



## Efektívna pomoc je účinnejšia než úprimná ľútosť

V mnoho prístupov k tomu, ako by mal byť pacient vyšetrený a liečený. Zároveň je v súčasnosti možné sledovať ohromnú silu dát. Sú to dáta, ktoré pokiaľ využijeme efektívne, dokážeme zabezpečiť vyššiu kvalitu, efektívu, a tým aj prínos zdravotníctva na Slovensku. Nielen zo zahraničných skúseností viem, že zorientovať sa v rôznych situáciách nie je ľahké. A pokiaľ chceme byť našim pacientom skutočne prospešní, potrebujeme sa spojiť a vytvoriť štandardné postupy na základe najlepších skúseností i najnovších poznatkov. Iba tak dosiahneme, aby sa na území celého

Slovenska dostalo každému rovnakej a kvalitnej zdravotnej starostlivosti. Je to pragmatický prístup, ktorý sa osvedčil vo vyspelých krajinách sveta. Za posledný rok sa projekt Štandardných postupov stal významnou súčasťou nášho rezortu a ja sa teším z jeho úspechov, ktoré budú postupne zlepšovať systém zdravotníctva na Slovensku. Všetkým spolupracovníkom projektu, ako i samému realizačnému tímu želim veľa sily v tejto neľahkej, no mimoriadne dôležitej úlohe.

*doc. MUDr. Andrea Kalavská, PhD.  
Ministerka zdravotníctva SR*

## Základné kategórie štandardných diagnostických a terapeutických postupov

Vpredchádzajúcom čísle nášho spravodaja sme priblížili projekt štandardných diagnostických a terapeutických postupov (ŠDTP). V tomto čísle si priblížime základné kategórie štandardných postupov.

ŠDTP sú vyvíjané v niekoľkých kategóriách. Prvou skupinou budú tzv. štandardné diagnostické postupy, ktorých štruktúra a obsah bude zameraný na laboratórne, zobrazovacie a ďalšie diagnostické procesy a postupy používané pre diagnostiku ochorení. Tieto štandardné postupy majú obsahovať jasnú informáciu o registrovaných testoch (v rámci EBM – FDA, EMA), v štandarde budú uvedené testy, ktoré prešli HTA analýzou, pri zohľadnení dostupných testov a možností v SR a samotný algoritmus vyšetrenia (od indikácie, t.j. klinickej situácie s upozornením o situáciách ovplyvňujúcich falošnú pozitivitu, negativitu alebo inú mieru hodnotenia testu, či modality vyšetrenia, cez proces realizácie testovania alebo použitia vyšetrovacej metodiky samotnej až po hodnotenie výsledkov a ich interpretáciu).

Druhou skupinou štandardov sú štandardné diagnosticko-terapeutické postupy, ktoré majú za úlohu navrhnuť cestu pacienta od prvého kontaktu, či už v ambulancii všeobecného lekára, cestou sestry v komunite, alebo v domácom prostredí, prípadne u špecialistu, a zabezpečiť jasné zadefinovanie jeho cesty naprieč zdravotným systémom, a tým tzv. komplexný manažment. V týchto postupoch je čiastočne oslovená aj problematika prevencie (samostatné zamera-

nie na prevenciu bude v ďalšom projekte nadväzujúcom na tento projekt). Rovnako súčasťou diagnosticko-terapeutického typu štandardného postupu má byť aj proces posudzovania pacienta s príslušným ochorením (tzv. posudková časť), ktorá jasne zadefinuje pre ošetrojúceho lekára podmienky posúdenia pacienta, potrebné podklady, ako aj ďalšie náležitosti posúdenia miery funkčnej poruchy pre účely lekárskeho ako aj sociálno-zdravotného posúdenia pacienta. Okrem diagnostického a liečebného algoritmu má každý štandardný postup jasne definovať kompetencie v rámci komplexného manažmentu pacienta, čím sa na jednej strane zabezpečí, že pacient dostane indikovanú a kvalitnú starostlivosť príslušného ochorenia a na strane druhej sa skrúti čas potrebný pre manažment dnes difúzne sa pohybujúceho pacienta – bez jasnej línie jeho smerovania v systéme. S tímom MZ SR pre ŠDTP, hlavnými odborníkmi a členmi odborných pracovných skupín (OPS) zastávame názor, že tento prístup jasnej cesty pacienta (podobne ako je to rokmi overené v krajinách ako je Austrália, Kanada, Švédsko, Nórsko, Dánsko a pod.) je možné zabezpečiť zníženie až odstránenie tzv. nerovností v zdraví (z ang. inequalities in health), čo zabezpečí zlepšenie dostupnosti a kvality zdravotnej starostlivosti najmä v teréne.

V systéme štandardných postupov bude skupina klinických a neklinických postupov a procesov začlenená jednak do diagnosticko-terapeutických postupov, ale niektoré budú vyvíjané aj samostatne (vzhľadom na potrebu alebo zade-

finovanie klinickej otázky, ktorá definuje účel štandardného postupu). Tento prístup, ktorý spája „klinické“ a „neklinické“ postupy vychádza jednak z determinantov zdravia a choroby jednotlivých nozologických jednotiek a skupín diagnóz. Avšak v praxi dobre poznáme aj to, že pri viacerých skupinách ochorení nie je možné oddeliť tieto dve línie pôsobenia v ceste pacienta ochorením a zároveň predchádzania zhoršenia / zlepšenia (klinického, prípadne sociálneho) stavu a pod. V niektorých prípadoch budú vytvárané samostatné, tzv. neklinické, postupy alebo vhodnejšie je predklinické postupy, t.j. zo spektra prevencie (najmä primárnej, ale v niektorých prípadoch aj ďalších stupňov prevencií), skriningu a samozrejme aj zo skupiny ochrany a podpory zdravia. Štandardné postupy pre ochranu a podporu zdravia - teda koncept health promotion, ktorý na Slovensku t.č. vôbec nie je zavedený a funkčný model, bude oslovený a vypracovaný za účasti iných rezortov a špecializácií napr. podpora a ochrana zdravia mládeže v prostredí sociálno-patologických javov, alebo podpora a ochrana obyvateľstva pri mimoriadnych situáciách ako sú prírodné katastrofy, migračná a utečenecká kríza a pod. Tento prístup by mal pomôcť efektívnejšie naplňať potreby aplikačnej praxe pri priamom zapojení a zainteresovaní iných rezortov a aktérov zo štátnych inštitúcií, celkovo verejnej správy, mimovládneho sektora, vzdelávania a zástupcov komunity samotnej.

*doc. MUDr. Jozef Šuvada, PhD., MPH  
Odborný garant projektu ŠDTP*

## Predstavenie odborných tímov ŠDTP

### Skupina: **Rádiológia**

*Predseda OPS:* doc. MUDr. Peter Bořuta, CSc.,  
mim. prof.

*Členovia OPS:* doc. MUDr. Viera Lehotská, CSc.  
MUDr. Zuzana Berecová, PhD.  
MUDr. Silvia Štefániková  
doc. RNDr. Denisa Nikodémová, PhD.  
MUDr. Andrej Klepanec  
MUDr. Ivan Uhrín  
MUDr. Stanislav Okapec

**Zoznam diagnóz:** Štandardné diagnostické a terapeutické postupy pri lekárskom ožiarení – RÁDIOLÓGIA – skiaskopia a skiagrafia, Štandardné diagnostické a terapeutické postupy pri lekárskom ožiarení – RÁDIOLÓGIA – mamografia, Štandardné diagnostické a terapeutické postupy pri lekárskom ožiarení – RÁDIOLÓGIA – počítačová tomografia, Indikačné kritériá pre zobrazovacie metódy v rádiológii a nukleárnej medicíne

### Skupina: **Chirurgia**

*Predseda OPS:* prof. MUDr. Jozef Radoňák, CSc.

*Členovia OPS:* doc. MUDr. Augustín Prochotský, CSc.  
doc. MUDr. Milan Schnorrer, PhD.  
MUDr. Ivan Brychta, PhD.  
MUDr. Miroslav Mytník, PhD.  
MUDr. Alexander Mayer, PhD.  
MUDr. Marián Bakoš, PhD.  
doc. MUDr. Juraj Váňa, PhD.  
doc. MUDr. Dušan Mištuna, PhD.

**Zoznam diagnóz:** Akútna pankreatitída, Appendicitída, Crohnova choroba, Divertikulárna choroba hrubého čreva, Cholecystolithiáza, Inguinálna hernia, Krvácanie pri portálnej hypertenzii, Ulcerózna kolitída

### Skupina: **Epidemiológia**

*Predseda OPS:* prof. MUDr. Henrieta Hudečková, PhD.,  
MPH

*Členovia OPS:* prof. MUDr. Zuzana Krištúfková, PhD.,  
MPH  
doc. MUDr. Mária Štefkovičová, PhD.,  
MPH  
MUDr. Andrea Kološová  
PhDr. Slavka Litvová, PhD.  
Mgr. Mária Kopilec Garabášová, PhD.  
MUDr. Mária Pompová  
MUDr. Ingrid Senajová, MPH  
MUDr. Eva Striežová

**Zoznam diagnóz:** Bacilárna dyzentéria, Brušný týfus a paratýfus, Alimentárne intoxikácie – bacillus cereus, Alimentárne intoxikácie – clostridium perfringens typ a, Kamylobakteriáza, Cholera, Stafylokoková enterotoxikóza, Norovírusové infekcie, Botulizmus, Vírusová hepatitída a, Vírusová hepatitída b a d, Vírusová hepatitída c, Vírusová hepatitída e, Hemoragické horúčky - ebola, HIV/AIDS, Syfilis, Kvapavka, Chlamýdiové infekcie, Osýpky, Ružienka, Mumps, Pertussis, Chrápka, Varicela, Pásový opar, Poliomyelitída, Pneumokokové infekcie, Meningokokové infekcie, Aseptické meningitídy, Stredoeurópska kliešťová encefalitída, Toxoplazmóza, Listeriáza, Leptospirózy, Lymfská borelióza, Tularemia, Besnota, Malária, Mor

### Skupina: **Paliatívna medicína**

*Predseda OPS:* MUDr. Kristína Križanová

*Členovia OPS:* MUDr. Jana Hoozová  
MUDr. Helena Ivančová  
MUDr. Andrea Škripeková, PhD.  
MUDr. Zuzana Otrubová  
MUDr. Leona Šóthová  
MUDr. Emília Vlčková  
MUDr. Lucia Dzurillová  
MUDr. Mária Jasenková

**Zoznam diagnóz:** Agitovanosť v paliatívnej medicíne, Detská domáca paliatívna starostlivosť, Epilepsia v paliatívnej medicíne, Gastrointestinálne symptómy v paliatívnej medicíne, Chronické hepatálne zlyhávanie v paliatívnej medicíne, Liečba chronickej nádorovej bolesti v paliatívnej medicíne, Paliatívna starostlivosť a paliatívna medicína, Renálne zlyhávanie v paliatívnej medicíne, Respiračné symptómy v paliatívnej medicíne, Syndróm intrakraniálnej hypertenzie v paliatívnej medicíne, Syndróm miechovej kompresie v paliatívnej medicíne

Skupina: **Geriatría**

*Predseda OPS:* MUDr. Tatiana Leitmann

*Členovia OPS:* prof. MUDr. Štefan Krajčík, CSc.  
doc. MUDr. František Németh, PhD.  
MUDr. Mária Čechová  
MUDr. Eva Rajnohová  
MUDr. Jana Hoozová  
MUDr. Peter Mikus, PhD.  
MUDr. Peter Olexa, PhD.

**Zoznam diagnóz:** Bolesť u seniorov, Imobilita, Komplexné geriatrické hodnotenie, Krehkosť u seniorov, Malnutricia u seniorov, Následky NCMP u seniorov, Pády u seniorov, Predoperačné vyšetrenie u seniorov, Preskripcia liekov u seniorov, Prevencia v geriatríi, Rehabilitácia u seniorov: hodnotenie pacientov a indikácie

Skupina: **Nukleárna medicína**

*Predseda OPS:* MUDr. Pavol Povinec, PhD.

*Členovia OPS:* doc. MUDr. Ivan Režňák, CSc., mim. prof.  
MUDr. Eva Takácsová, PhD.  
MUDr. Andrej Vondrák  
MUDr. Lucia Kaliská  
MUDr. Jaroslav Weissensteiner, PhD.  
MUDr. Viera Tóthová  
RNDr. Karol Böhm

**Zoznam diagnóz:** Špeciálny štandard nukleárnej medicíny, Všeobecný štandard nukleárnej medicíny pre terapiu otvorenými rádionuklidovými žiaričmi, Všeobecný štandard nukleárnej medicíny pre zobrazovacie metódy v nukleárnej medicíne

Skupina: **Tropická a cestovateľská medicína**

*Predseda OPS:* Dr. h. c. mult. prof. MUDr. Vladimír Krčméry, PhD., DrSc.

*Členovia OPS:* doc. RNDr. Gertrúda Mikolášová, PhD.  
doc. MUDr. Marian Bartkovjak, PhD., MTPH  
doc. MUDr. Silvia Dobrodenková, PhD.  
prof. MUDr. Juraj Benca, PhD.

**Zoznam diagnóz:** Alimentárne nákazy po návrate z cudziny, Diagnostika gynekologických ochorení po návrate z cudziny u migranta, Diagnostika hnačkového ochorenia po návrate z cudziny, Diagnostika pri stavoch s horúčkou po návrate z trópov, Diagnostika uropeotických ochorení po návrate z cudziny u migranta, Filariózy, Geohelmintózy, Gynekologické ochorenia v súvislosti s pobytom v cudzine, Importované parazity z oblasti Južnej Ázie, Komplikovaná malária, Krvou prenosné Tropické infekcie (okrem malárie), Liečba horúčkovitého ochorenia po návrate z cudziny, Manažment pacienta v bezvedomí v súvislosti s pobytom v cudzine, Manažment úrazov a rán po návrate z cudziny, Nekomplikovaná malária, Neuroinfekcie v súvislosti po návrate z trópov, Očkovanie cestovateľov, Ochorenia srdca a ciev v súvislosti s pobytom v cudzine, Parazitne ochorenia v súvislosti s pobytom v cudzine, Pohlavne a krvou prenosné ochorenia v súvislosti s pobytom v cudzine, Posttraumatická stresová porucha, Prevencia a liečba hnačkového ochorenia po návrate z cudziny, Prevencia a manažment tehotnej ženy v súvislosti s pobytom v cudzine, Prevencia cestovateľov (pred cestou do trópov, Ázie a Južnej Ameriky), Prevencia malárie u cestovateľov a stand by terapia, Screening infekcií u migrantov a utečencov, Skrining po návrate z cudziny, Skrining pred vycestovaním do cudziny, Tropické mykobakteriálne ochorenia, Uropeotické ochorenia v súvislosti s pobytom v cudzine

Skupina: **Onkochirurgia**

*Predseda OPS:* doc. MUDr. Daniel Pindák, PhD.

*Členovia OPS:* prof. MUDr. Juraj Pechan, CSc.  
prof. MUDr. Štefan Durdík, CSc.  
MUDr. Marián Karaba  
MUDr. Eva Rovenská, PhD.  
MUDr. Robert Duchoň, PhD.  
MUDr. Miroslav Tomáš, PhD.  
MUDr. Michal Bernadič, PhD.

**Zoznam diagnóz:** Karcinóm hrubého čreva, Karcinóm konečníka, Karcinóm pankreasu, Karcinóm prsníka, Karcinóm štítnej žľazy, Karcinóm žalúdka, Malígný melanóm

### MUDr. Jozef Kalužay, PhD.



*Člen Komisie MZ SR pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardných diagnostických a terapeutických postupov. Odborný asistent a internista v Univerzítnej nemocnici Bratislava. Špecializuje sa na nemocničnú medicínu.*

Štandardné postupy v medicíne sú súčasťou správnej klinickej praxe tak, ako ju vyučujeme už na lekárske fakultách. Dodržanie štandardného postupu je znakom profesionality, podmienkou bezpečného poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Na Slovensku sme v posledných rokoch postupovali podľa individuálnych, často nepísaných štandardov. Prísne vzaté – neštandardne, každý ináč, nejednotne.

Individuálne štandardy sťažujú objektívne hodnotenie, na klinických pracoviskách tiež vedecké skúmanie s cieľom inovácií – zlepšenia postupov. Lekár je navyše pri posudzovaní, či bol jeho postup lege artis, vystavený riziku, že by v rovnakej situácii lekár – znalec postupoval odlišne. Bez štandardov pre jednotlivé klinické situácie zostáva lekárovi riadiť sa dnes už nepostačujúcimi, iba rámcovo určenými a príliš všeobecnými pravidlami. Nie sú jasne definované požiadavky na kvalitu, očakávaný rozsah primeranej zdravotnej starostlivosti vychádzajúci z reálnych možností. Pacienti a patientské organizácie nemajú možnosť sami posúdiť, na akú zdravotnú starostlivosť majú nárok.

Štandardné postupy zjednodušujú rozhodovanie. V štandardoch sú premyslené a na základe aktuálneho vedeckého porozumenia, najlepších vedeckých dôkazov z kriticky posudzovaných štúdií zodpovedané každodenné klinické otázky. Pri množstve pribúdajúcich nových vedeckých poznatkov stráca lekár postupne možnosť zohľadniť ich v každodennej praxi samostatne. Štandardné postupy podobne ako odporúčania umožňujú v klinickej praxi aplikovať globálne kolektívne skúsenosti lekárov.

Odporúčania (guidelines) pripravené odbornými spoločnosťami už dnes nevyhnutne podporujú rozhodnutia lekára. Štandardné postupy sú oproti odporúčaniam jednoduchšie resp. jednoznačnejšie a záväznejšie. Tiež

prispôbené lokálnym podmienkam na Slovensku. Štandardy nedefinujú minimálny, skôr optimálny, všeobecne očakávaný, dohovorený postup. Odklon od schválených štandardov musí byť odôvodnený. Definícia štandardného postupu umožňuje zavádzať systémy automatickej kontroly rozhodnutí s cieľom znížiť riziko chýb.

Štandardy sú samozrejme aj nástrojom regulácie a ako také definujú oprávnené nároky pacienta. Zabezpečujú poskytnutie primeranej starostlivosti spravodlivo všetkým pacientom. Podobne regulujúci význam má existujúci proces registrácie lieku. Štandardy však opisujú cestu pacienta s jednotlivými klinickými problémami komplexnejšie, sú zamerané aj na fázu prevencie, diagnostiky, nefarmakologickej liečby, dlhodobú starostlivosť.

Štandardy, prakticky opisujúce správny postup, sú vhodným doplnkom vo výučbe zdravotníckych študijných odborov. Zvlášť vo výučbe lekárov, ktorá je doteraz orientovaná viac akademicky, ako na praktický nácvik postupných krokov v diagnostike a liečbe.

Metodika AGREE II aplikovaná pri príprave štandardov požaduje, aby boli pri príprave štandardu použité relevantné zdroje, aby bolo vykonané systematické vyhľadávanie dôkazov. Štandardný postup má byť opísaný konkrétne, jednoznačne, väzba medzi definovaným štandardným postupom a existujúcimi dôkazmi má byť jednoznačná. Štandard má popisovať prínos, vedľajšie riziká postupov a alternatívy. Pri príprave štandardov musí byť zohľadnený pohľad a preferencie cieľovej populácie, musia byť identifikované systémové prekážky implementácie a charakterizované náklady vyplývajúce so zmien postupov.

Snaha o štandardizáciu klinických postupov nie je nová. Je súčasťou každého vedeckého odboru. Modernú medicínu by dnes mal viac charakterizovať vedecký prístup a ľudskosť, ako spojenie vedy a umenia. Rozpor s individualizovanou, resp. personalizovanou medicínou je iba na prvý pohľad, pravidlá rozhodovania je aj tu možné v určitej granularite definovať. Rozmanitosť, resp. komplexnosť situácií, však bude s novými poznatkami narastajúcim problémom. V budúcnosti dnešné, stále redukcionistické, štandardy postupne doplní rozhodovanie lekára s podporou umelej inteligencie. Prvé príklady sú k dispozícii už dnes – IBM Watson Health aplikovaný v onkológii.

Najväčší prínos majú štandardy pre časté situácie spojené s rizikom pre pacienta, a tiež pre finančne náročnú liečbu. Jednými z prvých štandardov v modernej medicíne boli štandardy pre základné intervenčné výkony, rádioterapiu, antibiotickú a onkologickú liečbu. Veľký rozvoj zaznamenali prakticky spracované ošetrovateľské štandardy. Lekárske poznatky boli a zatiaľ stále sú spracovávané viac formou odporúčaní. K najstarším a najrozvinutejším patria odporúčania pre kardiológiu, postupne nasledované ostatnými špecializáciami. Doterajšie skúsenosti potvrdzujú väčšiu voľnosť v plánovaní zdravotnej starostlivosti pre pacienta podľa odporúčaní, ako podľa presnejšie definovaného protokolu, napr. pri klinickom skúšaní liečiv.

Z pohľadu vlastného odborného zamerania v nemocnici, na klinike pracujúceho internistu, očakávam prínos v štandardizácii diagnostických postupov pri poskytovaní neodkladnej zdravotnej starostlivosti na nemocničnej ústavnej pohotovostnej ambulancii. Na urgentných príjmoch sa realizuje akútna diagnostika u pacientov s rôznorodou paletou ťažkostí. Popri snahe určiť rýchlym vyšetrením ich príčinu je potrebné vylúčiť bezprostredne ohrozujúce ochorenie. Prejavy ohrozujúcich ochorení samotné sú veľmi rôznorodé. Štandardizovať je potrebné a dnes už možné postupy pri vyšetrení pacienta s bolesťou na hrudníku, dýchavičnosťou, bolesťou hlavy, brucha, horúčkami, po synkope, s akútnou zmätenosťou. Za dôležité považujem aj pripravované štandardy pre zobrazovacie – rádiologické vyšetrenia zvlášť pre CT, ktoré je súčasťou vyšetrovacieho postupu u širokej skupiny pacientov. Štandardy pre CT by mali určiť časový interval, v ktorom je potrebné vyšetrenie vykonať, tiež situácie, v ktorých je vhodnejšie iné vyšetrenie bez radiačnej záťaže.

Okrem národných štandardných diagnostických a terapeutických postupov by sa mala podporiť tvorba štandardov v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach. V nemocničnej medicíne je možné vytvoriť štandardy perioperačnej starostlivosti o pacientov s diabetom, prevencie tromboembolizmu, nozokomiálnych infekcií, infúznej liečby a podobne. Vytvorenie štandardov môže byť jedným z kritérií hodnotenia zdravotníckych zariadení.

Pozývame vás na

Konferenciu o nových  
a inovatívnych štandardných  
diagnostických a terapeutických  
postupoch (ŠDTP)



Štandardné  
postupy



Výročná konferencia sa uskutoční

4.-6.10.2018

v Bratislave



# Sumár absolvovaných podujatí

4.12.2017

Workshop odborných pracovných skupín z odboru Rádiológia, Nukleárna medicína, Paliatívna medicína, Primárna pediatria, Ošetrovateľstvo

8.12.2017

Úvodné zasadnutie Komisie MZ SR pre ŠDTP

1.1.2018

Zriadenie odboru ŠPDTP na Ministerstve zdravotníctva SR

15.2.2018

Druhé zasadnutie Komisie MZ SR pre ŠDTP

5.4.2018

Tretie zasadnutie Komisie MZ SR pre ŠDTP

19.4.2018

Výročná Konferencia ŠDTP

## Legislatívne ukotvenie štandardných diagnostických a terapeutických postupov

Vykonané legislatívne kroky v roku 2017 pre zabezpečenie platnosti štandardných postupov v praxi: Novelizácia zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a oplnení niektorých zákonov s účinnosťou k 1.1.2018 zabezpečila legislatívne ukotvenie realizácie štandardov, a to konkrétne v znení: „Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so

zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta“.

Vydaním Vestníka č. 41/2017 (ZR) sa zadefinoval štatút odbor. prac. skupín pre tvorbu a revíziu štandard. postupov a vydaním Vestníka č. 42/2017 (ZR) štatút Komisie pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardov.

## Spustenie druhej etapy tvorby ŠDTP jún 2018

### Skupiny

- Algeziológia
- Anesteziológia a intenzívna medicína
  - Angiológia
- Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
  - Dlhodobá starostlivosť
- Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
  - Fyzioterapia
- Hematológia a transfuziológia
- Laboratórne a diagnostické metódy v hematológii a transfuziológii
- Chirurgia II (Pediatrická chirurgia)
  - Interdisciplinárna OPS
  - Intervenčná rádiológia
  - Klinická farmakológia
  - Klinická psychológia
  - Klinická logopédia
  - Laboratórna medicína
  - Lekárska genetika
  - Liečebná pedagogika
    - Nefrológia
  - Neurochirurgia
  - Oftalmológia
- Onkológia v gynekológii
- Onkologická genetika
- OPS klasifikačných systémov v zdravotníctve
  - OPS pre sociálne otázky
  - OPS váhy dôkazov
  - Otorinolaryngológia
  - Patologická anatomia
  - Pediatrická anesteziológia
  - Pediatrická interná medicína
  - Pediatria II (Pediatrická nefrológia)
- Pediatria III (deti so zdravotným postihnutím)
  - Pediatrická kardiológia
  - Pediatrická endokrinológia
  - Pediatrická neurológia
  - Pediatrická urológia
- Pediatrická otorinolaryngológia
  - Pôrodná asistencia
- Prenatálna medicína, Materno-fetálna medicína
  - Primárna pediatria
  - Reumatológia
  - Súdne lekárstvo
  - Školské zdravie
    - Ortopédia
  - Úrazová chirurgia
  - Urgentná medicína
    - Urológia
- Zdravotnícke záchranárstvo
  - Zubné lekárstvo
- Diagnostická rádiológia (vrátane mamodiagnostiky/mamológie)

Štandardné diagnostické a terapeutické postupy (ŠDTP) budú vyvíjané v niekoľkých kategóriách: štandardné diagnostické postupy, štandardné diagnosticko-terapeutické postupy, štandardné postupy pre výkon prevencie, štandardné postupy v súvislosti s lekárskeým ožiariním a rádió diagnostikou. V nasledujúcich číslach vám postupne predstavíme jednotlivé štandardné postupy, ich obsah a charakteristiku.

### Tvorba nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe

Tento projekt sa realizuje vďaka podpore z Európskeho sociálneho fondu a Európskeho fondu regionálneho rozvoja v rámci Operačného programu Ľudské zdroje.

[www.employment.gov.sk](http://www.employment.gov.sk)

[www.esf.gov.sk](http://www.esf.gov.sk)



EURÓPSKA ÚNIA

Európsky sociálny fond  
Európsky fond regionálneho rozvoja



OPERAČNÝ PROGRAM  
ĽUDSKÉ ZDROJE



MINISTERSTVO  
ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Newsletter - Štandardné preventívne, diagnostické a terapeutické postupy, číslo 2, 5/2018, ISSN 2585-8130, spracoval Mgr. Tomáš Horváth

Štandardné preventívne, diagnostické a terapeutické postupy / Standard preventive, diagnostic and therapeutic procedures  
Ministerstvo zdravotníctva SR, Limbová 2, Bratislava, Tel.: 02/59 373 211, [sdtp.tim.mzsr@gmail.com](mailto:sdtp.tim.mzsr@gmail.com)