

MESTSKÁ POLIKLINIKA ŠURANY	
Dátum:	1-12-2017
Príloha číslo:	306
Prílohy/listy:	Vybavuje:

Dodatok č. 32

k Zmluve č. 06OPLK000112

Čl. 1 Zmluvné strany

1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.

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

Štatutárny orgán: Mgr. Miroslav Kočan, predseda predstavenstva

Ing. Milan Horváth, podpredseda predstavenstva

doc. JUDr. Mgr. Michal Ďuriš, PhD., člen predstavenstva

PeaDr. Tibor Papp, člen predstavenstva

IČO: 35 937 874

IČ DPH: SK2022027040

Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sa,

vložka číslo: 3602/B

Osoba oprávnená konať vo veci zmluvy: Ing. Norbert Kročan, Krajský riaditeľ
pre Nitriansky kraj

Adresa krajskej pobočky: Mostná 58, 949 01 Nitra

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: SK76 8180 0000 0070 0018 2387

(ďalej len „poisťovňa“)

a

2. Mestská poliklinika

so sídlom: SNP 2, 942 18 Šurany

Zastúpený: Ing. Miroslava Križanová, riaditeľka

Identifikátor poskytovateľa: P81753

IČO: 35 606 347

Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s.

Číslo účtu: SK13 0200 0000 0000 2073 3172

(ďalej len „poskytovateľ“)

uzatvárajú

tento dodatok k Zmluve č. 06OPLK000112 (ďalej len „zmluva“)

Čl. 2 Predmet dodatku

Na základe Čl. 7 - Záverečné ustanovenia bod 7 zmluvy sa zmluvné strany s účinnosťou od 1.10.2017 dohodli na týchto zmenách zmluvy:

1. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – Časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť – Osobitné ustanovenia – 1. Všeobecná ambulantná starostlivosť – 1.1 Všeobecná ambulantná starostlivosť pre deti a dospelých, sa tabuľka „IDK na obdobie od 1.10.2017 do 31.12.2017“ ruší a nahrádza sa nasledovným znením:

„IDK na obdobie 1.10.2017 do 31.12.2017

pre všetky vekové skupiny		0,35 €
pre všetky vekové skupiny, v prípade splnenia oboch nasledujúcich podmienok:	Stanovenie týždenného čistého ordináčného času na aspoň 30 hodín pre každú ambulanciu.*	0,55 €
	Stanovenie ordinálnych hodín do 17:00 hod. aspoň jeden deň v týždni pre každú ambulanciu.*	

*Poskytovateľ splnenie uvedených podmienok dokladuje poisťovni vyplnením formulára „Čistý ordinálny čas a zoznam lekárov na ambulancii“, ktorý je zverejnený na webovej stránke poisťovne (ďalej ako: „formulár“). Formulár musí byť v súlade ordinárnymi hodinami, ktoré schválil príslušný samosprávny kraj. IDK v sume 0,55 € sa bude uplatňovať s účinnosťou od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poskytovateľ dokladoval poisťovni splnenie uvedených podmienok. Poisťovňa bude IDK v sume 0,55 € uplatňovať s účinnosťou od 01.10.2017 aj u poskytovateľov, ktorí splnenie uvedených podmienok dokladujú poisťovni do 31.10.2017. Dokladovaním sa pre účely tejto tabuľky rozumie zaslanie formulára príslušnej pobočky poisťovni elektronickou formou.“

2. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – Časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť – Osobitné ustanovenia – 1. Všeobecná ambulantná starostlivosť – 1.2 Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých sa tabuľka „IDK na obdobie od 1.10.2017 do 31.12.2017“ ruší a nahrádza sa nasledovným znením:

„IDK na obdobie 1.10.2017 do 31.12.2017

pre všetky vekové skupiny		0,35 €
pre všetky vekové skupiny, v prípade splnenia oboch nasledujúcich podmienok:	Stanovenie týždenného čistého ordináčného času na aspoň 30 hodín pre každú ambulanciu.*	0,45 €
	Stanovenie ordinálnych hodín do 17:00 hod. aspoň jeden deň v týždni pre každú ambulanciu.*	

*Poskytovateľ splnenie uvedených podmienok dokladuje poisťovni vyplnením formulára „Čistý ordinálny čas a zoznam lekárov na ambulancii“, ktorý je zverejnený na webovej stránke poisťovne (ďalej ako: „formulár“). Formulár musí byť v súlade ordinárnymi hodinami, ktoré schválil príslušný samosprávny kraj. IDK v sume 0,45 € sa bude uplatňovať s účinnosťou od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poskytovateľ dokladoval poisťovni splnenie uvedených podmienok. Poisťovňa bude IDK v sume 0,45 € uplatňovať s účinnosťou od 01.10.2017 aj u poskytovateľov, ktorí splnenie uvedených podmienok dokladujú poisťovni do 31.10.2017. Dokladovaním sa pre účely tejto tabuľky rozumie zaslanie formulára príslušnej pobočky poisťovni elektronickou formou.“

3. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady – Časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť – Osobitné ustanovenia – 1. Všeobecná ambulantná starostlivosť – 1.2. Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých, sa tabuľka „Cena za výkon.“ ruší a nahrádza sa nasledovným znením:

„Cena za výkon:

Kód výkonu	Charakteristika výkonu	Cena za výkon
60b	Komplexné predoperačné vyšetrenie vrátane odberov krvi, zhodnotenia laboratórnych a prístrojových vyšetrení. Výkon možno vykazovať iba raz v rámci jednej operácie pri dodržaní odborného usmernenia MZ SR. Výkon sa vykazuje samostatne s diagnózou, pre ktorú je poistenec plánovaný na operáciu V prípade odoslania poistenca k špecialistovi, najmä kód odbornosti 001 (vnútorné lekárstvo), za účelom vykonania predoperačného vyšetrenia, zdravotná poisťovňa poskytnutú zdravotnú starostlivosť v súvislosti s predoperačným vyšetrením uhrádza iba cenou kapitácie.	13 €
H0003	Iniciálne vyšetrenie u poistenca s artériovou hypertenziou. Podmienky úhrady výkonu H0003: Všeobecný lekár pre dospelých vykáže nad rámec kapitácie výkon H0003 s príslušnou korektnou diagnózou zistenou pri vyšetrení. Za iniciálne vyšetrenie sa považuje stav, keď poistenec nebol sledovaný ani liečený pre artériovú hypertenziu v posledných 24 mesiacoch. V cene výkonu je zahrnuté komplexné vyšetrenie poistenca, vyhodnotenie laboratórnych, doplnkových a pomocných vyšetrení, odporúčenie ďalšej liečby a stanovenie ďalšieho postupu v zmysle odborného usmernenia MZSR pre diagnostiku a liečbu artériovej hypertenzie.	8,60 €

H0004	Kontrolné vyšetrenie u poistenca s artériovou hypertenziou jedenkrát za kalendárny rok. Podmienky úhrady výkonu H0004: Všeobecný lekár pre dospelých vykáže nad rámec kapitácie výkon H0004 s príslušnou korektnou diagnózou. Za kontrolné vyšetrenie sa považuje stav, keď poistenec má diagnostikovanú artériovú hypertenziu za podmienky, že nie je dispenzarizovaný alebo nie je liečený s uvedenou diagnózou u lekára špecialistu. V cene výkonu je zahrnuté komplexné vyšetrenie poistenca, vyhodnotenie laboratórnych vyšetrení, odporúčenie ďalšej liečby a stanovenie ďalšieho postupu v zmysle odborného usmernenia MZSR pre diagnostiku a liečbu artériovej hypertenzie. Poistovňa akceptuje a osobitne nad rámec kapitácie uhrádza výkon H0004 vo frekvencii jedenkrát za kalendárny rok. V prípade vyššej frekvencie návštev je ďalšia poskytnutá zdravotná starostlivosť uhrádzaná cenou kapitácie.	8,60 €
H0005	Ošetrovanie akútneho hypertenzného stavu. Podmienky úhrady výkonu H0005: Všeobecný lekár pre dospelých vykáže nad rámec kapitácie výkon H0005 s príslušnou korektnou diagnózou v prípade ošetrovania akútneho hypertenzného stavu. V rámci akútneho hypertenzného stavu je potrebné stabilizovať vitálne funkcie poistenca, vykonať opatrenia na zabránenie orgánového poškodenia, v prípade potreby zabezpečiť bezpečný transport do cieľového zdravotníckeho zariadenia. V cene výkonu je zahrnuté zistenie anamnestických údajov zameraných na prítomnosť subjektívnych ťažkostí poistenca súvisiacich s akútnym hypertenzným stavom, základné vyšetrenie poistenca, vrátane orientačného neurologického, zavedenie intravenózne kanyly a udržanie jej priechodnosti, monitoring vitálnych funkcií, zaistenie nepretržitého zdravotníckeho dohľadu, úľavovej polohy podľa aktuálneho stavu, pri neporušenom vedomí poistenca perorálne podanie 25-50 mg kaptoprilu, ak je indikované, zabezpečenie transportu ZZS do ústavného zdravotníckeho zariadenia, ak je indikovaný a záznam o ošetrovaní do zdravotnej dokumentácie poistenca v zmysle odborného usmernenia MZSR pre diagnostiku a liečbu artériovej hypertenzie.	6 €
H0006	Stratifikácia rizika cievnej mozgovej príhody (CMP) nad 40 rokov. Podmienky úhrady výkonu H0006: Všeobecný lekár pre dospelých vykáže nad rámec kapitácie výkon H0006 v kombinácii s výkonom s kódom 160 s diagnózou Z00.0. Podmienkou úhrady výkonu H0006 je vykazanie pripočítateľnej položky „dosiahnuté skóre“ (pri stratifikácii rizika CMP) v dávke 751n platného dátového rozhrania podľa Metodického usmernenia ÚDZS, ktorá je v uvedených vybraných položkách vyplnená nasledovne: - v položke č. 13 – PRIPOČÍTATEĽNÁ POLOŽKA – uvedie dosiahnuté skóre v tvare SKOR01, pričom na 5. a 6. mieste položky je číselné vyjadrenie dosiahnutého skóre. - v položke č. 14 – MNOŽSTVO – uvedie vždy 1 - v položke č. 15 – CENA – uvedie vždy 0.00 V cene výkonu H0006 je vyhodnotenie rizikových faktorov CMP, EKG záznamu minimálne s 10 QRS komplexmi a vyhodnotenie dotazníka "stratifikácia rizika cievnej mozgovej príhody" a stanovenie skóre. Vyplnený dotazník, záznam a vyhodnotenie EKG s minimálne s 10 QRS sú súčasťou zdravotnej dokumentácie poistenca (Dotazník je uverejnený na webovej stránke poisťovne v časti tlačivá).	3,80 €

H0007	Kvantitatívne INR vyšetrenie v ambulancii všeobecného lekára pre dospelých Kontrolné kvantitatívne vyšetrenie INR z kapilárnej krvi u poistencov pri dlhodobej alebo celoživotnej liečbe warfarínom. <u>Podmienkou úhrady výkonu H0007 je splnenie nasledovných podmienok zo strany PZS:</u> – platný doklad o zakúpení, resp. prenájme prístrojového vybavenia; – potvrdenie o zaškolení výrobcom (dovozcom) prístroja; – prehlásenie o zhode k prístroju (jedná o registráciu prístroja na ŠÚKL); – potvrdenie o odbornej spôsobilosti poskytovateľa (lekára) - absolvovaní kurzu na LF alebo SZU – potvrdenie o technickej (kvalitatívnej) kompatibilite prístroja na ambulantnú diagnostiku, resp. doklad o externej kontrole kvality, ktorý nesmie byť starší ako 12 mesiacov. Poistovňa <u>akceptuje</u> a osobitne nad rámec kapitácie uhrádza výkon vo frekvencii spravidla raz za 2 mesiace u poistenca (maximálne 8x za kalendárny rok). V cene výkonu je zahrnutý odber kapilárnej krvi, jeho vyhodnotenie a poučenie poistenca. <u>Výkon nebude akceptovaný:</u> 1. pri súčasnom odbere venóznej krvi na laboratórne vyšetrenie; 2. ak v kontrolovanom intervale (v rozpätí jedného mesiaca) bolo vyšetrenie INR vykázané zmluvným laboratóriom; 3. ak poskytovateľ na požiadanie nepredloží doklad o vykonanej externej kontrole kvality prístroja, ktorý nie je starší ako 12 mesiacov. Akceptovaný doklad externej kvality musí byť vydaný akreditovaným pracoviskom v súlade s platnou legislatívou.	5,20 €
H0008	Stanovenie indexu ABI oscilometrickou metódou Meranie a vyhodnotenie indexu ABI oscilometrickou metódou na štyroch končatinách pri včasnej diagnóze ischemickej choroby dolných končatín. <u>Podmienkou úhrady výkonu H0008 je splnenie nasledovných podmienok zo strany PZS:</u> – platný doklad o zakúpení, resp. prenájme prístrojového vybavenia; – potvrdenie o zaškolení výrobcom (dovozcom) prístroja; – prehlásenie o zhode k prístroju (jedná o registráciu prístroja na ŠÚKL) Poistovňa <u>akceptuje</u> a osobitne nad rámec kapitácie uhrádza výkon 1x za 2 roky pri vykázaní preventívnej prehliadky. <u>Výkon bude akceptovaný:</u> 1. u symptomatických pacientov s podozrením na ischemickú chorobu dolných končatín (ICHDK); 2. u asymptomatických pacientov nad 50 rokov s minimálne jedným rizikovým faktorom (arteriálna hypertenzia, abnormálne EKG, diabetes mellitus, obezita s BMI nad 30, fajčiari, vysoká hladina celkového cholesterolu, porucha metabolizmu lipidov, pacienti a postihnutí koronárnymi alebo cerebrálnymi artériami, a pod.); 3. u všetkých poistencov nad 60 rokov. <u>Výkon nebude akceptovaný</u>, ak vyšetrenie výkonu bude vykonané v špecializovanej ambulantnej starostlivosti.	4,50 €
250D	Odobratie krvi venepunkciou do jednej striekačky alebo do jednej skúmavky, vrátane odberovej súpravy, za každú súpravu. Podmienkou úhrady výkonu 250D, ktorým sa pre účely tejto zmluvy rozumie Delegovaný odber krvi, je splnenie nasledovných podmienok zo strany PZS: - dodržať postup, ktorý ustanovuje Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o postupe objednávaní, vykonávaní a kontroly laboratórných a zobrazovacích vyšetrení zo dňa 10.06.2014 číslo 02032/2014-SZ v platnom znení, - dodržať podmienky zdravotnej indikácie v zmysle účelného, efektívneho a hospodárneho nakladania s prostriedkami verejných zdrojov."	1,05 €

4. V prílohe č. 1 zmluvy – Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti – Časť A. Ambulantná zdravotná starostlivosť – Osobitné ustanovenia – 1. Špecializovaná ambulantná

starostlivosť – 1.3 Špecializovaná ambulantná starostlivosť v odbore gynekológia a pôrodnictvo, sa tabuľka „IDK na obdobie od 1.10.2017 do 31.12.2017“ ruší a nahrádza sa nasledovným znením:

„IDK na obdobie 1.10.2017 do 31.12.2017

pre všetky vekové skupiny		0,18 €
pre všetky vekové skupiny, v prípade splnenia oboch nasledujúcich podmienok:	Stanovenie týždenného čistého ordinačného času na aspoň 30 hodín pre každú ambulanciu.*	0,28 €
	Stanovenie ordinačných hodín do 17:00 hod. aspoň jeden deň v týždni pre každú ambulanciu.*	

*Poskytovateľ splnenie uvedených podmienok dokladuje poisťovni vyplnením formulára „Čistý ordinačný čas a zoznam lekárov na ambulancii“, ktorý je zverejnený na webovej stránke poisťovne (ďalej ako: „formulár“). Formulár musí byť v súlade ordinačnými hodinami, ktoré schválil príslušný samosprávny kraj. IDK v sume 0,28 € sa bude uplatňovať s účinnosťou od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom poskytovateľ dokladoval poisťovni splnenie uvedených podmienok. Poisťovňa bude IDK v sume 0,28 € uplatňovať s účinnosťou od 01.10.2017 aj u poskytovateľov, ktorí splnenie uvedených podmienok dokladujú poisťovni do 31.10.2017. Dokladovaním sa pre účely tejto tabuľky rozumie zaslanie formulára príslušnej pobočke poisťovni elektronickou formou.“

Čl. 3

Záverečné ustanovenia

1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia v zmysle § 47a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
2. Súhlas s obsahom dodatku vyjadria zástupcovia zmluvných strán svojim podpisom na dodatku.
3. Tento dodatok je vyhotovený v dvoch rovnopisoch, z ktorých každý sa považuje za originál. Každá zmluvná strana obdrží jeden rovnopis dodatku.

V Nitre, dňa 30.10.2017

Za poskytovateľa: /

Za poisťovňu: