Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica

Dokument **Riadený**	Účinnosť **01.09.2020**	Určené Všetkým zamestnancom	Počet listov **48**
Q	Článok ISO 9001:2015 **8. 2**	Číslo vydania **14**	List číslo **1**

Výtlačok č.

Číslo dokumentu: **S – A – 39**

VYDANIE ŠTRNÁSTE

Názov:

ÚHRADY ZA SLUŽBY A VÝKONY VO FNsP FDR

Dátum vydania: 28.08.2020

Predpis ruší: Smernicu S-A-39 Úhrady za služby a výkony vo FNsP FDR vydanú 31.01.2020.

EVIDENCIA ZMIEN

Číslo vydania	Číslo zmeny	Čísla menených listov	Účinnosť od / podpis

	Spracoval	**Kontroloval**
Meno: **Funkcia** **Podpis:** **Dátum:**	Ing. Martina Pohorelská,MBA vedúca oddelenia ekonomiky a rozpočtu 19.08.2020	Ing. Ivana Sklenková ekonomická riaditeľka 28.08.2020
	Schválil	**Schválil**
Meno: **Funkcia:** **Podpis:** **Dátum**	Ing. Miriam Lapuníková, MBA generálna riaditeľka 28.08.2020	MUDr. Milan Urbáni, MPH medicínsky riaditeľ 28.08.2020

OBSAH

1. ÚČEL 6
2. ROZSAH PLATNOSTI 6
3. POJMY A SKRATKY 6
3.1 Pojmy 6
3.2 Skratky 7
4. ZODPOVEDNOSTI A PRÁVOMOCI 7
5. POSTUP 8
5.1 Postup pri poskytovaní zdravotných výkonov a služieb 8
5.1.1 Výber lekára – operatéra (pôrodníka/pôrodnej asistentky/anestéziológa) 8
5.1.2 Nadštandardné zdravotné výkony 8
5.1.3 Ambulantné výkony, vyšetrenia a potvrdenia 10
5.1.4 Ošetrovateľská starostlivosť 10
5.2 Postup pri realizácii úhrady za služby alebo výkony 11
5.2.1 Predmet úhrady 11
5.2.2 Podklad k úhrade za službu alebo výkon 11
5.2.3 Miesto a spôsob úhrady, otváracie hodiny pokladní 12
5.3 Cenník bodov a správnej réžie 13
5.4 Cenník nadštandardných zdravotných výkonov a služieb 14
5.4.1 II. Interná klinika SZU – Interné 14
5.4.1.1 Sklerotizácia 14
5.4.1.2 Interné predoperačné vyšetrenie 14
5.4.1.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 14
5.4.2 II. Interná klinika SZU: Dlhodobochorí 15
5.4.2.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 15
5.4.3 II. Interná klinika SZU: Nefrologické transplantácie 15
5.4.3.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 15
5.4.4 II. Interná klinika SZU: Hepatologicko-gastroenterologické transplantácie 15
5.4.4.1 Dychový test 15
5.4.4.2 Výber lekára – operatéra 15
5.4.4.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 15
5.4.5 Oddelenie infektológie 16
5.4.5.1 Vyšetrenie pre cudzineckú políciu 16
5.4.5.2 Testovanie na ochorenie COVID - 19 16
5.4.5.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 16
5.4.6 Oddelenie pneumológie a ftizeológie 17
5.4.6.1 Neinvazívna diagnostika eozinofilného zápalu meraním FENO 17
5.4.6.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 17
5.4.7 II. Neurologická klinika SZU 17
5.4.7.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 17
5.4.8 II. Psychiatrická klinika SZU 17
5.4.8.1 Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo 17
5.4.8.2 Vyšetrenie vzťahu k alkoholu 18
5.4.8.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 18
5.4.9 Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie 18
5.4.9.1 Pracovná zdravotná služba 18
5.4.9.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 18

5.4.10 II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU 19
5.4.10.1 Nadštandardné gynekologické výkony 19
5.4.10.2 Výber lekára – operatéra, pôrodníka a pôrodnej asistentky 19
5.4.10.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 20
5.4.11 II. Chirurgická klinika SZU 20
5.4.11.1 Chirurgické vyšetrenie (Hasičský a záchranný zbor) 20
5.4.11.2 Výber lekára – operatéra 20
5.4.11.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 21
5.4.12 Oddelenie transplantačnej a cievnej chirurgie 21
5.4.12.1 Výber lekára – operatéra 21
5.4.12.2 Nadštandardné výkony cievnej chirurgie 21
5.4.12.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 21
5.4.13 Ortopedická klinika SZU 21
5.4.13.1 Výber lekára – operatéra 21
5.4.13.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 22
5.4.14 II. Urologická klinika SZU 22
5.4.14.1 Výber lekára – operatéra 22
5.4.14.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 22
5.4.15 II. Klinika úrazovej chirurgie SZU 22
5.4.15.1 Výber lekára – operatéra 22
5.4.15.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 23
5.4.16 Oddelenie otorinolaryngológie 23
5.4.16.1 Preventívne lekárske prehliadky (ORL) 23
5.4.16.2 Výber lekára – operatéra 23
5.4.16.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 23
5.4.17 II. Očná klinika SZU 24
5.4.17.1 Odber očnej rohovky 24
5.4.17.2 Iné vyšetrenia 24
5.4.17.3 Výber lekára – operatéra 24
5.4.17.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 24
5.4.18 Dermatovenerologická klinika SZU 25
5.4.18.1 Nadštandardné dermatovenerologické výkony 25
5.4.18.2 Epikutánny test Chemotechnique 25
5.4.18.3 Excimerová lampa 25
5.4.18.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 26
5.4.19 Onkologická klinika SZU 26
5.4.19.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 26
5.4.20 II. Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny SZU 26
5.4.20.1 Nadštandardné anestéziologické výkony 26
5.4.20.2 Výber lekára – anestéziológa 27
5.4.20.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 27
5.4.21 Hematologické oddelenie 27
5.4.21.1 Krvná banka 27
5.4.21.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 28
5.4.22 Neurochirurgická klinika SZU 28
5.4.22.1 Výber lekára – operatéra 28
5.4.22.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 28
5.4.23 Klinika plastickej chirurgie SZU 28

5.4.23.1 Nadštandardné výkony plastickej chirurgie 28
5.4.23.2 Výber lekára – operatéra 29
5.4.23.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 29
5.4.24 Algeziologická klinika SZU 29
5.4.24.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 29
5.4.25 Neonatologická klinika SZU 29
5.4.25.1 Nadštandardné výkony 29
5.4.25.2 Ženské materské mlieko 29
5.4.25.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 30
5.4.26 Oddelenie maxilofaciálnej chirurgie 30
5.4.26.1 Nadštandardné výkony maxilofaciálnej chirurgie 30
5.4.26.2 Výber lekára – operatéra 30
5.4.26.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 30
5.4.27 Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie 30
5.4.27.1 Akupunktúrne výkony 30
5.4.27.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 31
5.4.28 Oddelenie rádiológie 31
5.4.28.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 31
5.4.29 Centrálny laboratórny komplex 31
5.4.29.1 Klinické skúšanie lieku 31
5.4.29.2 PCR vyšetrenie 31
5.4.30 Oddelenie lekárskej genetiky 32
5.4.30.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 32
5.4.31 Oddelenie centrálnej sterilizácie 32
5.4.31.1 Cenník sterilizačných výkonov 32
5.4.32 Nemocničná lekáreň 32
5.4.32.1 Taxa Laborum 32
5.4.33 Oddelenie centrálnych operačných sál a centrálnej sterilizácie 32
5.4.34 Oddelenie zákrokových sál a robotickej chirurgie 32
5.4.35 Dom ošetrovateľskej starostlivosti 33
5.4.36 Oddelenie urgentného príjmu 33
5.4.36.1 Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi na urgentnom príjme 33
5.4.36.2 Vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe 34
5.4.36.3 Expektačné lôžko 35
5.4.36.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení 35
5.4.37 Ambulantná pohotovostná služba pre dospelých 35
5.5 Cenník služieb poskytovaných hospitalizovaným pacientom (samoplatcom) 36
5.5.1 Príjem pacienta 36
5.5.2 Cena za jeden ošetrovací deň 36
5.5.3 Ubytovanie pacienta v nadštandardnej izbe 37
5.5.4 Stravovanie pacienta 38
5.5.5 Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja počas hospitalizácie 39
5.5.6 Poplatok za parkovanie počas hospitalizácie 39
5.6 Cenník služieb poskytovaných sprevádzajúcim osobám 40
5.6.1 Poplatok za sprevádzanie pacienta počas hospitalizácie 40
5.6.2 Stravovanie sprevádzajúcej osoby 40
5.6.3 Poplatok za parkovanie sprevádzajúcej osoby 41
5.7 Cenník služieb poskytovaných hosťom 41

5.7.1 Ubytovanie v ubytovacom zariadení 41
5.7.2 Poplatok za parkovanie počas pobytu v ubytovacom zariadení 41
5.8 Cenník ostatných služieb 42
5.8.1 Prerokovanie klinickej štúdie 42
5.8.2 Oddelenie vedeckých informácií 42
5.8.3 Poskytovanie informácií 42
5.8.4 Poplatky za postgraduálnu výučbu 43
5.8.5 Vypracovanie lekárskeho posudku 43
5.8.6 Výpožička nemocničnej postele a invalidného vozíka 44
5.8.7 Prenájom nebytových priestorov a majetku 44
5.8.7.1 Krátkodobý prenájom nebytových priestorov 44
5.8.7.2 Dlhodobý prenájom nebytových priestorov (nájomcovia) 45
5.8.7.3 Prenájom drobného majetku 45
5.8.8 Služby poskytované zamestnancom, nájomcom a cudzím odberateľom 45
5.8.8.1 Telefónne poplatky 45
5.8.8.2 Údržbárske práce a služby 45
5.8.8.3 Parkovacie služby 46
5.8.8.4 Destilovaná voda a medicinálne plyny 46
5.8.8.5 Ostatné služby 46
5.9 Zmenové konanie 47
6. SÚVISIACE PREDPISY 47
7. PRÍLOHY 48

1. ÚČEL

Smernica stanovuje výšku cien za jednotlivé služby a výkony, ktoré sú čiastočne hradené alebo nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia, určuje spôsob a realizáciu prípravy podkladov na fakturáciu a/alebo vyúčtovanie a úhradu služieb a výkonov.

Dokument sa nachádza na internetovej stránke FNsP FDR BB **https://www.fnspfdr.sk**.

2. ROZSAH PLATNOSTI

Táto smernica je záväzná pre všetkých zamestnancov Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica (ďalej len FNsP FDR), ktorí poskytujú, účtujú a prijímajú platby za výkony a služby a to v plnom rozsahu.

3. POJMY A SKRATKY

3.1 Pojmy

Cudzí	Záujemca, odberateľ, osoba, ktorá nie je zamestnancom nemocnice
Poskytovateľ	Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica
Prvé vyšetrenie	Úvodné, vstupné, prvé vyšetrenie pacienta
Samoplatca	Fyzická osoba požadujúca zdravotné výkony nad rámec verejného zdravotného poistenia alebo nadštandardné služby Poistenec komerčnej poisťovne Fyzická osoba s trvalým pobytom v EU, ktorá nemá k dispozícii preukaz EU ani náhradný certifikát EU Fyzická osoba s trvalým pobytom v krajine mimo členských štátov EU.
Služba	Poskytnutá činnosť podľa požiadaviek pacienta
Služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti	Služby hradené v rozsahu ustanovenom zákonom, a to len ak súvisia so zdravotnou starostlivosťou plne alebo čiastočne uhrádzanou na základe verejného zdravotného poistenia.
Sprievodca osoby v ústavnej starostlivosti	Osoba, ktorá bola prijatá do ústavnej starostlivosti spolu s osobou, ktorej sa poskytuje ústavná starostlivosť. Sprievodca osoby v ústavnej starostlivosti môže byť len osoba plnoletá, to neplatí, ak sprievodcom je dieťa do troch rokov veku prijaté do ústavnej starostlivosti spolu s rodičom alebo maloletý rodič prijatý do ústavnej starostlivosti spolu s dieťaťom do jedného roku veku.
Stážista	Osoba, ktorá je na študijnom pobyte
Výkon	Realizácia, úkon, činnosť zdravotníckeho úkonu
Vykonávateľ, realizátor, operatér	Poverený zamestnanec – lekár, sestra, iný zamestnanec nemocnice
Zamestnanec	Pracovník v pracovnom pomere nemocnice
Zdravotná dokumentácia	Súbor údajov o zdravotnom stave osoby, o zdravotnej starostlivosti a o službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti tejto osobe.
Zdravotná starostlivosť	Súbor pracovných činností, ktoré vykonávajú zdravotnícki pracovníci, vrátane poskytovania liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín s cieľom predĺženia života fyzickej osoby, zvýšenia kvality jej života a zdravého vývoja budúcich generácií; zdravotná starostlivosť zahŕňa prevenciu, dispenzarizáciu, diagnostiku, liečbu, biomedicínsky výskum, ošetrovateľskú starostlivosť a pôrodnú asistenciu.

Zdravotné výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia	Výkony bez zdravotnej indikácie, ktoré nemajú charakter služby súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Sú poskytované na vlastnú žiadosť pacienta, po ktorej nasleduje poučenie a informovaný súhlas a sú poskytované za plnú úhradu pacienta. Súhlas na vykonanie takéhoto zdravotného výkonu dáva primár alebo prednosta kliniky alebo oddelenia.

3.2 Skratky

CLK	Centrálny laboratórny komplex
COS	Centrálne operačné sály
DOS	Dom ošetrovateľskej starostlivosti
DPH	Daň z pridanej hodnoty
ER	Ekonomický riaditeľ
EU	Európska únia
EUR alebo **€**	Mena euro
FNsP FDR	Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica
MICHE	Miniinvazívna chirurgia a endoskopia
OER	Oddelenie ekonomiky a rozpočtu
RFU	Referát finančnej učtárne
SVALZ	Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky
SZU	Slovenská zdravotná univerzita
ŠAS	Špecializovaná ambulantná starostlivosť
ZP	Zdravotná poisťovňa
ZS	Zákrokové sály
ZŤP	Zdravotne ťažko postihnutý
JZS	Jednodňová zdravotná starostlivosť
LSPP	Ambulancia lekárskej služby prvej pomoci

4. ZODPOVEDNOSTI A PRÁVOMOCI

Por. číslo	**Služby, výkony**	**Pacient**	**Riaditeľ**	**Prednosta Primár**	**Lekár**	**Sestra**	**ER**	**Referent OER**
1	Kalkulácia a tvorba cien						Z	V
2	Prvé vyšetrenie	P			Z	S		
3	Žiadosť o realizáciu výkonu alebo služby	P		R	Z	S		
4	Dohodnutie ceny za výkon alebo službu	S			Z	S		
5	Schválenie a uzavretie zmluvy	S	R	S	Z			
6	Realizácia výkonu alebo služby	S		R	Z	S		

Vysvetlivky k tabuľke:

P: požaduje, R: rozhoduje, V: vykonáva, Z: zodpovedá, S: spolupracuje

5. POSTUP

5.1 Postup pri poskytovaní zdravotných výkonov a služieb

5.1.1 Výber lekára – operatéra (pôrodníka/pôrodnej asistentky/anestéziológa)

Pacient si môže na realizáciu operačného výkonu pri robotických a ostatných operáciách vo FNsP FDR vybrať lekára – operatéra podľa vlastného uváženia.

Pacient si môže vybrať operatéra na operačný výkon len z lekárov, ktorých určil prednosta alebo primár ako spôsobilých vykonávať konkrétny operačný výkon.

Postup v prípade záujmu pacienta o výber lekára – operatéra je nasledovný:

1. Pacient si na príslušnom oddelení (klinike) vo FNsP FDR dohodne s lekárom – operatérom službu „Výber lekára – operatéra“.
2. Zamestnanec FNsP FDR ho oboznámi s podmienkami tejto služby a jej cenou.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – výber operatéra** (viď. *Príloha č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*), alebo uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – výber anestéziológa** (viď. *Príloha č. 2/5 – Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológa*. Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi na príslušnom oddelení, kde si poskytnutie služby „Výber lekára – operatéra“ dohodol. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra za FNsP FDR má administratívny pracovník infocentra.
4. Pacient zaplatí za výber lekára – operatéra vopred, najneskôr v deň realizácie samotného výkonu a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v zmluve o poskytnutí služby – výber operatéra. Ako podklad k úhrade bude „Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra“
5. Pred realizáciou výkonu sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z registračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) na príslušnom oddelení, kde sa bude operácia realizovať.
6. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra, vyplní **Odstúpenie od.....** (viď. *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy*).

5.1.2 Nadštandardné zdravotné výkony

Čiastočne hradené nadštandardné zdravotné výkony sú výkony, ktoré sú čiastočne hradené z verejného zdravotného poistenia v zmysle Zákona č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov a čiastočne ich pacient aj platí.

Nadštandardné zdravotné výkony nehradené zdravotnou poisťovňou sú výkony, ktoré nie sú hradené z verejného zdravotného poistenia v zmysle Zákona č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení v znení neskorších predpisov a pacient si ich platí v plnom rozsahu.

Ceny nadštandardných zdravotných výkonov sú uvedené v príslušných kapitolách článku 5.4. tohto dokumentu. V prípade, že cena nadštandardného zdravotného výkonu v tomto dokumente nie je uvedená, cena bude určená kalkuláciou priamych a nepriamych nákladov, ktorú vypracuje OEaR.

Postup v prípade poskytovania nadštandardných zdravotných výkonov čiastočne hradených a nehradených zdravotnou poisťovňou je nasledovný:

1. Pacient v nemocnici absolvuje vyšetrenie, počas ktorého si dohodne poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu.
2. Zamestnanec nemocnice ho oboznámi s podmienkami poskytnutia nadštandardného zdravotného výkonu, jeho cenou a výškou úhrady od zdravotnej poisťovne. Cenníky jednotlivých nadštandardných zdravotných výkonov sú uvedené v nasledovných článkoch, príp. v príslušných Prílohách.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Zmluvu o poskytnutí služby – zdravotný výkon** (viď *Príloha č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*). Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi na príslušnej ambulancii, kde si poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu dohodol. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytnutí služby – zdravotný výkon za FNsP FDR má administratívny pracovník infocentra.
4. Pred realizáciou nadštandardného zdravotného výkonu vystaví zodpovedný lekár – operatér pacientovi **Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu** v zmysle *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia*. Výkaz pacient odovzdá pri úhrade v pokladni.
5. V prípade záujmu si pacient môže vybrať aj službu „**Výber lekára – operatéra**“, viď článok 5.1.
6. Pacient zaplatí za poskytnutie nadštandardného zdravotného výkonu vopred, najneskôr v deň realizácie samotného výkonu a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v zmluve o poskytnutí služby – zdravotný výkon.
7. Pred realizáciou výkonu sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z registračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) na príslušnom oddelení, kde sa bude operácia realizovať.
8. V prípade, že služba bude poskytnutá mimo ambulantných hodín (napr. hospitalizácia cez urgentný príjem na gynekológii a pod.), zamestnanec na oddelení vyplní zmluvu o poskytnutí služby – zdravotný výkon v zmysle bodu 3 tohto článku, pacient a lekár ju so svojím podpisom potvrdia, pričom platí:
   a) pokiaľ to zdravotný stav pacienta dovolí, bez odkladu zdravotný výkon uhradí v hotovosti v prijímacej kancelárii FNsP FDR(vestibul pod monoblokmi).
   b) pokiaľ to zdravotný stav pacienta nedovolí, bude pacientovi vystavená faktúra a odoslaná doporučene poštou na adresu uvedenú v objednávke s tým, že pacient uhradí faktúru v termíne jej splatnosti.
9. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytnutí služby – výber operatéra, vyplní **Odstúpenie od.....** (viď *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy*).

Výnimka z postupu poskytovania nadštandardných zdravotných výkonov :

V prípade záujmu pacientky o poskytnutie zdravotného výkonu „Sterilizácia ženy“ je potrebné, aby pacientka podala písomnú žiadosť a to minimálne 30 dní pred realizáciou zdravotného výkonu a predložila podpísaný informovaný súhlas.

5.1.3 Ambulantné výkony, vyšetrenia a potvrdenia

Pacient v ambulancii dostane od zdravotnej sestry **Výkaz ambulantného výkonu alebo služby** (viď *Príloha č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*).

Tento výkaz slúži ako podklad k úhrade za poskytnutý výkon. Je určený pre pokladníka a informuje ho o druhu a službách a počte výkonov, ako aj o ich cene. Pacient po predložení výkazu v pokladni zaplatí za poskytnutú službu alebo výkon a bude mu vyhotovený pokladničný doklad o zaplatení. Týmto dokladom sa následne preukáže v ambulancii.

5.1.4 Ošetrovateľská starostlivosť

Pacient si môže vo FNsP FDR vybrať poskytnutie nepretržitej ošetrovateľskej starostlivosti v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.

Postup v prípade záujmu pacienta o ošetrovateľskú starostlivosť je nasledovný:

1. Pacient si v Dome ošetrovateľskej starostlivosti dohodne poskytnutie nepretržitej ošetrovateľskej starostlivosti počas konkrétneho obdobia.
2. Zamestnanec FNsP FDR ho oboznámi s podmienkami tejto služby a jej cenou.
3. V prípade súhlasu pacient uzatvorí **Dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti** (viď *Príloha č. 2/4 – Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti*). Pacient dostane zmluvu vyplnenú so všetkými potrebnými údajmi v Dome ošetrovateľskej starostlivosti. Poverenie na overenie a podpísanie zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti za FNsP FDR má odborný garant DOS.
4. Pacient zaplatí za nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť vopred, najneskôr v deň realizácie nástupu do Domu ošetrovateľskej starostlivosti a to buď v hotovosti v pokladni nemocnice alebo na bankový účet nemocnice uvedený v dohode o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti. Ako podklad k úhrade bude „Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti“.
5. Pred nástupom do Domu ošetrovateľskej starostlivosti sa pacient preukáže dokladom o zaplatení (blok z registračnej pokladne, výpis z účtu a pod.) v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.
6. V prípade, že sa pacient rozhodne odstúpiť od zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti **pred nástupom** do Domu ošetrovateľskej starostlivosti, vyplní **Odstúpenie od.....** (viď. *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy*).
7. Ak pacient ukončí pobyt v Dome ošetrovateľskej starostlivosti **po nástupe** do Domu ošetrovateľskej starostlivosti a pred dňom, ktorý je stanovený ako posledný deň umiestnenia v Dome ošetrovateľskej starostlivosti, má nárok na vrátenie pomenej čiastky, ktorá sa vypočíta ako rozdiel medzi zaplateným počtom dní a reálne využitým počtom dní pobytu v Dome ošetrovateľskej starostlivosti.

5.2 Postup pri realizácii úhrady za služby alebo výkony

5.2.1 Predmet úhrady

Predmetom úhrady sú služby alebo výkony, ktoré sú čiastočne hradené alebo nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia ako súčasť verejného zdravotného poistenia.

Jednotlivé cenníky za výkony alebo služby sú uvedené v článku 5 tejto smernice alebo v príslušných prílohách.

Cenník musí byť umiestnený na viditeľnom mieste, v čakárni alebo na vchodových dverách pred vstupom do ambulancie. Každá ambulancia musí mať pre pacientov sprístupnený cenník za administratívne služby a cenník týkajúci sa výkonov poskytovaných na ambulancii. Pri akejkoľvek aktualizácii cenníka je potrebné bezodkladne ho vymeniť za aktuálny.

5.2.2 Podklad k úhrade za službu alebo výkon

Pacient uhradí za služby alebo výkony nasledovným spôsobom:

a) pri **ambulantných výkonoch** dostane pacient od zdravotnej sestry v ambulancii „Výkaz ambulantného výkonu alebo služby“ (viď *Príloha č. 1/1– Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*) a ten predloží a uhradí v pokladni,

   pacient dostane v pokladni doklad z registračnej pokladnice a týmto dokladom sa preukáže pred realizáciou výkonu alebo služby (doklad ostáva pacientovi),

   v prípade, že požadovaný výkon alebo služba neboli zrealizované a pacient ich zaplatil, je potrebné, aby lekár alebo zdravotná sestra túto skutočnosť vyznačili na „Výkaze ambulantného výkonu alebo služby“ spolu s dátumom, podpisom a pečiatkou príslušnej ambulancie. Pacient má nárok na vrátenie zaplateného poplatku za základe označeného nezrealizovaného výkonu vo výkaze a predloženia originálneho bloku z registračnej pokladne v tej pokladni, kde poplatok zaplatil.

b) pri službe „**Výber lekára - operatéra**“ a/alebo **realizácii nadštandardného zdravotného výkonu (operácie)** dostane zmluvu (viď *Príloha č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra alebo Príloha č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon*) a tú predloží a uhradí v pokladni,

   pacient dostane v pokladni doklad z registračnej pokladnice a týmto dokladom sa preukáže pred realizáciou výkonu alebo služby (doklad ostáva pacientovi),

   v prípade, že požadovaný výkon alebo služba neboli zrealizované, a pacient ich zaplatil, je potrebné, aby lekár vystavili „**Odstúpenie od zmluvy**“ (viď *Príloha č. 2/3 – Odstúpenie od zmluvy)*. Pacient má nárok žiadať o vrátenie zaplateného poplatku za základe podpísanej zmluvy o odstúpení a originálneho bloku z registračnej pokladne v tej pokladni, kde poplatok zaplatil.

c) za úhradu **poplatku za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe** vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur dostane pacient doklad z registračnej pokladnice (doklad ostáva pacientovi); viď článok 5.4.36 „Oddelenie urgentného príjmu“.

d) za úhradu **poplatku za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe** vo výške 2,00 Eur dostane pacient doklad z registračnej pokladnice (doklad ostáva pacientovi); viď článok 5.4.37 „Ambulantná pohotovostná služba“.

e) pri ostatných výkonoch sa postupuje podobne ako v bode a) alebo b)

V prípade, že pacientovi je za výkony alebo služby je pacientovi **vystavená faktúra**, postupuje sa nasledovne:

a) slovenským pacientom – samoplatcom a klientom, platiacim za iné než zdravotné výkony a služby (napr. prenájom priestorov) vystavuje faktúru oddelenie ekonomiky a rozpočtu.

b) zahraničným pacientom a slovenským pacientom zamestnaným a poisteným v zahraničí vystavuje faktúru oddelenie zdravotných poisťovní.

5.2.3 Miesto a spôsob úhrady, otváracie hodiny pokladní

Platby za služby a výkony, ktoré nie sú hradené z prostriedkov verejného zdravotného poistenia, sú prijímané výhradne na vyhradených miestach nemocnice podľa nasledovných otváracích hodín:

Pokladňa v priestoroch vstupnej haly v poliklinike, na prízemí pri Infocentre

a) Otváracie hodiny: pondelok až piatok, 07.00 – 12.00, 12.30 – 14.30
b) Spôsob úhrady: hotovosť alebo platobná karta.
c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb alebo úhrady za faktúru.

Pokladňa v prijímacej kancelárii v lôžkovej časti, na -1. poschodí

a) Otváracie hodiny: nepretržite.
b) Spôsob úhrady: hotovosť alebo platobná karta.
c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb alebo úhrady za faktúru.

Ambulancie urgentného príjmu a pohotovostnej služby pre dospelých FNsP FDR

a) Ordinačné hodiny: nepretržite
b) Spôsob úhrady: hotovosť
c) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ambulanciách urgentného príjmu vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur.
d) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur.

Ostatné vyhradené miesta v starom nemocničnom areáli (Cesta k nemocnici 1, Banská Bystrica, priamo na Oddelení infektológie a II. Psychiatrickej klinike SZU)

a) Ordinačné hodiny: nepretržite
b) Spôsob úhrady: hotovosť
c) Príjem úhrad za všetky výkony a služby poskytované Oddelením infektológie a II. Psychiatrickou klinikou SZU na základe výkazu poskytnutých výkonov alebo služieb priamo v ambulanciách.
d) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur a 10,00 Eur.
e) Príjem úhrady poplatkov za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe vo výške 2,00 Eur.

5.3 Cenník bodov a správnej réžie

V prípade, že táto smernica nedefinuje cenu výkonu alebo služby, použije sa na prepočet ceny cena bodu uvedená v tejto tabuľke a počet bodov výkonu, ktorý je definovaný v Opatrení MZ SR č. 07045-14/2006 – SL zo 17. marca 2006, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov

Typ zmluvnej strany, pacienta	*Spôsob identifikácie zmluvnej strany, pacienta*	*Cena jedného bodu*		
		Ambulantné (ŠAS) výkony	*Laboratórne výkony SVALZ*	*Zobrazovacie výkony SVALZ (RTG, CT a MR)****
Kód vo FP		BA	BL	BZ
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	Zmluva	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Iní odberatelia (fyzické a právnické osoby)	Zmluva	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca zo Slovenskej republiky	Rodné číslo je podľa Dokladu totožnosti, napr. karty poistenca, príp. občianskeho preukazu	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca z Európskej únie*	Rodné číslo je v tvare RRMMDD/xxxx**; preukáže sa akýkoľvek dokladom totožnosti (občianskym preukazom, pasom alebo iným dokladom totožnosti)	0,050 €	0,020 €	0,020 €
Samoplatca z krajiny mimo Európskej únie	Rodné číslo je v tvare RRMMDD./xxxx**; preukáže sa akýkoľvek dokladom totožnosti (občianskym preukazom, pasom alebo iným dokladom totožnosti)	0,050 €	0,020 €	0,020 €

Za štáty Európskej únie* sa považujú: Belgicko, Bulharsko, Cyprus, Česká republika, Dánsko, Estónsko, Fínsko, Francúzsko, Grécko, Holandsko, Chorvátsko, Írsko, Litva, Lotyšsko, Luxembursko, Maďarsko, Malta, Nemecko, Poľsko, Portugalsko, Rakúsko, Rumunsko, Slovensko, Slovinsko, Španielsko, Švédsko a Taliansko.

Pokiaľ u pacienta nie je možné uviesť rodné číslo v požadovanom tvare**, doplnia sa za lomítkom štyri 9 (rrmmdd/9999).

Cena zobrazovacieho výkonu SVALZ (RTG, CT a MR)*** nezahŕňa cenu materiálu použitého pri výkone.

Správna réžia súvisí so správou podniku, jeho riadením a prevádzkou a zahŕňa náklady na administratívne nákladové strediská. Výška správnej réžie je stanovená na **7,9 %**.

Pri poskytovaní služieb, výkonu pre samoplatcu z Európskej únie a z krajín mimo Európskej únie, používame kód vo fiškálnej pokladni nasledovný:

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*
x	Zahraničný pacient – samoplatca	v zmysle kalkulácie

5.4 Cenník nadštandardných zdravotných výkonov a služieb

5.4.1 II. Interná klinika SZU – Interné

5.4.1.1 Sklerotizácia

Sklerotizácia znamená vpichnutie látky - sklerotizačného roztoku, ktorý naruší vnútornú vrstvu žily, čím sa vyvolá zápalová reakcia spôsobujúca rozpad poškodenej žily. Sklerotizácia sa môže použiť na malé popraskané žilky a malé kŕčové žily.Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ANG01	Skleroterapia varikóznych žíl (metličiek) (malá skleroterapia)	**44,00 €**
ANG02	Skleroterapia varikóznych žíl (retikulárnych a kmeňových varixov) (veľká skleroterapia)	**62,00 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby.*

5.4.1.2 Interné predoperačné vyšetrenie

Interné predoperačné vyšetrenie zahŕňa nasledovné výkony:

a) odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu,
b) odber krvi do uzavretého systému alebo odber pri podozrení na infekčné ochorenie, za každú odberovú súpravu
c) zhotovenie EKG záznamu s najmenej 12 zvodmi bez opisu,
d) komplexné predoperačné vyšetrenie, vrátane zhodnotenia výsledkov laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Súčasťou výkonu je aj kompletná lekárska správa.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
SMP01	Interné predoperačné vyšetrenie – pacient Slovenskej republiky	**30,90 €**
SMP02	Interné predoperačné vyšetrenie (bez odberu krvi) – pacient Slovenskej republiky	**20,40 €**
ZAH01	Interné predoperačné vyšetrenie – pacient – cudzí štátny príslušník	**61,90 €**
ZAH02	Interné predoperačné vyšetrenie (bez odberu krvi) – pacient – cudzí štátny príslušník	**40,80 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby.*

5.4.1.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.2 II. Interná klinika SZU: Dlhodobochorí

5.4.2.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.3 II. Interná klinika SZU: Nefrologické transplantácie

5.4.3.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.4 II. Interná klinika SZU: Hepatologicko-gastroenterologické transplantácie

5.4.4.1 Dychový test

Dychový test je neinvazívne vyšetrenie, ktoré podobne ako endoskopia odhalí prítomnosť baktérie Helicobacter Pylori. Táto metóda sa stala vo svete metódou prvej voľby, pretože je jednoduchá, efektívna a spoľahlivá.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
SMP03	Dychový test	**13,00 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby.*

5.4.4.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.4.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.5 Oddelenie infektológie

5.4.5.1 Vyšetrenie pre cudzineckú políciu

V súvislosti s prechodným pobytom musia občania tretích krajín predložiť lekárske potvrdenie, že netrpia chorobou ohrozujúcou verejné zdravie.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
x	Základné vyšetrenie pre cudzineckú políciu	147,33 €	29,47 €	**176,80 €**
Vyšetrenia nad rámec základného vyšetrenia:				
x	Oftalmologické vyšetrenie	9,58 €	1,92 €	**11,50 €**
x	Vyšetrenie hrubej kvapky na maláriu	4,08 €	0,82 €	**4,90 €**
x	Pľúcne vyšetrenie	11,25 €	2,25 €	**13,50 €**
x	Intrakutánny tuberkulínový test podľa Mantoux II	4,08 €	0,82 €	**4,90 €**
x	Očkovanie (bez očkovacej látky)	10,42 €	2,08 €	**12,50 €**
CLK05	Vyšetrenie na dôkaz protilátok proti vírusu SARS-CoV-2, anti SARS-CoV-2	16,67 €	3,33 €	**20,00 €**

Dôkaz protilátok proti SARS-CoV-2 (CLK05) sa realizuje z krvi pacienta, slúži ako podporná diagnostika, pozitivita svedčí o prebiehajúcom ochorení (pozitivita IgM), resp. o prekonaní ochorenia (pozitivita IgG).

Ako podklad na vystavenie faktúry pre pacienta slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Ako podklad na úhradu pacienta slúži vystavená faktúra.

5.4.5.2 Testovanie na ochorenie COVID - 19

PCR vyšetrenie SARS-CoV-2 sa vykonáva z biologického materiálu z dýchacích ciest (výter, výplach), slúži na dôkaz prítomnosti vírusu v organizme. Svedčí o aktívnej infekcii, resp. bezpríznakovom nosičstve. Vyšetrenie pre samoplatcov nie je hradené zo zdravotného poistenia.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
CLK06	PCR vyšetrenie na dôkaz vírusu SARS-CoV-2, SARS-CoV-2 RNA PCR	**65,00 €**
CLK07	PCR vyšetrenie na dôkaz vírusu SARS-CoV-2, SARS-CoV-2 RNA PCR (odber prebieha mimo FNsP FDR BB)	**70,00 €**

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.5.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.6 Oddelenie pneumológie a ftizeológie

5.4.6.1 Neinvazívna diagnostika eozinofilného zápalu meraním FENO

Diagnostika vydychovaného oxidu dusnatého (NO) je najnovšou diagnostickou metódou. Meranie vydychovaného NO (tiež FENO) meria zápal v dýchacích cestách, čo je základnou príčinou astmy. Na základe týchto výsledkov lekár nastaví pacientovi najlepšiu možnú liečbu.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
SMP17	FENO – meranie zápalu pri diagnostike a liečbe AB (astma bronchiale)	**17,50 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.6.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.7 II. Neurologická klinika SZU

5.4.7.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.8 II. Psychiatrická klinika SZU

5.4.8.1 Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo

Každý žiadateľ o zbrojný pas je povinný predložiť psychologický posudok o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo od klinického psychológa. Vyšetrenie o psychickej spôsobilosti držať alebo nosiť zbraň a strelivo zahŕňa:

a) psycho-diagnostický rozhovor s písomným záznamom vrátane rady pacientovi
b) zložitejšie a časovo náročnejšie dotazníkové metódy
c) výkonové a funkčné vyšetrenie jednoduchšieho typu
d) jednoduchšie projektívne techniky (Baum, FDT, HTP, Face-test, Nedokončené vety Lüscher – malý a podobne), do troch testov

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
SMP06	Psychologické vyšetrenie	51,50 €	10,30 €	**61,80 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.8.2 Vyšetrenie vzťahu k alkoholu

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
SMP16	Vyšetrenie vzťahu k alkoholu	53,83 €	10,77 €	**64,60 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.8.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.9 Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie

5.4.9.1 Pracovná zdravotná služba

Oddelenie klinického pracovného lekárstva a klinickej toxikológie FNsP FDR vykonáva činnosti pracovnej zdravotnej služby v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákona č. 124/2006 Z. z. o bezpečnosti a ochrane zdravia pri práci a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 309/2007 Z. z.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
x	Preventívna lekárska prehliadka – lekár	**166,30 €**
x	Preventívna lekárska prehliadka – laborant, toxikologický laborant, dokumentarista, pomocník	**135,10 €**
x	Preventívna lekárska prehliadka – sanitár	**143,30 €**
x	Preventívna lekárska prehliadka – upratovačka	**123,60 €**
x	Preventívna lekárska prehliadka – administratívny pracovník	**31,20 €**
x	Preventívna lekárska prehliadka – vodič motorového vozidla	**97,40 €**

Ako podklad na vystavenie faktúry pre pacienta slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Ako podklad na úhradu pacienta slúži vystavená faktúra.

5.4.9.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.10 II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU

5.4.10.1 Nadštandardné gynekologické výkony

Pri poskytovaní výkonov a služieb v nasledovnej tabuľke platí postup podľa článku 5.1.2 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
GYN09	Interrupcia (umelé prerušenie tehotenstva) - bez zdravotnej indikácie	183,33 €	36,67 €	**220,00 €**
GYN11	Sterilizácia ženy na vlastnú žiadosť	291,67 €	58,33 €	**350,00 €**
GYN12	Sterilizácia ženy na vlastnú žiadosť realizovaná pri inom operačnom výkone	33,33 €	6,67 €	**40,00 €**

V cene výkonov je zahrnutá štandardná predoperačná príprava (základné laboratórne vyšetrenia, základné interné a predoperačné anestéziologické vyšetrenie).

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 - Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia).*

Pri poskytovaní výkonov alebo služieb uvedených v nasledovnej tabuľke platí postup podľa článku 5.1.3 za ceny gynekologických výkonov a služieb poskytovaných na II. Gynekologicko-pôrodníckej klinike SZU:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
GYN03	Exkurzia po pôrodnom sále	2,92 €	0,58 €	**3,50 €**
GYN04	Snímka plodu pri USG vyšetrení v gravidite	3,33 €	0,67 €	**4,00 €**

Na výkony GYN03 a GYN04 sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.10.2 Výber lekára – operatéra, pôrodníka a pôrodnej asistentky

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ROB01	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné do 31.05.2020)	**250,00 €**
ROB01	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	**350,00 €**
GYN05	Výber lekára – operatéra pri operácii v malej chirurgii (kyretáž, excízia, hysteroskopia)	**150,00 €**
GYN06	Výber lekára – operatéra pri operácii vo veľkej chirurgii (laparoskopia, hysterec. vaginálna aj abdominálna, LSK, operačná hysteroskopia)	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**
GYN07	Výber lekára – pôrodníka	**230,00 €**
GYN08	Výber pôrodnej asistentky	**230,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.10.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.11 II. Chirurgická klinika SZU

5.4.11.1 Chirurgické vyšetrenie (Hasičský a záchranný zbor)

V súvislosti s požiadavkami Hasičského a záchranného zboru si môže samoplatca v nemocnici objednať chirurgické vyšetrenie, ktoré zahŕňa dôkladné vyšetrenie jedného orgánového systému alebo kontrolné vyšetrenie vrátane rád a dokumentácie.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
SMP15	Chirurgické vyšetrenie	6,83 €	1,37 €	**8,20 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.11.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ROB02	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné do 31.05.2020)	**250,00 €**
ROB02	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	**350,00 €**
VOP06	Výber lekára – operatéra pri vybraných chirurgických operáciách (resekcie čreva, žalúdka, pankreasu, pečene, pažeráka)	**200,00 €**
VOP07	Výber lekára – operatéra pri ostatných chirurgických operáciách (žlčník, hernia, prsník)	**150,00 €**
VOP08	Výber lekára – operatéra pri vybraných chirurgických operáciách miniinvazívna chirurgia a endoskopia)	**200,00 €**
VOP16	Výber lekára – operatéra pri operácii s morbídnou obezitou	**350,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.11.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.12 Oddelenie transplantačnej a cievnej chirurgie

5.4.12.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP03	Výber lekára – operatéra	**200,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.12.2 Nadštandardné výkony cievnej chirurgie

Ceny zdravotných výkonov sú nasledovné:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena pre pacientov VšZP, Dôvera, Union (doplatok)*	*Jednotková cena pre samoplatcov*
CCH01	Rádiofrekvenčná ablácia s použitím katétra Closure VNUS ClosureFast, model CF7-7-100 (kód MZ SR: X01659)	x	**810,00 €**
CCH02P CCH02S *	Operácia varixov pomocou lepidla s použitím systému na uzatváranie žíl VenaSeal Sapheon (kód MZ SR: X03950)	**713,00 €**	**2 089,00 € ***

Uvedené ceny platia pri použití 1 katétra v lokálnom znecitlivení a zahŕňajú spotrebu liekov a zdravotníckych pomôcok.

Pri poskytovaní výkonu platí postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu zdravotného výkonu, slúži výkaz podľa *Prílohy č. 2/2 – Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon.*

5.4.12.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.13 Ortopedická klinika SZU

5.4.13.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ROB03	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné do 31.05.2020)	**250,00 €**

ROB03	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	**350,00 €**
VOP04	Výber lekára – operatéra pri vybraných ortopedických výkonoch - pri totálnych endoprotézach (koleno, bedro, rameno)	**200,00 €**
VOP05	Výber lekára – operatéra pri ostatných ortopedických výkonoch a artroskopiách	**150,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.13.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.14 II. Urologická klinika SZU

5.4.14.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ROB04	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné do 31.05.2020)	**250,00 €**
ROB04	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	**350,00 €**
VOP01	Výber lekára – operatéra pri laparoskopickej a otvorenej operácii	**200,00 €**
VOP02	Výber lekára – operatéra pri inej urologickej operácii	**150,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.14.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.15 II. Klinika úrazovej chirurgie SZU

5.4.15.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP09	Výber lekára – operatéra	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.15.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.16 Oddelenie otorinolaryngológie

5.4.16.1 Preventívne lekárske prehliadky (ORL)

Oddelenie otorinolaryngológie poskytuje otorinolaryngologické preventívne lekárske prehliadky, ktoré zahŕňajú:

a) cielené vyšetrenie dvoch alebo viacerých orgánových systémov alebo dispenzárna kontrola (cielená anamnéza, resp. anamnéza od poslednej kontroly), popis subjektívnych ťažkostí, objektívny nález, vypísanie správy, záver, vypracovanie plánu do nasledujúcej kontroly,
b) tónové prahové audiometrické vyšetrenie u dospelých obojstranne a
c) alternatívne tympanometriu na meranie impedancie blanky bubienka.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
PRV01	Preventívna lekárska prehliadka vrátane tympanometrie	**25,50 €**
PRV02	Preventívna lekárska prehliadka bez tympanometrie	**14,00 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.16.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
ROB05	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné do 31.05.2020)	**250,00 €**
ROB05	Výber lekára – operatéra pri robotickej operácii (platné od 01.06.2020)	**350,00 €**
VOP17	Výber lekára – operatéra	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.16.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.17 II. Očná klinika SZU

5.4.17.1 Odber očnej rohovky

Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.2 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
OFT01	Odber očnej rohovky	**1 730,00 €**

V cene výkonov nie je zahrnutý anestéziologický výkon, ambulantné a laboratórne vyšetrenia.

Ako podklad na fakturáciu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia.*

5.4.17.2 Iné vyšetrenia

Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
OFT02	OCT – vyšetrenie sietnice špeciálnym tomografickým prístrojom *	**20,00 €**
OFT03	HRT – vyšetrenie zrakového nervu tomografickým prístrojom *	**20,00 €**
OFT04	OCT – vyšetrenie sietnice špeciálnym tomografickým prístrojom (balík 6-tich vyšetrení) **	**80,00 €**

* Cena je za výkon v rámci 1 ambulantného vyšetrenia.

** Nevzťahuje sa na intravitrálne aplikácie.

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.17.3 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP10	Výber lekára – operatéra	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.17.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.18 Dermatovenerologická klinika SZU

5.4.18.1 Nadštandardné dermatovenerologické výkony

Cenník nadštandardných dermatovenerologických zdravotných výkonov je uvedený v Prílohe č. 3/2. Pri poskytovaní týchto výkonov platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.18.2 Epikutánny test Chemotechnique

Kožné testovanie je bezpečný, jednoduchý, a skoro bezbolestný spôsob testovania alergie. Osobitnou formou kožného testovania sú epikutánne testy, teda diagnostika oneskorenej alergickej reakcie na koži. Tá sa prejavuje napríklad pri kontaktnej dermatitíde ako následok dotyku s gumou, niklom, farbami na vlasy či inou kozmetikou.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 a nasledovné ceny:

Variant A

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
	Epikutánne testy – AllergEAZE	0,18 €
DER18	Scanpor (testovacie komôrky)	0,08 €
DER16	**Cena za 1 test SPOLU k úhrade**	**0,26 €**

Variant B

Por. číslo	*Názov*	*Jednotková cena*
	Epikutánne testy – TRUE	24,86 €
DER17	**Cena za 1 test SPOLU k úhrade**	**24,86 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.18.3 Excimerová lampa

Excimerový laser patrí medzi nové formy ošetrenia. Prístroj produkuje monochromatický svetelný lúč s určitou vlnovou dĺžkou, ide o tzv. UVB žiarenie, ktoré preniká iba do horných vrstiev pokožky. Preto je ideálny práve pre efektívnu liečbu psoriázy a vitiliga, avšak s úspechom sa nasadzuje aj pre liečbu straty vlasov (alopecia areata) a iných kožných ochorení pre zlepšenie vzhľadu jaziev a strií.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena pre poistencov VšZP (doplatok)*	*Jednotková cena pre poistencov Dôvera a Union*	*Jednotková cena pre samoplátcov*
DER19P	Ošetrenie laserovou lampou Exciplex	**2,30 €**	**-**	**-**
DER19S		**-**	**-**	**6,00 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.18.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.19 Onkologická klinika SZU

5.4.19.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.20 II. Klinika anestéziológie a intenzívnej medicíny SZU

5.4.20.1 Nadštandardné anestéziologické výkony

Cenník nadštandardných anestéziologických zdravotných výkonov je uvedený v Prílohe č. 3/8.

Kód vo FP	*Položka*	*Cena za anestéziu trvajúcu do 1 hod.*	*Cena za anestéziu za každých ďalších začatých 20 min.*
ANST01	Anestézia spinálna (s alebo bez katétra)	200,00 €	**20,00 €**
ANST03	Blokáda nervového pletenca	200,00 €	**20,00 €**
ANST04	Blokáda niektorého nervu / nervov	200,00 €	**20,00 €**
ANST11	Anestézia celková intravenózna	200,00 €	**20,00 €**
ANST12	Anestézia celková so zabezpečením dýchacích ciest	200,00 €	**20,00 €**
ANST13	Anestézia celková s ETI	200,00 €	**20,00 €**

V cene anestézií s kódmi ANST01, ANST03, ANST04, ANST11, ANST12 a ANST13 nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu ako ani ambulantné a SVALZ vyšetrenia.

V prípade poskytnutia viacerých typov anestézií počas jednej operácie sa vyúčtuje cena najdlhšie trvajúcej anestézie. K tejto cene sa priúčtuje spotreba liekov a zdravotného materiálu a ambulantné a SVALZ vyšetrenia.

Pri poskytovaní týchto výkonov je nutné dodržiavať postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia.*

Kód vo FP	*Položka*	*Cena za anestéziu*
ANST02	Anestézia epidurálna (s alebo bez katétra)	**155,00 €**
ANST06	Analgosedácia	**100,00 €**

V cene anestézií s kódmi ANST02 a ANST06 nie sú zahrnuté ambulantné a SVALZ vyšetrenia, ktoré budú vyúčtované samostatne podľa reálnej spotreby.

Pri poskytovaní týchto výkonov je nutné dodržiavať postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia.*

5.4.20.2 Výber lekára – anestéziológa

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP11	Výber lekára – anestéziológa	**200,00 €**

Na výber lekára – anestéziológa sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/5 – Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológa*

5.4.20.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.21 Hematologické oddelenie

5.4.21.1 Krvná banka

Oddelenie hematológie poskytuje v Krvnej banke vyšetrenia odberateľom na základe uzatvorenej zmluvy o zásadách a podmienkach vzájomného poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Cena za vyšetrenia je vypočítaná podľa nižšie uvedenej tabuľky a závisí od počtu vyšetrení za príslušný kalendárny štvrťrok. Po ukončení kalendárneho štvrťroka vystaví referent RFÚ odberateľovi faktúru na základe podkladov získaných od CLK.

Kód vo FP	*Počet vyšetrení za štvrťrok*	*Paušálny poplatok za štvrťrok*
x	od 1 do 5 vyšetrení	**325,00 €**
x	od 6 do 10 vyšetrení	**650,00 €**
x	od 11 do 25 vyšetrení	**1 300,00 €**
x	od 26 do 50 vyšetrení	**1 950,00 €**
x	od 51 do 85 vyšetrení	**2 405,00 €**
x	od 85 do 100 vyšetrení	**2 730,00 €**
x	od 101 do 250 vyšetrení	**4 160,00 €**
x	od 251 do 500 vyšetrení	**4 810,00 €**
x	od 501 do 1 000 vyšetrení	**5 525,00 €**
x	od 1 001 do 2 000 vyšetrení	**5 850,00 €**
x	od 2 001 do 3 000 vyšetrení	**6 500,00 €**
x	od 3 001 do 5 000 vyšetrení	**6 825,00 €**

x	nad 5 001 vyšetrení	**7 150,00 €**

Na služby Krvnej banky sa zľava neposkytuje.

5.4.21.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.22 Neurochirurgická klinika SZU

5.4.22.1 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP12	Výber lekára – operatéra pri malých operáciách	**150,00 €**
VOP13	Výber lekára – operatéra pri veľkých operáciách	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – anestéziológa sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.22.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.23 Klinika plastickej chirurgie SZU

5.4.23.1 Nadštandardné výkony plastickej chirurgie

Cenník nadštandardných zdravotných výkonov poskytovaných na Klinike plastickej chirurgie SZU je uvedený v *Prílohe č. 3/3*.

Pri poskytovaní výkonov PCH01 až PCH52 platí postup podľa článku 5.1.2. Ako podklad na úhradu k výkonom PCH01 až PCH52 slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/2 – Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia.*

Pri poskytovaní výkonu PCH49 platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu k výkonu PCH49 slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*. Cenu za výkon *PCH49* pacient uhradí vždy bez ohľadu na to, či sa následne bude alebo nebude realizovať operácia.

V cene výkonov nie je zahrnutá cena implantátov, anestéziologický výkon a ambulantné vyšetrenia.

Cena za výkony *PCH35 až PCH38* nezahŕňa histologické vyšetrenie. Cena za histologické vyšetrenie sa účtuje podľa aktuálne platného cenníka laboratórnych služieb od dodávateľa Martinské biologické centrum, s.r.o.

5.4.23.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP14	Výber lekára – operatéra pri plastickej operácii	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.23.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.24 Algeziologická klinika SZU

5.4.24.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.25 Neonatologická klinika SZU

5.4.25.1 Nadštandardné výkony

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
NEO03	Vyšetrenie otoakustických emisií vrátane vyšetrenia katarakty - hospitalizovaní	**35,00 €**
NEO04	Vyšetrenie otoakustických emisií vrátane vyšetrenia katarakty - ostatní	**40,00 €**

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.25.2 Ženské materské mlieko

Náklady na odber ženského materského mlieka s nákladmi na jeho odber zahŕňajú náklady spojené so samotným odberom (príprava, realizácia) vrátane dopravy. V prípade záujmu je možné si materské mlieko objednať. V deň odberu záujemca (fyzická osoba) zaplatí za materské mlieko v hotovosti do pokladne. V ostatných prípadoch materské mlieko bude fakturované a platené bankovým prevodom.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3 nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*

NEO01	Ženské materské mlieko s nákladmi na jeho odber (1 liter)	**27,79 €**
NEO02	Ženské materské mlieko bez nákladov na jeho odber (1 liter)	**21,25 €**

Na ženské materské mlieko sa zľava neposkytuje.

Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.25.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.26 Oddelenie maxilofaciálnej chirurgie

5.4.26.1 Nadštandardné výkony maxilofaciálnej chirurgie

Cenník nadštandardných zdravotných výkonov poskytovaných na Oddelení maxilofaciálnej chirurgie je uvedený v *Prílohe č. 3/8*.

5.4.26.2 Výber lekára – operatéra

Pri poskytovaní tejto služby platí postup podľa článku 5.1.1 a nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
VOP15	Výber lekára – operatéra pri operačných výkonoch	**200,00 €**
JZS01	Výber lekára – operatéra pri výkonoch jednodňovej zdravotnej starostlivosti	**70,00 €**

Na výber lekára – operatéra sa zľava neposkytuje. Ako podklad na úhradu slúži podpísaná zmluva podľa *Prílohy č. 2/1 – Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra*.

5.4.26.3 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.27 Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie

5.4.27.1 Akupunktúrne výkony

Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie poskytuje akupunktúrne výkony. Ceny za výkony, vrátane vstupných vyšetrení sú uvedené v *Prílohe č. 3/4*.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.27.2 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.28 Oddelenie rádiológie

5.4.28.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.29 Centrálny laboratórny komplex

5.4.29.1 Klinické skúšanie lieku

Pracoviská laboratórnej hematológie, klinickej mikrobiológie, klinickej biochémie poskytujú laboratórne vyšetrenie pre klinické štúdie na základe uzavretých zmlúv.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
x	Klinické skúšanie lieku (1 liek / 1 skúšanie)	**110,40 €**
x	Pripočítateľná položka (prípravné práce laboranta)	**18,24 €**

Na klinické skúšanie lieku sa zľava neposkytuje.

5.4.29.2 PCR vyšetrenie

Pracovisko klinickej mikrobiológie poskytuje vyšetrenie RP-PCR (Real Time Polymerázová reťazová reakcia). Je to molekulárno-biologická metóda, ktorá slúži na dôkaz nukleovej kyseliny mikrobiologického agens vo vzorke biologického materiálu.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
CLK01	Hepatitída B - HBV DNA kvantitatívne	**56,00 €**
CLK02	Hepatitída C - HCV RNA kvantitatívne	**100,00 €**
CLK03	Dôkaz DNA mikroorganizmu kvantitatívne (stanovenie DNA: Cytomegalovírus, Epstein Barrovej vírus, Herpes simplex vírus 1, Herpes simplex vírus 2, Varicella zoster vírus)	**49,00 €**
CLK04	Dôkaz DNA / RNA mikroorganizmu kvalitatívne (stanovenie DNA / RNA: Cytomegalovírus, Epstein Barrovej vírus, Herpes simplex vírus 1, Herpes simplex vírus 2, Varicella zoster vírus, Borrelia, Chlamydia trachomatis, Chlamydia trachomatis, Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Enterovírus)	**32,00 €**

Pozn.: Uvedené jednotkové ceny sú za každú položku samostatne.

Pri poskytovaní tohto výkonu platí postup podľa článku 5.1.3. Ako podklad na úhradu slúži výkaz podľa *Prílohy č. 1/1 – Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby*.

5.4.30 Oddelenie lekárskej genetiky

5.4.30.1 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

5.4.31 Oddelenie centrálnej sterilizácie

5.4.31.1 Cenník sterilizačných výkonov

Oddelenie centrálnej sterilizácie sterilizačné výkony. Ceny za výkony sú uvedené v *Prílohe č. 3/6 – Cenník sterilizačných výkonov.*

5.4.32 Nemocničná lekáreň

5.4.32.1 Taxa Laborum

Cena pri realizácii odborného lekárnického výkonu pri individuálnej príprave liekov v Nemocničnej lekárni sa riadi podľa Opatrenia MF SR z 30.7.2002 č.01/Z/2002, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva. V prílohe č. 2 – Maximálne ceny liekov a zdravotníckych pomôcok sú určené maximálne sadzby za odborné lekárnické výkony pri individuálnej príprave liekov v lekárňach.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena (1 hod.)*
x	11. skupina: Sadzby za ďalšie špeciálne pracovné postupy (práce): príprava IPL v aseptickom prostredí	**9,59 €**

Na Taxa Laborum sa zľava neposkytuje.

5.4.33 Oddelenie centrálnych operačných sál a centrálnej sterilizácie

Pri použití (prenájme) operačnej sály platí nasledovná cena:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena (1 operačná hodina)*
OSC01	Prenájom operačnej sály	**132,00 €**

V cene operačnej hodiny nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu a tiež nie sú zahrnuté mzdové náklady.

5.4.34 Oddelenie zákrokových sál a robotickej chirurgie

Pri použití (prenájme) operačných (zákrokových) sál platia nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena (1 operačná hodina)*
OSZ01	Prenájom operačnej sály (Robotická chirurgia)	**132,00 €**
OSZ02	Prenájom zákrokovej sály	**63,00 €**
OSZ03	Prenájom gynekologickej operačnej sály	
OSZ04	Prenájom zákrokovej sály – II. Urologická klinika	
OSZ05	Prenájom zákrokovej sály – Oddelenie maxilofaciálnej chirurgie	

V cene operačnej hodiny nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu a tiež nie sú zahrnuté mzdové náklady.

5.4.35 Dom ošetrovateľskej starostlivosti

V Dome ošetrovateľskej starostlivosti FNsP FDR poskytuje nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť osobám, ktorých zdravotný stav vyžaduje nepretržité poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena do 30.09.2020*	*Jednotková cena od 01.10.2020*
DOS01	Cena za lôžko v dvojposteľovej izbe za 1 deň za 1 pacienta	**35,00 €**	**42,00 €**
DOS02	Cena za lôžko v jednoposteľovej izbe so sprchou za 1 deň	**45,00 €**	**47,00 €**

Cena za jedno lôžko a jeden deň zahŕňa nepretržitú ošetrovateľskú starostlivosť, ubytovanie v jedno a dvojlôžkových izbách s TV a s klimatizáciou. V cene za lôžko na jeden deň je zahrnutá celodenná strava a nie je zahrnutá spotreba liekov a zdravotného materiálu.

5.4.36 Oddelenie urgentného príjmu

5.4.36.1 Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi na urgentnom príjme

Odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi sa realizuje na urgentnom príjme. Je potrebné vypísať žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie, ktorá sa nachádza na stránke Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a je uvedená *v Prílohe č. 5/2 – Žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie*. V žiadanke je potrebné presne vyplniť kolónku *Presná adresa*, kam má byť výsledok spolu s faktúrou zaslaný.

Cena za odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi je nasledovná:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
SMP11	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie **krvi a moču** – Variant A	**8,90 €**
SMP12	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie **moču** – Variant B	**5,20 €**
SMP13	Odber vzoriek pre toxikologické vyšetrenie **krvi** – Variant C	**6,90 €**

Na odber vzoriek pre vyšetrenie alkoholu v krvi sa zľava neposkytuje.

Variant A zahŕňa odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie a odober krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.

Variant B zahŕňa odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie.

Variant C zahŕňa odber krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu.

Podklady na fakturáciu výkonu sa predkladajú priebežne, najneskôr však k 5. dňu nasledujúceho mesiaca na Oddelenie ekonomiky a rozpočtu – Referát finančnej učtárne.

5.4.36.2 Vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe

Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe je nasledovný:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
04	Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe	2,00 €
05	Poplatok za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe - ostatní	10,00 €

Pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby je výška poplatku za službu:

a) 10,00 €, ak v odseku b), alebo písmene c) nie je uvedené inak,
b) 2,00 €, ak poistenec navštívi poskytovateľa ústavnej pohotovostnej služby v čase medzi 16. a 22. hodinou v pracovných dňoch a v čase medzi 7. a 22. hodinou v dňoch pracovného pokoja v okrese, v územnom obvode ktorého sa neposkytuje ambulantná pohotovostná služba alebo
c) 2,00 €, ak bol poistenec k poskytovateľovi ústavnej pohotovostnej služby odoslaný bezprostredne po poskytnutí ambulantnej pohotovostnej služby.

Od poplatku za vyšetrenie v ústavnej pohotovostnej službe je **oslobodený** pacient, ak mu bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci:

1. ústavnej pohotovostnej služby v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporučené lekárom,
2. ústavnej pohotovostnej služby a poskytovanie zdravotnej starostlivosti trvalo viac ako 2 hodiny,
3. ambulantnej pohotovostnej služby a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
4. ústavnej pohotovostnej služby a následne bol poistenec prijatý do ústavnej starostlivosti,
5. ambulantnej pohotovostnej služby alebo ústavnej pohotovostnej služby, ak je poistenec maloletým dieťaťom a o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je maloleté dieťa umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

6. ústavnej pohotovostnej služby, ak ide o nositeľa ocenenia najmenej zlatej Janského plakety,
7. ústavnej pohotovostnej služby, ak ide o poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s tehotenstvom.

5.4.36.3 Expektačné lôžko

Pod expektáciou pacienta na pracovisku urgentného príjmu sa rozumie poskytnutie ústavnej zdravotnej starostlivosti, trvajúce menej ako 24 hodín, ktoré je potrebné a bezprostredne súvisí s poskytovaním diagnostických výkonov, terapeutických výkonov a podporných výkonov (polohovanie, aktívny ohrev, symptomatická liečba) u pacientov, kde nie je predpokladaná potreba hospitalizácie nad 24 hodín a je potrebné poskytovať zdravotnú starostlivosť na lôžku. Cena zahŕňa náklady na potrebné diagnostické, terapeutické a ošetrovateľské výkony poskytnuté pacientovi vrátane konziliárnych vyšetrení, spotrebovaných liekov a zdravotníckych pomôcok. Cena nezahŕňa náklady na SVaLZ vyšetrenia.

Poplatok za expektáciu pacienta na pracovisku urgentného príjmu je nasledovný:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
EXP2	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 2 hodiny a max. 24 hodín	**100,00 €**
EXP4	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 4 hodiny a max. 24 hodín	**140,00 €**
EXP6	Expektácia pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti v trvaní min. 6 hodiny a max. 24 hodín	**180,00 €**

5.4.36.4 Ostatné vyšetrenia a vydávanie lekárskych potvrdení

Cenník ostatných vyšetrení a lekárskych potvrdení je uvedený v Prílohe č. 3/1.

Pokiaľ pacient stratí ambulantnú lekársku správu a požiada o vystavenie kópie, jednotková cena platí podľa toho, či je to platba v hotovosti alebo na faktúru.

Kód vo FP	Položka	Jednotková cena pri platbe v **hotovosti**	Jednotková cena pri platbe na **faktúru** *
ADM17	Výpis zo zdravotnej dokumentácie na žiadosť pacienta (kópia ambulantnej lekárskej správy z dôvodu straty, nejde o fotokópiu)	**5,90 €**	
x			**8,87 €**

* V položke sú zahrnuté položky: ADM17 + obálka + poštovné (dobierka na adresu).

Ceny sú vrátane DPH.

5.4.37 Ambulantná pohotovostná služba pre dospelých

Poplatok za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe je nasledovný:

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
06	Poplatok za vyšetrenie v ambulantnej pohotovostnej službe	**2,00 €**

Služba je dostupná v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja od 7. do 22. hodiny.

Od poplatku za vyšetrenie v pevnej ambulantnej pohotovostnej službe je **oslobodený** pacient, ak mu bola poskytnutá zdravotná starostlivosť:

1. ambulantnej pohotovostnej služby v súvislosti s úrazom bezprostredne po jeho vzniku; to neplatí, ak úraz vznikol preukázateľne v dôsledku užitia alkoholu, inej návykovej látky alebo lieku užitého iným spôsobom, ako bolo odporučené lekárom,
2. ak bol následne prijatý do ústavnej starostlivosti,
3. ak je pacientom maloleté dieťa, o poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiada zariadenie, v ktorom je umiestnené na základe rozhodnutia súdu alebo orgánu sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately.

5.5 Cenník služieb poskytovaných hospitalizovaným pacientom (samoplatcom)

Za hospitalizovaných pacientov sa považujú tieto skupiny pacientov:

a) samoplatcovia – slovenskí štátni príslušníci,

b) samoplatcovia – cudzí štátni príslušníci (z Európskej únie a mimo Európskej únie),

c) ostatní pacienti – podľa požiadaviek poisťovní.

V prípade, že sa počas hospitalizácie zmenia ceny, platia tie ceny, ktoré boli dohodnuté v objednávke služieb, pričom sa vychádza z dátumu podpisu pacienta, sprevádzajúcej osoby alebo hosťa.

5.5.1 Príjem pacienta

Pacient, ktorý bude hospitalizovaný, sa zaregistruje v prijímacej kancelárii, ktorá sa nachádza na - 1. poschodí v lôžkovej časti monoblokov. Poplatky za príjem pacienta uhradí počas registrácie.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
PRP01	Príjem pacienta prijímacou kanceláriou	**9,90 €**
PRP02	Príjem pacienta cez urgentný príjem	**6,00 €**
PRP03	Manipulačný poplatok pri exite	**9,90 €**

5.5.2 Cena za jeden ošetrovací deň

Cena za jeden ošetrovací deň, v členení podľa jednotlivých oddelení nemocnice, je uvedená v *Prílohe č. 3/5 - Cenník hospitalizácie (ceny za jeden ošetrovací deň)*.

Pri hospitalizácii sa prvý a posledný deň považuje za jeden deň hospitalizácie.

V cene za hospitalizáciu nemá hospitalizovaný pacient zahrnutú stravu, ktorú si môže individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení podľa článku 5.5.4 „Stravovanie pacienta“.

5.5.3 Ubytovanie pacienta v nadštandardnej izbe

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť ubytovať sa v nadštandardnej izbe.

Nemocnica má k dispozícii na jednotlivých oddeleniach nasledovné nadštandardné izby:

Názov oddelenia	Apartmán	Nadštandardná izba na Šestonedelí	Nadštandardná izba na Ortopedickej a Onkologickej klinike SZU	Nadštandardná izba 1. kategórie	Nadštandardná izba 2. kategórie	Nadštandardná izba 3. kategórie
II. Interná klinika SZU (NT)				Áno		
Oddelenie pneumológie a ftizeológie				Áno		
II. Chirurgická klinika SZU						Áno
II. Chirurgická klinika SZU (MICHE)				Áno		
II. Gynekologicko-pôrodnícka klinika SZU		Áno			Áno	
II. Neurologická klinika SZÚ					Áno	Áno
II. Očná klinika SZU						Áno
II. Urologická klinika SZU				Áno		
Dermatovenerologická klinika SZU					Áno	
Hematologické oddelenie					Áno	
Klinika plastickej chirurgie SZU				Áno		
Neurochirurgická klinika SZU				Áno		
Oddelenie cievnej chirurgie						Áno
II. Klinika úrazovej chirurgie SZU				Áno		
Ortopedická klinika SZU			Áno	Áno		
Onkologická klinika SZU			Áno			
Oddelenie otorinolaryngológie				Áno		

Cena za jeden deň ubytovania v nadštandardnej izbe je uvedená v nasledovnej tabuľke, pričom platí, že prvý a posledný deň ubytovania sa účtuje ako jeden deň.

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*	*Jednotková cena s 50% zľavou*
NSI2S NSI02SZ	Nadštandardná izba na Šestonedelí	**40,00 €**	20,00 €
NSI03 NSI03Z	Nadštandardná izba na Ortopedickej a Onkologickej klinike	**30,00 €**	15,00 €
NSI04 NSI04Z	Nadštandardná izba 1. kategórie	**20,00 €**	10,00 €
NSI05 NSI05Z	Nadštandardná izba 2. kategórie	**10,00 €**	5,00 €
NSI06 NSI06Z	Nadštandardná izba 3. kategórie	**5,00 €**	2,50 €

Pozn.: Kód vo FP, znak Z platí pre zľavu

V prípade záujmu pacient vyplní formulár „*Objednávka nadštandardnej izby*“ uvedený v *Prílohe č. 4/1*.

Zľava vo výške 50% z ceny sa vzťahuje na:

a) zamestnancov a ich priamych príbuzných (manžel/-ka, deti a rodičia zamestnanca)

b) pre bývalých zamestnancov a pre dôchodcov, ktorí odpracovali vo FNsP FDR viac ako 15 rokov*

c) držiteľov preukazu ZŤP,

d) držiteľov preukazu Zlatej a Diamantovej plakety prof. MUDr. Jana Jánskeho,

e) držiteľov preukazu Plakety prof. MUDr. Kňazovického.

Zľava podľa bodu b) sa vzťahuje výlučne na bývalých zamestnancov alebo dôchodcov. Nevzťahuje sa na jej/jeho manžela/-ku, deti a ani iných priamych príbuzných. Nevzťahuje sa na bývalých zamestnancov a dôchodcov, ktorí odpracovali menej než 15 rokov vo FNsP FDR. Zľava podľa bodu c) až e) sa vzťahuje výlučne na držiteľov preukazu. Nevzťahuje sa na jej/jeho manžela/-ku, deti a ani iných priamych príbuzných.

O zľavu z ceny nadštandardnej izby je možné požiadať **ekonomického riaditeľa** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formuláru „*Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb“,* ktorý je uvedený v *Prílohe č. 5/1*. Tento písomný doklad sa prikladá k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľavu žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

V cene za ubytovanie nemá hospitalizovaný pacient zahrnutú stravu, ktorú si môže individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení podľa článku 5.5.4 „Stravovanie pacienta“.

5.5.4 Stravovanie pacienta

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť stravovať sa. Stravu si môže hospitalizovaný pacient individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení. Cena za stravu za jeden deň hospitalizácie je uvedená v nasledovnej tabuľke.

Kód vo FP	*Názov*		*Jednotková cena v €*
STR01	Celodenná strava (raňajky, obed, večera)	diéta	**11,51 €**
STR02		špeciálna diéta	11,58 €
STR03	Raňajky	diéta	**2,88 €**
STR04		špeciálna diéta	2,89 €
STR05	Obed	diéta	**4,61 €**
STR06		špeciálna diéta	4,63 €
STR07	Večera	diéta	**4,02 €**
STR08		špeciálna diéta	4,06 €

Na stravovanie sa zľava neposkytuje a ceny sú vrátane DPH.

Hospitalizovaný pacient zaplatí sa stravovanie podľa reálne odobratého množstva jedál na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/2 – Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov, samoplatcov).*

5.5.5 Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja počas hospitalizácie

Pri používaní vlastného (doneseného) prístroja (televízor, počítač, notebook, video a iný elektrický spotrebič) počas hospitalizácie na lôžkovom oddelení zaplatí pacient poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja.

Kód vo FP	*Názov*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
EEN01	Poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja *(televízor, počítač, notebook, video a iný elektrický spotrebič)*	0,67 €	0,13 €	**0,80 €**

Na poplatok za elektrickú energiu pri použití vlastného prístroja sa zľava neposkytuje. Pokiaľ však pacient používa zdravotnícku pomôcku, ktorá musí byť napojená na elektrickú energiu, je od úhrady tohto poplatku oslobodený.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých pacient elektrický prístroj používal. Pacient zaplatí poplatok na základe objednávky, ktorá je uvedená v – *Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov).*

5.5.6 Poplatok za parkovanie počas hospitalizácie

Počas hospitalizácie môže pacient využiť možnosť zaparkovať svoje motorové vozidlo v areáli nemocnice za nasledovných podmienok.

Kód vo FP	*Názov*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
PAR01	Cena za 1 parkovacie miesto	2,00 €	0,40 €	**2,40 €**
PAR01Z	Cena za 1 parkovacie miesto **s 50% zľavou**	1,00 €	0,20 €	**1,20 €**

50% zľava z ceny parkovného sa vzťahuje na hospitalizovaného pacienta, ktorý je držiteľ preukazu ZŤP a je sám ako vodič.

O zľavu z ceny za parkovanie je možné požiadať **ekonomického riaditeľa** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formuláru „*Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 5/1*. Tento písomný doklad sa prikladá k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľavu žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých pacient parkovacie miesto používal. Pacient zaplatí poplatok za parkovanie na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/2 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov, samoplatcov).*

5.6 Cenník služieb poskytovaných sprevádzajúcim osobám

5.6.1 Poplatok za sprevádzanie pacienta počas hospitalizácie

Počas hospitalizácie pacienta, ktorý je sprevádzaný inou osobou, si táto osoba môže objednať pobyt.

Kód vo FP	*Položka*	*Jednotková cena*
SPR01	Cena za pobyt sprevádzajúcej osoby za jeden deň	**3,32 €**

Na poplatok za pobyt sprevádzajúcej osoby sa zľava neposkytuje. Sprevádzajúca osoba však neplatí, ak:

a) je v ústavnej starostlivosti s dieťaťom do troch rokov, teda je jeho zákonným zástupcom, opatrovníkom, poručníkom, alebo osobou, ktorej je maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti,

b) sprevádza osobu do 18 rokov, ktorá je prijatá na onkologickú liečbu,

c) je ako dojčiaca matka s dojčaťom,

d) sprevádza osobu s preukazom ZŤP.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých sprevádzajúca osoba sprevádzala pacienta počas hospitalizácie. Sprevádzajúca osoba zaplatí poplatok na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu).*

5.6.2 Stravovanie sprevádzajúcej osoby

V cene za pobyt a ubytovanie nemá sprevádzajúca osoba zahrnutú stravu. Stravu si môže sprevádzajúca osoba individuálne objednať na príslušnom lôžkovom oddelení. Cena za stravu za jeden deň hospitalizácie je uvedená v nasledovnej tabuľke.

Kód vo FP	*Názov*		*Jednotková cena v €*
STR09	Celodenná strava (raňajky, obed, večera)	diéta	**11,51 €**
STR10		špeciálna diéta	11,58 €
STR11	Raňajky	diéta	**2,88 €**
STR12		špeciálna diéta	2,89 €
STR13	Obed	diéta	**4,61 €**
STR14		špeciálna diéta	4,63 €
STR15	Večera	diéta	**4,02 €**
STR16		špeciálna diéta	4,06 €

Na stravovanie sa zľava neposkytuje a ceny sú vrátane DPH.

Sprevádzajúca osoba zaplatí sa stravovanie podľa reálne odobratého množstva jedál na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy/parkovania/použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu).*

5.6.3 Poplatok za parkovanie sprevádzajúcej osoby

Počas pobytu v nemocnici môže sprevádzajúca osoba využiť možnosť zaparkovať svoje motorové vozidlo v areáli nemocnice za nasledovných podmienok.

Kód vo FP	*Názov*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
PAR01	Cena za 1 parkovacie miesto	2,00 €	0,40 €	**2,40 €**
PAR01Z	Cena za 1 parkovacie miesto **s 50% zľavou**	1,00 €	0,20 €	**1,20 €**

50% zľava z ceny parkovného sa vzťahuje na hospitalizovaného pacienta, ktorý je držiteľ preukazu ZŤP a dovezie ho sprevádzajúca osoba, ktorá je s ním súčasne aj na lôžku.

O zľavu z ceny za parkovanie sprevádzajúcej osoby je možné požiadať **ekonomického riaditeľa** v súlade s podmienkami pre poskytnutie zľavy uvedenými v tomto bode **písomnou formou pred ich realizáciou**, a to vyplnením formuláru „*Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 5/1*. Tento písomný doklad sa prikladá k objednávke a slúži ako podklad k úhrade. V prípade, že o zľavu žiada držiteľ preukazu ZŤP, postačuje, že sa preukáže originálom preukazu ZŤP a nemusí žiadať o zľavu písomnou formou.

Pri výpočte výšky poplatku sa zohľadní počet dní, počas ktorých sprevádzajúca osoba parkovacie miesto používala. Sprevádzajúca osoba zaplatí poplatok za parkovanie na základe objednávky, ktorá je uvedená v *Prílohe č. 4/3 – Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu).*

5.7 Cenník služieb poskytovaných hosťom

5.7.1 Ubytovanie v ubytovacom zariadení

Pri hospitalizácii môžu hostia využiť ubytovanie v ubytovacom zariadení v lôžkovej časti monoblokov nemocnice.

Kód vo FP	Druh izby	Cena bez DPH	10% DPH	Cena spolu
HOT01	Jednolôžková izba bez sprchy	10,91 €	1,09 €	**12,00 €**
HOT02	Jednolôžková izba so sprchou	17,27 €	1,73 €	**19,00 €**
HOT03	Dvojlôžková izba (pre dve osoby)	14,55 €	1,45 €	**16,00 €**
HOT04	Dvojlôžková izba (pre jednu osobu); v prípade, že nebude k dispozícii jednolôžková izba	10,91 €	1,09 €	**12,00 €**
HOT05	Daň z ubytovania (pre jednu osobu na jednu noc)	1,00 €	0,00 €	**1,00 €**

Ceny sú uvedené za jednu noc ubytovania, pričom k ubytovaniu sa pripočíta daň z ubytovania. V prípade záujmu vyplnia hostia formulár „*Objednávka ubytovania v Ubytovni pri FNsP FDR*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 4/4*.

5.7.2 Poplatok za parkovanie počas pobytu v ubytovacom zariadení

Počas pobytu v nemocnici môže hosť využiť možnosť zaparkovať svoje motorové vozidlo v areáli nemocnice za nasledovných podmienok:

Kód vo FP	*Názov*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
PAR01	Cena za 1 parkovacie miesto	2,00 €	0,40 €	**2,40 €**

Na parkovanie sa zľava neposkytuje. V prípade záujmu vyplnia hostia formulár „*Objednávka ubytovania v Ubytovni pri FNsP FDR*“, ktorý je uvedený v *Prílohe č. 4/4*.

5.8 Cenník ostatných služieb

5.8.1 Prerokovanie klinickej štúdie

Poplatky za prerokovanie klinickej štúdie sú nasledovné:

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*
x	Vydanie multicentrického schválenia	**670,00 €**
x	Vydanie lokálneho schválenia	**500,00 €**

Poskytovanie výkonov a služieb pri klinických štúdiách vo FNsP FDR sa riadi podľa Prílohy C – Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty opatrenia č. 07045/2003-OAP v znení neskorších predpisov, pričom jednotková cena bodu pri ambulantných výkonoch je 0,050 Eur a pri SVaLZ výkonoch je 0,020 Eur. Cena zobrazovacieho výkonu SVALZ (RTG, CT a MR) nezahŕňa cenu materiálu použitého pri výkone.

5.8.2 Oddelenie vedeckých informácií

Poplatky za služby poskytované Lekárskou knižnicou FNsP FDR, ktorá sa riadi knižničným poriadkom, sú uvedené v *Prílohe č. 3/7 – Cenník služieb Oddelenia vedeckých informácií FNsP FDR BB*. Poplatky sú záväzné pre všetkých čitateľov.

5.8.3 Poskytovanie informácií

Poplatky za tlač alebo kopírovanie dokumentov a poštové poplatky sú nasledovné:

Kód vo FP	*Názov položky*			*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
ADM18	Tlač alebo kopírovanie	Jednostranná	A4 alebo A3	0,08 €	0,02 €	**0,10 €**
		Obojstranná		0,17 €	0,03 €	**0,20 €**
		Jednostranná	A4 alebo A3 (pre zamestnancov)	0,04 €	0,01 €	**0,05 €**
		Obojstranná		0,08 €	0,02 €	**0,10 €**
x	Disketa (1 ks)			0,42 €	0,08 €	**0,50 €**
ADM19	CD (1 ks)			1,08 €	0,22 €	**1,30 €**
x	Obálka (1 ks, bez ohľadu na veľkosť)			0,06 €	0,01 €	**0,07 €**
x	Poštová poukážka (1 ks)			0,02 €	0,00 €	**0,02 €**
x	E-mailové poplatky (zaslanie 1 e-mailu)			0,42 €	0,08 €	**0,50 €**
x	Faxové poplatky			podľa cenníka dodávateľa		
x	Doporučený list - doporučene	do 50g		1,50 €	0,30 €	**1,80 €**
x		do 100g		1,60 €	0,32 €	**1,92 €**

x		do 500g	1,95 €	0,39 €	**2,34 €**
x		do 1000g	2,75 €	0,55 €	**3,30 €**
x	Doporučený list - doporučene s doručenkou	do 50g	2,05 €	0,41 €	**2,46 €**
x		do 100g	2,15 €	0,43 €	**2,58 €**
x		do 500g	2,50 €	0,50 €	**3,00 €**
x		do 1000g	3,30 €	0,66 €	**3,96 €**
x	Doporučený list – doporučene a do vlastných rúk	do 50g	2,25 €	0,45 €	**2,70 €**
x		do 100g	2,35 €	0,47 €	**2,82 €**
x		do 500g	2,70 €	0,54 €	**3,24 €**
x		do 1000g	3,50 €	0,70 €	**4,20 €**
x	Doporučený list – doporučene - 1. Trieda príplatok	do 50g	1,65 €	0,33 €	**1,98 €**
x		do 100g	1,80 €	0,36 €	**2,16 €**
x		do 500g	2,15 €	0,43 €	**2,58 €**
		do 1000g	2,95 €	0,59 €	**3,54 €**

Pri službách s kódom ADM18 sa poplatok účtuje za každý začatý úkon, pričom sa vychádza z predloženého originálu. Napr. pri kópii občianskeho preukazu sa bude účtovať poplatok 2 x 0,10 Eur, teda 0,20 Eur.

5.8.4 Poplatky za postgraduálnu výučbu

Poplatky za postgraduálnu výučbu na klinikách a oddeleniach FNsP FDR sú nasledovné:

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*
ADM26A	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž trvajúca **do 1 mesiaca (do 23 pracovných dní)**, pričom sa platí za každý začatý deň	**7,00 €** / 1 deň
ADM26B	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž trvajúca **od dvoch do troch mesiacov**, pričom sa platí za každý začatý mesiac	**70,00 €** / 1 mesiac
ADM26C	Poplatok za postgraduálnu výučbu pre odbornú stáž za **každý ďalší mesiac (od 4 mesiaca)**, pričom sa platí za každý začatý mesiac	**30,00 €** / 1 mesiac

Poplatok za postgraduálnu výučbu sa platí vopred pred začatím postgraduálnej výučby naraz.

5.8.5 Vypracovanie lekárskeho posudku

V prípade vypracovania lekárskeho posudku na žiadosť pacienta platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	*Názov*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
LPO01	Paušálna odmena	16,25 €	3,25 €	**19,50 €**
	Hodinová odmena	13,08 €	2,62 €	**15,70 €**

Pri fakturácii poplatku za vypracovanie lekárskeho poplatku sa účtujú obidva poplatky súčasne a to nasledovným spôsobom:

a) paušálna odmena sa účtuje jednorazovo a

b) hodinová odmena sa účtuje podľa skutočného počtu odpracovaných hodín.

Pre vyúčtovanie poplatku za vypracovanie lekárskeho posudku slúži *Príloha č. 1/3 – Výkaz (vyúčtovanie) lekárskeho posudku*.

5.8.6 Výpožička nemocničnej postele a invalidného vozíka

V prípade výpožičky nemocničnej postele platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*
VYP03	Kaucia za nemocničnú posteľ	**50,00 €**
VYP01	Cena za každý začatý týždeň	**15,00 €**
	Cena za výpožičku viac ako 6 mesiacov	podľa dohody

V prípade záujmu o výpožičku nemocničnej postele predloží pacient žiadosť na ekonomického riaditeľa. Pacient je povinný zložiť pred výpožičkou nemocničnej postele kauciu. Kaucia za nemocničnú posteľ bude pacientovi vrátená pri odovzdaní nemocničnej postele. Pri výpožičke nemocničnej postele trvajúcej viac ako 6 mesiacov je možné poskytnúť pacientovi zľavu, ktorú schvaľuje ekonomický riaditeľ.

V prípade výpožičky invalidného vozíka platia nižšie uvedené ceny:

Kód vo FP	*Názov*	*Jednotková cena*
VYP04	Kaucia za invalidný vozík	**30,00 €**
VYP02	Cena za každý začatý týždeň	**10,00 €**
	Cena za výpožičku viac ako 6 mesiacov	podľa dohody

V prípade záujmu o výpožičku invalidného vozíka predloží pacient žiadosť na ekonomického riaditeľa. Pacient je povinný zložiť pred výpožičkou invalidného vozíka kauciu. Kaucia za invalidný vozík bude pacientovi vrátená pri odovzdaní invalidného vozíka. Pri výpožičke invalidného vozíka trvajúcej viac ako 1 mesiac je možné poskytnúť pacientovi zľavu, ktorú schvaľuje ekonomický riaditeľ.

5.8.7 Prenájom nebytových priestorov a majetku

5.8.7.1 Krátkodobý prenájom nebytových priestorov

Krátkodobý prenájom nebytových priestorov je účtovaný za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena spolu*
x	Prenájom prednáškových miestností na klinikách a oddeleniach	**50,00 €**
x	Prenájom veľkej zasadačky (administratívna budova, 7. posch.)	**50,00 €**
x	Prenájom vstupného priestoru (administratívna budova, prízemie)	**20,00 €**
x	Prenájom telocvične (monobloky, -1. posch.)	**5,00 €**
x	Prenájom Chirurgickej ambulancie I.	**31,00 €**

Uvedené ceny platia za každú začatú hodinu.

5.8.7.2 Dlhodobý prenájom nebytových priestorov (nájomcovia)

Dlhodobý prenájom nebytových priestorov je účtovaný za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena spolu*
x	Prenájom nebytových priestorov (m2 na rok)	od **55,00 €**
x	Prenájom nebytových skladových priestorov (m^2 na rok)	**30,00 €**

Dlhodobý prenájom nebytových priestorov je účtovaný za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
x	Prenájom výťahov (na 1 poschodie a 1 výťah a 1 mesiac)	26,08 €	5,22 €	**31,30 €**
x	Prenájom sociálnych zariadení (na 1 mesiac)	10,00 €	2,00 €	**12,00 €**

5.8.7.3 Prenájom drobného majetku

Prenájom drobného majetku je účtovaný za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
x	Prenájom dataprojektoru (za každú začatú hodinu)	8,33 €	1,67 €	**10,00 €**
x	Prenájom drobného hmotného majetku	30% z nadobúdacej ceny / rok		
x	Prenájom hmotného majetku (nábytok)	15% z obstarávacej ceny/rok		

5.8.8 Služby poskytované zamestnancom, nájomcom a cudzím odberateľom

5.8.8.1 Telefónne poplatky

Mesačné poplatky za používanie vnútornej a vonkajšej telefónnej linky sú účtované za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20 % DPH*	*Cena spolu*
x	Paušálny poplatok za používanie vnútornej telefónnej linky	1,40 €	0,28 €	**1,68 €**
x	Paušálny poplatok za používanie vonkajšej telefónnej linky	podľa skutočných nákladov		

Uvedené ceny platia za každý začatý mesiac.

5.8.8.2 Údržbárske práce a služby

Pre údržbárskej práce a služby platia nasledovné ceny, pričom materiál je účtovaný podľa reálnej spotreby:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
x	Údržba všeobecná	10,00 €	2,00 €	**12,00 €**
x	Údržba chladiacej techniky	15,00 €	3,00 €	**18,00 €**

x	Údržba slaboprúdových zariadení	16,67 €	3,33 €	**20,00 €**
x	Údržba silnoprúdových zariadení	16,67 €	3,33 €	**20,00 €**
x	Údržba transformačných staníc	16,67 €	3,33 €	**20,00 €**
x	Servis medicinálnych kompresorov (dolievanie oleja, odkalenie, vyčistenie vahadiel)	15,00 €	3,00 €	**18,00 €**
x	Údržba medicinálnych kompresorov a čerpadiel	15,00 €	3,00 €	**18,00 €**

Uvedené ceny platia za každú začatú hodinu.

5.8.8.3 Parkovacie služby

Poplatok za používanie parkovacieho miest sú účtované za nasledovné ceny:

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
PAR02	Cena za 1 parkovacie miesto pre zamestnanca (mesačný poplatok)	5,00 €	1,00 €	**6,00 €**
PAR03	Cena za 1 parkovacie miesto pre klientov (ročný poplatok)	350,00 €	70,00 €	**420,00 €**

V prípade PAR02 sa zľava neposkytuje.

5.8.8.4 Destilovaná voda a medicinálne plyny

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
x	Destilovaná voda (1 liter)	1,50 €	0,30 €	**1,80 €**
x	Kyslík medicinálny kvapalný (liter)	0,42 €	0,08 €	**0,50 €**
x	Poplatok za dodávku kvapalného kyslíka (poplatok ADR, cestný a palivový poplatok, mýtny poplatok) (m3)	0,13 €	0,02 €	**0,15 €**
x	Paušálny mesačný poplatok za údržbu medicinálnych kompresorov	50,00 €	10,00 €	**60,00 €**
x	Tekutý dusík (1 liter)	1,50 €	0,30 €	**1,80 €**
x	Propán bután (1 tlaková fľaša, 2 kg)	4,50 €	0,80 €	**5,30 €**
x	Kyslík - O2 - na 1 vývod na 1 deň	1,68 €	0,34 €	**2,02 €**

5.8.8.5 Ostatné služby

Kód vo FP	*Názov položky*	*Cena bez DPH*	*20% DPH*	*Cena spolu*
x	Poštovné služby - dovoz, prevzatie, bezpečná úschova doručených zásielok a výdaj - pre cudzích na 1 mesiac	5,00 €	1,00 €	**6,00 €**
x	Prevádzková réžia pre elektrickú energiu (kWh)	0,0121 €	0,0024 €	**0,0145 €**
x	Prevádzková réžia pre zemný plyn (m3)	0,0880 €	0,0176 €	**0,1056 €**
x	Prevádzková réžia pre vodné a stočné (m3)	0,2848 €	0,0570 €	**0,3418 €**
x	Likvidácia nebezpečného odpadu (kg)	0,24 €	0,05 €	**0,29 €**
x	Likvidácia biologického odpadu - **180103** (Odpady, ktorých zber a zneškodňovanie podliehajú osobitným požiadavkám z hľadiska prevencie nákazy)	1,13 €	0,23 €	**1,36 €**

x	Likvidácia biologického odpadu - **180104** (Odpady, ktorých zber a zneškodňovanie nepodliehajú osobitným požiadavkám z hľadiska prevencie nákazy (napr. obväzy, sadrové odtlačky a obväzy, posteľná bielizeň, jednorazové odevy, plienky...)	0,52 €	0,11 €	**0,63 €**
x	Likvidácia biologického odpadu - **180108** (Cytotoxické a cytostatické liečivá)	1,07 €	0,22 €	**1,29 €**
x	Administratívny poplatok za 30 minút (príprava podkladov, vystavenie faktúry, odoslanie poštou)	2,90 €	0,58 €	**3,48 €**
ADM27	Poplatok pri kópii dokumentu - osvedčenia odpisu, výpisu alebo potvrdenia	2,50 €	0,50 €	**3,00 €**
OSL09	Poplatok pri strate bezkontaktnej čipovej karty na OCOSaCS (zamestnanci)	8,33 €	1,67 €	**10,00 €**
OSL10	Poplatok pri strate parkovacej karty	29,17 €	5,83 €	**35,00 €**

5.9 Zmenové konanie

Za kontrolu a aktuálny obsah smernice zodpovedá ekonomický riaditeľ. Zmeny smernice sa vykonávajú podľa 1.SMK.DOK Riadenie dokumentácie a záznamov.
Smernicu a jej zmeny schvaľuje štatutárny orgán FNsP FDR.

6. SÚVISIACE PREDPISY

1.SMK.DOK Riadenie dokumentácie a záznamov
S – A – 08 Organizačný poriadok
S – A – 42 Skratky
S – A – 50 Vedenie účtovníctva vo FNsP FDR BB
S – A – 68 Správa majetku štátu
S – A – 120 Používanie mobilných telefónov
S – A – 125 Zabezpečenie finančného riadenia a finančnej kontroly vo FNsP FDR
S – A – 139 Ubytovanie v ubytovacom zariadení FNsP FDR BB
S – A – 140 Pohľadávky štátu
Zákon č. 513/1991 Zb. Obchodný zákonník v znení neskorších predpisov
Zákon č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov
Zákon č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov
Zákon č. 222/2004 Z. z. o dani z pridanej hodnoty v znení neskorších predpisov
Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov
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
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
Nariadenie vlády č. 777/2004 Z. z., ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia
Zákon č. 87/2018 Z. z. o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov

7. PRÍLOHY

Príloha č. 1/1	Výkaz ambulantného alebo SVALZ výkonu alebo služby
Príloha č. 1/2	Výkaz nadštandardného zdravotného výkonu (výkonu, ktorý je čiastočne hradený, resp. nehradený z verejného zdravotného poistenia
Príloha č. 1/3	Výkaz (vyúčtovanie) k lekárskemu posudku
Príloha č. 2/1	Zmluva o poskytnutí služby – výber operatéra
Príloha č. 2/2	Zmluva o poskytnutí služby – zdravotný výkon
Príloha č. 2/3	Odstúpenie od zmluvy
Príloha č. 2/4	Dohoda o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rozsahu ošetrovateľskej starostlivosti
Príloha č. 2/5	Zmluva o poskytnutí služby – výber anestéziológa
Príloha č. 3/1	Cenník vyšetrení a lekárskych potvrdení
Príloha č. 3/2	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Dermatovenerologická klinika SZU)
Príloha č. 3/3	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Klinika plastickej chirurgie SZU)
Príloha č. 3/4	Cenník nadštandardných výkonov a služieb (Oddelenie fyziatrie, balneológie a liečebnej rehabilitácie)
Príloha č. 3/5	Cenník hospitalizácie (ceny za jeden ošetrovací deň)
Príloha č. 3/6	Cenník sterilizačných výkonov
Príloha č. 3/7	Cenník služieb Oddelenia vedeckých informácií FNsP FDR BB
Príloha č. 3/8	Cenník služieb Oddelenia maxilofaciálnej chirurgie
Príloha č. 4/1	Objednávka nadštandardnej izby (pre hospitalizovaných pacientov)
Príloha č. 4/2	Objednávka stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre hospitalizovaných pacientov)
Príloha č. 4/3	Objednávka pobytu / stravy / parkovania / použitia vlastného prístroja (pre sprevádzajúcu osobu)
Príloha č. 4/4	Objednávka ubytovania v Ubytovni pri FNsP FDR
Príloha č. 5/1	Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb
Príloha č. 5/2	Žiadanka pre akútne toxikologické vyšetrenie