

**Dodatok č. 18
k Zmluve č. 62NSP2000118**

**Čl. 1
Zmluvné strany**

1.1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

So sídlom: Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava - mestská časť Petržalka

Zastúpená: Ing. Richard Strapko, predseda predstavenstva
MUDr. Beata Havelková, MPH, podpredsedníčka predstavenstva
Ing. Ľubomír Kováčik, člen predstavenstva

IČO: 35937874

IČ DPH: SK2022027040

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa, vl. číslo: 3602/B

Bankové spojenie:

Číslo účtu: .

(ďalej len „poisťovňa“)

a

1.2. Nemocnica Poprad, a.s.

so sídlom: Banícka 803/28, 058 45 Poprad

Zastúpená: MUDr. Erik Chorvát, MBA – predseda predstavenstva

Ing. Michal Neuwirth – podpredseda predstavenstva

MUDr. Pavel Pelikán – člen predstavenstva

Identifikátor poskytovateľa: N22001

IČO: 36513458

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, oddiel Sa, vložka číslo: 10322/P

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok k Zmluve č. 62NSP2000118

(ďalej len „zmluva“)

**Čl. 2
Predmet dodatku**

Na základe Čl. 8 bodu 8.8. zmluvy sa zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

- 2.1. V prílohe č. 1 zmluvy** – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – časť A. ambulantná zdravotná starostlivosť sa v bode 1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť dopĺňa nový bod 1.1.1. s názvom: „Špecializovaná ambulantná – mobilné odberové miesto“ s nasledovným znením:

„2.1.1. Špecializovaná ambulancia – mobilné odberové miesto

Špecifické výkony v súvislosti s pandémiou COVID – 19

Kód výkonu	Odbornosť	Názov výkonu	Diagnóza	Podmienky úhrady	Cena v €
299x	647	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie.	U07.1 U07.2	Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2, odberový set dodáva Regionálny úrad verejného zdravotníctva. Ak odberový set dodá zariadenie SVLZ, odber biologického materiálu uhrádza poskytovateľovi toto zariadenie SVLZ. Výkon sa vykazuje najviac 1x za deň na jedného poistenca.	3,00
299d	647	Odber a odoslanie biologického materiálu na bakteriologické, sérologické, mykologické, virologické a parazitologické vyšetrenie pri dôvodnom podozrení na infekčné ochorenie vrátane dezinfekcie.	U07.1 U07.2	Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2. Odberový set si zabezpečuje poskytovateľ sám.	6,00

Príplatok pri sťaženom výkone – výkon č. 66

Spôsob vykazovania, uznávania a úhrady výkonu č. 66					
Kód výkonu	Druh PZS	Odbornosť	Počet bodov	Cena bodu v €	Cena za výkon v €
66	MOM*	647	-	-	2,00

*mobilné odberové miesto

Poisťovňa bude akceptovať popri štandardných prípadoch uvedených v Katalógu zdravotných výkonov vykávanie daného výkonu 66 aj v ďalších prípadoch za súčasného splnenia všetkých nasledovných podmienok:

- vykávanie k zdravotnému výkonu 299X
- v prípade definovanom ako suspektný, pravdepodobný alebo potvrdený prípad COVID-19 v zmysle Usmernenia hlavného hygienika Slovenskej republiky v súvislosti s ochorením COVID-19 spôsobeným koronavírusom SARS-CoV-2 v znení platnom v čase poskytnutia výkonu (uvedenú skutočnosť je potrebné zaznamenať v zdravotnej dokumentácii),
- použitie osobných ochranných zdravotných prostriedkov (respirátor FFP2-3 prekrytý rúškom, okuliare a/alebo celotvárový priehľadný štít, pokrývka hlavy, oblečenie s dlhým rukávom zakrývajúce aj nohy, jednorazové rukavice) u poistencov s podozrením na ochorenie COVID 19.
- výkon sa vykazuje najviac 1x za deň na jedného poistenca

Vyhodnotenie COVID-19 IgM/IgG rýchleho diagnostického kazetového imunochromatografického testu

Spôsob vykazovania, uznávania a úhrady výkonu č. 16X					
Kód výkonu	Druh PZS	Odbornosť	Počet bodov	Cena bodu v €	Cena za výkon v €
16X	MOM	647	-	-	2,20

Poisťovňa uhradí poskytovateľovi vyhodnotenie COVID-19 IgM/IgG rýchleho diagnostického kazetového imunochromatografického testu po predložení dokladu o preškolení personálu

poskytovateľa. Doklad osvedčuje schopnosť poskytovateľa správne vyhodnotiť výsledky rýchlotestov a klinicky ich korektne interpretovať. Vystaviť takýto doklad je oprávnený lekár s odbornou špecializačnou skúškou z odboru 034 — klinická mikrobiológia. Okrem potvrdenia o preškolení poskytovateľ predloží nasledujúce doklady preukazujúce kvalitu rýchlotestov na protilátky anti-SARS-CoV-2:

- Declaration of Conformity vystavené originálnym výrobcom,
- CE značka,
- deklarovanie meraných tried imunoglobulínov,
- zabudovaná interná kontrola,
- funkčné aj pri vyššej hladine cholesterolu v sére ako 6,0 mmol/l.

Kritériá vychádzajú z Usmernenia Európskej komisie k diagnostickým testom in vitro na COVID-19 a ich funkčnosti (2020/C 1221/00 zverejnenom v Úradnom vestníku EÚ 15 apríla 2020). Poisťovňa poskytovateľovi neuhradí vyhodnotene iných rýchlotestov ako takých, ktoré spĺňajú hore uvedené kritériá kvality.

Výjazdová služba MOM

Typ prevozu	Názov prevozu	Diagnóza	Podmienky úhrady	Cena za 1 km jazdy v €
COVM*	Preprava MOM za účelom odberu biologického materiálu formou výjazdovej služby, k osobe, ktorej je cez CovidPass potvrdená indikácia zo zdravotných dôvodov.	U07.1 U07.2	Indikácia na výjazd na odber MOM a späť, realizovaná lekárom. Poistenec nie je schopný zo závažných zdravotných dôvodov využiť všetky dostupné prostriedky na transport k prevádzkovateľovi MOM. Dôvod musí byť zaznamenaný v zdravotnej dokumentácii.	0,903

*Poskytovateľ vykazuje prevozy v dátovom rozhraní pre dopravu v dávke 793n.

2.2. V prílohe č. 2 zmluvy – Rozsah zdravotnej starostlivosti, časť I. Vecný rozsah predmetu zmluvy sa tabuľka v časti ambulatná zdravotná starostlivosť dopĺňa o riadok v nasledovnom znení:

1. ambulatná zdravotná starostlivosť			
	Druh	odbornosť ambulancií	typ ZS
špecializovaná	mobilné odberové miesto	647	201

Čl. 3

Rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti

Špecifické výkony v súvislosti s pandémiou COVID – 19 sa pre účely úhrady zahŕňajú do výpočtu úhrady za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v zúčtovacom období podľa Prílohy č. 2 zmluvy - Maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti a sú hradené v rámci prospektívneho rozpočtu. Poisťovňa uhradí poskytovateľovi všetky poskytnuté a uznané špecifické výkony v súvislosti s pandémiou COVID – 19 v zúčtovacom období a to spôsobom a v cenách podľa Prílohy č. 1 Zmluvy v platnom znení.

Čl. 4
Závěrečné ustanovenia

- 4.1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jeho predchádzajúcom zverejnení v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
- 4.2. Zmluvné strany sa dohodli, že v záujme zachovania kontinuity poskytovania a úhrady zdravotnej starostlivosti, bude zdravotná starostlivosť hradená v súlade s týmto dodatkom aj za obdobie od 16.11.2020 do nadobudnutia účinnosti tohto dodatku.
- 4.3. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojím podpisom na dodatku.
- 4.4. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis dodatku.

V Bratislave dňa 23.11.2020

Za poskytovateľa:

Za poisťovňu:

.....
MUDr. Erik Chorvát, MBA
predseda predstavenstva
Nemocnica Poprad, a.s.

.....
Ing. Richard Strapko
predseda predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....
Ing. Michal Neuwirth
podpredseda predstavenstva
Nemocnica Poprad, a.s.

.....
MUDr. Beata Havelková, MPH
podpredsedníčka predstavenstva
Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

.....
MUDr. Pavel Pelikán
člen predstavenstva
Nemocnica Poprad, a.s.