



Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s.

U Nemocnice 380/III, 377 38 Jindřichův Hradec

SMĚRNICE AKCIOVÉ SPOLEČNOSTI

Název:	SEZNAM HRAZENÝCH VÝKONŮ	
Evidenční značka:	S - AS - 30	
Identifikace:	Nahrazuje:	revizi č. 26
	Účinnost:	1.1.2019
	Revize číslo:	27
	Následující revize:	9/2019
Identifikace výtisku:	Jediný výtisk – schválený originál (výtisk z elektronické podoby má informativní charakter)	
Rozdělovník:	<ul style="list-style-type: none">- předseda a člen představenstva NJH, a.s.- vedoucí zaměstnanci přímo podřízení řediteli- intranet NJH	

Zpracoval:	21.12.2018 datum Ing. Ilona Kolmanová vedoucí oddělení zdravotních pojišťoven
Přezkoumal:	27.12.2018 datum MUDr. Vít Lorenc člen představenstva
Schválil:	28.12.2018 datum Ing. Miroslav Janovský předseda představenstva

SEZNAM HRAZENÝCH VÝKONŮ VČETNĚ DPH PLATNÝ OD 1.1.2019

1. **Písemné sdělení o zdrav. stavu poškozeného na základě zdravotní dokumentace na formuláři pojišťovny** (posudek pro odškodnění za bolest a ztížené společenské uplatnění z pracovního úrazu, pojistky) 320 Kč
2. **Potvrzení o zdravotním stavu vydávané na žádost pacienta pro administrativní účely** 220 Kč
3. **Doplnění údajů na formuláři komerční pojišťovny (potvrzení pracovní neschopnosti, potvrzení doby hospitalizace aj.)** 120 Kč
4. **Potvrzení o hospitalizaci na vlastní žádost** 120 Kč
5. **Potvrzení o hospitalizaci pro ÚŘAD PRÁCE – na formuláři ÚP** zdarma
6. **Vydání potvrzení o ošetření nebo vyšetření uchazeče o zaměstnání poskytovatelem zdravotních služeb na žádost uchazeče o zaměstnání (formulář ÚP) – fakturuje se ÚP** 111 Kč
7. **Vydání potvrzení o dočasné neschopnosti uchazeče o zaměstnání plnit povinnosti uchazeče o zaměstnání z důvodu nemoci nebo úrazu na žádost uchazeče o zaměstnání (formulář ÚP) – fakturuje se ÚP** 111 Kč
8. **Vyplnění potvrzení již dříve zaplaceného regulačního poplatku (vystavuje kontrolní oddělení)** 60 Kč
9. **Zjištění času narození** 150 Kč
10. **Kopie zdravotnické dokumentace vyžádaná komerční pojišťovnou**
2 strany / 200 Kč
každá další 1 strana 50 Kč
poštovné: ve výši sazby podle ceníku poskytovatele služby
11. **Ubytování doprovodu dospělé osoby na oddělení, které nemá svůj vlastní ceník (včetně stravy)** 1 den / 350 Kč

12. Vyjádření lékaře na příslušném tiskopise pro účely umístění osoby do zařízení sociálních služeb 332 Kč

NÁKLADY SPOJENÉ S POŘIZOVÁNÍM VÝPISŮ A KOPIÍ ZE ZDRAVOTNICKÉ DOKUMENTACE

(tj. na žádost pacienta, zákonného zástupce pacienta, osoby určené pacientem nebo zákonným zástupcem, osoby blízké zemřelému pacientovi - § 65 odst. 1 a § 33 odst. 1-4 zákona č. 372/2011 Sb.)

1. Náklady spojené s pořízením výpisu nebo kopie zdravotnické dokumentace

- **zpracování žádosti, vyhledání zdravotnické dokumentace**
 - první hodina práce zdravotnického pracovníka 220 Kč
 - každých dalších započatých 30 minut 110 Kč

• **zhotovení kopie:**

- A4 jednostranná / A4 oboustranná 1 ks / 2,50 Kč / 5 Kč
- A3 jednostranná / A3 oboustranná 1 ks / 4 Kč / 8 Kč

- **pořízení kopie ZD RTG oddělení na CD** 120 Kč

- **poštovné: ve výši sazby podle ceníku poskytovatele služby**

2. Náklady spojené s vydáním kopie zdravotnické dokumentace v rozsahu maximálně 2 stran (například propouštěcí zpráva, ambulantní zpráva) 50 Kč

(Obsahuje 10 minut práce zdravot. pracovníka + zhotovení kopie v rozsahu maximálně 2 stran.

Pokud nejsou splněny podmínky dle tohoto bodu, postupuje se podle bodu 2.)

GYNEKOLOGICKO-PORODNICKÉ ODDĚLENÍ

1. **Umělé přerušení těhotenství na žádost pacientky (miniinterrupce) do ukončeného 8. týdne** 3 000 Kč
2. **Umělé přerušení těhotenství na žádost pacientky (interrupce) po 8. týdnu (maximálně lze do 12. týdne)** 4 000 Kč
3. **Balíček – potratová pilulka** 3 500 Kč
4. **Sepsání žádosti o umělé přerušení těhotenství** 600 Kč
5. **Gynekologické vyšetření na žádost pacientky** 300 Kč
6. **UZ vyšetření na žádost pacientky** 300 Kč
7. **Snímek ultrazvukového vyšetření 2D** 100 Kč
8. **Snímek ultrazvukového vyšetření 3D** 150 Kč
9. **Ultrazvukové vyšetření 2D – DVD záznam – na vlastní nosič DVD** 200 Kč
10. **Ultrazvukové vyšetření 3D – DVD záznam (statický snímek 3D nebo videosekvence 4D) – na vlastní nosič DVD** 300 Kč
11. **Nosič DVD** 20 Kč
12. **Laparoskopická sterilizace na žádost pacientky** 13 500 Kč
13. **Sterilizace na vlastní žádost pacientky provedená při jiném výkonu** 1 500 Kč
14. **Jednorázová gynekologická zrcadla** 20 Kč
15. **Nadstandard speciál pro maminku s dítětem (samostatný lůžkový pokoj pro maminku s dítětem, vlastní koupelna a WC, lednice, TV, včetně stravy)** 1 den / 600Kč
16. **Přistýlka pro partnera v nadstandardu speciál – bez stravy** 1 den / 200 Kč
17. **Strava pro partnera v nadstandardu – celodenní strava** 1 den / 200 Kč
 - snídaně 1 den / 45 Kč
 - oběd 1 den / 95 Kč
 - večeře teplá 1 den / 65 Kč
 - večeře studená 1 den / 45 Kč
18. **Nadstandard pro maminku s dítětem (samostatný lůžkový pokoj pro maminku s dítětem, balkón, společná koupelna a WC s maminkou na sousedním pokoji, lednice, TV – včetně stravy)** 1 den / 500 Kč

Nemocnice J. Hradec, a.s. S - AS - 30	Seznam hrazených výkonů	Strana: 5/26 Revize: 27
--	-------------------------	----------------------------

- 19. Nadstandardní pokoj pro pacienta jednolůžkový včetně stravy** 1 den / 400 Kč
- 20. Zavedení IUD bez anestézie – ambulantní režim (cena neobsahuje IUD)** 600 Kč
- 21. Zavedení IUD v anestézii – ambulantní režim (cena neobsahuje IUD)** 1 700 Kč
- 22. Extrakce a zavedení IUD bez anestézie – ambulantní režim (cena neobsahuje IUD)**
700 Kč
- 23. Extrakce a zavedení IUD v anestézii – ambulantní režim (cena neobsahuje IUD)**
1 800 Kč
- 24. Zavedení IUD v anestézii - hospitalizace 1 den (cena neobsahuje IUD)** 3 300 Kč
- 25. Extrakce a zavedení IUD v anestézii – hospitalizace 1 den (cena neobsahuje IUD)**
3 400 Kč
- 26. LBC (liquid-based cytology)** 500 Kč
- 27. STI – odběr na sexuálně přenosné infekce** 1 300 Kč

DĚTSKÉ ODDĚLENÍ

1. **Propíchnutí ušních boltců pro náušnice – 1 boltce** 150 Kč
2. **Propíchnutí ušních boltců pro náušnice – 2 boltce** 250 Kč
3. **Streptest A (rychlý test na přítomnost beta-hemolytického streptokoka v krku)**
110 Kč
4. **POCT (stanovení hodnoty C-reaktivního proteinu z kapilární krve pacienta)**
110 Kč
5. **Ubytování doprovodu dítěte nad 6 let na standardním pokoji s dítětem včetně stravy**
1 den / 300 Kč
6. **Ubytování dalšího doprovodu dítěte nad 6 let na standardním pokoji s dítětem včetně stravy**
1 den / 500 Kč
7. **Ubytování dalšího doprovodu dítěte nad 6 let na standardním pokoji s dítětem bez stravy**
1 den / 300 Kč
8. **Ubytování doprovodu dítěte do 6 let na standardním pokoji s dítětem (bez ohledu na stravu) - pokud se hospitalizace dítěte nevykazuje na ZP**
1 den / 400 Kč
9. **Ubytování další doprovodné osoby dítěte do 6 let na standardním pokoji včetně stravy**
1 den / 500 Kč
10. **Ubytování další doprovodné osoby dítěte do 6 let na standardním pokoji bez stravy**
1 den / 300 Kč
11. **Nadstandardní pokoj - 1. doprovázející osoba včetně stravy** 1 den / 500 Kč
12. **Nadstandardní pokoj - 2. doprovázející osoba včetně stravy** 1 den / 700 Kč
13. **Pronájem novorozenecké postýlky LN 09** 1 měsíc / 500 Kč
14. **Pronájem Babysence – monitoring dechu novorozence** 6 měsíců / 900 Kč
15. **EKG vyšetření** 200 Kč
16. **Pronájem novorozenecké váhy** 1 měsíc / 200 Kč

OTORINOLARYNGOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

1. Propíchnutí ušních boltců pro náušnice – 1 boltce	150 Kč
2. Propíchnutí ušních boltců pro náušnice – 2 boltce	250 Kč
3. Plastika zevního nosu	7 000 Kč
4. Plastika ušních boltců jednostranná	4 500 Kč
5. Plastika ušních boltců oboustranná	7 500 Kč
6. Vstupní vyšetření pro pracující v riziku hluku	500 Kč
7. Kontrolní a výstupní vyšetření pro pracující v riziku hluku	350 Kč
8. Vstupní vyšetření pro pracující v prašném prostředí	500 Kč
9. Kontrolní a výstupní vyšetření pro pracující v prašném prostředí	350 Kč
10. Vyšetření se zaměřením na hlasové schopnosti pro VŠ	300 Kč
11. Orientační vestibulární vyšetření pro práci ve výškách na žádost pacienta	500 Kč
12. Vyšetření při léčbě chrápání	500 Kč
13. Ubytování doprovodu dítěte nad 6 let včetně stravy	1 den / 300 Kč
14. Potvrzení pro vystavení zbrojního průkazu	470 Kč

Nemocnice J. Hradec, a.s. S - AS - 30	Seznam hrazených výkonů	Strana: 8/26 Revize: 27
--	-------------------------	----------------------------

INTERNÍ ODDĚLENÍ

- 1. Nadstandardní pokoj pro pacienta jednolůžkový včetně stravy** 1 den / 400 Kč
- 2. Nadstandardní pokoj pro pacienta dvoulůžkový včetně stravy** 1 den / 300 Kč
- 3. Nadstandardní pokoj dvoulůžkový pro rodinného příslušníka včetně stravy** 1 den / 450 Kč

KOPIE

NEUROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

1. **Standardní vyšetření EEG pro účely zaměstnanosti (jen technické provedení)** 839 Kč
2. **Standardní vyšetření EEG pro účely zaměstnanosti (vyhodnocení)** 491 Kč
3. **EMG vyšetření rychlosti vedení nervem – obě zápěstí** 1 024 Kč
4. **Cílené vyšetření neurologem pro účely zaměstnanosti** 500 Kč
5. **Atraumatická jehla pro lumbální punkci** 200 Kč

RADIOLOGICKÉ ODDĚLENÍ

1. UZ vyšetření obou prsů	340 Kč
2. UZ vyšetření jednoho prsu	170 Kč
3. Diagnostická mamografie – 1 strana	350 Kč
4. Diagnostická mamografie – obě strany	700 Kč
5. RTG hrudníku – 1 snímek	220 Kč
6. RTG hrudníku- 2 snímky	440 Kč

KOPIE

FYZIOTERAPIE

1. Parafinový zábal - lokálně (20 minut)	100 Kč
2. Slatinný zábal – lokálně (15 minut)	50 Kč
3. Koupel perličková s chromatoterapií (15 minut + 15 minut suchý zábal)	150 Kč
4. Koupel hydromasážní s chromatoterapií (20 minut + 15 minut suchý zábal)	190 Kč
5. Koupel relaxační s chromatoterapií (20 minut)	120 Kč
6. Lymfatická masáž s chromatoterapií (20 minut + 15 minut suchý zábal)	190 Kč
7. Koupel částečná vířivá (DK 15 minut)	110 Kč
8. Koupel částečná vířivá (HK 15 minut)	80 Kč
9. Podvodní masáž (15 minut + 15 minut suchý zábal)	170 Kč
10. Suchá uhličítá koupel končetinová 1 procedura (1x HK, 1x DK) 30 minut	50 Kč
11. Suchá uhličítá koupel částečná (do pasu) 30 minut	70 Kč
12. Suchá uhličítá koupel celková 30 minut	120 Kč
13. Lymfodrenáž přístrojová 50 minut	230 Kč
14. Lymfodrenáž ruční – celotělová 120 minut	800 Kč
15. Lymfodrenáž ruční – DK 70 minut	460 Kč
16. Lymfodrenáž ruční – HK 60 minut	400 Kč
17. Lymfodrenáž ruční – hlava 45 minut	300 Kč
18. Fyzioterapie individuální 30 minut	250 Kč
19. Fyzioterapie na neurofyzikálním podkladě (např. Vojtova reflexní lokomoce) 60 minut	450 Kč
20. Fyzioterapie dle metody Ludmily Mojžíšové 45 minut	350 Kč
21. Instruktaž a nácvik SM systému 30 minut	300 Kč
22. Reflexní a vazivová masáž 30 minut	350 Kč
23. Zdravotní skupinové cvičení (v odpoledních hodinách) 60 minut	90 Kč

24. Zdravotní masáž částečná (šije + záda, HK, DK) 30 minut	200 Kč
25. Zdravotní masáž celková 60 minut	400 Kč
26. Reflexní masáž plosky 50 minut	350 Kč
27. Zdravotní masáž částečná s předeřtím (parafin/lavatherm) 30 + 15 minut	270 Kč
28. Zdravotní masáž celková s předeřtím (parafin/lavatherm) 60 + 15 minut	470 Kč
29. Zdravotní masáž částečná + hydromasážní koupel s chromatoterapií 30 + 15 minut	370 Kč
30. Zdravotní masáž celková + hydromasážní koupel s chromatoterapií 60 + 15 minut	570 Kč
31. Fyzikální terapie I - laser – procedura na 1 lokalitu	60 Kč
32. Fyzikální terapie II (elektroléčba, magnet, ultrazvuk)	120 Kč
33. Fyzikální terapie IV (elektrostimulace)	180 Kč
34. Ošetření suchou jehlou (dle rozsahu zákroku)	150 – 400 Kč
35. Tapping za proceduru (dle rozsahu)	50 – 200 Kč

REHABILITACE

- | | |
|--|--------|
| 1. Komplexní vyšetření rehabilitačním lékařem | 600 Kč |
| 2. Cílené vyšetření rehabilitačním lékařem | 300 Kč |

KOPIE

PLICNÍ AMBULANCE

1. Spirometrie pro účely zaměstnanosti

300 Kč

KOPIE

OČNÍ AMBULANCE

- | | |
|--|----------|
| 1. Vyšetření pro řidičský průkaz | 220 Kč |
| 2. Oční vyšetření na vlastní žádost | 220 Kč |
| 3. Vyšetření na zbrojní pas, parašutismus, paragliding apod. | 500 Kč |
| 4. Operace z kosmetických důvodů – malé veruky, papilomky, milia – bez šití | 500 Kč |
| 5. Operace z kosmetických důvodů – větší veruky apod. se šitím | 1 000 Kč |
| 6. Plastická operace horních víček | 5 000 Kč |
| 7. Odstranění drobných lézí obličeje laserem – za každou lézi | 200 Kč |
| 8. OCT vyšetření sítnice – 1 oko | 250 Kč |
| 9. OCT vyšetření sítnice – obě oči | 500 Kč |

KOŽNÍ AMBULANCE

- 1. Použití biostimulačního laseru (alopecie, herpes, bércový vřed) – 1 ošetření 100 Kč**
- 2. Ošetření seborhoických (stařeckých) veruk a fibromků kryalizací (tekutým dusíkem) - 1-5 útvarů 200 Kč**

KOPIE

UROLOGICKÉ ODDĚLENÍ

1. Vasektomie z jiných než zdravotních důvodů (sterilizace)

7 000 Kč

KOPIE

CHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ

1. Odstranění kožní léze z kosmetických důvodů	450 Kč
2. TERMOPLASTY – prstová dlaha jednoduchá	150 Kč
3. TERMOPLASTY – prstová dlaha složitá	300 Kč
4. TERMOPLASTY – dlaňová dlaha jednoduchá	300 Kč
5. TERMOPLASTY – dlaňová dlaha složitá	500 Kč
6. TERMOPLASTY – palcová dlaha jednoduchá	500 Kč
7. TERMOPLASTY – palcová dlaha složitá	750 Kč
8. TERMOPLASTY – předloketní dlaha krátká jednoduchá	800 Kč
9. TERMOPLASTY – předloketní dlaha krátká složitá	1 000 Kč
10. TERMOPLASTY – předloketní dlaha dlouhá jednoduchá	1 000 Kč
11. TERMOPLASTY – předloketní dlaha dlouhá složitá	1 300 Kč
12. SOFTCAST – krátký – dlaňový, pouze palec, nebo dětský	200 Kč
13. SOFTCAST – předloketní	400 Kč
14. SOFTCAST – nadloketní	600 Kč
15. COBAN 2,5 cm šíře	1 cm / 1 Kč
16. COBAN 5 cm šíře	1 cm / 2 Kč
17. COBAN 7,5 cm šíře	1 cm / 3 Kč
18. COBAN 2,5 cm šíře	35 Kč
19. COBAN 5 cm šíře	53 Kč
20. COBAN 7,5 cm šíře	80 Kč
21. ORFICAST 6 cm šíře	1 cm / 8 Kč
22. ORFICAST 3 cm šíře	1 cm / 4 Kč
23. ORFICAST MORE	1 cm / 20 Kč

ORTOPEDICKÉ ODDĚLENÍ

- 1. Aplikace vlastní aktivované krevní plazmy – metoda ACP Arthrex – jedna injekční aplikace** 2 500 Kč

KOPIE

ZÁVODNÍ LÉKAŘ

1. Preventivní prohlídka za 1 rok	300 Kč
2. Potravinářský průkaz	200 Kč
3. Vstupní prohlídka cizí zaměstnanci	300 Kč
4. Výstupní prohlídka cizí zaměstnanci	300 Kč
5. Vstupní prohlídka cizí zaměstnanci – riziková pracoviště	300 Kč
6. Výstupní prohlídka cizí zaměstnanci – riziková pracoviště	300 Kč
7. Odběr krve na vlastní žádost	50 Kč
8. Provedení výtěru na vlastní žádost	50 Kč

Nemocnice J. Hradec, a.s. S - AS - 30	Seznam hrazených výkonů	Strana: 21/26 Revize: 27
--	-------------------------	-----------------------------

ODDĚLENÍ KLINICKÉ BIOCHEMIE A HEMATOLOGIE

- 1. Vyšetření pro samoplátce – 1,22 Kč/bod – počet bodů za výkon vychází z aktuálního číselníku výkonů VZP - viz Ceník vyšetření OKB pro samoplátce**

KOPIE

ODDĚLENÍ LÉKAŘSKÉ MIKROBIOLOGIE

- | | |
|---|----------|
| 1. Konzultace výsledků na žádost pacienta či jeho zákonného zástupce | 200 Kč |
| 2. Serologický test HIV | 550 Kč |
| 3. Vyšetření na hepatitidu A | 850 Kč |
| 4. Vyšetření na hepatitidu B – stanovení protilátek po očkování | 400 Kč |
| 5. Vyšetření na hepatitidu B – kompletní vyšetření | 2 100 Kč |
| 6. Vyšetření na hepatitidu C | 500 Kč |
| 7. Vyšetření na syfilis | 650 Kč |
| 8. Vystavení mezinárodního certifikátu o negativním HIV (rusky, anglicky) | 50 Kč |
| 9. Vyšetření na chlamydie (Chlamydia trachomatis) | 1 250 Kč |
| 10. Vyšetření na kapavku (Neisseria gonorrhoeae) | 1 250 Kč |
| 11. Vyšetření na papillomaviry HPV (High risk group) | 1 250 Kč |
| 12. Vyšetření na papillomaviry HPV (Low risk group) | 1 250 Kč |
| 13. Vyšetření protilátek na klíšťovou encefalitidu | 780 Kč |
| 14. Ostatní vyšetření pro samoplátce – 1,22 Kč/bod – počet bodů za výkon vychází z aktuálního číselníku výkonů VZP | |

AMBULANCE - AKUPUNKTURA

1. Sezení – dle indikace a typu akupunktury

100 – 250 Kč

KOPIE

ZDRAVOTNÍ DOPRAVA

1. Převoz pacienta

1 km / 18 Kč

Při přepravě pacienta samoplátce jsou účtovány obě cesty - tam i zpět.
Přepravu si pacient hradí v těch případech, které nehradí zdravotní pojišťovna.

Přepravu si pacient **hradí v plné výši**, pokud pro přepravu sanitou není zdravotní indikace.

Přepravu si pacient **hradí částečně**, pokud pro přepravu sanitou je zdravotní indikace, ale pacient si přeje být dopraven do jiného než nejbližšího zdravotnického zařízení, které požadovanou péči poskytuje nebo do jiného místa, než je trvalé bydliště.

Úhrada za převoz samoplátce je včetně případného doprovodu (např. rodinný příslušník).

PALIATIVNÍ PÉČE

- | | | |
|--|--------------------|----------------|
| 1. Ubytování klienta včetně stravy | | 1 den / 280 Kč |
| 2. Ubytování pro osobu blízkou bez stravy | | 1 den / 100 Kč |
| 3. Strava pro osobu blízkou | | |
| | – celodenní strava | 1 den / 200 Kč |
| | – snídaně | 1 den / 45 Kč |
| | – oběd | 1 den / 95 Kč |
| | – večeře teplá | 1 den / 65 Kč |
| | – večeře studená | 1 den / 45 Kč |

Upozornění:

- výkony se provádí na žádost pacienta
- pacient musí být předem informován o tom, že se jedná o hrazený výkon
- výkony neuvedené v tomto seznamu jsou účtovány dle platného sazebníku výkonů s užitím hodnoty bodu 1,22 Kč.

Cena za vykonání stáže v NJH:

V souvislosti se získáním Akreditace Nemocnice Jindřichův Hradec, a.s. je stanovena jednotná cena za vykonání stáže v NJH takto:

- stáž lékaře na akredit. pracovišti NJH 1 den / 100 Kč
- stáž nelékařského zdravotnického pracovníka na akredit. pracovišti NJH 1 den / 100 Kč