



## Dodatok č. 1

k zmluve č. 61KSTA003911

### Čl. 1

#### Zmluvné strany

**1. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.**

so sídlom: Mamateyova 17, 850 05 Bratislava,

Zastúpená: MUDr. Marianom Faktorom, predsedom 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 o poskytovaní a úhrade zdravotnej starostlivosti: riaditeľ krajskej pobočky v Bratislave, MUDr. Pavol Martanovič

Adresa krajskej pobočky: Ružová dolina č. 10, 825 21 Bratislava 2

Bankové spojenie: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000182387/8180

**(ďalej len „poisťovňa“)**

a

**2. Poskytovateľ: OBGYN, s.r.o.**

so sídlom: Vážska 16, 821 07 Bratislava

Zastúpený: MUDr. Marek Dráb, MUDr. Daniela Drábová

Identifikátor poskytovateľa: P77794

IČO: 36 366 161

Zapísaný v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava 1, oddiel Sro, vložka číslo: 40911/B

Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s.

Číslo účtu: 2192644458/0200

**(ďalej len „poskytovateľ“)**

#### uzatvárajú

tento dodatok k zmluve (ďalej len „zmluva“)

### Čl. 2

Na základe čl. 7 - Záverečné ustanovenia, bod 7 zmluvy sa zmluvné strany dohodli na týchto zmenách zmluvy:

- Príloha č. 1 Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti sa nahrádza novým znením.** Nové znenie prílohy č. 1 tvorí prílohu č. 1 tohto dodatku a bude platiť na obdobie odo dňa účinnosti tohto dodatku do 30.06.2012.
- Príloha č. 2 Rozsah zdravotnej starostlivosti sa nahrádza novým znením.** Nové znenie prílohy č. 2 tvorí prílohu č. 2 tohto dodatku a bude platiť na obdobie odo dňa účinnosti tohto dodatku do 30.06.2012.


### Čl. 3

1. Tento dodatok, ktorý tvorí súčasť zmluvy, nadobúda platnosť dňom podpisu zmluvnými stranami **a účinnosť od 1.12.2011 po jeho predchádzajúcom zverejnení v Centrálnom registri zmlúv** 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.

Bratislave dňa 14.11.2011

 **OBGYN s.r.o.**  
Vážska 16  
821 07 BRATISLAVA  
IČO 36 366 161  
DIČ 2022207264

za poskytovateľa:

 **VŠEOŠOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA**  
Všeošobecná zdravotná poisťovňa, a. s.  
krajská pobočka Bratislava  
Ružová dolina 10, 825 21 Bratislava 26  
IČO: 35 937 874 / DIČ: 2022027040 17

za poisťovňu  
**MUDr. Pavol Martanovič**  
riaditeľ krajskej pobočky Bratislava  
Všeošobecnej zdravotnej poisťovne, a.s.

**Príloha č. 1  
k Zmluve č. 61KSTA003911**

**Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti  
od 1.12.2011 do 30.6.2012**

**A. Ambulantná zdravotná starostlivosť**

**Všeobecné ustanovenia**

**Kapitácia**

Kapitáciou sa rozumie paušálna mesačná platba za poskytovanie zdravotnej starostlivosti poistencovi s ktorým má poskytovateľ uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „dohoda“).

Pri zmene poskytovateľa z dôvodu odstúpenia od dohody je poskytovateľ povinný preukázateľne odovzdať zdravotnú dokumentáciu alebo jej rovnopis do 7 dní od jej vyžiadania novému poskytovateľovi, s ktorým poistenec uzatvoril dohodu a oznámiť dátum ukončenia dohody poisťovni.

Ak poistenec uzatvorí dohodu s ďalším poskytovateľom v rovnakej odbornosti, poisťovňa akceptuje dohodu podpísanú s neskorším dátumom až po preukázaní písomného odstúpenia od skoršej dohody, alebo uplynutí 6 mesiacov od jej uzatvorenia.

Poskytovatelia sú povinní na základe informácie poisťovne (chybový protokol) riešiť konflikty vzájomnou dohodou.

Kapitácia sa neuhrádza poskytovateľovi za Poistencov EÚ, bezdomovcov, cudzincov a poistencov, ktorí podľa platnej legislatívy majú nárok len na neodkladnú starostlivosť

Kapitácia nezahŕňa:

- výkony uhrádzané cenou bodu alebo cenou za výkon, uvedené v tabuľke Cena bodu, alebo Cena za výkon
- náklady na lieky so symbolom úhrady „A“ zaradené do zoznamu liekov podľa osobitného predpisu

**Úhrada za výkony vyjadrená cenou bodu**

Úhrada za výkony uvedené v tabuľke Cena bodu sa vypočíta ako násobok jednotkovej ceny bodu a počtu bodov daného výkonu. Počet bodov vyplýva z opatrenia Ministerstva zdravotníctva SR, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva platného v čase poskytnutia výkonu. Pokiaľ počet bodov nevyplýva z opatrenia Ministerstva zdravotníctva SR, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva platného v čase poskytnutia výkonu, použije sa počet bodov pre daný výkon uvedený v poslednom opatrení Ministerstva zdravotníctva SR, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva, v ktorom bol počet bodov pre daný výkon stanovený.

Výkony uvedené v tabuľke Cena bodu sa vo všeobecnej ambulantnej starostlivosti a špecializovanej ambulantnej starostlivosti v odbore gynekológia a pôrodnictvo uhrádzajú kapitovaným poistencom, ak nie je v tabuľke uvedené inak

**Úhrada za výkony vyjadrená cenou za výkon**

Výkony uvedené v tabuľke Cena za výkon sa uhrádzajú cenou za výkon. Cena za výkon zahŕňa náklady a úhradu za zdravotnú starostlivosť poskytnutú pri danom výkone, pokiaľ nie je uvedené inak.

**1. Špecializovaná ambulantná starostlivosť v odbore gynekológia a pôrodnictvo**

**Cena kapitácie:**

	<b>1,03 €</b>
--	---------------

**Cena bodu:**

preventívne zdravotné výkony (aj poistenci EÚ) 157,102,103, 105	<b>0,028215 €</b>
USG vyšetrenia, výkony 5303, 5305,5308 ako súčasť preventívnej prehliadky	<b>0,007635 €</b>
výkon s kódom 108 ako súčasť preventívnej prehliadky	<b>0,017925 €</b>
výkon 5808 ako súčasť preventívnej prehliadky v tehotenstve	<b>0,007635 €</b>
USG vyšetrenia, ktoré nie sú súčasťou preventívnej prehliadky	<b>0,007635 €</b>
výkony z I. časti Zoznamu výkonov pre poistencov EÚ, bezdomovcov, cudzincov a poistencov podľa § 9 ods. 3 zákona č. 580/2004 Z. z.	<b>0,017990 €</b>
výkony z II. časti Zoznamu výkonov (výkony SVLZ) pre nekapitovaných a poistencov EÚ	<b>0,007303 €</b>
neodkladná zdravotná starostlivosť poskytnutú poistencom poisťovne, s ktorými lekár nemá uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti	<b>0,006639 €</b>

## 2. Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých:

### Cena kapitácie:

od dovŕšenia 18 rokov do 18 rokov vrátane	1,79 €
od 19 do 40 rokov vrátane	1,66 €
od 41 do 50 rokov vrátane	1,66 €
od 51 do 60 rokov vrátane	1,83 €
od 61 do 80 rokov vrátane	1,99 €
od 81 a viac	2,06 €

### Cena bodu:

preventívne zdravotné výkony (aj poistenci EÚ) 160	0,028215 €
výkon 15P - vyšetrenia EKG pri preventívnej prehliadke poistencov 40 ročných a starších- len spolu s výkonom 160 - výkon zahŕňa zhotovenie a vyhodnotenie EKG záznamu	0,039833 €
výkon 5702P - (počet bodov 550)- vyšetrenia EKG pri preventívnej prehliadke poistencov 40 ročných a starších- len spolu s výkonom 160, vykazovanie si vyžaduje odôvodnenie v zdravotnej dokumentácii. Výkon sa nemôže vykazovať spolu s výkonom 15p	0,007635 €
výkon 5702C (počet bodov 500) – akútne diagnostické EKG <ul style="list-style-type: none"><li>výkon môže vykazovať všeobecný lekár pre dospelých, ktorý predloží doklad o prístrojovom vybavení ambulancie – 12 zvodový prístroj EKG,</li><li>indikácia pre akútne diagnostické EKG vyšetrenie a výsledok vyšetrenia musí byť zaznamenaný v zdravotnej dokumentácii poistenca u všeobecného lekára pre dospelých.</li></ul> výkon č. 5702C sa nevykazuje spolu s výkonom 160,15p,15c , 5702p.	0,007303 €
očkovanie - výkon 252b (počet bodov 70)	0,026555 €
očkovanie proti chrípke - výkon 252c (počet bodov 70)	0,026555 €
návšteva - výkon 25, výkon 26 u kapítovaných poistencov	0,016597 €
výkony z I. časti Zoznamu výkonov pre poistencov EÚ, bezdomovcov, cudzincov a poistencov podľa § 9 ods. 3 zákona č. 580/2004 Z. z.	0,017990 €
výkony z II. časti Zoznamu výkonov (výkony SVLZ) pre nekapítovaných a poistencov EÚ	0,007303 €
neodkladná zdravotná starostlivosť poskytnutú poistencom poisťovne, s ktorými lekár nemá uzatvorenú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti	0,006639 €

### Cena za výkon:

Výkon 159a – okultné krvácanie v stolici – vykázaný s diagnózou Z12.1 ako súčasť preventívnej prehliadky u všeobecného lekára pre dospelých jedenkrát za dva roky. Cena za výkon zahŕňa aj náklady na test na stanovenie okultného krvácania.	6,04 €
---	--------

## 3. Špecializovaná ambulantná starostlivosť

### Cena bodu:

výkony z I. časti Zoznamu výkonov	0,017990 €
výkony z II. časti Zoznamu výkonov (výkony SVLZ)	0,007303 €
výkony z II. časti Zoznamu výkonov (výkony SVLZ) vykonávané prístrojovou technikou ULTRAZVUK – USG a FUNKČNÁ DIAGNOSTIKA	0,007635 €

**Príloha č. 2  
k Zmluve č. 61KSTA003911**

**Rozsah zdravotnej starostlivosti  
od 1.12.2011 do 30.6.2012**

**Rozsah zdravotnej starostlivosti** - je vecný rozsah a rozsah úhrady poskytovanej zdravotnej starostlivosti, plne alebo čiastočne hradenej na základe verejného zdravotného poistenia.

**I. VECNÝ ROZSAH PREDMETU ZMLUVY**

Vecný rozsah predmetu zmluvy je určený druhom poskytovanej zdravotnej starostlivosti v tom špecializačnom odbore, v ktorom je poskytovateľ oprávnený poskytovať zdravotnú starostlivosť na základe platného rozhodnutia príslušného orgánu, a na ktorom sa zmluvné strany dohodli nasledovne:

<b>Druh zdravotníckeho zariadenia</b>		<b>Ambulantná zdravotná starostlivosť</b>	
<b>Miesto prevádzky:</b> Zdravotnícka 1, 900 31 Stupava			
<b>Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"</b>			
<b>1. ambulatná zdravotná starostlivosť</b>			
	<b>druh</b>	<b>odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*</b>	<b>typ ZS</b>
špecializovaná	špecializovaná gynekologická	009/(201)	103

<b>Druh zdravotníckeho zariadenia</b>		<b>Ambulantná zdravotná starostlivosť</b>	
<b>Miesto prevádzky:</b> Zdravotné stredisko, č. súpisné 294, 900 28 Obec Ivanka pri Dunaji			
<b>Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"</b>			
<b>1. ambulatná zdravotná starostlivosť</b>			
	<b>druh</b>	<b>odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*</b>	<b>typ ZS</b>
špecializovaná	špecializovaná gynekologická	009/(201)	103

<b>Druh zdravotníckeho zariadenia</b>		<b>Ambulantná zdravotná starostlivosť</b>	
<b>Miesto prevádzky:</b> Hlavná 209, 900 41 Rovinka			
<b>Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"</b>			
<b>1. ambulatná zdravotná starostlivosť</b>			
	<b>druh</b>	<b>odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*</b>	<b>typ ZS</b>
všeobecná	všeobecná pre dospelých	020/(201)	101

<b>Druh zdravotníckeho zariadenia</b>		<b>Ambulantná zdravotná starostlivosť</b>	
<b>Miesto prevádzky:</b> Dunajská 134, 900 43 Hamuliakovo			
<b>Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"</b>			
<b>1. ambulatná zdravotná starostlivosť</b>			
	<b>druh</b>	<b>odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*</b>	<b>typ ZS</b>
všeobecná	všeobecná pre dospelých	020/(201)	101

Druh zdravotníckeho zariadenia		Ambulantná zdravotná starostlivosť	
Miesto prevádzky: Polyfunkčný objekt obecného úradu v Kalinkove, 900 43 Kalinkovo			
Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"			
1. ambulantná zdravotná starostlivosť			
	druh	odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*	typ ZS
všeobecná	všeobecná pre dospelých	020/(201)	101

Druh zdravotníckeho zariadenia		Ambulantná zdravotná starostlivosť	
Miesto prevádzky: Hlavná 209, 900 41 Rovinka			
Druh a forma zdravotnej starostlivosti podľa Čl. 2 Zmluvy "Predmet zmluvy"			
1. ambulantná zdravotná starostlivosť			
	druh	odbornosť ambulancií / (časť kódov poskytovateľa "yzz" )*	typ ZS
špecializovaná	špecializovaná	001/(201)	200

\*uvádza sa časť kódu poskytovateľa „yzz“ (tvar kódu poskytovateľa p99999sppyzz), kde „y“ je subkód označujúci druh odborného útvaru a „zz“ označuje poradové číslo rovnakého druhu odborného útvaru rovnakého odborného zamerania v zmysle platného Metodického usmernenia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

## II. MAXIMÁLNY ROZSAH ÚHRADY ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Maximálny rozsah úhrady je určený výškou alebo spôsobom výpočtu úhrady za zdravotnú starostlivosť poskytnutú v zúčtovacom období, ktorým je kalendárny mesiac.

### Špecializovaná ambulantná starostlivosť

Typ ZS	zdravotná starostlivosť	mesačný zmluvný rozsah
103	špecializovaná gynekologická - výkony USG	400,00 €
200	špecializovaná	960,00 €

## III. ÚHRADA NAD MAXIMÁLNY ROZSAH ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

- Kapitácia.
- Preventívne zdravotné výkony a ostatné zdravotné výkony vo všeobecnej ambulantnej starostlivosti uvedené v Prilohe č. 1 k zmluve „Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti“.
- Preventívne zdravotné výkony a zdravotné výkony, ktoré sú súčasťou preventívnej prehliadky v špecializovanej ambulantnej starostlivosti uvedené v Prilohe č. 1 k zmluve „Cena a podmienky úhrady zdravotnej starostlivosti“.
- Lieky, okrem liekov pri mimotelovej eliminačnej liečbe a liekov podávaných v stacionároch s výnimkou psychiatrického stacionára, so symbolom úhrady „A“ zaradené do zoznamu liekov podľa osobitného predpisu, pokiaľ tieto budú preukázateľne nadobudnuté v súlade so všeobecne záväznými predpismi, v súlade so zákonom č. 140/1998 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach, zákonom č. 147/2001 Z. z. o reklame, zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách, zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve a súvisiacich predpisoch a vykázané v súlade s platným Metodickým usmernením Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou lieky so symbolom úhrady „A“ zaradené do zoznamu liekov podľa osobitného predpisu.
- Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované poisťencom členských štátov EÚ, Nórska, Lichtenštajnska, Islandu a Švajčiarska cudzincom zo štátov, s ktorými má SR uzavreté medzištátne dohody, bezdomovcom a poisťencom podľa § 9 ods. 3 zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, uhrádzané formou platby za výkon.