časť - ceny
 - 3.1 Ústavná zdravotná starostlivosť
 - 3.1.1 Oddelenie vnútorného lekárstva
 - 3.1.2 Oddelenie dlhodobo chorých
 - 3.1.3 Hospic
 - 3.2 Jednodňová zdravotná starostlivosť
 - 3.2.1 JZS v špecializačnom odbore chirurgia, úrazová chirurgia, ortopédia
 - 3.2.2 JZS v špecializačnom odbore gynekológia a pôrodníctvo
 - 3.3. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky
 - 3.3.1 Rádiodiagnostické oddelenie
 - 3.3.2 Oddelenie fyziatrie, balneológie a rehabilitácie
 - 3.3.3 Oddelenie krvnej banky
 - 3.3.4 Oddelenie patologickej anatómie
 - 3.4 Špecializovaná ambulantná zdravotná starostlivosť
 - 3.4.1 Ambulancia v špecializačnom odbore hematológia a tranfúziológia
 - 3.4.2 Ambulancia v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna medicína
 - 3.5 Lekárska služba prvej pomoci
 - 3.5.1 Lekárska služba prvej pomoci pre dospelých

I. PREAMBULA

1.1 Účel vydania

Účelom vydania dokumentu je stanovenie cien za poskytovanú zdravotnú starostlivosť v súlade s platnými právnymi predpismi.

1.2 Oblasť platnosti

Tento dokument je platný pre osoby, ktorým sa poskytuje zdravotná starostlivosť v podmienkach Nemocnice s poliklinikou Ilava, n.o.

II. ÚVODNÉ USTANOVENIA

Zdravotná starostlivosť je poskytovaná v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v súlade so zákonmi NR SR :

- č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Zdravotná starostlivosť, ktorú za pacienta uhradza jeho zdravotná poisťovňa je poskytovaná bezplatne.

V cenníku sú uvedené ceny za výkony zdravotnej starostlivosti, ktoré sú poskytované pre pacientov, ktorí :

1. **nemajú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami** a to najmä :

- 1.1 cudzinci z krajín, s ktorými nemá SR podpísaný zmluvný vzťah na poskytovanie základnej zdravotnej starostlivosti,
- 1.2 cudzinci z členských krajín EÚ bez potrebných dokladov.

2. **majú zmluvný vzťah so zdravotnými poisťovňami, avšak požadujú :**

- 2.1 poskytnúť službu na vlastnú žiadosť, pričom služba nie je vykázaná na zdravotnú poisťovňu (potrebné osobitné vyhlásenie pacienta),
- 2.2 poskytnúť nadštandardnú zdravotnú starostlivosť, súvisiace nadštandardné služby (potrebná písomná žiadosť pacienta) alebo použitie materiálov alebo pomôcok, ktoré nie sú v základnej zdravotnej starostlivosti,
- 2.3 poskytnúť výkony, ktoré nie sú hradené zdravotnou poisťovňou,
- 2.4 poskytnúť výkony, ktoré sú nad rámec uhrádzaných výkonov alebo sú len čiastočne alebo obmedzene hradené zdravotnou poisťovňou.

Zodpovedný lekár, ktorý rozhodne o poskytnutí zdravotnej starostlivosti, je povinný oboznámiť pacienta s cenníkom Nemocnice s poliklinikou Ilava, n.o. vopred a pacient je povinný podpísať vyúčtovanie výkonov a služieb, čím prejavuje súhlas s výškou platby za poskytnuté výkony a služby.

Ceny výkonov a služieb uvedené v cenníku sú stanovené v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov a sú tvorené dohodou.

Cenník je spracovaný v zmysle platnej legislatívy :

- a) Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- b) Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- c) Nariadenie vlády SR č. 777/2004 Z. z. o, ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia,

- d) Nariadenie vlády SR č. 722/2004 Z. z. o výške úhrady poistenca za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- e) Zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov,
- f) Vyhláška MF SR č. 87/1996 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov.

III. ZDRAVOTNÁ ČASŤ – CENY

3.1. ÚSTAVNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.1.1 ODDELENIE VNÚTORNÉHO LEKÁRSTVA

Celková anestézia pri kolonoskopii (na žiadosť fyzickej osoby)	70,00 €
---	---------

3.1.2 ODDELENIE DLHODOBO CHORÝCH

Hospitalizácia na vlastnú žiadosť	49,00 €/deň
Ošetrovateľská zdravotná starostlivosť 24-hodinová	33,00 €/deň
Poplatok za ubytovanie v nadštandardnej izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako jeden deň)	15,00 €/deň

3.1.3 HOSPIC

Cena za lôžko/deň	25,00 €/deň
Pobyt sprievodcu pacienta na lôžku/deň	5,00 €/deň
Stravovanie sprievodcu pacienta na lôžku	
Celodenné	6,40 €/deň
Raňajky	1,30 €/deň
Obed	3,20 €/deň
Večera	1,90 €/deň

3.2 JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.1 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE CHIRURGIA, ÚRAZOVÁ CHIRURGIA, ORTOPÉDIA

Nadštandardná služba pre poistencov všetkých poisťovní: Možnosť kompletného predoperačného vyšetrenia v deň operácie (odbery, EKG, event. rtg, interné a anestéziologické vyšetrenie, nadštandardná izba)	50,00 €
Za použitie nadštandardného šijacieho materiálu pri extirpáciách: <u>Znamienok</u> - v počte 1 - 2 ks v počte 3 a viac ks <u>Lipomov</u> - do 3 cm od 3 cm <u>Ganglionov</u>	5,00 € 10,00 € 5,00 € 10,00€ 8,00 €
Poplatok za ubytovanie v nadštandardne izbe (prvý a posledný deň pobytu sa počíta ako 1 deň)	15,00 €
Pobyt sprievodcu na lôžku pacienta	3,32 €
Stravovanie sprievodcu na lôžku Celodenné Raňajky Obed Večera	6,40 € 1,30 € 3,20 € 1,90 €
Podanie celkovej anestézy na požiadanie pacienta a po dohovore s ošetrojúcim lekárom (napr. pri stomatologickom ošetrení)	100,00 €
Nadštandardné služby za poskytnuté operácie halluxov	90,00 €
Nadštandardné služby za poskytnuté operácie artroskopie kolena	250,00 €
Pacienti bez zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou	cena za výkon podľa bodovníka vydaného MZ SR

3.2. JEDNODŇOVÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.2.2 JZS V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE GYNEKOLÓGIA A PÔRODNÍCTVO

Interrupcia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie pred 12 týždňom gravidity	250,00 €
Sterilizácia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie	300,00 €
Sterilizácia ako súčasť iného operačného výkonu	20,00 €
USG vyšetrenie na žiadosť pacientky + gynekologické vyšetrenie	20,00 €
Zavedenie vnútromaternicového telieska	35,00 €
Flowmetria – vyšetrenie prietokov a. umbilicalis	1,00 €
USG foto plodu	2,00 €
Vypísanie tlačiva na žiadosť pacientky pre komerčné poisťovne	10,00 €
Pacientky bez zmluvného vzťahu so zdravotnou poisťovňou	Cena výkonu podľa bodovníka vydaného MZ SR

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.1 RÁDIODIAGNOSTICKÉ ODDELENIE

RTG snímka panoramatická na CD nosiči (spoluúčasť pacienta)	10,00 €
Doplatok na kontrastnú látku pri vyšetrení GITu	5,00 €

R T G výkony pre samoplatcov

Mamografické vyšetrenie pacientok s implantátmi	30,00 €
Mamografia na vlastnú žiadosť	20,00 €
SONO prsníkov na vlastnú žiadosť	15,00 €
Sonografické vyšetrenia orgánov dutiny brušnej	20,00 €
Sonografické vyšetrenia mäkkých častí	15,00 €
Sonografické vyšetrenia krku	15,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev DK	20,00 €
Dopplerovské vyšetrenie ciev krku	15,00 €
Vyšetrenie renálnych artérií	15,00 €
Snímky lebky	12,00 €
Snímky chrbtice	15,00 €
Snímky končatiny	10,00 €
Snímka pľúc	10,00 €
Snímka panvy	10,00 €
Panoramatická snímka zubov	15,00 €

3.3 SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.2 **ODDELENIE FYZIATRIE, BALNEOLÓGIE A REHABILITÁCIE**

Vyšetrenie, spísanie odborného nálezu, ordinácia procedúr	10,00 €
Kontrolné vyšetrenie, spísanie odborného nálezu	5,00 €
Laser – 1 procedúra	3,00 €
Obstrek jednorazový	8,00 €
Plynová injekcia – 1x	6,00 €
Elektroliečba jednorazovo DDP, UZ ostatné analgetické prúdy	3,00 €
Parafin, Solux jednorazovo, maximálne 2 segmenty	2,00 €
Vírivý kúpeľ	5,00 €
Končatinový kúpeľ jednorazový	2,00 €
Klasické masáže 20 min.	5,00 €
Reflexné masáže 20 min.	8,00 €
Lymfodrenáže jedna končatina jednorazovo	10,00 €
Individuálne LTV jednorazovo 30 min.	7,00 €
Facilitačné metodiky podľa Vojtu, Bobatha, Kabata jednorazovo len mimospádoví pacienti	10,00 €
Elektrostimulácia, elektrogymnastika, jednorazovo nad limit poisťovní	3,00 €
Vyšetrenie pre komerčné poisťovne	20,00 €
Goniometrické merania pre komerčné poisťovne	15,00 €

3.3. SPOLOČNÉ LIEČEBNÉ A VYŠETROVACIE ZLOŽKY

3.3.3 ODDELENIE KRVNEJ BANKY

Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D) faktora	6,00 €
Orientačná vyšetrenie krvnej skupiny a Rh(D)faktora	3,00 €
Trombocitový koncentrát - deleukotizovaný	260,00 €
Vyšetrenie slabého a variantného D (Dweak varianta)	3,00 €
Screening antierytrocytových protilátok - nepriamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou) - enzymaticky (stĺpcovou aglutináciou)	10,00 € 5,00 €
Priamy antiglobulínový test (stĺpcovou aglutináciou)	5,00 €
Vyšetrenie antigénu Kell	3,00 €
Vyšetrenie chladových protilátok – titračne	10,00 €
Skúška kompatibility (1TU) - stĺpcovou aglutináciou	5,00 €
Odčítanie a kontrola skúšky kompatibility (1TU)	2,00 €
Vyšetrenie krvnej skupiny a Rh (D) faktora erytrocytového transfúzneho prípravku ku skúške kompatibility (1TU)	2,00 €
ERD – erytrocyty bez buffy coatu resuspendované (1TU)	45,01 €
ERD – erytrocyty deleukotizované resuspendované (1TU)	75,52 €
ČZP - čerstvá zmrazená plazma (1TU)	45,41 €
Dovoz transfúzných prípravkov za 1 km	0,80 €
Čas krvácania	3,00 €
Počet trombocytov z prsta	15,00 €
Diferenciálny rozpočet bielych krviniek – mikroskopicky	8,00 €

Cena imunohematologických vyšetrení v čase pohotovostných služieb sa zvýši o 25%.

3.3.4 ODDELENIE PATOLOGICKEJ ANATÓMIE

Uloženie zosnulého v chladiacom boxe: - prvý deň - každý ďalší deň	zdarma 4,00 €
---	------------------

3.4. ŠPECIALIZOVANÁ AMBULANTNÁ ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

3.4.1 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE HEMATOLÓGIA A TRANSFÚZIOLÓGIA

Odber krvi do jednej striekačky alebo skúmavky + cena ŠZM (neuzatvorený systém)	3,12 €
Odber krvi do jednej striekačky pri podozrení na infekčné ochorenie + ŠZM (uzatvorený systém)	5,40 €
Podanie injekcie i. m.; i. c. + cena ŠZM	1,44 €
Podanie injekcie i.v. + cena ŠZM	2,03 €
Komplexné vyšetrenie + dokumentácia (+výkony podľa bodovníka)	6,93 €
Kontrolné (opakované) vyšetrenie (+výkony podľa bodovníka)	4,95 €
Opis laboratórneho nálezu, lekárskej správy	5,94 €
Odber krvi venepunkciou (najmenej 200 ml celkovej krvi)	7,92 €

3.4.2 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE ANESTÉZIOLÓGIA A INTENZÍVNA MEDICÍNA

Pred anestéziologické vyšetrenie pre samoplatcov	10,00 €
Stomatologické výkony	100,00 €

3.4.3 AMBULANCIA V ŠPECIALIZAČNOM ODBORE VNÚTORNÉ LEKÁRSTVO (INTERNÉ PRÍJMOVÁ AMBULANCIA)

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	18,00 €
Odber krvi	10,00 €
- zistenie etanolu v krvi (za vyšetrenie vzorky)	9,60 €
Odber moču	7,00 €
- zistenie omamných a psychotropných látok v moči:	
• benzodiazepíny (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• barbituráty (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• tricyklické antidepresíva (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metadon (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• metamfetamíny lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• extáza lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kanabinoidy lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• opiáty lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €
• kokaín lodička v moči (za vyšetrenie vzorky)	10,00 €

V čase od 15:00 hod. do 07:00 hod. v pracovných dňoch, vo sviatok, v sobotu a v nedeľu sa uvedená cena zvýši o príplatok nasledovne:

Vyšetrenie pred odberom vzorky na zistenie etanolu v krvi, príp. omamných a psychotropných látok v moči	50,00 €
Zistenie etanolu v krvi, omamných a psychotropných látok (za vyšetrenie vzorky)	100,00 €

3.5 LEKÁRSKA SLUŽBA PRVEJ POMOCI

3.5.1 LSPP PRE DOSPELÝCH

Návšteva LSPP (V zmysle nariadenia vlády SR č. 722/2004 Z. z. a zákona č. 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov)	1,99 €
Návšteva ÚPS (V zmysle nariadenia vlády SR č. 722/2004 Z. z. a zákona č. 577/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov)	1,99 €
Poplatok za podanie infúznej liečby (podanie na základe odporúčenia obvodného lekára alebo lekára špecialistu)	1,50 €