

Dodatok č. 10
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:
DIČ:
IBAN:
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: Ing. Peter Petruš, predseda predstavenstva, MUDr. Peter Obrimčák, podpredseda predstavenstva,
JUDr. Milan Vavrek, 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")
(spoločne aj „zmluvné strany“)

uzatvárajú tento dodatok č. 10 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti č. 8007NSP3000114 (ďalej len „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 o poskytovaní zdravotnej starostlivosti:

1. Znenie bodu 4.4. článku IV zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie nasledovne:
„4.4. Zmluvné strany sa zaväzujú pri spracovávaní osobných údajov postupovať v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES a v súlade so zákonom č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“.
2. Na konci bodu 4.6. písm. g) sa pripája nová veta, ktorá znie nasledovne:
„Poskytovateľ je povinný vykazovať poskytnutú zdravotnú starostlivosť podľa tohto písmena aj v prípade, že zdravotná starostlivosť je uhrádzaná formou paušálnej úhrady. V prípade, ak je zdravotná starostlivosť uhrádzaná formou paušálnej úhrady za urgentný príjem, poskytovateľ vykazuje poskytnutú zdravotnú starostlivosť podľa tohto písmena s nulovou hodnotou.“.
3. V bode 4.6. sa za písmeno „s)“ vkladá písmeno „t)“, ktoré znie nasledovne:
„t) dodržiavať všetky požiadavky na materiálno-technické a personálne vybavenie 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 a Výnosu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 44/2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov.“.
4. Bod 5.1. zmluvy sa mení a znie nasledovne:
„Zmluvné strany sa dohodli, že zdravotná poisťovňa uhradí v súlade s touto zmluvou vykázanú a zdravotnou poisťovňou uznanú zdravotnú starostlivosť (ďalej len „uznaná zdravotná starostlivosť“) bližšie určenú v prílohe č. 2a (okrem gynekologickej špecializovanej ambulantnej starostlivosti, všeobecnej ambulantnej starostlivosti, lekárskej služby prvej pomoci zubno-lekárskej, ambulantnej pohotovostnej služby, záchranej zdravotnej služby, výkonov asistovanej reprodukcie, paušálnej úhrady za urgentný príjem 1.typu a/alebo 2.typu, zdravotného výkonu Y0018), v prílohe č. 2b zmluvy, v prílohe č. 2c zmluvy, vrátane zdravotnej starostlivosti dohodnutej podľa § 8 ods. 3 vyhlášky MZ SR č. 412/2009 Z. z. v platnom znení, a uznaný špeciálny zdravotnícky materiál (ak ho poskytovateľ vykazuje a ak náklady na špeciálny zdravotnícky materiál podľa zmluvy a/alebo podľa niektorého z predpisov uvedeného v bode 4.1. zmluvy nie sú zahrnuté v úhrade za zdravotnú starostlivosť v súvislosti, s ktorou bol špeciálny zdravotnícky materiál použitý) poskytnutý v príslušnom kalendárnom mesiaci poistencom zdravotnej poisťovne (okrem poistencov EÚ) najviac do výšky celkovej mesačnej úhrady (ďalej len „globálny rozpočet“). Zdravotná starostlivosť, na ktorú sa podľa tohto bodu globálny rozpočet nevzťahuje, sa uhrádza bez určenia finančného rozsahu a v cenách uvedených v príslušných prílohách.“.

5. Bod 5.5. zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení a znie nasledovne:
 „5.5. Ak poskytovateľ počas sledovaného obdobia poskytne poistencom uznanú zdravotnú starostlivosť a špeciálny zdravotnícky materiál v takom rozsahu, že celková suma úhrady by pri uplatnení výšok úhrad za zdravotnú starostlivosť uvedených v príslušných prílohách bola v priemere za kalendárny mesiac o viac ako 20 % vyššia ako globálny rozpočet, zvyšuje sa globálny rozpočet o 10 %. Ak poskytovateľ počas sledovaného obdobia poskytne poistencom uznanú zdravotnú starostlivosť a špeciálny zdravotnícky materiál v takom rozsahu, že celková suma úhrady by pri uplatnení výšok úhrad za zdravotnú starostlivosť uvedených v príslušných prílohách bola v priemere za kalendárny mesiac o viac ako 20 % nižšia ako globálny rozpočet, znižuje sa globálny rozpočet o 10 %. Sledovaným obdobím pre účely tohto bodu je prvých šesť po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov z obdobia, počas ktorého bola v každom kalendárnom mesiaci výška globálneho rozpočtu rovnaká. Pre vylúčenie akýchkoľvek pochybností sa zmluvné strany dohodli, že ak nedôjde k zmene globálneho rozpočtu, nové sledované obdobie začína plynúť bezprostredne po skončení predchádzajúceho sledovaného obdobia; ak dôjde k zmene globálneho rozpočtu, nové sledované obdobie začína plynúť od kalendárneho mesiaca (vrátane), v ktorom sa uplatní nová výška globálneho rozpočtu. Globálny rozpočet zvýšený alebo znížený na základe tohto bodu zmluvy sa uplatní najskôr od štvrtého kalendárneho mesiaca nasledujúceho po skončení príslušného sledovaného obdobia. Pre účely tohto bodu sa berie do úvahy globálny rozpočet platný počas sledovaného obdobia a zdravotná starostlivosť a špeciálny zdravotnícky materiál v rozsahu uznanom zdravotnou poisťovňou najneskôr k 10.dňu tretieho kalendárneho mesiaca po skončení sledovaného obdobia.“.
6. Na konci bodu 6.1. sa pripája nová veta, ktorá znie nasledovne:
 „Poskytovateľ paušálnu úhradu za urgentný príjem 1.typu a/alebo 2.typu a/alebo paušálnu úhradu za ambulatnú pohotovostnú službu a výkony ambulantnej pohotovostnej služby vykazuje jednou osobitnou faktúrou za jedno účtovacie obdobie.“.
7. V bode 8.2. sa za čísla „8.1.“ vkladajú slová „a bodu 8.15.“.
8. Za bod 8.14. sa s účinnosťou od 1.10.2018 vkladá nový bod 8.15., ktorý znie nasledovne:
 „8.15. Ak poskytovateľ porušil povinnosť podľa článku IV, bod 4.6, písm. t) tejto zmluvy pri prevádzkovaní zdravotníckeho zariadenia, na ktorom sa zdravotná starostlivosť uhrádza aj formou paušálnej úhrady a zdravotná poisťovňa túto paušálnu úhradu už uhradila, má zdravotná poisťovňa nárok na vrátenie tejto paušálnej úhrady za každý kalendárny mesiac, v ktorom došlo k porušeniu povinnosti podľa článku IV, bod 4.6, písm. t) ako neoprávnenej úhrady podľa bodu 8.2 zmluvy; ak zdravotná poisťovňa paušálnu úhradu ešte neuhradila, poskytovateľovi nevznikne nárok na úhradu paušálnej úhrady za ten kalendárny mesiac, v ktorom došlo k porušeniu povinnosti podľa článku IV, bod 4.6, písm. t)“.
9. V bode 10.3. zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa slová „31.12.2018“ nahrádzajú slovami „30.6.2019“.
10. Príloha č. 1 k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa nahrádza novým znením, ktoré tvorí prílohu tohto dodatku.
11. V Prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa mení časť I. Lekárska služba prvej pomoci, ktorá znie nasledovne:
- „I. Ambulantná pohotovostná služba**
1. Ak ďalej nie je uvedené inak, zdravotná poisťovňa mesačne uhradza poskytovateľovi - organizátorovi ambulantnej pohotovostnej služby (ďalej aj ako „APS“) paušálnu úhradu za všetku zdravotnou poisťovňou uznanú zdravotnú starostlivosť poskytnutú v rámci ambulancie pevnej APS (ďalej len „paušálna úhrada za APS“) a úhradu za zdravotnou poisťovňou uznané zdravotné výkony poskytnuté v rámci ambulancie doplnkovej APS (ďalej „úhrada za zdravotné výkony doplnkovej APS“).
2. Zdravotnú starostlivosť poskytnutú v rámci ambulancie pevnej alebo doplnkovej APS zdravotná poisťovňa medicínsky uznáva a uhradza v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií a pri súčasnom dodržaní požiadaviek na personálne a materiálno-technické zabezpečenie ambulancií APS určených všeobecne záväznými právnymi predpismi.
3. Spôsob a pravidlá výpočtu výšky paušálnej úhrady za APS určuje nariadenie vlády SR č. 115/2018 Z. z., ktorým sa ustanovuje výška úhrad zdravotnej poisťovne za poskytovanie zubno-lekárskej pohotovostnej služby a ambulantnej pohotovostnej služby, spôsob výpočtu a pravidlá výpočtu týchto úhrad (ďalej len „nariadenie vlády SR. č. 115/2018 Z. z.“). Výšku paušálnej úhrady za APS zdravotná poisťovňa bez zbytočného odkladu oznámi listom poskytovateľovi. Ak organizátor APS patrí do jednej skupiny ovládaných osôb a súčasne sú na to splnené podmienky určené zákonom č. 581/2004 Z. z., znižuje sa paušálna úhrada za APS v rozsahu určenom týmto zákonom.
4. Výška úhrady za zdravotné výkony doplnkovej APS, prípadne aj výkony pevnej APS, ak sa majú hrať nad rámec paušálnej úhrady za APS, sa určí ako súčin bodového ohodnotenia výkonu určeného nariadením vlády č.115/2018 Z. z. a ceny bodu vyplývajúcej z nasledovnej tabuľky:

Spôsob úhrady	podmienky úhrady zdravotných výkonov doplnkovej APS	Výška ceny bodu v €
---------------	---	---------------------

cena bodu	v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií	0,0237
------------------	---	---------------

5. Paušálna úhrada za APS a úhrada za zdravotné výkony doplnkovej APS nezahŕňa:

- úhradu za lieky plne alebo čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia zaradené v platnom Zozname kategorizovaných liekov, označené v stĺpci „spôsob úhrady“ písmenom A a AS,
- úhradu za dopravu lekára ambulancie pevnej APS z miesta bodu ambulancie pevnej APS k poistencovi a späť.

6. Poskytovateľ – organizátor APS vykazuje do zdravotnej poisťovne všetky výkony pevnej APS a to aj v prípade, ak ich úhrada má byť podľa nariadenia vlády č. 115/2018 Z. z. zahrnutá v paušálnej úhrade za APS.

7. Ak sa v rámci pevnej APS poskytuje návštevná služba, výška úhrady za dopravu lekára z miesta bodu ambulancie pevnej APS k poistencovi a späť sa vypočíta ako súčin nevyhnutného počtu kilometrov a ceny jedného kilometra vyplývajúcej z nasledovnej tabuľky:

Spôsob úhrady	podmienky úhrady dopravy	Výška ceny km v €
cena za km	typ prevozu - doprava lekára služobným alebo objednaným vozidlom v rámci spádového územia ambulancie pevnej APS	0,50
	typ prevozu - doprava lekára vlastným (súkromným) alebo referentským vozidlom v rámci spádového územia ambulancie pevnej APS	0,25

8. Poskytovateľ - organizátor APS poskytuje APS prostredníctvom lekára s profesijným titulom:

- všeobecný lekár alebo lekár s profesijným titulom internista alebo lekár zaradený do špecializačného štúdia v internistických špecializačných odboroch s najmenej trojročnou odbornou praxou v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, ak sa zabezpečuje poskytovanie ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých,
 - pediater, ak sa zabezpečuje poskytovanie ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast;
- poskytovateľ je povinný zdravotnej poisťovni písomne oznámiť a aktualizovať zmenu v personálnom zabezpečení (v rozsahu údajov o lekároch - meno, priezvisko, číselné kódy a veľkosti úväzkov), prostredníctvom ktorých zabezpečuje APS za každú ambulanciu pevnej alebo doplnkovej APS, ktorú prevádzkuje.“.

12. V Prílohe č. 2a k zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti sa vkladá nová časť II. Lekárska služba prvej pomoci zubno- lekárska, ktorá znie nasledovne:

„II. Lekárska služba prvej pomoci zubno – lekárska

1. Zdravotné výkony poskytovanej zdravotnej starostlivosti sa uhrádzajú takto:

- zdravotné výkony vykázané poskytovateľom v súlade s nariadením vlády SR č. 776/2004 Z.z., ktorým sa vydáva Katalóg zdravotných výkonov v znení neskorších predpisov sa ohodnocujú počtom bodov podľa „Zoznamu výkonov a ich bodové hodnoty k zdravotným výkonom uvedeným v časti A“ (ďalej len „zoznam výkonov“) uvedeným v prílohe č. 4 časť C opatrenia MZ SR č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov, s výnimkou výkonu V12, ktorý sa ohodnocuje 300 bodmi,
- finančný rozsah, ktorý uhradí zdravotná poisťovňa poskytovateľovi LSPP predstavuje súčin počtu bodov za zdravotný výkon podľa písm. a) tohto bodu a dohodnutej ceny bodu uvedenej v bode 3 tejto časti prílohy za všetky medicínsky indikované, zdravotnej poisťovni vykázané a zdravotnou poisťovňou uznané zdravotné výkony,
- do finančného rozsahu podľa písm. b) tohto bodu sa nezapočítavajú náklady na lieky plne alebo čiastočne uhrádzané na základe verejného zdravotného poistenia zaradené v Zozname kategorizovaných liekov, označené v stĺpci „spôsob úhrady“ písmenom „A“ a „AS“ (Na základe zákona č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a diietických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov),
- do finančného rozsahu podľa písm. b) tohto bodu sa nezapočítavajú náklady na dopravu (§ 14 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov) a náklady na dopravu do zdravotníckeho zariadenia, zo zdravotníckeho zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami.

2. Poskytovateľ je povinný viesť záznam o službe v lekárskej službe prvej pomoci.

3. Úhrada zdravotných výkonov poskytovanej zdravotnej starostlivosti v rámci LSPP

Spôsob úhrady	Špecifikácia podmienok úhrady	Výška úhrady v €
cena bodu	zdravotné výkony pri poskytnutí zubno-lekárskej služby prvej pomoci	0,029875

4. K výške úhrady podľa bodu 1 písm. b) tejto časti prílohy sa pripočítava výška úhrady **0,032862** mesačne na jedného poistenca v príslušnom spádovom území.

5. V prípade, že v rámci určitého spádového územia určeného príslušným orgánom na vydávanie povolení poskytuje LSPP viac ako jeden poskytovateľ LSPP (ďalej len „spoločné spádové územie“), počet poistencov v tomto spoločnom

spádovom území, nevyhnutný pre výpočet výšky mesačnej úhrady pre každého poskytovateľa LSPP podľa bodu 2 tejto časti prílohy, predstavuje podiel počtu poistencov s trvalým pobytom v spoločnom spádovom území a počtu poskytovateľov poskytujúcich LSPP v spoločnom spádovom území.“

13. Jednotlivé časti v Prílohe č. 2a sa s poukazom na novo vloženú časť podľa tohto dodatku primerane prečísľujú.

14. 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 s účinnosťou od 01.07.2018. Preto sa zmluvné strany dohodli na úhrade zdravotnej starostlivosti podľa tohto dodatku aj za obdobie od 01.07.2018 do dňa nadobudnutia účinnosti tohto dodatku.

4. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom jeho zverejnenia na webovom sídle zdravotnej poisťovne.

Bratislava dňa2018

Union zdravotná poisťovňa, a.s.

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

Poprad dňa.....2018

Poskytovateľ

.....
Ing. Peter Petruš
predseda predstavenstva

.....
MUDr. Peter Obrimčák
podpredseda predstavenstva

.....
JUDr. Milan Vavrek
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.

Názov PZS : **Nemocnica Poprad, a.s.**

Identifikátor PZS : **N22001**

Kód poskytovateľa	Kód odbornosti útvaru*	Druh odborného útvaru**	Názov odbornosti útvaru
N22001001101	001	1	vnútorné lekárstvo
N22001004101	004	1	neuroológia
N22001007101	007	1	pediatria
N22001009101	009	1	gynekológia a pôrodnictvo
N22001010101	010	1	chirurgia
N22001011101	011	1	ortopédia
N22001012101	012	1	uroológia
N22001013101	013	1	úrazová chirurgia
N22001014101	014	1	otorinolaryngológia
N22001025101	025	1	anestéziológia a intenzívna medicína
N22001027101	027	1	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
N22001051101	051	1	neonatológia
N22001060101	060	1	geriatria
N22001198101	198	1	JIS metabolická
N22001199101	199	1	JIS pediatrická
N22001201101	201	1	JIS neurologická
N22001202101	202	1	JIS chirurgická
N22001203101	203	1	JRSN (jednotka resuscitačnej starostlivosti o novorodencov)
N22001278101	278	1	arytmia a koronárna jednotka
N22001611101	611	1	JIS ortopedická
N22001613101	613	1	JIS úrazová
N22001001201	001	2	vnútorné lekárstvo
N22001001202	001	2	vnútorné lekárstvo
N22001001203	001	2	vnútorné lekárstvo
N22001001204	001	2	vnútorné lekárstvo
N22001002201	002	2	infektológia
N22001004201	004	2	neuroológia
N22001004202	004	2	neuroológia
N22001004203	004	2	neuroológia
N22001004206	004	2	neuroológia
N22001007201	007	2	pediatria
N22001009201	009	2	gynekológia a pôrodnictvo
N22001009203	009	2	gynekológia a pôrodnictvo
N22001009204	009	2	gynekológia a pôrodnictvo
N22001010201	010	2	chirurgia
N22001010202	010	2	chirurgia
N22001011201	011	2	ortopédia
N22001011202	011	2	ortopédia
N22001011203	011	2	ortopédia
N22001012201	012	2	uroológia
N22001012202	012	2	uroológia
N22001013201	013	2	úrazová chirurgia
N22001013202	013	2	úrazová chirurgia
N22001014201	014	2	otorinolaryngológia
N22001014202	014	2	otorinolaryngológia
N22001014203	014	2	otorinolaryngológia
N22001015201	015	2	oftalmológia
N22001018201	018	2	dermatovenerológia
N22001018202	018	2	dermatovenerológia
N22001025201	025	2	anestéziológia a intenzívna medicína
N22001027201	027	2	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia

N22001027202	027	2	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
N22001027203	027	2	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
N22001031201	031	2	hematológia a transfuziológia
N22001048201	048	2	gastroenterológia
N22001049201	049	2	kardiológia
N22001050201	050	2	diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
N22001051201	051	2	neonatológia
N22001060201	060	2	geriatria
N22001104201	104	2	pediatrická neurológia
N22001116201	116	2	detská dermatovenerológia
N22001140201	140	2	pediatrická imunológia a alergiológia
N22001144201	144	2	klinická psychológia
N22001154201	154	2	pediatrická gastroenterológia, hepatológia a výživa
N22001163201	163	2	pediatrická nefrológia
N22001174204	174	2	ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých
N22001176202	176	2	ambulancia pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast
N22001178201	178	2	LSPP stomatologická pre dospelých
N22001216201	216	2	hepatológia
N22001329201	329	2	pediatrická hematológia a onkológia
N22001329202	329	2	pediatrická hematológia a onkológia
N22001009401	009	4	gynekológia a pôrodníctvo
N22001010401	010	4	chirurgia
N22001011401	011	4	ortopédia
N22001012401	012	4	uroológia
N22001013401	013	4	úrazová chirurgia
N22001014401	014	4	otorinolaryngológia
N22001015401	015	4	oftalmológia
N22001048401	048	4	gastroenterológia
N22001023501	023	5	rádiológia
N22001023502	023	5	rádiológia
N22001023503	023	5	rádiológia
N22001023504	023	5	rádiológia
N22001027501	027	5	fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
N22001029501	029	5	patologická anatómia
N22001031501	031	5	hematológia a transfuziológia
N22001034501	034	5	klinická mikrobiológia
N22001047501	047	5	nukleárna medicína
N22001186501	186	5	centrálne sterilizácia
N22001576501	576	5	počítačová tomografia - CT
N22001018601	018	6	dermatovenerológia
N22001007801	007	8	pediatria
N22001009801	009	8	gynekológia a pôrodníctvo
N22001014801	014	8	otorinolaryngológia
N22001184802	184	8	centrálny príjem / urgentný príjem

Vysvetlivky:

* kód odbornosti útvaru v tvare „spp“ z kódu poskytovateľa (kód poskytovateľa má tvar „p99999sppyzz“),

** kód druhu odborného útvaru v tvare „y“ z kódu poskytovateľa:

- 1 – ústavná zdravotná starostlivosť
- 2 – ambulancia
- 3 – pracovisko
- 4 – útvar jednotňovej zdravotnej starostlivosti
- 5 – útvar spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek
- 6 – stacionár
- 8 – ambulancia centrálného príjmu alebo ústavnej pohotovostnej služby