

Dodatok č. 19
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
č. 8007NSP3000114

Union zdravotná poisťovňa, a. s.

zastúpená: Ing. Elena Májeková, riaditeľka sekcie zdravotného poistenia
so sídlom: Karadžičova 10, 814 53 Bratislava
IČO: 36 284 831
DIČ: 2022152517

označenie registra: Okresný súd Bratislava I, oddiel: Sa, vložka číslo: 3832/B
právna forma: akciová spoločnosť
kód Union zdravotnej poisťovne, a. s.: 27
(ďalej len „zdravotná poisťovňa“)

a

Nemocnica Poprad, a.s.

zastúpený: MUDr. Jozef Tekáč, MPH – predseda predstavenstva; JUDr. Lýdia Budziňáková, MBA –
podpredseda predstavenstva; Mgr. Bc. Richard Vojsovič – člen predstavenstva
so sídlom: Banícka 803/28, 058 01 Poprad
IČO: 36 513 458
identifikátor poskytovateľa (prvých šesť znakov kódu poskytovateľa): N22001
(ďalej len "poskytovateľ" alebo spoločne aj „zmluvné strany“)

Zmluvné strany uzatvárajú tento dodatok č. 19 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 8007NSP3000114 (ďalej v texte aj ako „zmluva o poskytovaní zdravotnej starostlivosti“):

Článok 1
Predmet dodatku

Na základe článku X bodu 10.4. zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa zmluvné strany dohodli na tejto zmene zmluvy:

1. Znenie bodu 5.2. článku V zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie nasledovne:
„5.2. Výška globálneho rozpočtu na jeden kalendárny mesiac je **303 748,- eur.**“
2. Znenie bodu 10.3. článku X zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie nasledovne:
„10.3. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú do 30.6.2022. Príloha č. 2c k tejto zmluve Podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti podľa klasifikačného systému diagnosticko-terapeutických skupín sa uzatvárajú na dobu určitú do 31.3.2022“.
3. Príloha č. 1 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa nahrádza novým znením, ktoré tvorí prílohu č. 1 tohto dodatku.
4. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa v časti VI. Špecializovaná ambulantná starostlivosť dopĺňa nová časť písm. C) Špecializovaná ambulantná starostlivosť v špecializačnom odbore diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy – výkony súvisiace s ambulatným nastavením inzulínovej pumpy, ktorá tvorí prílohu č. 2 tohto dodatku.
5. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa nahrádza časť „VII. Úhrada za výkon expektácie pacienta“ novým znením časti „VII. Urgentný príjem“, ktoré tvorí prílohu č. 3 tohto dodatku.
6. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa tabuľka bodu 1 písmena B) Zobrazovacie vyšetrovacie metódy v časti IX. Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek nahrádza novým znením, ktoré tvorí prílohu č. 4 tohto dodatku.
7. V prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa tabuľka bodu 1, časť X. Priamo hradené výkony nahrádza novým znením, ktoré tvorí prílohu č. 5 tohto dodatku.
8. Ostatné ustanovenia zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti ostávajú týmto dodatkom nezmenené.

Článok 2
Spoločné a záverečné ustanovenia

1. Tento dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti. Tento dodatok je vyhotovený vo dvoch rovnopisoch, z ktorých sa každý považuje za originál. Každá zo zmluvných strán obdrží po jednom vyhotovení dodatku.
2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojím podpisom na poslednej strane tohto dodatku.
3. Zmluvné strany vyhlasujú, že ich spoločným úmyslom a záujmom bolo uzavrieť tento dodatok podľa článku 1 s účinnosťou od 01.03.2022. Preto sa zmluvné strany dohodli na úhrade zdravotnej starostlivosti podľa článku 1 tohto dodatku aj za obdobie od 01.03.2022 do dňa nadobudnutia účinnosti tohto dodatku.
4. Ak nie je dojednané inak, tento dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami. Pokiaľ nedôjde k podpísaniu dodatku oboma zmluvnými stranami v ten istý deň, považuje sa dodatok za uzatvorený v deň, kedy dodatok podpísala v poradí druhá zmluvná strana.

V Bratislave dňa 16.03.2022

Union zdravotná poisťovňa, a.s

V Poprade dňa 24.03.2022

Nemocnica Poprad, a.s.

.....
Ing. Elena Májeková
riadiťka sekcie zdravotného poistenia
na základe plnej moci

.....
MUDr. Jozef Tekáč, MPH
predseda predstavenstva

.....
JUDr. Lýdia Budziňáková, MBA
podpredseda predstavenstva

.....
Mgr. Bc. Richard Vojsovič
člen predstavenstva

Príloha č. 1
k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
Dohodnutý rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti

V súlade s bodom 3.2. článku III tejto zmluvy si zdravotná poisťovňa u poskytovateľa objednáva poskytovanie zdravotnej starostlivosti odbornými útvarmi zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa s pridelenými kódmi poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa tejto prílohy, s uvedením ich odbornosti a druhu odborného útvaru.

Kód poskytovateľa	Kód odbornosti útvaru*	Názov odbornosti útvaru	Druh odborného útvaru**
N22001001101	001	vnútorné lekárstvo	1
N22001004101	004	neuroológia	1
N22001007101	007	pediatria	1
N22001009101	009	gynekológia a pôrodnictvo	1
N22001010101	010	chirurgia	1
N22001011101	011	ortopédia	1
N22001012101	012	urológia	1
N22001013101	013	úrazová chirurgia	1
N22001014101	014	otorinolaryngológia	1
N22001025101	025	anestéziológia a intenzívna medicína	1
N22001027101	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	1
N22001051101	051	neonatológia	1
N22001060101	060	geriatria	1
N22001198101	198	JIS metabolická	1
N22001199101	199	JIS pediatričná	1
N22001201101	201	JIS neurologická	1
N22001202101	202	JIS chirurgická	1
N22001203101	203	JRSN (jednotka resuscitačnej starostlivosti o novorodencov)	1
N22001205101	205	dlhodobó chorých	1
N22001278101	278	arytmia a koronárna jednotka	1
N22001611101	611	JIS ortopedická	1
N22001613101	613	JIS úrazová	1
N22001001201	001	vnútorné lekárstvo	2
N22001001202	001	vnútorné lekárstvo	2
N22001001203	001	vnútorné lekárstvo	2
N22001001204	001	vnútorné lekárstvo	2
N22001002201	002	infektológia	2
N22001004201	004	neuroológia	2
N22001004202	004	neuroológia	2
N22001004203	004	neuroológia	2
N22001004206	004	neuroológia	2
N22001004207	004	neuroológia	2
N22001007201	007	pediatria	2
N22001009201	009	gynekológia a pôrodnictvo	2
N22001009203	009	gynekológia a pôrodnictvo	2
N22001009204	009	gynekológia a pôrodnictvo	2
N22001010201	010	chirurgia	2
N22001010202	010	chirurgia	2
N22001011201	011	ortopédia	2
N22001011202	011	ortopédia	2
N22001011203	011	ortopédia	2
N22001011204	011	ortopédia	2
N22001011205	011	ortopédia	2
N22001012201	012	urológia	2
N22001012202	012	urológia	2
N22001013201	013	úrazová chirurgia	2
N22001013202	013	úrazová chirurgia	2
N22001014201	014	otorinolaryngológia	2
N22001014202	014	otorinolaryngológia	2
N22001014203	014	otorinolaryngológia	2
N22001015201	015	oftalmológia	2

N22001018201	018	dermatovenerológia	2
N22001018202	018	dermatovenerológia	2
N22001020201	020	všeobecné lekárstvo	2
N22001020202	020	všeobecné lekárstvo	2
N22001025201	025	anestéziológia a intenzívna medicína	2
N22001027201	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	2
N22001027202	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	2
N22001027203	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	2
N22001031201	031	hematológia a transfuziológia	2
N22001038201	038	plastická chirurgia	2
N22001040202	040	klinická imunológia a alergológia	2
N22001048201	048	gastroenterológia	2
N22001049201	049	kardiológia	2
N22001050201	050	diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy	2
N22001051201	051	neonatológia	2
N22001060201	060	geriatria	2
N22001064201	064	endokrinológia	2
N22001104201	104	pediatrická neurológia	2
N22001105202	105	detská psychiatria	2
N22001116201	116	detská dermatovenerológia	2
N22001140201	140	pediatrická imunológia a alergológia	2
N22001144201	144	klinická psychológia	2
N22001153201	153	pediatrická endokrinológia a diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy	2
N22001154201	154	pediatrická gastroenterológia, hepatológia a výživa	2
N22001155201	155	pediatrická kardiológia	2
N22001156202	156	pediatrická pneumológia a ftizeológia	2
N22001163201	163	pediatrická nefrológia	2
N22001174204	174	Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých	2
N22001176202	176	Ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast	2
N22001178201	178	LSPP stomatologická pre dospelých	2
N22001216201	216	hepatológia	2
N22001322201	322	onkológia v urológii	2
N22001329201	329	pediatrická hematológia a onkológia	2
N22001329202	329	pediatrická hematológia a onkológia	2
N22001647201	647	mobilné odberové miesto	2
N22001009401	009	gynekológia a pôrodnictvo	4
N22001010401	010	chirurgia	4
N22001011401	011	ortopédia	4
N22001012401	012	urológia	4
N22001013401	013	úrazová chirurgia	4
N22001014401	014	otorinolaryngológia	4
N22001015401	015	oftalmológia	4
N22001038401	038	plastická chirurgia	4
N22001048401	048	gastroenterológia	4
N22001023501	023	rádiológia	5
N22001023502	023	rádiológia	5
N22001023503	023	rádiológia	5
N22001023504	023	rádiológia	5
N22001023506	023	rádiológia	5
N22001027501	027	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	5
N22001029501	029	patologická anatómia	5
N22001031501	031	hematológia a transfuziológia	5
N22001034501	034	klinická mikrobiológia	5
N22001047501	047	nukleárna medicína	5
N22001186501	186	centrálne sterilizácia	5
N22001576501	576	počítačová tomografia - CT	5
N22001018601	018	dermatovenerológia	6
N22001007801	007	pediatria	8
N22001009801	009	gynekológia a pôrodnictvo	8
N22001976801	976	urgentný príjem 2. typu pre dospelých	8

C. Špecializovaná ambulantná starostlivosť v špecializačnom odbore diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy - výkony súvisiace s ambulantným nastavením inzulínovej pumpy

1. Zdravotná poisťovňa uhradí poskytovateľovi **výkony súvisiace s ambulantným nastavením inzulínovej pumpy** za podmienok dohodnutých v tomto bode:

a) Poskytovateľ predložil zdravotnej poisťovni kópiu dokladu o absolvovaní odborného školenia o ambulantnom nastavovaní inzulínovej pumpy.

b) Zdravotná poisťovňa oznámila poskytovateľovi, že súhlasí s vykazovaním výkonov súvisiacich s ambulantným nastavením inzulínovej pumpy.

c) Poskytovateľ výkony vykazuje na úhradu do zdravotnej poisťovne s niektorým z nasledovných kódov chorôb: E10.01, E10.31, E10.41, E10.51, E10.61, E10.73, E10.75, E10.81, E11.01, E11.31, E11.41, E11.51, E11.61, E11.73, E11.75, E11.81. Výkony 1A02009 a 1A03007 je možné vykazovať aj s diagnózami E10.11, E10.21, E11.11, E11.21.

d) Cena výkonov sa určí ako súčin príslušného počtu bodov podľa tabuľky tohto bodu a (výslednej) ceny bodu za výkony ŠAS s bonusom priznaným pre príslušným kalendárny polrok podľa tejto časti prílohy.

e) Sú splnené ostatné podmienky úhrady výkonov špecifikované v nasledovnej tabuľke:

Kód výkonu	Počet bodov	Špecifikácia podmienok úhrady
1B06025	1200	<p>Pohovor pri plánovaní zásadnej zmeny liečby - prechod na liečbu inzulínovou pumpou</p> <p>Výkon zahŕňa nasledovné činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> vysvetlenie vhodnosti takejto liečby, jej benefitov a možných rizík, základná edukácia o inzulínovej pumpe v spolupráci s odborne spôsobilým pracovníkom - názorná ukážka obsluhy pumpy. <p>Podmienky úhrady výkonu:</p> <ul style="list-style-type: none"> predchádzajúce schválenie inzulínovej pumpy zdravotnou poisťovňou, príprava na liečbu inzulínovou pumpou, vysvetlenie vhodnosti takejto liečby, stanovenie bazálneho a bolusového inzulínu, edukácia o zmenách dávok inzulínu a nácvik technickej obsluhy a dĺžka trvania výkonu je minimálne 180 minút. <p>Zdravotná poisťovňa neuhradí výkon v prípade pacientov s niektorým z nasledovných zdravotných stavov alebo niektorou z uvedených diagnóz:</p> <ul style="list-style-type: none"> pacient je dialyzovaný, pacient má diagnostikovanú ketoacidózu, pacient má závažnú poruchu zraku, pacient má závažné psychiatrické ochorenie, pacient už bol nastavený na liečbu inzulínovou pumpou v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti, E10.21 a súčasne N18.5, E11.21 a súčasne N18.5, E10.11, E11.11, H53 – H54. <p>Maximálna frekvencia vykazovania výkonu:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 krát za život poistenca
1A02009	1000	<p>Kontinuálny monitoring glykémii</p> <p>Výkon zahŕňa nasledovné činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kontinuálne monitorovanie koncentrácie glukózy v intersticiálnej tekutine so zavedením senzoru, prenesenie nameraných údajov a ich vyhodnotenie pre optimalizáciu liečby.
1A02012	12 000	<p>Nastavenie na liečbu inzulínovou pumpou</p> <p>Výkon zahŕňa nasledovné činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> Postupné nastavenie na liečbu inzulínovou pumpou, stanovenie dávky bazálneho a bolusového inzulínu, edukácia o zmenách dávok inzulínu a nácvik technickej obsluhy pumpy.

		<p>Zdravotná poisťovňa neuhradí výkon v prípade pacientov s niektorým z nasledovných zdravotných stavov alebo niektorou z uvedených diagnóz:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pacient je dialyzovaný, • pacient má diagnostikovanú ketoacidózu, • pacient má závažnú poruchu zraku, • pacient má závažné psychiatrické ochorenie, • pacient už bol nastavený na liečbu inzulínovou pumpou v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti, • E10.21 a súčasne N18.5, E11.21 a súčasne N18.5, • E10.11, E11.11, • H53 – H54. <p>Maximálna frekvencia vykazovania výkonu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 krát za 4 roky
1A03007	1200	<p>Kontrolné diabetologické vyšetrenie pri liečbe inzulínovou pumpou</p> <p>Výkon zahŕňa nasledovné činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • obsluha a využívanie technických možností pumpy, • úprava dávok inzulínu, • identifikácia chýb na základe analýzy údajov z pamäti pumpy. <p>Maximálna frekvencia vykazovania výkonu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Najviac 3 krát po nastavení na inzulínovú pumpu alebo po každej výmene inzulínovej pumpy počas nasledujúcich 21 dní. • Následne 6 krát ročne.

VII. Urgentný príjem

1. Ak ďalej nie je uvedené inak, zdravotná poisťovňa uhradza poskytovateľovi všetku zdravotnú starostlivosť, lieky a zdravotnícke pomôcky poskytnuté v rámci urgentného príjmu 1.typu alebo 2.typu formou pevnej ceny za poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti a v prípade naplnenia podmienok uvedených v bode 7 tejto časti prílohy aj úhrady za poskytovanie zdravotnej starostlivosti na expektačnom lôžku alebo zdravotnou poisťovňou uznané zdravotné výkony poskytnuté v rámci urgentného príjmu 1. typu alebo 2. typu, za predpokladu, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nepretržite dodržiava všetky požiadavky na materiálno-technické a personálne vybavenie urgentného príjmu 1.typu alebo 2.typu (pre dospelých alebo deti) podľa výnosu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov.

2. Spôsob a pravidlá výpočtu výšky pevnej ceny uvedenej v bode 1 tejto časti (ďalej len „pevná cena“) určuje opatrenie MZ SR č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov (ďalej len „Cenové opatrenie MZSR“) s tým, že zdravotná poisťovňa na základe podielu svojho poistného kmeňa na celkovom počte poistencov, ktorý jej oznámi Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou k 1.1. príslušného kalendárneho roka, vypočíta výšku svojho podielu na pevnej cene a bez zbytočného odkladu takto vypočítanú výšku pevnej ceny písomne oznámi poskytovateľovi.

3. Pevná cena zahŕňa všetky náklady súvisiace s poskytovaním urgentnej zdravotnej starostlivosti okrem nákladov na:

a) lieky zaradené v zozname kategorizovaných liekov a označené v stĺpci „spôsob úhrady“ písmenom „A“ a
b) výkony spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (ďalej len „SVLZ“) indikované pracoviskom urgentného príjmu a realizované SVLZ pracoviskom, ak výkony neprislúchajú zariadeniam, ktoré sú súčasťou minimálneho materiálno-technického vybavenia pracoviska urgentného príjmu príslušného typu; SVLZ výkony poskytovateľ vykazuje v zmysle časti „Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek“ tejto prílohy a ostatných ustanovení zmluvy.

4. Úhrada za expektačné lôžko poskytovateľovi patrí, ak sú zároveň splnené nasledovné podmienky:

a) poskytovanie zdravotnej starostlivosti na expektačnom lôžku s kontinuálnym monitorovaním základných vitálnych funkcií v trvaní minimálne 2 hodiny a menej ako 24 hodín,
b) poistenec bezprostredne potom nebol prijatý do ústavnej zdravotnej starostlivosti a
c) pri vykázaní na úhradu zdravotnej poisťovni bol použitý príslušný kód **1B03001** – observácia na expektačnom lôžku.

5. Výška úhrady za expektačné lôžko je určená Cenovým opatrením MZ SR a zahŕňa náklady súvisiace s poskytovaním diagnostických výkonov (postupy nevykazované zdravotnej poisťovni na osobitnom zúčtovacom doklade), terapeutických výkonov (najmä infúzna liečba, inhalačná liečba, detoxikačná liečba, parenterálna liečba), podporných výkonov (polohovanie, aktívny ohrev, symptomatická liečba) vrátane nákladov na výkony sterilizácie.

6. Výška úhrady výkonov za poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti sa určí ako súčin počtu bodov podľa „Zoznamu výkonov a ich bodové hodnoty k zdravotným výkonom uvedeným v časti A“ uvedeným v prílohe č. 4 časť C Cenového opatrenia MZ SR a príslušnej ceny bodu dohodnutej podľa nasledovnej tabuľky:

Spôsob úhrady	Špecifikácia podmienok úhrady	Výška úhrady v €
cena bodu	zdravotné výkony pri poskytnutí urgentnej zdravotnej starostlivosti	0,0250

7. V prípade, ak súčet sumy výkonov a sumy expektačných lôžok bude v danom mesiaci vyšší ako pevná cena za poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti, suma výkonov a expektácií, ktorá prevyšuje pevnú cenu, bude uhradená nad rámec pevnej ceny.

8. Na účely tejto časti prílohy sa za deti považujú osoby do dovŕšenia 19.roku veku.

Časť IX. Zariadenia spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek - tabuľka bodu 1 písmena B) Zobrazovacie vyšetrovacie metódy:

Zobrazovacia modalita	Kritérium	Cenové úrovne podľa splnenia kritérií v €	Zmluvná cena bodu v €
osteodenzitometria	-	0,005500	0,005500
Konvenčné RTG - okrem vybraných skiagrafických výkonov	-	0,008000	0,008000
Konvenčné RTG - vybrané skiagrafické výkony	RTG prístroj analógový	0,008700	0,011100 N22001023501 N22001023506
	RTG prístroj s nepriamou digitalizáciou a so systémom PACS	0,009500	
	RTG prístroj s priamou digitalizáciou a so systémom PACS	0,010000	
	RTG prístroj s priamou digitalizáciou, so systémom PACS a s vybavením na elektronické zdieľanie RTG snímok s iným poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti	0,011100	
ultrasonografia	-	0,007303	0,007303
mamografia	Poskytovateľ, ktorý poskytuje menej ako 3.000 vyšetrení za jeden kalendárny rok	0,007400	0,008000
	Poskytovateľ, ktorý poskytuje minimálne 3.000 vyšetrení za jeden kalendárny rok	0,008000	
počítačová tomografia	CT prístroj do 16 MSCT	0,003515	0,004300
	CT prístroj do 16 MSCT- 24 hodinová prevádzka	0,003705	
	CT prístroj 20 - 40 MSCT	0,003800	
	CT prístroj 20 - 40 MSCT- 24 hodinová prevádzka	0,003990	
	CT prístroj 64 MSCT a viac	0,004180	
	CT prístroj 64 MSCT a viac - 24 hodinová prevádzka	0,004300	
magnetická rezonancia	MR prístroj 0,2 T až 0,25 T pre vyšetrenie jedného orgánového systému - kĺbov	0,003400	X
	MR prístroj 0,25 T pre viac orgánovú diagnostiku	0,003900	
	MR prístroj 0,3 T - 1,0 T	0,004200	
	MR prístroj 3T a vyššie	0,005500	

Časť X. Priamo hrazené výkony – tabuľka bodu 1:

Kód výkonu	Názov výkonu	diagnozy	indikujúce odbornosti	maximálna frekvencia	iné podmienky úhrady	úhrada v €
5D87007	Vyšetrenie metódou RT-PCR na dôkaz SARS-CoV-2	U07.1, U07.2, U07.3, U07.4, U08, U08.0, U08.9, U09, U09.0, U09.1, U09.9, U10, U10.0, U10.9		2 x za 30 dní	<p>Výkon bol indikovaný a poskytnutý v súlade s príslušnými usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2 a príslušným štandardnými diagnosticko-terapeutickými postupmi. Vyšetrenie je možné kombinovať s výkonom č. 299d, ak bol v plnom rozsahu poskytnutý aj tento výkon.</p> <p>Častejšie ako 2 x za 30 dní sa výkon uhrádza iba v prípadoch:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ak je opakovaný RT-PCR test u pacienta indikovaný jednoznačne identifikovaným ošetrovujúcim lekárom najmä na základe klinických príznakov, alebo ak má ošetrojúci lekár odôvodnené podozrenie, že predtým vykonaný RT-PCR test alebo test na prítomnosť antigénu bol falošne negatívny, alebo došlo k zmene klinického stavu; - neočakávaného posunu termínu operácie, ak je pred hospitalizáciou pacienta podľa "semaforu" v pandemickom pláne alebo z nariadenia UVZ vyžadované testovanie všetkých pacientov prijímaných do ústavného zdravotníckeho zariadenia 48-72 hodín pred prijatím; <p>Laboratórium musí výsledok vydať kvantitatívnu formou vrátane exaktného definovania Ct nálože. Zdravotná poisťovňa výkon uhradí, len ak sú súčasne splnené zákonné podmienky úhrady výkonu z verejného zdravotného poistenia.</p> <p>Platnosť výkonu je určená v dokumente s názvom Stanovisko k aktuálnej situácii v súvislosti s ochorením COVID-19 zverejnenom na webovom sídle zdravotnej poisťovne.</p>	40
299d	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, U07.3, U07.4, U08, U08.0, U08.9, U09, U09.0, U09.1, U09.9, U10, U10.0, U10.9		2 x za 30 dní, častejšie iba v prípadoch špecifikovaných pri výkone 5D87007	<p>Výkon indikovaný a poskytnutý v súlade s usmerneniami Ministerstva zdravotníctva SR pre vyšetrenie na prítomnosť SARS-CoV-2.</p> <p>Výkon je vykázaný v kombinácii s výkonom 5D87007 a príslušnými štandardnými diagnosticko-terapeutickými postupmi. Zdravotná poisťovňa výkon uhradí, len ak sú súčasne splnené zákonné podmienky úhrady výkonu z verejného zdravotného poistenia.</p> <p>V úhrade výkonu je zahrnuté materiálo-technické vybavenie potrebné k odberu.</p> <p>Platnosť výkonu je určená v dokumente s názvom Stanovisko k aktuálnej situácii v súvislosti s ochorením COVID-19 zverejnenom</p>	6

					na webovom sídle zdravotnej poisťovne.	
4763	Kvantitatívne stanovenie protilátok (proti vírusu SARS-CoV-2)	U07.1, U07.2, U07.3, U07.4, U08, U08.0, U08.9, U09, U09.0, U09.1, U09.9, U10, U10.0, U10.9		2 x za 30 dní	<ul style="list-style-type: none"> - Akceptujú sa vyšetrovacie triedy IgG a IgM pri dodržaní maximálnej frekvencie, - uhrádza sa ako doplnková vyšetrovacia metóda u symptomatického pacienta pri negatívnom výsledku testu RT-PCR podľa Algoritmu pre mikrobiologickú diagnostiku pacientov s príznakmi infekcie dýchacích ciest spĺňajúcich klinické kritériá pre podozrenie z infekcie COVID 19 (Štandardný postup pre mikrobiologickú diagnostiku pri suspektnej infekcii vírusom SARS-CoV-2 pre laboratóriá klinickej mikrobiológie v platnom znení), - uhrádza sa aj u pacienta s potvrdeným ochorením SARS-CoV-2 alebo s podozrením na prekonanie uvedeného ochorenia, ak ide o darcu rekonvalescenčnej plazmy alebo je po medicínskej stránke potrebné overenie stavu imunity u daného pacienta, a pri diagnostike multisystémového zápalového syndrómu u detí - realizácia v rámci odbornosti klinická mikrobiológia, klinická biochémia, klinická imunológia a alergológia, laboratórna medicína - realizuje sa certifikovanými validovanými laboratórnymi súpravami z venóznej krvi metódou ELISA alebo CLIA (kvantitatívny test), - neakceptuje sa vyšetrenie protilátok tzv. „rýchlotestami“ odberom z kapilárnej krvi <p>Platnosť výkonu je určená v dokumente s názvom Stanovisko k aktuálnej situácii v súvislosti s ochorením COVID-19 zverejnenom na webovom sídle zdravotnej poisťovne.</p>	13
9976	Detekcia expresie HER 2 proteínu /IHC/	C50.0 - C50.9, C16.0 - C16.9	029	trikrát za dvanásť mesiacov	Imunohistochemické vyšetrenie /IHC/ expresie HER 2 proteínu sa realizuje v prvej línii	65
Y0018	Klasická masáž jednej časti tela, elektroliečba, individuálna telesná výchova			Osem výkonov za kalendárny rok	Výkon Y0018 je v trvaní 30 minút a zahŕňa aspoň jednu z rehabilitačných činností uvedenú v obsahu výkonu. Vykazuje samostatne alebo s výkonom Y0023 a/alebo Y0021. Je prípustná aj vzájomná kombinácia jednotlivých rehabilitačných činností z obsahu výkonov Y0018 a Y0021 so zachovaním špecifikácie podmienok ich úhrady. Takúto kombináciu vykáže poskytovateľ pod jedným z kódov výkonov Y0018 alebo Y0021 v závislosti od toho, činnosti ktorého výkonu prevažujú.	6