

**Vestník**  
**Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

---

Čiastka 17 - 23

Dňa 1. apríla 2006

Ročník 54

---

**O B S A H:**

**Normatívna časť:**

37. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva SR o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti v dome ošetrovateľskej starostlivosti
38. Výnos Ministerstva zdravotníctva SR č. 07440/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa ustanovuje rozsah, spôsob a ďalšie podmienky poskytovania dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
39. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-14/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045/2003-OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov
40. Koncepcia odboru pôrodná asistencia
41. Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore chirurgia
42. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva SR o používaní zdravotníckych pomôcok – staplerov pri operačných výkonoch
43. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice, č. 10568-2/2006-SP z 27. 2. 2006
44. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice, č. 10567-2/2006 – SP z 27. 2. 2006
45. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice, č. 10766-2/2006-SP z 1. 3. 2006
46. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Inštitútu nukleárnej a molekulárnej medicíny v Košiciach, č. 11308-2/2006-SP zo 7. 3. 2006
47. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava, č. 11166-2/2006-SP zo 7. 3. 2006

48. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR - Dodatok č. 1 k Rozhodnutiu o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 27. 2. 2006 číslo: 10567-2/2006-SP, č. 10567-5/2006-SP z 2. 3. 2006
49. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica, č. 11021-2/2006-SP zo 6. 3. 2006
50. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 12587/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa ustanovujú podrobnosti o spôsobe označovania hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie

**Oznamovacia časť:**

Oznámenie o stratách pečiatok

Oznámenie o osobitnom vydaní v mesiaci marec 2006

## OZNAMOVACIA ČASŤ

### Straty pečiatok

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky oznamuje, že zdravotníckym zariadeniam boli odcudzené (stratené) pečiatky, ktorých zoznam je uvedený v prílohe tohto oznámenia. Pri zneužití týchto pečiatok na vystavenie lekárskeho predpisu a iných dokumentov, ktoré sú súčasťou zdravotnej dokumentácie, alebo pri falšovaní verejnej listiny touto pečaťou, treba túto skutočnosť okamžite oznámiť policajnému orgánu, príslušnému lekárovi samosprávneho kraja a ministerstvu zdravotníctva. Po dátume, ktorý je uvedený ako predpokladaný termín odcudzenia alebo straty je pečať neplatná.

### Príloha k oznámeniu Zoznam neplatných pečiatok

#### 1. Text pečiatky:

NZZ	61-4286-1-01-16
Vajnorská 40	MUDr. Natália BINDER
Bratislava	stomatológ

Pečať bola odcudzená 28. 2. 2006.

#### 2. Text pečiatky:

AMBULANCIA	33-1009-10920
PRAKTICKÉHO	MUDr. Eva SATALOVÁ
LEKÁRA PRE	súkromný praktický lekár
DOSPELÝCH	pre dospelých
ObZS Hliny VI	
010 01 Žilina	2

Strata pečiatky bola nahlásená 3. 3. 2006.

#### 3. Text pečiatky:

Súkromná	-21-4060-10116
zubná	MUDr. Edita Kroľová
ambulancia	
Tr. SNP 20	stomatológ
Banská Bystrica	

Pečiatka bola odcudzená 19. 3. 2006.

## OZNÁMENIE

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky oznamuje uverejnenie osobitných vydaní v mesiaci marec 2006:

1) Pravidlá kontrolnej činnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Vzorové špecializačné študijné programy a vzorové certifikačné študijné programy zdravotníckych pracovníkov – 2 doplnok

2) Výnos Ministerstva pôdohospodárstva SR a Ministerstva zdravotníctva SR zo 6. februára 2006 č. 06267/2006-SL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu SR upravujúca mikrobiologické požiadavky na potraviny a na obaly na ich balenie

3) Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPL0106-07925/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPL0604-24179/2004-SL, ktorým sa vydáva zoznam liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia v znení neskorších predpisov

4) Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPP0106-07908/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia

5) Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPD0106-07905/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa vydáva zoznam dietetických potravín plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia

## 37.

### **Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti v dome ošetrovateľskej starostlivosti**

Číslo: 10095/2006-OO

Dňa: 27. februára 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. b) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva toto odborné usmernenie:

#### Čl. I

##### Účel

Účelom tohto odborného usmernenia je upraviť koordinovanú komplexnú ošetrovateľskú starostlivosť v dome ošetrovateľskej starostlivosti (ďalej len „dom“).

#### Čl. II

##### Charakteristika a ciele

(1) Dom je zdravotnícke zariadenie ústavnej zdravotnej starostlivosti, v ktorom sa poskytuje nepretržitá ošetrovateľská starostlivosť, ošetrovateľská rehabilitácia a služby s nimi súvisiace osobám, ktorých zdravotný stav vyžaduje nepretržité poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti dlhšie ako 24 hodín, pričom si nevyžaduje sústavnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú lekárom a nie je možné ju poskytovať v prirodzenom sociálnom prostredí.

(2) Dom sa môže prevádzkovať len vtedy, ak

- a) je súčasťou zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti, pričom musí mať zabezpečený zmluvný vzťah s lekárom, alebo
- b) tvorí samostatnú časť zdravotníckeho zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti, pričom musí mať zabezpečený zmluvný vzťah s lekárom alebo
- c) je samostatným zdravotníckym zariadením ústavnej zdravotnej starostlivosti, pričom musí mať zabezpečený zmluvný vzťah s lekárom.

(3) Cieľom ošetrovateľskej starostlivosti v dome je poskytnúť osobe so zdravotným problémom komplexnú ošetrovateľskú starostlivosť metódou ošetrovateľského procesu zameranú na:

- a) udržanie a zlepšenie kvality života,
- b) pooperačné a post hospitalizačné obdobie,
- c) predchádzanie zdravotným komplikáciám.

#### Čl. III

##### Indikácie na prijatie do domu

Ošetrovateľská starostlivosť sa poskytuje osobám so zmeneným zdravotným stavom súvisiacim s imobilizačným syndrómom, s chronickým dekompenzovaným ochorením, po operačnom výkone, po úraze s obmedzenou hybnosťou, s narušenou integritou kože, alebo s iným zdravotným problémom, na základe odporúčania lekára ústavnej zdravotnej starostlivosti alebo ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

## Čl. IV

### Doba poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti

Doba poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v dome závisí od zdravotného stavu osoby a potreby ošetrovateľskej starostlivosti. Maximálna dĺžka pobytu osoby v dome je jeden mesiac. Dĺžka pobytu osoby v dome dlhšie ako jeden mesiac sa môže povoliť vo výnimočných prípadoch a so súhlasom revízneho lekára zdravotnej poisťovne.

## Čl. V

### Zabezpečenie liekov a zdravotníckych pomôcok

Lieky a špeciálne zdravotnícke pomôcky osobám, ktorým sa v dome poskytuje ošetrovateľská starostlivosť, sa zabezpečujú v rámci ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

## Čl. VI

### Personálne zabezpečenie

(1) Za kvalitu poskytovanej ošetrovateľskej starostlivosti v dome zodpovedá odborný zástupca. Odborný zástupca domu spĺňa:

a) odbornú spôsobilosť,

1. vysokoškolské vzdelanie II. stupňa v odbore ošetrovateľstvo,

2. špecializácia v niektorom zo špecializačných odborov ošetrovateľská starostlivosť podľa osobitného predpisu,<sup>1)</sup>

b) najmenej 5 rokov odbornej praxe, z toho 3 roky pri posteli pacienta.

(2) Za dodržanie minimálneho počtu personálneho normatívu, podľa kategórií a odbornej spôsobilosti pre pracovné zmeny v nepretržitej prevádzke, zodpovedá odborný zástupca domu. Normatívy sestier pri posteli pacienta a ďalšieho ošetrojúceho personálu pri posteli pacienta sú ustanovené na minimálne 20 postelí. Normatív sestry pre riadenie a organizáciu ošetrovateľskej starostlivosti v dome je 1,00 sesterské miesto.

#### Normatívy sestier a ďalšieho ošetrojúceho personálu

Domy ošetrovateľskej starostlivosti	Normatív sestier			Normatív pre ďalší ošetrojúci personál*			Normatív pre ďalší ošetrojúci personál platný od r. 2009
	20 postelí	25 postelí	Na každých ďalších 5 postelí	20 postelí	25 postelí	Na každých ďalších 5 postelí	20 postelí
	10	10,5	0,5	5	5,5	0,5	7

\* Za ďalší ošetrojúci personál sa považuje zdravotnícky asistent alebo sanitár.

<sup>1)</sup> Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 743/2004 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností.

Čl. VII  
Materiálno - technické vybavenie

Minimálne požiadavky na materiálno-technické vybavenie domu sú uvedené v prílohe.

Čl. VIII  
Dokumentácia

O poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti v dome sa vedie ošetrovateľská dokumentácia,<sup>2)</sup> ktorá je súčasťou zdravotnej dokumentácie.<sup>3)</sup>

Čl. IX  
Postup pri prepustení

Pri prepustení osoby z domu sa postupuje podľa osobitného predpisu.<sup>4)</sup>

Čl. X  
Postup pri úmrtí

Pri úmrtí osoby v dome sa postupuje podľa osobitného predpisu.<sup>5)</sup>

Čl. XI  
Účinnosť

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 15. marca 2006.

**Rudolf Z a j a c, v.r.**  
**m i n i s t e r**

---

<sup>2)</sup> Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení ošetrovateľskej dokumentácie, Vestník MZ SR, ročník 53, čiastka 35-46.

<sup>3)</sup> Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<sup>4)</sup> § 9 zákona č. 576/2004 Z. z.

<sup>5)</sup> Metodické usmernenie UDZS č. 9 /2005, k vykonávaniu prehliadky mŕtveho tela a vykonávaniu pitvy. Vestník UDZS č. 4/2005 zo dňa 30. júna 2005.

## Materiálno – technické vybavenie domu

(1) Funkčné priestory domu tvoria riadiaca časť a základné priestory, ktoré vytvárajú prevádzkovo ucelený celok a vedľajšie priestory, ktoré tento celok dopĺňajú. Do riadiacej časti patrí pracovňa odborného zástupcu a pracovňa vedúcej sestry. Dom má mať bezbariérový vstup do objektu vodorovnými komunikáciami, rampou alebo výtťahom podľa osobitného predpisu.<sup>6)</sup>

(2) Výška miestností domu zodpovedá štandardu obytných budov, steny miestností sú svetlé a tam, kde je možnosť ich priameho znečistenia pri ošetrovaní pacienta, majú do výšky 180 cm umývateľný povrch.<sup>7)</sup> Podlaha je ľahko umývateľná, čistiteľná a dekontaminovateľná.

(3) Vykurovanie miestností domu je zabezpečené tak, aby minimálna teplota vzduchu dosahovala 22°C.<sup>8)</sup> Miestnosti, ktoré majú povahu trvalého pracoviska – základné priestory pracovne, príjmová ambulantná miestnosť, ošetrovňa, denná miestnosť pre personál, izby pacientov majú prirodzené vetranie. Vedľajšie priestory, ktoré nemožno vetrať prirodzeným spôsobom sú vybavené zariadením zabezpečujúcim výmenu vzduchu. Základné priestory a izby pacientov majú zabezpečené vyhovujúce denné aj umelé osvetlenie. Vedľajšie priestory majú aspoň osvetlenie umelé.

(4) Pri zbere a spracovaní odpadu v dome sa postupuje podľa osobitného predpisu.<sup>9)</sup>

(5) Dom má vypracovaný prevádzkový poriadok, vnútorný poriadok a má zabezpečenú signalizáciu, ktorá slúži na zaistenie bezpečnosti a ochrany pacienta. Pracovne, príjmová ambulantná miestnosť, ošetrovňa a denná miestnosť pre personál sú vybavené schválenou prístrojovou zdravotníckou technikou a telefónom. Minimálne jeden telefónny automat je vyčlenený pre pacientov.

(6) Základné priestory domu tvoria:

- a) príjmová ambulantná miestnosť,
- b) ošetrovňa,
- c) denná miestnosť pre personál s umývadlom alebo kuchynskou linkou s drezom,
- d) hygienický filter pre personál,
- e) hygienický filter pre pacientov,
- f) izby pre pacientov 1-2 posteľové,
- g) príručný sklad zdravotníckych pomôcok,
- h) príručný sklad čistej bielizne a sklad použitej bielizne,
- i) miestnosť na čistenie a dezinfekciu s umývadlom a výlevkou s prívodom tečúcej studenej a teplej úžitkovej vody a vyplachovačom podložných mís,
- j) miestnosť na odkladanie prostriedkov určených na upratovanie s výlevkou,
- k) čajová kuchynka s dvojdrezom,
- l) spoločenská miestnosť, jedáleň,
- m) miestnosť pre príbuzných,
- n) miestnosť na dočasné uloženie ľudských pozostatkov do príchodu pohrebnej služby.

(7) Príjmová ambulantná miestnosť je priestor určený pre prijímanie pacientov. Príjmová ambulantná miestnosť má minimálne 12 m<sup>2</sup>.

(8) Materiálno-technické vybavenie príjmovej ambulantnej miestnosti tvoria:

<sup>6)</sup> Vyhláška MŽP SR č. 192/1994 Z. z. o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu.

<sup>7)</sup> Vyhláška MZ SR č. 109/1995 Z. z. o požiadavkách na prevádzku zdravotníckych zariadení z hľadiska ochrany zdravia.

<sup>8)</sup> Vyhláška MZ SR č. 326/2002 Z. z., ktorou sa ustanovujú najvyššie prípustné hodnoty zdraviu škodlivých faktorov vo vnútornom ovzduší budov.

<sup>9)</sup> §9 Vyhlášky MZ SR č. 109/1995 Z. z.



- a) vyšetrovací stôl alebo ležadlo s nastaviteľnou výškou,
- b) počítač s príslušenstvom,
- c) pojazdný stolík,
- d) stôl, stolička, stolová lampa,
- e) umývadlo,
- f) tlakomer, fonendoskop, teplomer,
- g) stôl, stolička,
- h) kartotečná uzamykateľná skriňa,
- i) vešiak,
- j) nádoba na odpad so šliapadlom.

(8) Ošetrovňa je priestor určený pre ošetrovanie pacientov, vykonávanie odberov biologického materiálu, aplikácie liekov a vykonávanie prevázov. Ošetrovňa má minimálne 15 m<sup>2</sup> a má k dispozícii tečúcu pitnú studenú vodu <sup>10)</sup> a teplú vodu.

(9) Materiálno-technické vybavenie ošetrovne tvoria:

- a) vyšetrovací stôl alebo ležadlo s nastaviteľnou výškou,
- b) uzamykateľná skrinka na nástroje a zdravotnícke pomôcky,
- c) pojazdný stolík,
- d) písací stôl, stolička, stolová lampa,
- e) stolíky na prípravu zdravotníckeho materiálu,
- f) chladnička na lieky,
- g) infúzne stojany,
- h) umývadlo a dvojdrez,
- i) zástena,
- j) nádoba na odpad so šliapadlom,
- k) germicídny žiarič,
- l) sterilizátor (ak nie je možnosť zmluvných dodávok z centrálnej sterilizácie alebo materiálu a jednorazové použitie),
- m) odsávacie zariadenie,
- n) kyslíková fľaša s príslušenstvom a pomôcky na podávanie kyslíka,
- o) prenosné EKG,
- p) počítač s príslušenstvom,
- q) telefón,
- r) stolička pre pacienta,
- s) vešiak,
- t) nástenný teplomer,
- u) kartotečná uzamykateľná skriňa,
- v) osobná váha a výškomer,
- w) obvazový sterilný a nesterilný materiál,
- x) dezinfekčné prostriedky, antiseptiká, prostriedky na vyšší stupeň dezinfekcie termolabilných nástrojov a prístrojov,
- y) pomôcky na odbery,
- z) pomôcky na podávanie liekov,
- aa) tlakomer, fonendoskop, teplomer.

(10) Hygienický filter pre pacientov je určený na osobnú hygienu pri prijíme pacienta. Miestnosť má minimálne 8 m<sup>2</sup>. Hygienický filter má minimálne jednu toaletu s umývadlom, jeden sprchovací kút s teplou a studenou vodou a mobilné zdvíhacie zariadenie pre manipuláciu s imobilným pacientom. Súčasťou je aj umývadlo s teplou a studenou vodou. Dvere sa otvárajú smerom do chodby.

<sup>10)</sup> § 13c zákona č. 272/1994 Z. z. o ochrane zdravia ľudí.

(11) Hygienický filter pre zamestnancov je určený na osobnú hygienu. Miestnosť má minimálne 8 m<sup>2</sup>. Filter má minimálne jednu toaletu s umývadlom, jeden sprchovací kút, umývadlo s teplou a studenou vodou a šatňový priestor so skrinkami s oddeleným ukladaním civilného a pracovného odevu.

(12) Príručný sklad čistej bielizne a sklad použitej bielizne tvoria dve miestnosti veľkosti 2 m<sup>2</sup> ako sklad čistej bielizne a odkladací priestor pre znečistenú bielizeň. Oba priestory musia byť riešené tak, aby sa vylúčila možnosť krížovej kontaminácie.

(13) Izby pacientov tvoria posteľovú ošetrovaciu jednotku domu. Ošetrovacia jednotka má minimálne 20 postelí. Maximálny počet postelí v jednej izbe sú 2 posteľe. Plocha vymedzená pre jednu posteľ je 7 m<sup>2</sup> v prípade jednoposteľovej izby je 10 m<sup>2</sup>. Ku každej posteli patrí nočný stolík a skriňa. Súčasťou izby pacienta je stôl, stoličky a odpadový kôš so šliapadlom. Príslušenstvom každej izby je kúpeľňa s umývadlom s teplou a studenou vodou a toaleta.

(14) V dome je minimálne 5 postelí vybavených kompletným súborom pomôcok dopĺňajúcich posteľ pacienta vrátane antidekubitárnych matracov.



**Výnos  
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

**č. 07440/2006 – SL  
zo 17. marca 2006,**

**ktorým sa ustanovuje rozsah, spôsob a ďalšie podmienky poskytovania dotácií v  
pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) podľa § 8 ods. 2 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ustanovuje:

**§ 1**

(1) Dotáciu z rozpočtovej kapitoly ministerstva (ďalej len „dotácia“) možno poskytnúť žiadateľovi, ktorým je fyzická osoba alebo právnická osoba, na podporu aktivít v oblasti

- a) poskytovania zdravotnej starostlivosti a lekárenskej starostlivosti,
- b) vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, detí, mládeže a občanov,
- c) vzdelávania v predlekárskej prvej pomoci detí, mládeže a občanov,
- d) bezpríspevkového darčovstva krvi,
- e) národných programov podpory zdravia,
- f) humanitárnej pomoci,
- g) záchranárskej činnosti,
- h) oceňovania nositeľov zlatej a diamantovej Janského plakety,
- i) farmakoepidemiologických a farmakoekonomických prieskumov a štúdií,
- j) vydávania odborných periodických a neperiodických publikácií, ktoré prispievajú k prehĺbeniu poznania v oblasti zdravotníctva a slúžia ako zdroj informácií pre verejnosť,
- k) organizácie odborných a verejno-vzdelávacích podujatí so zdravotníckou tematikou.

(2) Dotáciu možno poskytnúť aj na plnenie mimoriadnych úloh alebo naliehavých úloh, a to na základe rozhodnutia vlády Slovenskej republiky obci, vyššiemu územnému celku alebo inej právnickej osobe.

**§ 2**

(1) Dotáciu podľa § 1 ods. 1 možno poskytnúť žiadateľovi, ak preukáže, že má na financovanie účelu dotácie zabezpečených najmenej 5 % nákladov z iných zdrojov.

(2) Dotáciu nemožno poskytnúť na

- a) úhradu záväzkov z predchádzajúcich rokov,
- b) refundáciu výdavkov uhradených v predchádzajúcich rokoch,
- c) splácanie úverov a úrokov z poskytnutých úverov,
- d) úhradu miezd, platov, služobných príjmov a ich náhrad a ostatných osobných vyrovnaní, s výnimkou podľa § 1 ods. 2 a odseku 4.

(3) Dotáciu nemožno poskytnúť žiadateľovi, ktorý

- a) nie je bezúhonný,
- b) nemá vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom za predchádzajúci rozpočtový rok,
- c) je v konkurze alebo v likvidácii alebo voči ktorému je vedené exekučné konanie,
- d) obdržal na predmetné aktivity príspevok zo štrukturálnych fondov,
- e) porušil zákaz nelegálneho zamestnávania podľa osobitného predpisu.<sup>1)</sup>

(4) Ak je žiadateľom dotácie Slovenský Červený kríž, možno poskytnúť dotáciu na mzdové náklady a povinné odvody na poistné za zamestnancov Slovenského Červeného kríža voči Sociálnej poisťovni<sup>2)</sup> a voči príslušnej zdravotnej poisťovni,<sup>3)</sup> najviac vo výške 50% z celkovej sumy dotácie.

(5) Na účely tohto výnosu sa za bezúhonného považuje fyzická osoba, ktorá nebola právoplatne odsúdená za trestný čin majetkovej povahy alebo za úmyselný trestný čin.

### § 3

(1) Dotáciu možno poskytnúť žiadateľovi na základe písomnej žiadosti, ktorej vzor je uvedený v prílohách 1 až 3.

(2) Prílohou žiadosti o poskytnutie dotácie podľa odseku 1 je

- a) doklad o zriadení alebo založení žiadateľa, ak ide o právnickú osobu, s výnimkou žiadateľa, ktorým je obec alebo vyšší územný celok,
- b) výpis zo živnostenského registra alebo obdobného registra, ak ide o žiadateľa, ktorým je samostatne zárobkovo činná osoba zapísaná v živnostenskom registri,<sup>4)</sup> alebo v obdobnom registri osvedčujúcom oprávnenie na vykonávanie činnosti,
- c) výpis z registra trestov nie starší ako tri mesiace, ak je žiadateľom fyzická osoba,
- d) doklad o zriadení účtu žiadateľa v banke alebo pobočke zahraničnej banky, s výnimkou žiadateľa, ktorým je obec alebo vyšší územný celok,
- e) čestné vyhlásenie o zabezpečení financovania podľa § 2 ods. 1,
- f) doklad o vlastníctve nehnuteľnosti a právoplatné stavebné povolenie, ak je predmetom financovania realizácia stavieb alebo ich technické zhodnotenie,
- g) čestné vyhlásenie žiadateľa o tom, že má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom,
- h) čestné vyhlásenie o neporušení zákazu nelegálneho zamestnávania;<sup>1)</sup> ak ide o žiadateľa, ktorý je podnikateľ, potvrdenie príslušného inšpektorátu práce,<sup>5)</sup>
- i) čestné vyhlásenie, že žiadateľ neobdržal príspevok zo štrukturálnych fondov na aktivitu, na ktorú žiada dotáciu,
- j) čestné vyhlásenie, že žiadateľ nie je v konkurze alebo v likvidácii alebo voči nemu nie je vedené exekučné konanie.

---

<sup>1)</sup> Zákon č. 82/2005 o nelegálnej práci a nelegálnom zamestnávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

<sup>2)</sup> Zákon č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov.

<sup>3)</sup> Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov.

<sup>4)</sup> Zákon č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

<sup>5)</sup> § 2 ods. 4 zákona č. 231/1999 Z.z. o štátnej pomoci v znení zákona č. 82/2005 Z.z. o nelegálnej práci a nelegálnom zamestnávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

#### § 4

(1) Žiadosť o poskytnutie dotácie sa predkladá ministerstvu najneskôr do 30. júna príslušného rozpočtového roka.

(2) Ustanoveniami tohto výnosu nie sú dotknuté ustanovenia právnych predpisov v oblasti štátnej pomoci.

#### § 5

(1) Žiadosť o poskytnutie dotácie sa predkladá ministerstvu v roku 2006 najneskôr do 31. júla 2006.

(2) Žiadosti podané v roku 2006 pred účinnosťou tohto výnosu sa posudzujú podľa tohto výnosu, ak zodpovedajú podmienkam ustanoveným týmto výnosom.

#### § 6

Zrušuje sa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 6. apríla 2004 č. 05304/2004-OAP o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (oznámenie č. 214/2004 Z. z.).

#### § 7

Tento výnos nadobúda účinnosť 1. apríla 2006.

**Rudolf Zajac, v. r.  
minister**

VZOR

Žiadosť o poskytnutie dotácie žiadateľovi, ktorým je fyzická osoba - nepodnikateľ

1.	Meno a priezvisko žiadateľa	
2.	Adresa žiadateľa	
3.	Číslo telefónu, faxu, e-mail	
4.	Bankové spojenie	

A K T I V I T A (projekt)	
1.	Názov aktivity / projektu
2.	Účel (popis aktivity alebo projektu/ účel jeho realizácie max. na 300 znakov)
3.	Odborný garant (meno, priezvisko a titul)
4.	Pracovisko odborného garanta (názov a adresa pracoviska)
5.	Termín realizácie
6.	Miesto realizácie
7.	Celkové náklady (v tis. Sk)
8.	Finančné prostriedky z iných zdrojov žiadateľa (v tis. Sk) z toho: - finančné prostriedky z vlastných zdrojov - finančné prostriedky z úveru - finančné prostriedky z ďalších zdrojov
9.	Požadovaná výška dotácie (v tis. Sk)

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, presné a úplné.

Vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním a zverejnením osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, a to týchto údajov: meno a priezvisko žiadateľa, adresa žiadateľa. Tento súhlas platí počas celej doby spracovania a je možné odvolať ho písomne.

V ..... dňa .....

Počet príloh

Meno a priezvisko, podpis žiadateľa



VZOR

Žiadosť o poskytnutie dotácie žiadateľovi, ktorým je fyzická osoba – podnikateľ

1.	Meno a priezvisko žiadateľa	
2.	Adresa žiadateľa	
3.	Miesto podnikania	
4.	IČO žiadateľa	
5.	Číslo telefónu, faxu, e-mail	
6.	Bankové spojenie	

A K T I V I T A (projekt)	
1.	Názov aktivity / projektu
2.	Účel (popis aktivity alebo projektu/ účel jeho realizácie max. na 300 znakov)
3.	Odborný garant (meno, priezvisko a titul)
4.	Pracovisko odborného garanta (názov a adresa pracoviska)
5.	Termín realizácie
6.	Miesto realizácie
7.	Celkové náklady (v tis. Sk)
8.	Finančné prostriedky z iných zdrojov žiadateľa (v tis. Sk) z toho: <ul style="list-style-type: none"> <li>- finančné prostriedky z vlastných zdrojov</li> <li>- finančné prostriedky z úveru</li> <li>- finančné prostriedky z ďalších zdrojov</li> </ul>
9.	Požadovaná výška dotácie (v tis. Sk)

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, presné a úplné.

Vyhlasujem, že súhlasím so spracúvaním a zverejnením osobných údajov podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, a to týchto údajov: meno a priezvisko žiadateľa, adresa žiadateľa a IČO. Tento súhlas platí počas celej doby spracovania a je možné odvolať ho písomne.

V ..... dňa .....

Počet príloh

Meno a priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky  
žiadateľa

VZOR

Žiadosť o poskytnutie dotácie žiadateľovi, ktorým je právnická osoba

1.	Názov žiadateľa	
2.	Právna forma žiadateľa	
3.	IČO žiadateľa	
4.	Predmet činnosti žiadateľa	
5.	Adresa žiadateľa	
6.	Číslo telefónu, faxu, e-mail	
7.	Bankové spojenie	
8.	Štatutárny orgán (meno, priezvisko, štatutárneho orgánu alebo člena štatutárneho orgánu oprávneného konať za právnickú osobu)	

A K T I V I T A (projekt)	
1.	Názov aktivity / projektu
2.	Účel (popis aktivity alebo projektu/ účel jeho realizácie max. na 300 znakov)
3.	Odborný garant (meno, priezvisko a titul)
4.	Pracovisko odborného garanta (názov a adresa pracoviska)
5.	Termín realizácie
6.	Miesto realizácie
7.	Celkové náklady (v tis. Sk)
8.	Finančné prostriedky z iných zdrojov žiadateľa (v tis. Sk) z toho: <ul style="list-style-type: none"> <li>- finančné prostriedky z vlastných zdrojov</li> <li>- finančné prostriedky z úveru</li> <li>- finančné prostriedky z ďalších zdrojov</li> </ul>
9.	Požadovaná výška dotácie (v tis. Sk)

V ..... dňa .....

Počet príloh

Podpis štatutárneho orgánu žiadateľa alebo  
člena štatutárneho orgánu oprávneného konať  
za právnickú osobu a odtlačok pečiatky

39.

**Opatrenie  
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

**č. 07045-14/2006 - SL  
zo 17. marca 2006,**

**ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky  
č. 07045/2003 – OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie  
cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 11 a 20 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov ustanovuje:

**Čl. I**

Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 30. decembra 2003 č. 07045/2003 – OAP, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva (oznámenie č. 588/2003 Z. z.) v znení opatrenia z 25. februára 2004 č. 07045-2/2004-OAP (oznámenie č. 130/2004 Z. z.), opatrenia z 20. apríla 2004 č. 07045-3/2004-OAP (oznámenie č. 253/2004 Z. z.), opatrenia z 3. augusta 2004 č. 07045-4/2004-OAP (oznámenie č. 474/2004 Z. z.), opatrenia z 23. augusta 2004 č. 07045-5/2004-OAP (oznámenie č. 487/2004 Z. z.), opatrenia z 24. novembra 2004 č. 07045-6/2004-OAP (oznámenie č. 628/2004 Z. z.), opatrenia z 15. decembra 2004 č. 07045-7/2004-SL (oznámenie č. 754/2004 Z. z.), opatrenia z 1. marca 2005 č. 07045-8/2005-SL (oznámenie č. 89/2005 Z. z.), opatrenia zo 16. marca 2005 č. 07045-9/2005-SL (oznámenie č. 106/2005 Z. z.), opatrenia z 27. apríla 2005 č. 07045-10/2005-SL (oznámenie č. 183/2005 Z. z.), opatrenia z 15. júna 2005 č. (oznámenie č. 272/2005 Z. z.), opatrenia z 18. októbra 2005 č. 07045-12/2005-SL (oznámenie č. 472/2005 Z. z.) a opatrenia z 25. januára 2006 č. 07045-13/2005-SL (oznámenie č. 34/2006 Z. z.) sa mení a dopĺňa takto:

1. V prílohe č. 4 časti A v úvodnej vete sa za písmeno e) vkladajú písmená f) až h) ktoré znejú:
  - „f) výkonov dialyzačnej liečby pri náhlom zlyhaní obličiek, plazmaferézy, hemoperfúzie cez aktívne uhlie a iné sorbenty a dialyzačnej liečby pri chronickom zlyhaní obličiek,<sup>1)</sup>
  - g) výkonov sestier a pôrodných asistentiek v agentúrach domácej ošetrovateľskej starostlivosti a sestier a pôrodných asistentiek pracujúcich na základe licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe,<sup>1)</sup>
  - h) výkonov poskytnutých hospitalizovaným pacientom v domoch ošetrovateľskej starostlivosti podľa § 7 ods. 3 písm. d) zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.“

2. V prílohe č. 4 časti A položke 1 - Ambulantná zdravotná starostlivosť všeobecná písmene d) sa číslo „0,50“ nahrádza číslom „0,70“.
3. V prílohe č. 4 časti A položke 2 sa v názve za slovom „starostlivosti“ vypúšťa čiarka a slová „výkonov sestier a pôrodných asistentiek pracujúcich na základe licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe“.
4. V prílohe č. 4 časti A položke 2 - Ambulantná zdravotná starostlivosť špecializovaná, vrátane spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, domácej ošetrovateľskej starostlivosti a mobilných hospicov písmene a) bode 2c. sa číslo „0,50“ nahrádza číslom „0,70“.
5. V prílohe č. 4 časti C - Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty v Špecializovanej časti skupine XVIII. Nefrológia a dialýza sa v podskupine 2. Mimetelová eliminačná liečba vypúšťajú kapitoly I. Dialyzačná liečba pri náhlom zlyhaní obličiek, II. Plazmaferéza, III. Hemoperfúzia cez aktívne uhlie a iné sorbenty a IV. Dialyzačná liečba pri chronickom zlyhaní obličiek.
6. V prílohe č. 4 časti C - Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty v Špecializovanej časti sa vypúšťa skupina XXXX. Výkony sestier a pôrodných asistentiek v agentúrach domácej ošetrovateľskej starostlivosti a sestier a pôrodných asistentiek pracujúcich na základe licencie na výkon samostatnej zdravotníckej praxe.

## Čl. II

Toto opatrenie nadobúda účinnosť 1. apríla 2006.

**Rudolf Zajac, v.r.**  
minister

## Koncepcia odboru pôrodná asistencia

Číslo: 10973 /2006 – OO

Dňa: 20.marca 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods.1 písm. a) zákona č.576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 350/2005 Z. z. vydáva túto koncepciu:

### 1. Náplň zdravotnej starostlivosti v odbore

#### 1.1. Definícia a charakteristika pôrodnej asistencie

Pôrodná asistencia je odbor, ktorý sa zaoberá zdravotnou starostlivosťou o matku a dieťa a o reprodukčné zdravie ženskej populácie.

Je charakterizovaná:

- a) komplexným prístupom k matke i dieťaťu v prenatálnej, intrapartálnej, postpartálnej a postnatálnej starostlivosti,
- b) poskytovaním zdravotnej starostlivosti pri gynekologických a pôrodných chorobách,
- c) poskytovaním zdravotnej starostlivosti o reprodukčné zdravie ženy.

#### 1.2 Náplň, hlavné úlohy starostlivosti a vymedzenie činnosti

Predmetom záujmu pôrodnej asistencie ako odboru založenom na princípe starostlivosti je žena ako celostná bytosť nachádzajúca sa v určitom prostredí a stave zdravia, plod a novorodenec s právom na ohľaduplné zaobchádzanie.

Hlavným cieľom pôrodnej asistencie je udržanie dobrého zdravotného stavu a zlepšenie kvality reprodukčného zdravia žien, ich detí, rodín a komunity. K dosiahnutiu tohto cieľa sú orientované všetky činnosti pôrodnej asistencie, ktoré prispievajú k podpore a udržiavaniu zdravia, zabraňujú vzniku chorôb a pomáhajú čo najskôr získať sebestačnosť.

Úlohy pôrodnej asistencie:

- udržiavanie a podporovanie optimálneho zdravotného stavu žien, ich rodín a komunit v rôznych situáciách vyžadujúcich starostlivosť pôrodnej asistencie,
- poskytovanie poradenstva a výchovy v oblasti plánovaného rodičovstva, sexuálnej výchovy, prevencie v gynekológii a pôrodníctve ženám, rodinám a komunitám,
- aktívny a individuálny prístup, rozpoznanie potrieb osoby ako bio–psycho–sociálnej jednotky,
- vykonávanie výskumu, využívanie postupov založených na dôkazoch a využívanie vedecky zdôvodnených pracovných metód, postupov a techník, ktoré môžu realizovať pôrodné asistentky v praxi,
- riadenie a poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii na základe nových vedeckých poznatkov a teórii v pôrodnej asistencii v súlade s etickými princípmi a právami pacientov a s dôrazom na maximálnu kvalitu, bezpečnosť a výkonnosť,

- vzdelávanie a vychovávanie pôrodných asistentiek za podpory Organizácie spojených národov OSN, v súlade so stratégiou Svetovej zdravotníckej organizácie (SZO), smernicami a odporúčaniami Európskej komisie (EC) a Medzinárodnou radou pôrodných asistentiek (IMC),
- prezentovanie súčasného ponímania pôrodnej asistencie a teórie humanizácie pôrodu širokej ženskej populácie a tým posilnenie postavenia pôrodnej asistentky ako poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v pôrodnej asistencii.

#### Prenatálna starostlivosť

- samostatné poskytovanie prenatálnej starostlivosti pôrodnou asistentkou pri fyziologických stavoch tehotenstva,
- spolupráca so ženou, rodinou a komunitou v zmysle výchovy a edukácie v prežívaní tehotenstva, výchovy k rodičovstvu, uspokojovania potrieb a riešenia ich nedostatku pôrodnou asistentkou,
- poskytovanie informácií o včasnej diagnostike tehotenstva, diagnostikovanie tehotenstva,
- monitorovanie priebehu tehotenstva, vykonávanie základných skriningových vyšetrení,
- vykonávanie základného skriningu na odhalenie rizikového aj patologického tehotenstva a pri odhalení týchto faktorov informovanie lekára a úzka spolupráca s ním,
- vedenie kurzov psychofyzickej prípravy na pôrod pre tehotné ženy i pre sprevádzajúce osoby,
- spolupráca s tehotnou ženou a jej rodinou pri tvorbe pôrodného plánu,
- vedenie príslušnej dokumentácie.

#### Intrapartálna starostlivosť

- komplexné posúdenie zdravotného stavu rodičky vrátane anamnézy, vonkajšieho i vnútorného vaginálneho vyšetrenia,
- monitorovanie zdravotného stavu matky aj plodu využitím, neinvazívnych vyšetrovacích metód,
- rešpektovanie pôrodného plánu rodičky pri fyziologickom priebehu pôrodu,
- monitorovanie celého priebehu pôrodu, sledovaním kontrakčnej činnosti, oziev plodu, vaginálnym vyšetrením a hlásenie odchýlok od fyziologickej normy lekárovi,
- vyhľadávanie a riešenie problémov v uspokojovaní bio-psycho-sociálnych potrieb,
- vykonávanie menších intervencií ako je amniotómia, použitie elektronického fetálneho monitoru,
- vedenie fyziologických pôrodov vrátane tých, kde je potrebné vykonať epiziotómiu, spolupráca s lekárom pri rizikových, patologických a operačných pôdoch,
- ošetrovanie jednoduchých pôrodných poranení, pri ošetrovaní komplikovaných poranení spolupráca s lekárom,
- v prípade potreby vykonávanie prvého ošetrovania fyziologického novorodenca,
- zabezpečenie včasného priloženia novorodenca k prsníku matky v pôrodnej sále ( do 30 minút),
- vedenie príslušnej dokumentácie,
- podporovanie alternatívnych spôsobov vedenia pôrodu a nefarmakologické tlmenie pôrodnej bolesti.

#### Postpartálna a postnatálna starostlivosť

- monitorovanie priebehu postpartálneho obdobia,
- vykonávanie starostlivosti o matku,
- edukovanie matky o dojčení, podporovanie laktačného programu a poskytovanie informácií o starostlivosti o prsníky,



- poskytovanie poradenstva o správnej životospráve počas dojčenia,
- zabezpečenie popôrodnej gymnastiky,
- poskytovanie informácií o pozitívnom, plánovanom rodičovstve počas dojčenia,
- poskytovanie informácií ohľadne starostlivosti o fyziologického novorodenca,
- starostlivosť o šestonedielku v období šestonedelia v domácej starostlivosti,
- vedenie príslušnej dokumentácie.

#### Starostlivosť o reprodukčné zdravie ženy

- poradenstvo a zdravotná výchova ženám, ich rodinám a mládeži zameraná na podporu zdravého rodinného života, plánovaného rodičovstva, zdravých sexuálnych návykov a pozitívneho rodičovstva,
- pripravovanie a vedenie edukačných programov týkajúcich sa reprodukčného zdravia ženy,
- poskytovanie informácií a poradenstva o prevencii, životospráve v období premenopauzy, menopauzy a postmenopauzy,
- odporúčanie alternatívnej liečby pri klimakterickom syndróme,
- prevencia a depistáž gynekologických ochorení, sexuálne prenosných ochorení,
- edukácia o samovyšetovaní prsníkov,
- vykonávanie návštevnej služby u gynekologicky chorých žien.

#### 1.3 Spolupráca s inými vednými disciplínami

Pôrodná asistencia spolupracuje so všetkými medicínskymi odborními, najmä z gynekológie a pôrodnictva, neonatológie. Pri poskytovaní starostlivosti v pôrodnej asistencii je úzka spolupráca s odborními klinického ošetrovateľstva, najmä gynekologického, neonatologického, komunitného ošetrovateľstva, so psychológmi a sociálno-právnymi odborními. Spolupráca s ostatnými zdravotníckymi pracovníkmi príslušného zdravotníckeho zariadenia a spolupráca s inými fyzickými osobami a právnickými osobami pri plánovaní, poskytovaní, koordinácii a vyhodnocovaní ošetrovateľskej starostlivosti a pôrodnej asistencie.

#### 1.4 Odborno-metodické riadenie

Pôrodnú asistenciu odborno metodicky riadi Ministerstvo zdravotníctva SR prostredníctvom odboru ošetrovateľstva. Odbor ošetrovateľstva Ministerstva zdravotníctva SR úzko spolupracuje s hlavnou odborníčkou pre pôrodnú asistenciu a stavovskou organizáciou – Komorou sestier a pôrodných asistentiek. Na úrovni samosprávneho kraja na úseku zdravotníctva vo vzťahu k poskytovaní pôrodnej asistencie plní úlohy sestra samosprávneho kraja. V zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti za odborno metodické riadenie a odbornú úroveň poskytovania pôrodnej asistencie zodpovedá námestníčka pre ošetrovateľskú starostlivosť, odborný zástupca pre pôrodnú asistenciu a vedúca pôrodná asistentka na gynekologicko – pôrodníckom pracovisku.

#### 1.5 Povinné hlásenia a spracovanie štatistických dát

Pôrodná asistentka po odvedení fyziologického pôrodu vyplní predpisovú formu na účely ďalšieho spracovania správu o rodičke a po každom pôrode hlásenie o narodení.

Vedúca pôrodná asistentka, ktorá je zodpovedná za poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii poskytuje údaje pre štatistické spracovanie hlavnej odborníčke Ministerstva zdravotníctva SR pre pôrodnú asistenciu.

Údaje pre štatistické spracovanie pre ústavné zdravotnícke zariadenia: celkový počet pôrodov, pôrody vedené pôrodnou asistentkou, s psychofyzickou prípravou na pôrod, alternatívne pôrody, komplikácie po pôrode.

Pôrodná asistentka, ktorá poskytuje starostlivosť v ambulantnom zdravotníckom zariadení poskytuje údaje hlavnej odborníčke Ministerstva zdravotníctva SR pre pôrodnú asistenciu.

Údaje pre štatistické spracovanie pre ambulantné zdravotnícke zariadenia: počet tehotných žien, ktoré absolvovali psychofyzickú prípravu na pôrod, počet návštev v domácom prostredí ženy (tehotných, šestonedielok, gynekologicky chorých žien).

Hlavná odborníčka pre pôrodnú asistenciu v spolupráci so sekciou pôrodných asistentiek pri Slovenskej lekárskej spoločnosti raz ročne spracuje údaje, výsledky a prípadné návrhy intervenčných stratégií predkladá odboru ošetrovateľstva Ministerstva zdravotníctva SR.

## 2. Rozvoj starostlivosti v pôrodnej asistencii

### 2.1 Trendy vývoja starostlivosti

Prioritou vývoja pôrodnej asistencie je:

- poskytovanie samostatnej starostlivosti o fyziologickú tehotnosť formou ambulantnej starostlivosti licencovanými pôrodnými asistentkami,
- vybudovanie siete licencovaných pôrodných asistentiek,
- skvalitnenie a rozšírenie možnosti vedenia psychofyzickej prípravy na pôrod pôrodnými asistentkami v ambulantnej a ústavnej starostlivosti,
- humanizácia pôrodu,
- realizovanie špeciálnych programov zameraných na mladistvé tehotné, užívateľov návykových látok, sociálne marginalizované skupiny, etnicky, rasovo kultúrne, či inak diferencované skupiny populácie,
- znižovanie perinatálnej mortality a morbidity novorodencov, prenatálnej a perinatálnej infekcie v spolupráci s lekármi z odboru gynekológia a pôrodnictvo a neonatológia,
- prevencia, včasné vyhľadávanie, spolupráca pri diagnostike a liečbe zhubných nádorov ženských pohlavných orgánov a prsnej žľazy,
- prevencia zápalových ochorení a sexuálne prenosných ochorení,
- výchova k plánovanému rodičovstvu,
- starostlivosť o ženy v perimenopauze, menopauze a postmenopauze,
- zvýšenie edukačných aktivít pôrodných asistentiek v oblasti reprodukčného zdravia,
- zapojenie pôrodných asistentiek do samosprávy na regionálnej úrovni.

### 2.2 Systém kontroly kvality

Poskytovateľ je povinný nepretržite zabezpečovať systém kvality. Systém kvality u poskytovateľa je písomne dokumentovaný systém, ktorého cieľom je zabezpečiť poskytovanie nepretržitej minimálne štandardizovanej starostlivosti. Systém kvality zabezpečuje poskytovanie starostlivosti v pôrodnej asistencii podľa štandardizovaných postupov v pôrodnej asistencii, dodržiavaním minimálnej normatívy personálneho zabezpečenia a materiálno-technického vybavenia spĺňajúcim požiadavky na bezpečnosť, systém celoživotného vzdelávania, registrácie a certifikátov kvality a štatistické vyhodnocovanie výsledkov poskytovanej starostlivosti.

Kvalita poskytovanej starostlivosti v pôrodnej asistencii sa hodnotí podľa indikátorov kvality pre pôrodnú asistenciu, ktoré sú zamerané na počet popôrodných komplikácií po fyziologických pôrodoch vedených pôrodnou asistentkou, kontinuitu starostlivosti v pôrodnej asistencii, spokojnosť ženy s edukáciou.

### 3. Vzdelávanie pracovníkov v pôrodnej asistencii

#### 3.1 Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti v pôrodnej asistencii

Pôrodnú asistenciu poskytujú registrované pôrodné asistentky a pôrodné asistentky s licenciou na výkon samostatnej zdravotníckej praxe. Pôrodná asistentka poskytuje starostlivosť v pôrodnej asistencii v ambulantnej starostlivosti, ústavnej starostlivosti, v domácnostiach, ale aj v prirodzenom sociálnom prostredí ženy.

Podmienkou pre vykonávanie špecializovaných a certifikovaných pracovných činností je odborná spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných a odborná spôsobilosť na výkon certifikovaných pracovných činností.

#### 3.2 Špecializačné a certifikačné štúdium

V záujme zvýšenia úrovne poskytovania špecializovanej zdravotnej starostlivosti o ženu, matku a dieťa môže pôrodná asistentka získať špecializáciu v akreditovaných špecializačných študijných programoch, alebo certifikát v certifikačných študijných programoch.

#### 3.3 Sústavné vzdelávanie

Sústavné vzdelávanie v pôrodnej asistencii je mimoriadne dôležité vzhľadom na veľmi dynamický rozvoj odboru.

Sústavné vzdelávanie je priebežné obnovovanie a udržiavanie získanej odbornej spôsobilosti v súlade s rozvojom odboru pôrodná asistencii po celý čas výkonu povolania pôrodnej asistentky.

Účinnosť

Táto koncepcia nadobúda účinnosť 1. apríla 2006

**Rudolf Zajac, v.r.**  
**minister**

## Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore chirurgia

Číslo: 11129/2006 - OZS

Dňa: 3. marca 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. a) zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 350/2005 Z.z. vydáva túto koncepciu.

### 1. Náplň zdravotnej starostlivosti v odbore

Chirurgia je základný medicínsky odbor, ktorý sa zaoberá diagnostikou a liečbou ochorení a úrazov, ktoré sú liečiteľné chirurgickými metódami. Do koncepcie odboru chirurgia je zahrnutá koncepcia všeobecnej chirurgie a koncepcia gastroenterologickej chirurgie.

1.1. Hlavnými úlohami chirurgie sú:

- poskytovať kvalifikovanú preventívnu – liečebnú starostlivosť chorým s chirurgickými chorobami, úrazmi a vrodenými chybami,
- v oblasti diagnostiky, na základe klinického chirurgického vyšetrenia, vrátane použitia diagnostických prostriedkov iných základných špecializácií, komplexne hodnotiť celkový klinický stav pacienta,
- v oblasti liečby zostavovať taktický terapeutický algoritmus s optimálnym využitím operačných a konzervatívnych postupov odboru na dosiahnutie najlepších výsledkov liečby,
- v preventívnej starostlivosti sa podieľať na primárnej a sekundárnej prevencii, ako aj na terciálnej prevencii chirurgických ochorení a úrazov,
- uplatňovať zásadu diferencovanej starostlivosti o chirurgicky chorých vo všetkých lôžkových chirurgických zariadeniach a zabezpečovať ošetrovanie na oddelení štandardnej starostlivosti, na jednotke intenzívnej starostlivosti, prípadne prekladom na oddelenie anestéziológie a intenzívnej medicíny (OAIM). Zásady diferencovanej starostlivosti o chirurgicky chorých sa realizujú aj spoluprácou chirurgických pracovísk nižšieho stupňa s chirurgickými pracoviskami fakultných nemocníc alebo špecializovanými chirurgickými centrami,
- vykonávať konziliárnu, posudkovú, znaleckú a dispenzárnú spoluprácu. Pod dispenzarizáciou v chirurgii rozumieme aktívne a systematické sledovanie zdravotného stavu osôb, u ktorých je možnosť a predpoklad zhoršovania ich zdravotného stavu, ich vyšetrenia a liečenie. V chirurgii sa jedná predovšetkým o chronické a nádorové ochorenia, ako i niektoré pooperačné stavy,
- ďalším vzdelávaním v chirurgii pripravovať odborníkov v odbore chirurgia a gastroenterologickej chirurgie a zaškoľovať pracovníkov pre činnosti pri liečení a ošetrovaní chirurgicky chorých. Vzdelávanie je zabezpečené na lekárskech fakultách, Slovenskej zdravotníckej univerzite a na akreditovaných pracoviskách odboru. Vzdelávanie úzko súvisí s činnosťou Slovenskej chirurgickej spoločnosti aj so Slovenskou lekárskou komorou,
- zúčastňovať sa na starostlivosti v rámci celospoločenských zdravotníckych úloh podľa aktuálnej spoločenskej požiadavky a zásad stanovených Svetovou zdravotníckou organizáciou,

- podľa získaných nových vedeckých a odborných poznatkov rozvíjať všeobecnú chirurgiu a gastroenterologickú chirurgiu, prípadne vytvárať nové špecializácie. Tieto sa vytvárajú podľa nových metodík (minimálna invazívna chirurgia, dištančná chirurgia) alebo podľa ochorení a anatomických oblastí (proktochirurgia, hepatobiliopankreatická chirurgia),
- výskumná, publikačná a osvetová činnosť. Výskum by mal byť zameraný na riešenie aktuálnych zdravotníckych požiadaviek v súvislosti s chirurgickými ochoreniami. Jedná sa predovšetkým o aplikovaný výskum.
- ďalší rozvoj experimentálnej chirurgie s dôrazom na vypracovanie, overenie a zavedenie nových operačných postupov a metód do chirurgickej praxe.

Náplňou všeobecnej chirurgie a gastroenterologickej chirurgie je starostlivosť o nasledovné skupiny ochorení a nasledovné chirurgické výkony:

- výkony ambulantnej chirurgie – ošetrovanie rán, zavádzanie centrálného venózneho katétra, drenáž hrudníka, punkcia ascitu, punkcia perikardu, biopsie lymfatických uzlín, exstirpácia kožných a podkožných tumorov, ošetrovanie hemoroidov, análnych fisúr a tzv. malá septická chirurgia (panarícia, abscesy),
- operácie pre akútne brušné príhody – zápalové, ileózne, hemoragické resekčné výkony, stómia,
- endotracheálna intubácia, tracheostómia,
- urgentné výkony na periférnych cievach, vrátane embolektómie,
- amputácie končatín alebo ich častí
- odstránenie appendixu vrátane laparoskopického odstránenia,
- operácie varixov dolných končatín,
- operácie na pažeráku vrátane laparoskopických a torakoskopických techník a endoluminálnych výkonov,
- operácie zahrňujúce resekciu, rekonštrukciu a náhradu žalúdka a dvanástnika,
- operácie zahrňujúce resekciu a rekonštrukciu tenkého čreva,
- operácie zahrňujúce resekciu a rekonštrukciu hrubého čreva a konečníka,
- operácie na zaistenie priechodnosti tráviaceho traktu,
- operácie zahrňujúce resekciu pečene,
- operácie na žlčníku vrátane laparoskopického odstránenia,
- operácie zahrňujúce resekciu a rekonštrukciu žlčových ciest,
- operácie zahrňujúce resekciu a rekonštrukciu pankreasu,
- operácie zahrňujúce transplantáciu obličiek, pečene a pankreasu,
- operácie na slezine vrátane jej odstránenia,
- operácie zahrňujúce resekciu štítnej žľazy,
- operácie zahrňujúce resekciu prítitných teliesok,
- operácie zahrňujúce resekciu nadobličiek,
- operácie zahrňujúce resekciu a rekonštrukciu bránice,
- operácie pre traumatické poškodenie orgánov brušnej dutiny,
- operácie na orgánoch retroperitonea,
- operácie na lymfatickom systéme – lymfadenektómie v brušnej dutine a na končatinách,
- operácie na brušných sympatických a parasympatických nervoch,
- operácie na brušnej stene zahrňujúce resekcie a rekonštrukcie pre prietrže, nádory a deformity,
- operácie na cievnych štruktúrach v spojitosti s inými výkonmi brušnej chirurgie,
- endoskopické výkony na pažeráku, žalúdku a hrubom čreve – diagnostické aj liečebné,
- riešenie komplikácií po chirurgických výkonoch v brušnej dutine,
- operácie sprístupňujúce brušnú dutinu pre iných špecialistov,
- operácie v brušnej dutine sprevádzajúce iné operačné výkony,
- operácie prsníkov,
- steh šľachy a cievy pri traumatizme,

- trepanopunkcia pri epidurálnom hematóme,
- ošetrovanie úrazov orgánov hrudnej dutiny,
- ošetrovanie úrazov končatín vrátane poranenia ciev,
- konzervatívna liečba zlomenín,
- ošetrovanie popálenín,
- výkony minimálnej invazívnej chirurgie, hlavne abdominálne.

Rozsah výkonov, ktoré je daný chirurg kompetentný vykonávať, je daný rozsahom výkonov špecializačného študijného programu v ktorom bol chirurg vyškolený a v ktorom získal špecializáciu (všeobecná chirurgia resp. gastroenterologická chirurgia).

## 1.2. Charakteristika starostlivosti v odbore

Vedecké poznatky v prírodných vedách, ako aj vývoj na poli technológie, techniky a farmácie sa inkorporujú do starostlivosti o chirurgických pacientov. Umožnil sa tým prudký rozvoj chirurgie s nárastom poznatkov, ktoré si vyžiadalo nadstavbové špecializácie. Všetky nadstavbové, špecializované odbory si však vyžadujú jednotnú základnú chirurgickú prípravu, ktorú poskytuje chirurgia.

Pod pojmom chirurgia sa rozumie zdravotná starostlivosť v odbore všeobecná chirurgia a zdravotná starostlivosť v odbore gastroenterologická chirurgia. Patria sem teoretické znalosti a výkony všeobecnej chirurgie a teoretické znalosti a výkony gastroenterologickej chirurgie.

Pod pojmom všeobecná chirurgia sa rozumie súbor činností a znalostí z chirurgickej propedeutiky. Tieto činnosti a znalosti musia byť v súlade so zásadami medicíny založenej na dôkazoch („evidence based medicine“ – EBM). Rozumieme tým vedecké, explicitné a uvážlivé používanie súčasného najlepšieho dôkazu na rozhodnutie o starostlivosti u individuálnych pacientov (SACKETT a spol., 1980). Teoretické znalosti a praktické skúsenosti celej chirurgie s dôrazom na diagnózu a liečbu náhlych príhod brušných, úrazovej chirurgie v celom rozsahu, vrátane kraniocerebrálnych poranení a ošetrovania popálenín.

Všeobecný chirurg musí ovládať základy diagnostiky a liečby náhlych angiochirurgických príhod periférnych ciev a náhlych príhod hrudníkových. Všeobecní chirurgovia sa nezastupiteľnou mierou zúčastňujú na komplexnej diagnostike a liečbe nádorových ochorení, ochorení prsníka a endokrinných orgánov.

S koncepciou všeobecnej chirurgie úzko súvisí aj koncepcia gastroenterologickej chirurgie.

Zo všeobecnej chirurgie sa špecializáciou vyčlenili odbory:

detská chirurgia, hrudníková chirurgia, neurochirurgia, plastická a rekonštrukčná chirurgia, kardiochirurgia, cievna chirurgia, úrazová chirurgia a maxilofaciálna chirurgia. Proces vzniku užších špecializácií nie je ukončený a je ovplyvňovaný novými vedeckými a technickými poznatkami (transplantačná chirurgia, miniinvazívna chirurgia, proktochirurgia atď.).

Nie je možné stanoviť nakoľko je účelná atomizácia odboru a naopak integrácia poznatkov v chirurgii do odboru všeobecná chirurgia. Chirurgia zostáva stále disciplínou, kde vedomosti a zručnosti chirurga sa kombinujú v prospech pacientov.

Zdravotná starostlivosť v odbore je zabezpečovaná sieťou pracovísk chirurgie, ktorú tvoria zdravotnícke zariadenia poskytujúce ambulatnú zdravotnú starostlivosť a ústavnú zdravotnú starostlivosť. Sieť musí zabezpečiť kvalitnú a dostupnú zdravotnú starostlivosť.

### A. Ambulantné pracoviská:

1) samostatné chirurgické ambulancie – poskytujú základnú starostlivosť o chirurgických pacientov, ošetrojú hnisavé ochorenia, malé a nekomplikované úrazy, podieľajú sa na

diagnostike chirurgicky liečiteľných ochorení. Podľa vybavenia a certifikácie môžu vykonávať menšie chirurgické výkony, stanovené ich rozsahom a náročnosťou. Vykonávajú tiež konziliárnu činnosť pre praktických lekárov a posudkovú činnosť.

2) chirurgické ambulancie tvoriace organizačnú súčasť nemocníc s poliklinikou (NsP) alebo fakultných nemocníc s poliklinikou (FNsP) – indikujú prijatie pacienta do ústavnej starostlivosti, sledujú a riadia priebeh liečenia pacienta po jeho prepustení z ústavnej starostlivosti, vykonávajú konziliárne vyšetrenia pre iné špecializačné odbory a pre iné zdravotnícke zariadenia. Ambulancie sa môžu zriadiť aj ako poradne (cievna, onkochirurgická, traumatologická, atď.) pre vybrané skupiny pacientov.

3) zariadenia jednodňovej chirurgie vykonávajú operačné výkony v lokálnej alebo celkovej anestézii s potrebným následným sledovaním po nevyhnutne dlhú dobu. Rozsah výkonov je stanovený personálnym, materiálnym a technickým vybavením a smernicou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej „MZ SR“) pre jednodňovú chirurgiu, ako aj zmluvným zabezpečením so zdravotnými poisťovňami. Často sa v týchto zariadeniach využívajú špeciálne metódy (laser, minimálna invazívna chirurgia).

## B. Ústavné chirurgické zariadenia

Chirurgické oddelenia nemocníc poskytujú nepretržitú preventívne – liečebnú starostlivosť chorým s akútnym a chronickými chirurgickými ochoreniami a úrazmi v rozsahu určenom ich personálnym, lôžkovým a materiálno – technickým vybavením spoločných vyšetrovacích zariadení nemocníc.

## C. Chirurgické oddelenia všeobecných nemocníc (zvyčajne v pôsobnosti VÚC , miest a obcí )

Priestorové vybavenie by malo tvoriť 1 – 2 ošetrovacie jednotky (30 – 60 postelí) ambulantnú časť, 2 – 3 operačné sály a jednotku intenzívnej starostlivosti (10% posteľovej kapacity oddelenia).

Personálne obsadenie tvorí: primár oddelenia, jeho zástupca a počet chirurgov schopných zabezpečiť nepretržitú chirurgickú činnosť (v službe musí byť operačná skupina vedená lekárom so špecializáciou v odbore chirurgia).

Za ošetrovateľskú starostlivosť v ambulantných a ústavných zariadeniach zodpovedajú sestry/sestry so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v odboroch chirurgie. Na operačných sálach vykonávajú pri chirurgických zákrokoch inštrumentačnú činnosť sestry/sestry so špecializáciou v špecializačnom odbore inštrumentovanie v operačnej sále. Za ošetrovateľskú starostlivosť na jednotkách intenzívnej starostlivosti zodpovedajú sestry/sestry so špecializáciou v špecializačnom odbore intenzívna ošetrovateľská starostlivosť o dospelých.

Základnú starostlivosť vykonáva iný ošetrojúci personál (sanitár, zdravotnícky asistent).

Náplňou činnosti je urgentná chirurgia pri stavoch ohrozujúcich život v plnom rozsahu, komplexná ambulantná a lôžková preventívno – liečebná starostlivosť o pacientov s chirurgickými ochoreniami a úrazmi, ako aj konziliárna, posudková a dispenzárna činnosť.

Pracovnú náplň zamestnancov chirurgických oddelení je možné upraviť a upresniť podľa akreditácie pracoviska a regionálnych podmienok s hlavným odborníkom pre chirurgiu.

Pacienti, ktorí vyžadujú náročné, odborné, špecializované vyšetrenie, ošetrenie alebo operáciu, sa odosielajú na chirurgické pracoviská fakultných nemocníc alebo špecializovaných chirurgických centier.

Podľa regionálnych, personálnych a materiálno – technických podmienok možno rozšíriť činnosť o užšie špecializácie – úrazová chirurgia, cievna chirurgia, onkochirurgia atď.

#### D. Chirurgické oddelenia všeobecných nemocníc vyššieho typu

Jedná sa zvyčajne o fakultné nemocnice. Ak je chirurgické oddelenie výučbovou bázou Lekárskej fakulty, Slovenskej zdravotnickej univerzity alebo Fakulty ošetrovateľstva, nazýva sa klinika.

Povinné vybavenie vyplýva z náplne činnosti, ktorou je poskytovanie nepretržitej, zvlášť náročnej a špecializovanej, kvalifikovanej nemocničnej a ambulantnej liečebne – preventívnej starostlivosti pacientom s chirurgickými chorobami a úrazmi.

Neoddeliteľnou súčasťou je konziliárna, posudková, dispenzárna starostlivosť. Dôležitými zložkami je výchovne – vzdelávacia činnosť a výskumná činnosť, najmä aplikovaný klinický výskum.

#### E. Špecializované chirurgické centrá

Na zabezpečenie niektorých vysokošpecializovaných chirurgických činností sú zriadené špecializované chirurgické centrá v rámci špecializovaných ústavov, zriadených so súhlasom MZ SR ako sú: Národný onkologický ústav, Slovenský ústav srdcovo – cievnych chorôb, Centrum popálenín a rekonštrukčnej chirurgie, Centrum mikrochirurgie a pod. Ďalšie centrá sa budú zriaďovať podľa možností a aktuálnych požiadaviek vyplývajúcich z vývoja zdravotnej starostlivosti v SR. Pri vypracúvaní štatútu centier treba spolupracovať s inými odborníkmi.

#### 1.3. Vzťah chirurgie k ostatným medicínskym odborom a spolupráca

Chirurgia úzko spolupracuje s ostatnými medicínskymi odborníkmi v diagnostike, liečbe a ošetrovaní chirurgických chorôb a úrazov, s vnútorným lekárstvom, všeobecným lekárstvom, s transfúznou službou, rádiodiagnostikou ako aj laboratórnymi odborníkmi. Stále užší je vzťah chirurgie a endoskopických diagnostických a liečebných metód, ako aj vzťah k metódam intervenčnej rádiológie.

V spolupráci týchto odborov je potrebné hľadať optimálne možnosti diagnostiky a liečby určitých skupín chirurgických chorôb a úrazov.

Najužšou spoluprácou však zostáva vzťah k anestéziológii a hlavne k intenzívnej medicíne, kde dochádza k prelínaniu činnosti chirurga a intenzivistu. Pri liečbe nádorových ochorení je potrebná spolupráca s onkológom na zabezpečenie komplexnej onkologickej starostlivosti.

#### 1.4. Odborne - metodické vedenie starostlivosti v chirurgii

Odborne – metodické riadenie odboru chirurgie vykonáva MZ SR prostredníctvom Sekcie zdravotnej starostlivosti v spolupráci s hlavným odborníkom MZ SR (ďalej len „hlavný odborník“) a krajskými odborníkmi pre chirurgiu. Ich úlohy a oprávnenia ustanovujú Smernice MZ SR č. 1/1996 Vestníka MZ SR o odbornom usmerňovaní zdravotnej starostlivosti.

Hlavný odborník a krajskí odborníci vykonávajú kontrolnú činnosť v súčinnosti so štátnymi krajskými lekármi a štátnymi okresnými lekármi v zmysle zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 350/2005 Z.z. Na riešenie dôležitých problémov je ustanovený poradný zbor hlavného odborníka, ktorý sa schádza najmenej 4x ročne. Tento úzko spolupracuje so Slovenskou chirurgickou spoločnosťou a Slovenskou lekárskou



komorou. Hlavný odborník zastupuje odbor pri rokovaníach o zásadných otázkach riešenia úloh a rozvoja odboru.

#### 1.5. Povinné hlásenia a spracovanie štatistických dát

- koncoročné štatistické spracovanie, vyhodnotenie a komentár k výsledkom neodkladnej chirurgickej pomoci pri niektorých chorobách na chirurgických pracoviskách v Slovenskej republike v spolupráci s Národným centrom zdravotníckych informácií v Bratislave,
- vykazovanie, štatistické spracovanie a vyhodnotenie ročného výkazu o činnosti poliklinických a posteľových chirurgických oddelení,
- Národný register
  - miniinvazívnej chirurgie,
  - koloproktológie,
  - akútnej pankreatitídy,
  - hernie,
  - jednotlivých typov operácií,
  - zápalových črevných ochorení (IBD)

#### 1.6. Dispenzarizácia

Dispenzarizácia je aktívne a systematické sledovanie zdravotného stavu osoby, u ktorej je možnosť a predpoklad zhoršovania zdravotného stavu, jej vyšetrenie a liečenie.

V chirurgii sú to predovšetkým nádorové a chronické ochorenia:

- stavy po operáciách pre nádorové ochorenie,
- stavy s diagnostikovanou prekancerózou,
- stavy po rekonštrukciách žľazových ciest,
- stavy s genetickou záťažou,
- stavy s diabetickou nohou,
- stavy s periférnym okluzívnym arteriálnym ochorením (PAOD).

## 2. Rozvoj starostlivosti v odbore

### 2.1. Trendy vývoja starostlivosti v odbore v nasledujúcich 5 – 10 rokoch

Rozvojom vedeckého poznania a technických vymožeností sú zrejmé pokroky v odbore. Zavádzajú sa nové techniky v chirurgii a anestéziológii, ktoré redukujú pooperačnú stresovú odpoveď a zlepšujú chirurgické výsledky. Použitie týchto metód v jednodňovej chirurgii môže rozšíriť spektrum chirurgických výkonov, čo skráti pobyt v nemocnici.

Dôležitými súčasťami týchto zmien sú minimálne invazívne operačné techniky a alternatívne druhy anestézie, ako regionálna anestézia. Všetky uvedené techniky by mali viesť k včasnému prepusteniu pacienta z nemocnice s jeho funkčným zotavením a predpokladanou nižšou morbiditou.

Ďalšími výraznými zmenami je používanie informačných systémov v chirurgii. Zlepšené chápanie abnormalít molekulárnej biológie a genetiky sa prejavilo v rozvoji preventívnych chirurgických výkonov v boji proti nádorovým chorobám.

Skutočnosťou sa stáva aj distančné operovanie, ktoré využíva robotickú a telementorskú technológiu.

Dôležitým sa stáva rozvoj starostlivosti o chorých, ako aj sledovanie kvality života pacienta po operačných výkonoch.

## 2.2. Systém kontroly kvality poskytovania zdravotnej starostlivosti v odbore

Po doplnení niektorých údajov k existujúcim štatistickým spracovaniam o neodkladnej chirurgickej pomoci (mortalita, morbidita, priemerná ošetrovacia doba) a zavedenie národných registrov pri vybraných ochoreniach a typov výkonov (aj použitím literárnych zdrojov zo zahraničia) je možná efektívna kontrola kvality poskytovania nemocničnej starostlivosti.

V tejto oblasti je potrebné spolupracovať so zdravotnými poisťovňami pri posudzovaní kvality jednotlivých zdravotníckych zariadení.

Kvalita v ambulantnej činnosti je posudzovaná systémom kvality zavádzanou Slovenskou lekárskou komorou a Asociáciou súkromných lekárov (komerčné hľadisko).

## 2.3. Medzinárodná spolupráca

- spolupráca v rámci medzinárodných programov,
- spolupráca v rámci odbornej Slovenskej chirurgickej spoločnosti, zapájanie sa predovšetkým do multicentrických štúdií pri liečbe chirurgických chorôb.

# 3. Vzdelávanie pracovníkov v chirurgii

## 3.1. Špecializačné štúdium

Jeho rozsah a dĺžka trvania pre odbory chirurgia a gastroenterologická chirurgia je daný špecializačným študijným programom vypracovaným akreditačnou komisiou MZ SR a Sekciou zdravotníckeho vzdelávania MZ SR.

Ďalšie vzdelávanie pracovníkov v odbore chirurgia a gastroenterologická chirurgia zabezpečuje Katedra chirurgie Slovenskej zdravotníckej univerzity (ďalej len „SZU“) a akreditované chirurgické pracoviská.

Katedra chirurgie SZU a Katedra gastroenterologickej chirurgie SZU úzko spolupracuje so Slovenskou chirurgickou spoločnosťou a Slovenskou lekárskou komorou v zmysle platných právnych predpisov MZ SR o ďalšom vzdelávaní.

## 3.2. Certifikačná príprava

Okrem špecializačných odborov chirurgia a gastroenterologická chirurgia sa možno vzdelávať aj v certifikačnej príprave v certifikovaných metódach:

- 3.2.1 - abdominálna ultrasonografia u dospelých,
- 3.2.2 - diagnostická a intervenčná ezofagogastro – duodenoskopia,
- 3.2.3 - diagnostická a intervenčná kolonoskopia,
- 3.2.4 - endoskopická retrográdna cholangio – pankreatikografia.

## 3.3. Sústavné vzdelávanie

Je realizované a kontrolované Slovenskou lekárskou komorou systémom recertifikácie a získavaním kreditov z odborných podujatí, z prednášok a publikačnej činnosti.

# 4. Záverečné ustanovenie

Vydaním tejto koncepcie sa ruší koncepcia odboru chirurgie, uverejnená vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky čiastka 8 – 9/1998 z 11.mája 1998.

## **5. Nadobudnutie účinnosti**

Táto koncepcia nadobúda účinnosť 1. apríla 2006.

**Rudolf Zajac, v.r.  
minister**

**Odborné usmernenie  
o používaní zdravotníckych pomôcok – staplerov pri operačných výkonoch**

č. 11754/2006 –OZS

Dňa: 13.marca 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. b) zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 350/2005 Z.z. vydáva toto odborné usmernenie:

Čl. 1

Definícia staplerov

- 1) Staplery sú chirurgické nástroje, ktoré režu a šijú zároveň, čo umožňuje ich využitie na uzáver a prerušenie ciev, cievnych zväzkov, bronchov a čriev, ako aj na resekciu dutých a parenchymatóznych orgánov s automatickým vytvorením anastomózy.
- 2) Staplery majú rôzne tvary, veľkosť a typy, pričom každý typ staplera je určený na iný druh operácie. Staplery zaraďujeme do skupiny zdravotníckych pomôcok Zoznam chirurgických výkonov, pri ktorých sa najčastejšie používajú staplery je uvedený v prílohe.

Čl. 2

Použitie staplerov

- 1) Staplery sa používajú pri otvorených chirurgických operáciách, pri laparoskopických ako aj pri torakoskopických výkonoch v chirurgii, v gastroenterologickej chirurgii, v hrudnej chirurgii a v urológii u dospelých pacientov a u detských pacientov.
- 2) Použitie staplerov v chirurgii umožňuje fyziologické a bezkrvné operovanie so značnou úsporou času, vedie k miniinvazívite chirurgického výkonu, významne znižuje operačné riziko, zvyšuje dostupnosť a rozsah resekcijného výkonu.

Čl. 3

Kvalifikačné predpoklady pre prácu so staplermi

Zdravotnícke pomôcky – staplery sú oprávnení pri chirurgických operáciách používať lekári, ktorí podľa osobitných predpisov<sup>1)</sup> majú spôsobilosť na výkon špecializovaných pracovných činností získaním diplomu o špecializácii v špecializačných odboroch hrudníková chirurgia (špecializačný študijný program A 013), gastroenterologická chirurgia (špecializačný študijný program A 015), chirurgia (špecializačný študijný program A 019),

---

<sup>1)</sup> Nariadenie vlády SR č. 742/2004 Z.z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania a Nariadenie vlády SR č. 743/2004 Z.z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení Nariadenia vlády SR č. 179/2005 Z.z.

urológia (špecializačný študijný program A 027) a detská chirurgia (špecializačný študijný program A 039) <sup>2</sup>).

#### Čl. 4

##### Všeobecné ustanovenie

Toto odborné usmernenie neurčuje zoznam pracovísk, ktoré sú oprávnené používať pri vymenovaných diagnózach a chirurgických zákrokoch zdravotníckej pomôcky – staplery. Uhrádzanie nákladov spojených pri chirurgických zákrokoch s použitím zdravotníckych pomôcok – staplerov zo strany zdravotnej poisťovne poskytovateľovi sa uskutočňuje na základe zmluvného vzťahu medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľom.

#### Čl. 5

##### Záverečné ustanovenie

Týmto odborným usmernením sa zrušuje Odborné usmernenie na vykazovanie a uhrádzanie nákladov na zdravotníckej pomôcky – staplery pri mimoriadne finančne náročných zdravotných výkonoch č. 36, uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky čiastka 28 - 32 zo 7. júna 2004, ročník 52.

#### Čl. 6

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 1. apríla 2006.

**Rudolf Zajac, v.r.**  
**minister**

---

<sup>2</sup> ) Vestník Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 30. júla 2005 - Vzorové špecializačné študijné programy v kategórii lekár

Zoznam chirurgických výkonov pri ktorých sa najčastejšie používajú staplery

---

Anatomická a neanatomická resekcia pľúc  
Torakoskopická neanatomická resekcia pľúc a nádorov mediastína  
Ezofagektómia  
Kuratívna operácia žalúdka  
Laparoskopická resekcia čreva  
Nízka resekcia rekta s totálnou excíziou mezorekta  
Chirurgické ošetrenie hemorroidov pomocou staplera.  
Hemihepatektómia a segmentálna resekcia pečene  
Duodenopankreatektómia  
Laparoskopická splenektómia  
Laparoskopická adenalektómia (epinefrektómia)  
Uzatváranie hilových ciev pri laparoskopickej nefrektómii  
Resekcia čreva a jeho uzatvorenie pri derivačných operáciách moču

43.

Bratislava 27.2.2006  
Číslo: 10568 – 2/2006 - SP

## ROZHODNUTIE

### **o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**m e n í**

**s účinnosťou od 1. marca 2006**

zriaďovaciu listinu Detskej nemocnice Košice zo dňa 18.12.1990 číslo: 1842/1990 - A/I - 3 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej nemocnice Košice zo dňa 2.12.2002 číslo: M/5280/2002, SOČ 5221/2002/OP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej nemocnice Košice zo dňa 26.6.2003 číslo: M/4355/2003, VR LP – 461/2003/SP/Var, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice zo dňa 20.2.2004 číslo: 20468/2004 – OEP/AK, 07580/2004 –OPP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice zo dňa 31.5.2005 číslo: 16557 – 4/2005 - SP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom detského veku od narodenia do 18. rokov vrátane 18. roku veku v rozsahu ustanovenom Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, najmä diagnostika, liečba a dispenzarizácia pacientov v odbore pediatria a jeho špecializáciách, konkrétne diagnostika, liečba a dispenzarizácia detských pacientov s onkologickými a hematologickými ochoreniami, diagnostika, liečba (konzervatívna aj operačná) a dispenzarizácia detí s ochoreniami vyžadujúcimi chirurgický zákrok vrátane vrodených vývojových chýb, komplexná neinvazívna a invazívna diagnostika a liečba (vrátane operačnej) ochorení ostatných chirurgických odborov najmä urológia, otorinolaryngológia a gynekológia, špecializovaná intenzívna starostlivosť a s ňou súvisiaca anesteziologická starostlivosť; špecializovaná pediatrická starostlivosť v odbore infektológia a neurológia, funkčná diagnostika a FRO; konziliárne služby nadregionálneho charakteru; stabilizácia a transport kriticky chorých detí; činnosť centier pre pacientov s cystickou fibrózou, vrodenými metabolickými chybami, reumatickými ochoreniami, diabetom, poruchami rastu, chronickou renálnou insuficienciou vrátane eliminačnej liečby a transplantovaných pacientov a s tým súvisiacimi činnosťami. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie

vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom detského veku od narodenia do 18. rokov vrátane 18. roku veku v rozsahu ustanovenom Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, najmä diagnostika, liečba a dispenzarizácia pacientov v odbore pediatria a jeho špecializáciách, konkrétne diagnostika, liečba a dispenzarizácia detských pacientov s onkologickými a hematologickými ochoreniami, diagnostika, liečba (konzervatívna aj operačná) a dispenzarizácia detí s ochoreniami vyžadujúcimi chirurgický zákrok vrátane vrodených vývojových chýb, komplexná neinvazívna a invazívna diagnostika a liečba (vrátane operačnej) ochorení ostatných chirurgických odborov najmä urológia, otorinolaryngológia a gynekológia, špecializovaná intenzívna starostlivosť a s ňou súvisiaca anesteziologická starostlivosť; špecializovaná pediatrická starostlivosť v odbore infektológia a neurológia, funkčná diagnostika a FRO; konziliárne služby nadregionálneho charakteru; stabilizácia a transport kriticky chorých detí; činnosť centier pre pacientov s cystickou fibrózou, vrodenými metabolickými chybami, reumatickými ochoreniami, diabetom, poruchami rastu, chronickou renálnou insuficienciou vrátane eliminačnej liečby a transplantovaných pacientov a s tým súvisiacimi činnosťami; starostlivosť o patologických novorodencov. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

Rudolf Z a j a c, v.r.  
minister



## **R o z h o d n u t i e**

### **o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

#### **v y č l e ň u j e**

**dňom 28. februára 2006**

časť činnosti, a to činnosť Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice, Rastislavovao 43, 041 90 Košice

**a**

**prevádza dňom 1. marca 2006**

do Detskej fakultnej nemocnice Košice časť činnosti, a to činnosť Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice so šiestimi lekármi, tridsiatimišiestimi sestrami, štyrmi asistentmi, jedným iným zdravotníckym pracovníkom (rehabilitačný pracovník) a jedným technicko-hospodárskym pracovníkom, súvisiacim hnutelným majetkom a s prevádzanou časťou činnosti a hnutelným majetkom súvisiacimi právami a záväzkami známymi i neznámymi.

Práva a povinnosti z pracovnoprávných vzťahov zamestnancov vyčlenenej časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice – známe i neznáme prechádzajú dňom 1.3.2006 na Detskú fakultnú nemocnicu Košice podľa § 28 Zákonníka práce.

Zoznam prevádzaných zamestnancov vrátane prevodu pracovnoprávných vzťahov podľa § 28 Zákonníka práce bude uvedený v delimitačnom protokole, ktorý vyhotovia štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií ku dňu 28.2.2006.

Zoznam všetkých práv a záväzkov súvisiacich s prevádzanou časťou činnosti, a to činnosťou Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice a prevádzaným hnutelným majetkom bude uvedený v delimitačnom protokole, ktorý vyhotovia štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií ku dňu 28.2.2006.

Prevod správy hnutelného majetku štátu vykonajú štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií v súlade so zákonom NR SR č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov ku dňu 28.2.2006 v rozsahu príslušného delimitačného protokolu.

**Rudolf Z a j a c ,v.r.**  
**minister**

**ROZHODNUTIE****o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**m e n í**

**s účinnosťou od 5. marca 2006**

zriaďovaciu listinu Detskej nemocnice Košice zo dňa 18.12.1990 číslo: 1842/1990 - A/I - 3 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej nemocnice Košice zo dňa 2.12.2002 číslo: M/5280/2002, SOČ 5221/2002/OP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej nemocnice Košice zo dňa 26.6.2003 číslo: M/4355/2003, VR LP – 461/2003/SP/Var, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice zo dňa 20.2.2004 číslo: 20468/2004 – OEP/AK, 07580/2004 –OPP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice zo dňa 31.5.2005 číslo: 16557 – 4/2005 – SP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice Košice zo dňa 27.2.2006 číslo: 10568 – 2/2006 - SP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom detského veku od narodenia do 18. rokov vrátane 18. roku veku v rozsahu ustanovenom Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, najmä diagnostika, liečba a dispenzarizácia pacientov v odbore pediatria a jeho špecializáciách, konkrétne diagnostika, liečba a dispenzarizácia detských pacientov s onkologickými a hematologickými ochoreniami, diagnostika, liečba (konzervatívna aj operačná) a dispenzarizácia detí s ochoreniami vyžadujúcimi chirurgický zákrok vrátane vrodených vývojových chýb, komplexná neinvazívna a invazívna diagnostika a liečba (vrátane operačnej) ochorení ostatných chirurgických odborov najmä urológia, otorinolaryngológia a gynekológia, špecializovaná intenzívna starostlivosť a s ňou súvisiaca anesteziologická starostlivosť; špecializovaná pediatrická starostlivosť v odbore infektológia a neurológia, funkčná diagnostika a FRO; konziliárne služby nadregionálneho charakteru; stabilizácia a transport kriticky chorých detí; činnosť centier pre pacientov s cystickou fibrózou, vrodenými metabolickými chybami, reumatickými ochoreniami, diabetom, poruchami rastu, chronickou renálnou insuficienciou vrátane eliminačnej liečby a transplantovaných pacientov a s tým súvisiacimi činnosťami; starostlivosť o patologických novorodencov. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je:

**1. Poskytovanie špecializovanej ústavnej zdravotnej starostlivosti (vrátane ústavnej pohotovostnej služby) pre deti a dorast (od 0 do 18 rokov + 364 dní) ako i pacientom nad tento vekový limit so súhlasom Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v odboroch:**

**a) pediatria** – vrátane endokrinológia, diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy, pneumológia, centrum pre cystickú fibrózu, gastroenterológia (vrátane endoskopie), nefrológia, reumatológia, imunológia a alergológia, kardiológia

**b) neurológia**

**c) chirurgia** – vrátane chirurgie vrodených vývojových chýb a urológie

**d) otorinolaryngológia** – vrátane foniatrie a logopédie, skrínigové centrum pre poruchy sluchu

**e) klinická onkológia a hematológia**

**f) prenosné choroby**

**g) anesteziológia a intenzívna starostlivosť** – vrátane centra pre kraniocerebrálne poranenia, polytraumy a dlhodobo chorých ventilovaných pacientov

**h) intenzívna a resuscitačná starostlivosť o patologických novorodencov** – vrátane perinatologického centra

**i) hemodialyzačná liečba a všetky ďalšie eliminačné postupy**

**j) transplantológia** – odber štepu kmeňových buniek od živých darcov, jeho spracovanie a prenos príjemcovi, odber orgánov na transplantačné účely a starostlivosť o pacientov po transplantácii

**k) intenzívna starostlivosť v odbore: pediatria, klinická onkológia a patologickí novorodenci.**

**2. Poskytovanie špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti (vrátane lekárskej služby prvej pomoci) pre deti a dorast (od 0 do 18 rokov + 364 dní) ako i pacientom nad tento vekový limit so súhlasom Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v odboroch:**

**a) pediatria**

**b) nefrológia**

**c) reumatológia**

**d) pneumológia a kalmetizácia**

**e) gastroenterológia**

**f) diabetológia a poruchy látkovej premeny a výživy**

**g) endokrinológia**

**h) kardiológia**

**i) neonatológia a perinatológia**

**j) lekárska genetika**

**k) neurológia**

**l) psychológia**

**m) chirurgia**

**n) otorinolaryngológia**

**o) foniatria**

- p) oftalmológia
- r) hematológia
- s) onkológia
- t) anesteziológia a intenzívna medicína
- u) prenosné choroby
- v) eliminačné metódy a chronická dialýza
- w) fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
- x) imunológia a alergológia
- y) klinická biochémia
- z) logopédia
- aa) liečebná a špeciálna pedagogika
- bb) klinická farmakológia
- cc) poruchy metabolizmu (poruchy metabolizmu lipidov, fenyلكetonúria)
- dd) všeobecné lekárstvo
- ee) centrálny príjem a lekárska služba prvej pomoci

3. Spoločné liečebné a vyšetrovacie zložky
  - a) fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
  - b) funkčná diagnostika – vrátane elektrokardiografie -EKG, elektroencefalografie EEG, elektromyografie - EMG a ultrasonografie - USG
4. Banka ženského materského mlieka
5. Mliečna kuchyňa a liečebná výživa
6. Poskytovanie integrovanej starostlivosti v dennom stacionári
7. Vykonávanie konziliárnej činnosti pre iné zdravotnícke zariadenia
8. Vykonávanie transportov u kriticky chorých novorodencov a detí v zásahovom území – Košický a Prešovský kraj
9. Činnosti spojené s preventívnou zdravotnou starostlivosťou
10. Spolupráca so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. V spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov vrátane komplexnej výučby predklinických a klinických disciplín v predgraduálnej a postgraduálnej výchove.
11. Podieľa sa na vedecko-výskumnej činnosti. Spolupráca s vedecko-výskumnými organizáciami, zavádzanie nových poznatkov vedy a výsledkov výskumu do praxe, klinické skúšanie nových liečiv v určených prípadoch a overovanie novej zdravotníckej techniky a zdravotníckeho materiálu.

**Rudolf Z a j a c, v.r.**  
**minister**

46.

Bratislava 7.3.2006  
Číslo: 11308 – 2/2006 - SP

## **R o z h o d n u t i e**

### **o zmene zriaďovacej listiny Inštitútu nukleárnej a molekulárnej medicíny v Košiciach**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**m e n í**

**s účinnosťou od 8. marca 2006**

zriaďovaciu listinu Inštitútu nukleárnej a molekulárnej medicíny zo dňa 26.7.2004 číslo: 08100 – 14/2004 - OPP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej sídlo, sa text v znení: „Trieda SNP č. 1, Košice“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

**„Rastislavova 43, Košice.“**

**Rudolf Z a j a c, v.r.**  
**minister**

**R o z h o d n u t i e**  
**o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou**  
**Bratislava**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**m e n í**

**s účinnosťou od 15. marca 2006**

zriaďovaciu listinu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 18.12.1990 číslo 1841/1990-A/III-2 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A, v znení zmeny zriaďovacej listiny zo dňa 13.1.1994 číslo 3635/93-A, v znení zmeny zriaďovacej listiny zo dňa 22.2.1995 číslo 556/1995/A, v znení Zmeny zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 27.6.1996 číslo 1505/1996-A, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou zo dňa 27.2.1998 číslo 416/98-A-30/98-Št-217/98-OLP, v znení Zmeny zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave zo dňa 29.3.2000 číslo 1567/2000-A číslo 661/2000-SLP, v znení Rozhodnutia o doplnení zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 11.6.2002 číslo M/2639/2002 číslo SOČ/3555/2002/KŠ, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 8.2.2005 číslo 07287 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 25.4.2005 číslo 13686 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 2.6.2005 číslo 17006 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou zo dňa 21.10.2005 číslo 26965 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 8.12.2005 číslo 31112 – 2/2005 - SP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou zo dňa 18.1.2006 číslo: 06821 – 2/2006 - SP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej predmet činnosti sa:

- v bode 2. v písm. a) dopĺňajú slová: „diabetologické centrum“,
- v bode 2. v písm. l) sa dopĺňajú slová: „a onkológia v hematológii“,
- ako bod 4. sa zaraďuje text, ktorý znie:  
„4. Jednodňová ambulantná starostlivosť v odboroch: otorinolaryngológia, oftalmológia, urológia, chirurgia, ortopédia.“
- Následne sa pôvodné body 4., 5., 6., 7., 8., 9. a 10. označujú ako body 5., 6., 7., 8., 9., 10. a 11.

**Rudolf Z a j a c, v.r.**  
minister





### **D o d a t o k   č .   1**

#### **k Rozhodnutiu o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 27.2.2006 číslo: 10567 – 2/2006 - SP**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

#### **v y d á v a**

tento dodatok č. 1 k Rozhodnutiu o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 27.2.2006 číslo: 10567 – 2/2006 - SP

#### **k t o r ý m   s a :**

1. pôvodný názov rozhodnutia v znení: „Rozhodnutie o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

**„Rozhodnutie o vyčlenení Kliniky neonatológie z Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice“**

2. slová v znení: „časť činnosti, a to činnosť(ti) Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice“ uvedené v rozhodnutí

vypúšťajú a nahrádzajú sa slovami v tomto znení:

**„Kliniku neonatológie z Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice s činnosťami – Jednotka intenzívnej a reuscitačnej starostlivosti, Oddelenie novorodencov s nízkou pôrodnou**

**hmotnosťou, Ambulancia rizikových novorodencov (pracovisko Trieda SNP 1, Košice), príslušná časť perinatologického centra k vyššie uvedeným činnostiam.“**

3. Tento dodatok č. 1 k Rozhodnutiu o vyčlenení časti činnosti, a to činnosti Jednotky intenzívnej starostlivosti, Centra patologických novorodencov a Nedonoseneckého pododdelenia z Kliniky neonatológie Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 27.2.2006 číslo: 10567 – 2/2006 – SP nadobúda účinnosť dňom **1. marca 2006**.

**Rudolf Z a j a c , v.r.**  
**minister**

**R o z h o d n u t i e**  
**o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou**  
**F.D. Roosevelta Banská Bystrica**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ štátnych príspevkových organizácií podľa ust. § 21 zákona č. 523/2004 Z .z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**m e n í**

**s účinnosťou od 15. marca 2006**

zriaďovaciu listinu Nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica zo dňa 18.12.1990 číslo 1842/90-A/II-1 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A, v znení zmeny zriaďovacej listiny zo dňa 19.12.1991 číslo 3994/1991-A, v znení zmeny zriaďovacej listiny zo dňa 10.1.1995 číslo 83/1995-A, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 7.11.2000 číslo 4514/2000/A číslo 2320/2000/SLP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 9.1.2001 číslo 4845/2000-A číslo 2794/2000-SLP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 30.4.2001 číslo M/2035/2001 číslo SOČ-1543/2001/Práv-So, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 28.3.2003 číslo M/1299/2003, číslo SP/245/2003, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 22.4.2004 číslo: 08472 – 3/2004 – OPP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny zo dňa 4.5.2004 číslo: 08472 – 7/2004 - OPP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica poskytuje zdravotnú starostlivosť v rozsahu primárnej odbornej starostlivosti, špecializovanej ambulantnej a nemocničnej starostlivosti a niektoré vybrané formy následnej starostlivosti, odber tkanív a orgánov – obličiek, pečene, pankreasu, čreva, srdca a pľúc od darcov, ich spracovanie a transplantácia tkanív a orgánov – obličiek a pankreasu príjemcovi a činnosť záchranej zdravotnej služby. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica poskytuje zdravotnú starostlivosť v rozsahu primárnej odbornej starostlivosti, špecializovanej ambulantnej a nemocničnej starostlivosti a niektoré vybrané formy následnej starostlivosti, odber tkanív a orgánov – obličiek, pečene, pankreasu, čreva, srdca a pľúc od darcov, ich spracovanie a transplantácia tkanív a orgánov – obličiek a pankreasu príjemcovi, činnosť záchranej zdravotnej služby a činnosť Centra cystickej fibrózy. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

**Rudolf Z a j a c, v.r.**  
minister

50.

Výnos

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

č. 12587/2006 – SL

zo 17. marca 2006,

**ktorým sa ustanovujú podrobnosti o spôsobe označovania hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 53 písm. d) zákona č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

## § 1

Tento výnos upravuje podrobnosti o spôsobe označovania

- a) hraníc kúpeľných území,
- b) hraníc území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie,
- c) hraníc a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov,
- a) hraníc a ochranných pásiem klimatických podmienok vhodných na liečenie.

## § 2

(1) Hranice kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie, pásiem fyzickej ochrany prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov a ochranných pásiem I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov sa vyznačujú v teréne tabuľou s nápisom Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Inšpektorát kúpeľov a žriediel a s uvedením predmetu ochrany a druhu chráneného územia.

(2) Hranice ochranných pásiem II. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov sa vyznačujú v teréne tabuľou s nápisom Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Inšpektorát kúpeľov a žriediel a s uvedením predmetu ochrany a druhu chráneného územia.

(3) Hranice ochranných pásiem klimatických podmienok vhodných na liečenie sa vyznačujú v teréne tabuľou s nápisom Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, Inšpektorát kúpeľov a žriediel a s uvedením predmetu ochrany a druhu chráneného územia.

(4) Tabule, podľa odsekov 1 až 3 sa umiestňujú na dobre viditeľnom mieste, spravidla v priesečníkoch hraníc chránených území s prístupovými komunikáciami, prípadne na iných miestach hraníc podľa miestnych potrieb. Tabule sa pripevňujú na pevné, v teréne zabudované zvislé stĺpy vysoké 200 cm.

(5) Tabule sa zhotovujú z pevného, protikorózneho materiálu. Výška tabúľ je 40 cm a šírka 30 cm. Na tmavomodrom podklade sa v hornej časti tabule umiestňuje farebný normalizovaný štátny znak Slovenskej republiky a vedľa neho bielou farbou nápis podľa odsekov 1 až 3. Podľa predmetu ochrany a druhu chráneného územia sa používajú tieto nadpisy:

- a) Kúpeľné územie,
- b) Prírodný liečivý zdroj  
pásмо fyzickej ochrany,
- c) Prírodný minerálny zdroj  
pásмо fyzickej ochrany,
- d) Prírodné liečivé zdroje  
ochranné pásмо I. stupňa,
- e) Prírodné minerálne zdroje  
ochranné pásмо I. stupňa,
- f) Prírodné liečivé zdroje  
ochranné pásмо II. stupňa,
- g) Prírodné minerálne zdroje  
ochranné pásмо II. stupňa,
- h) Klimatické podmienky vhodné na liečenie,
- i) Klimatické podmienky vhodné na liečenie  
ochranné pásмо.

### § 3

Pod tabuľou podľa § 2 ods. 5 sa umiestňuje doplnková informačná tabuľa zhotovená z rovnakého materiálu ako tabuľa so štátnym znakom Slovenskej republiky. Výška doplnkovej informačnej tabule je 40 cm a šírka 80 cm. Na tmavomodrom podklade sa umiestňuje bielou farbou nápis, v ktorom sa uvedie predmet ochrany a jeho názov a stručné vymedzenie zakázaných činností v chránenom území.

### § 4

Vzory tabúľ podľa § 2 ods. 1 až 5 a § 3 sú uvedené v prílohách 1 až 9.

### § 5

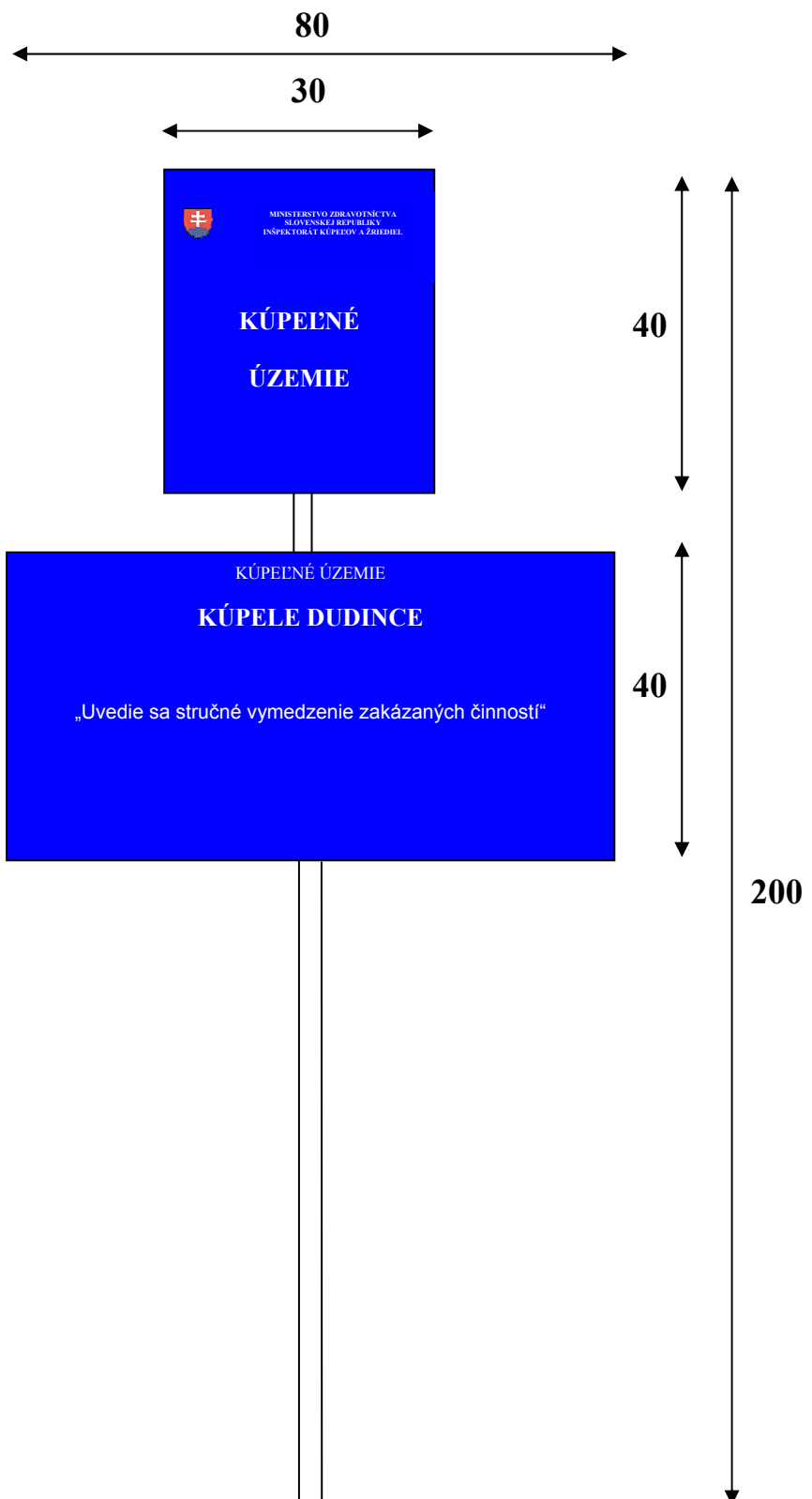
Zrušuje sa úprava Ministerstva zdravotníctva Slovenskej socialistickej republiky č. Z – 9308/1979 – D/ 4 o označovaní kúpeľných území a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov a zdrojov prírodných minerálnych vôd stolových (registrovaná v čiastke č. 24/1980 Zb.).

### § 6

Tento výnos nadobúda účinnosť 15. apríla 2006.

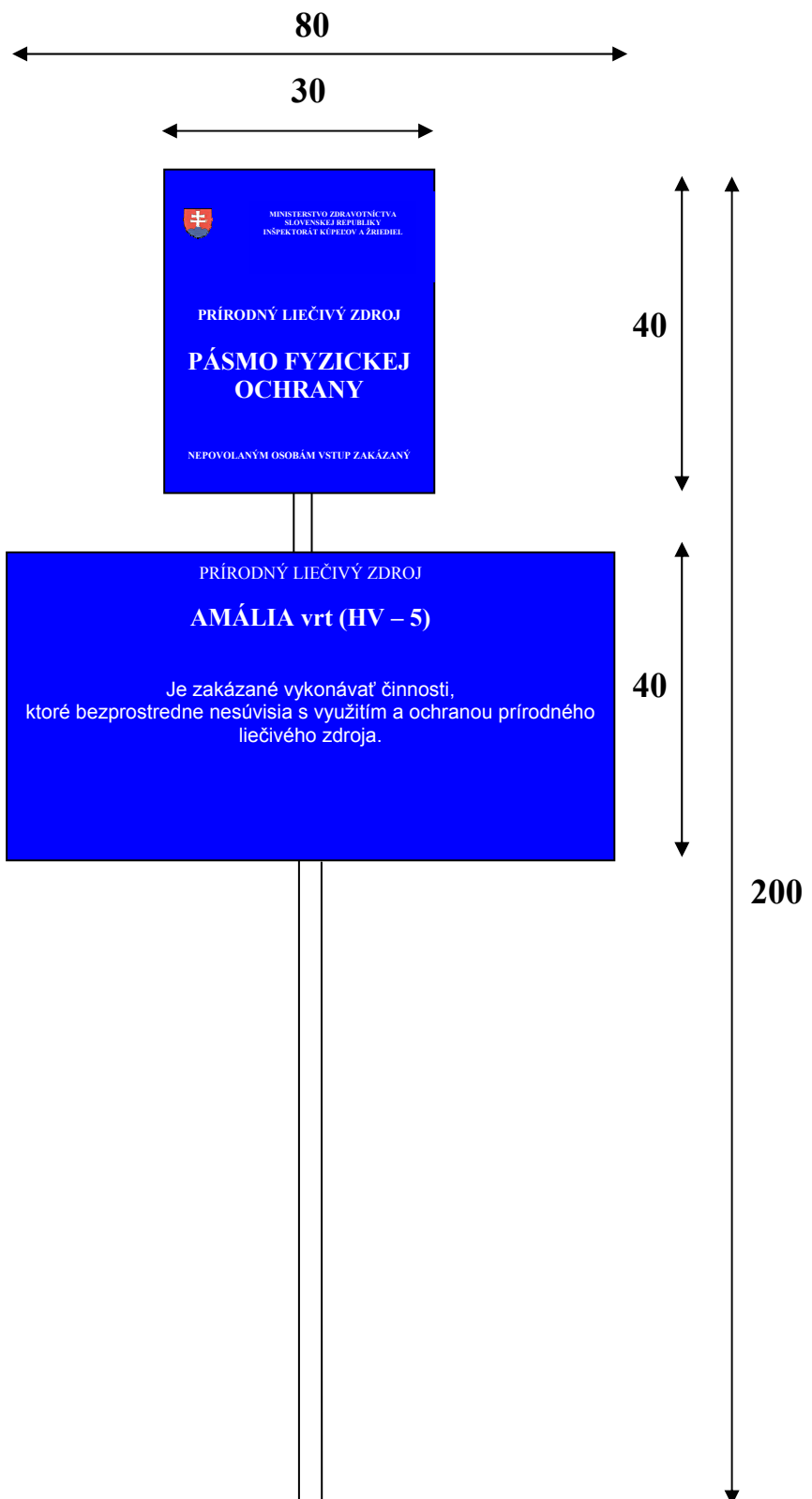
**Rudolf Zajac, v.r.**  
**minister**

**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**

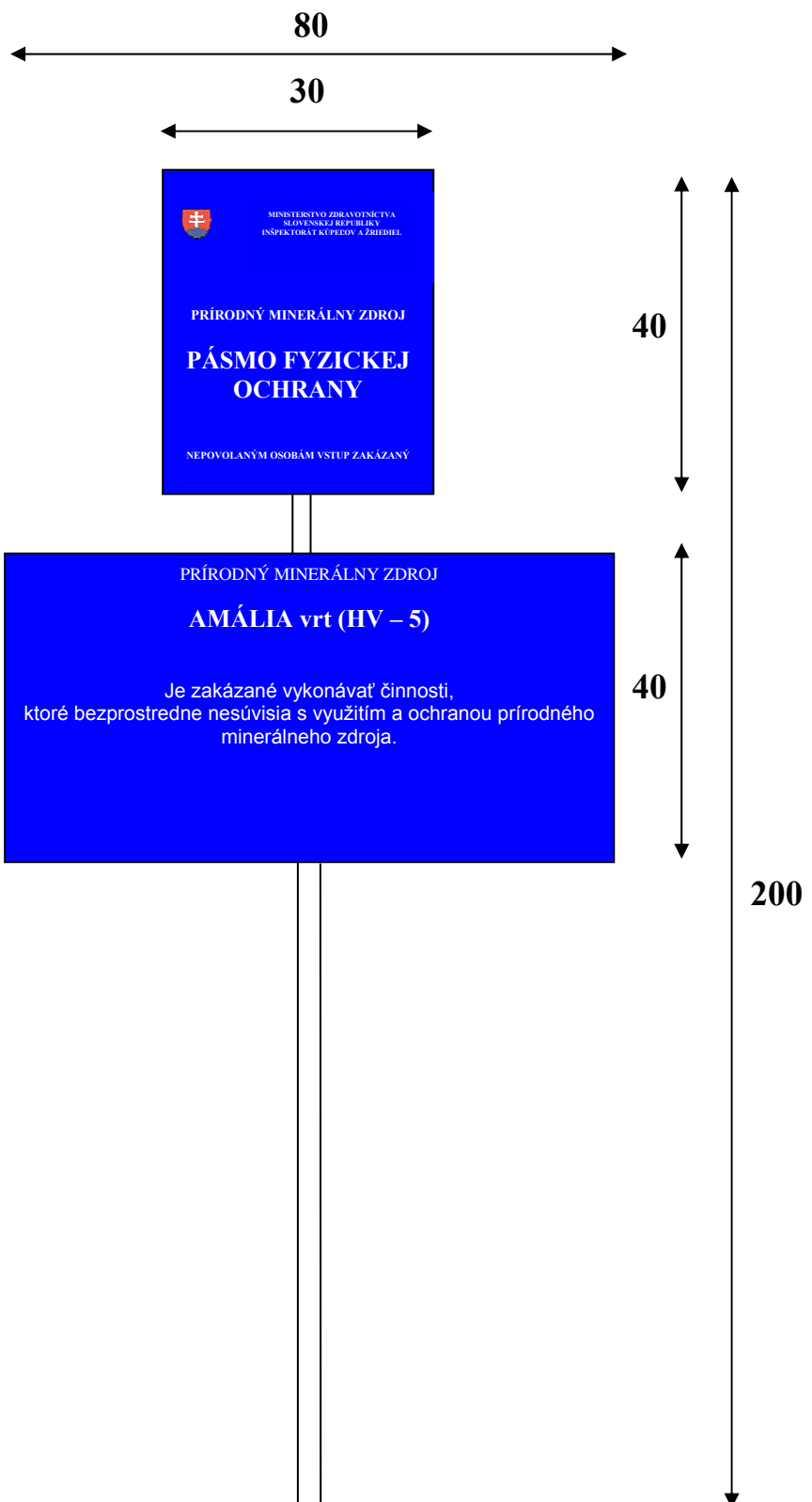




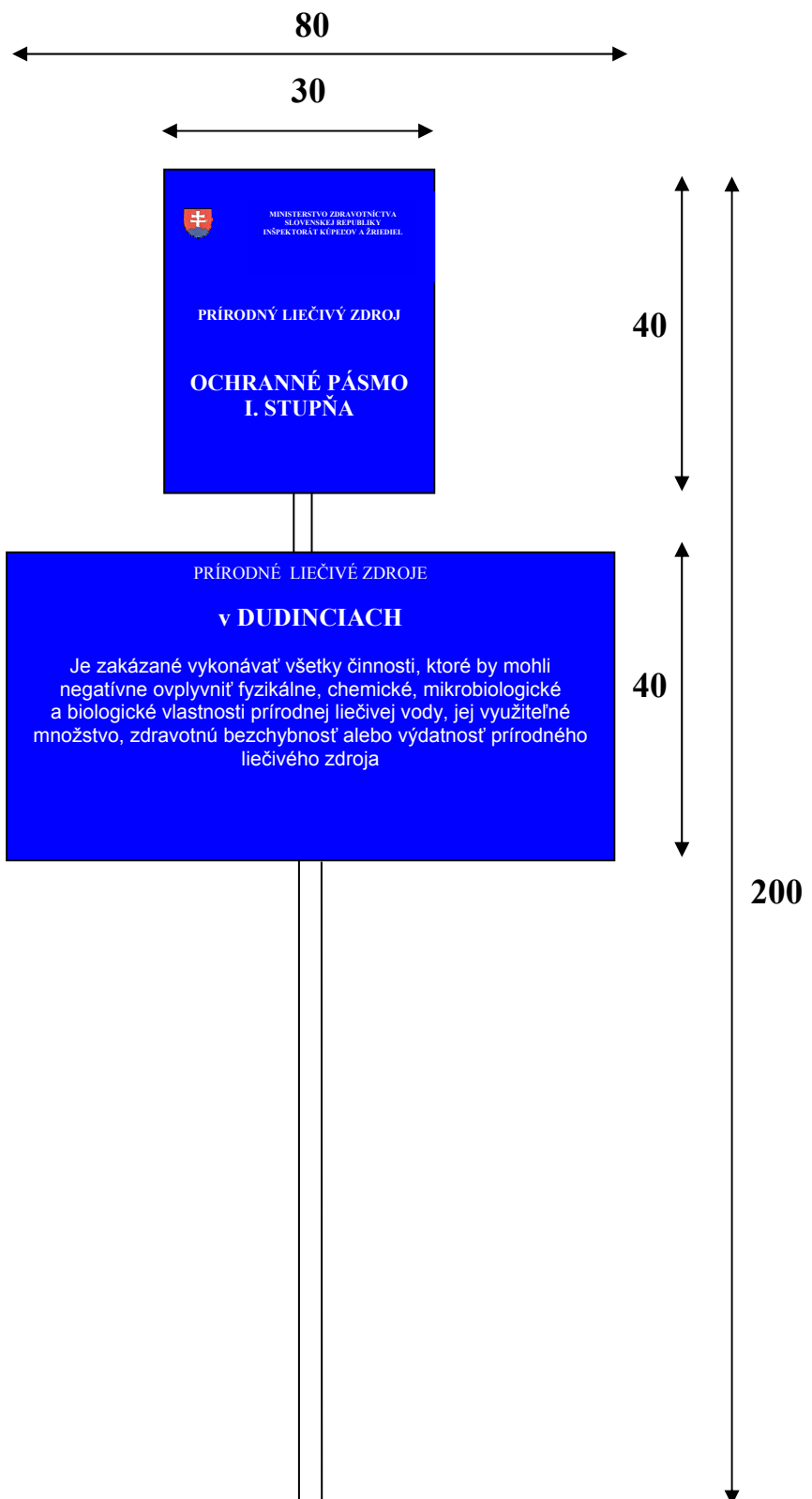
Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie



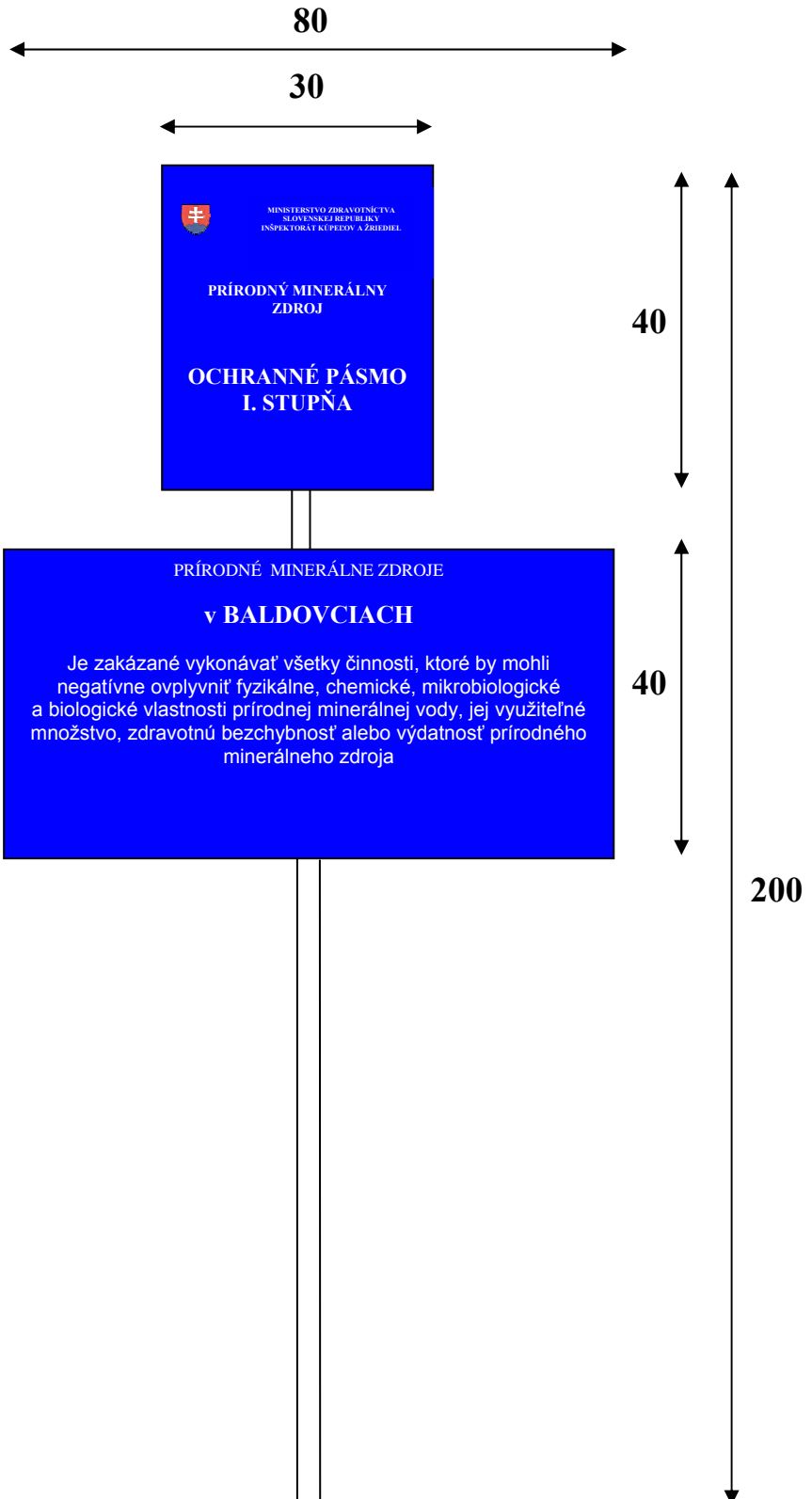
Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie



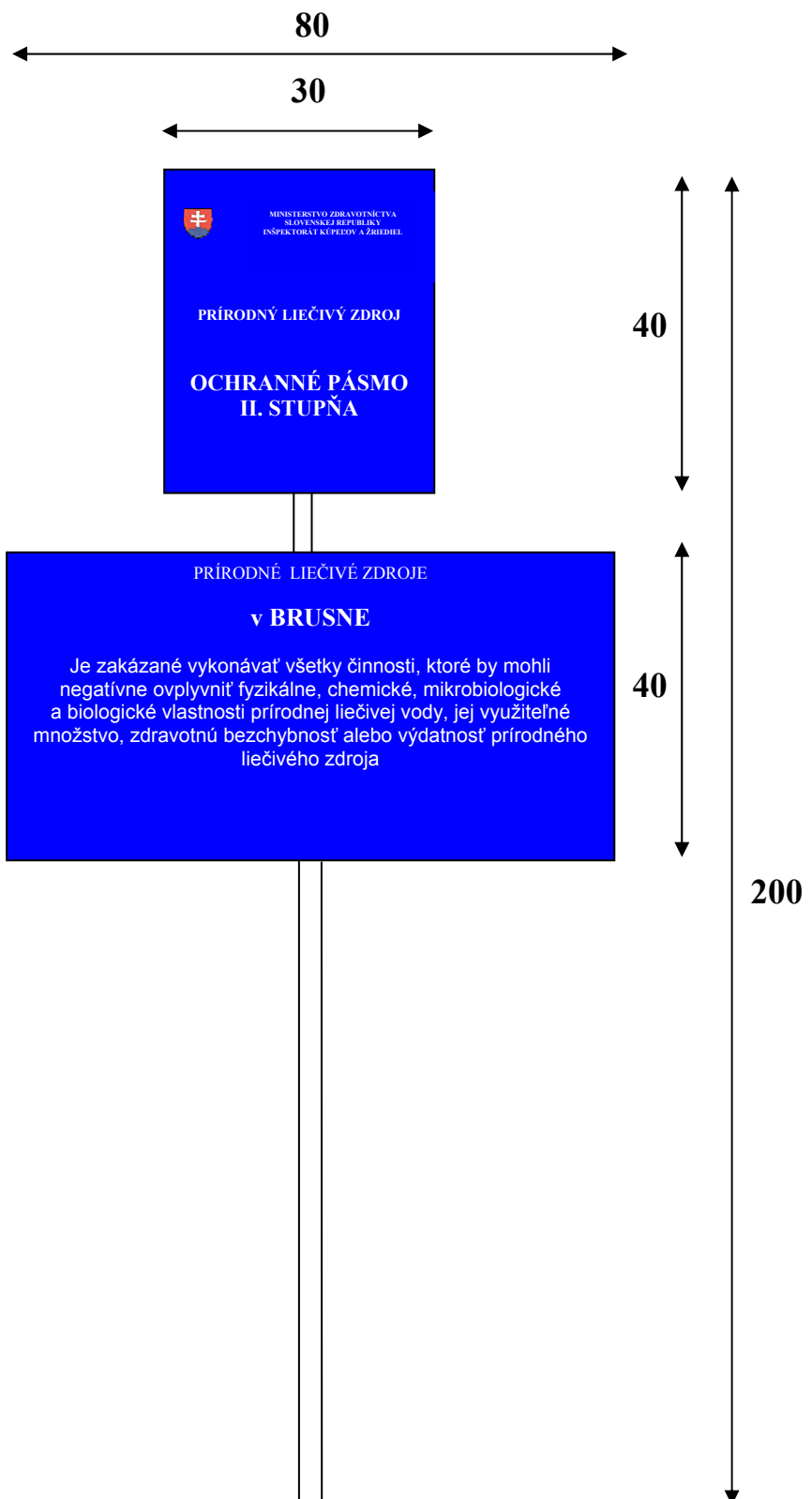
**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**



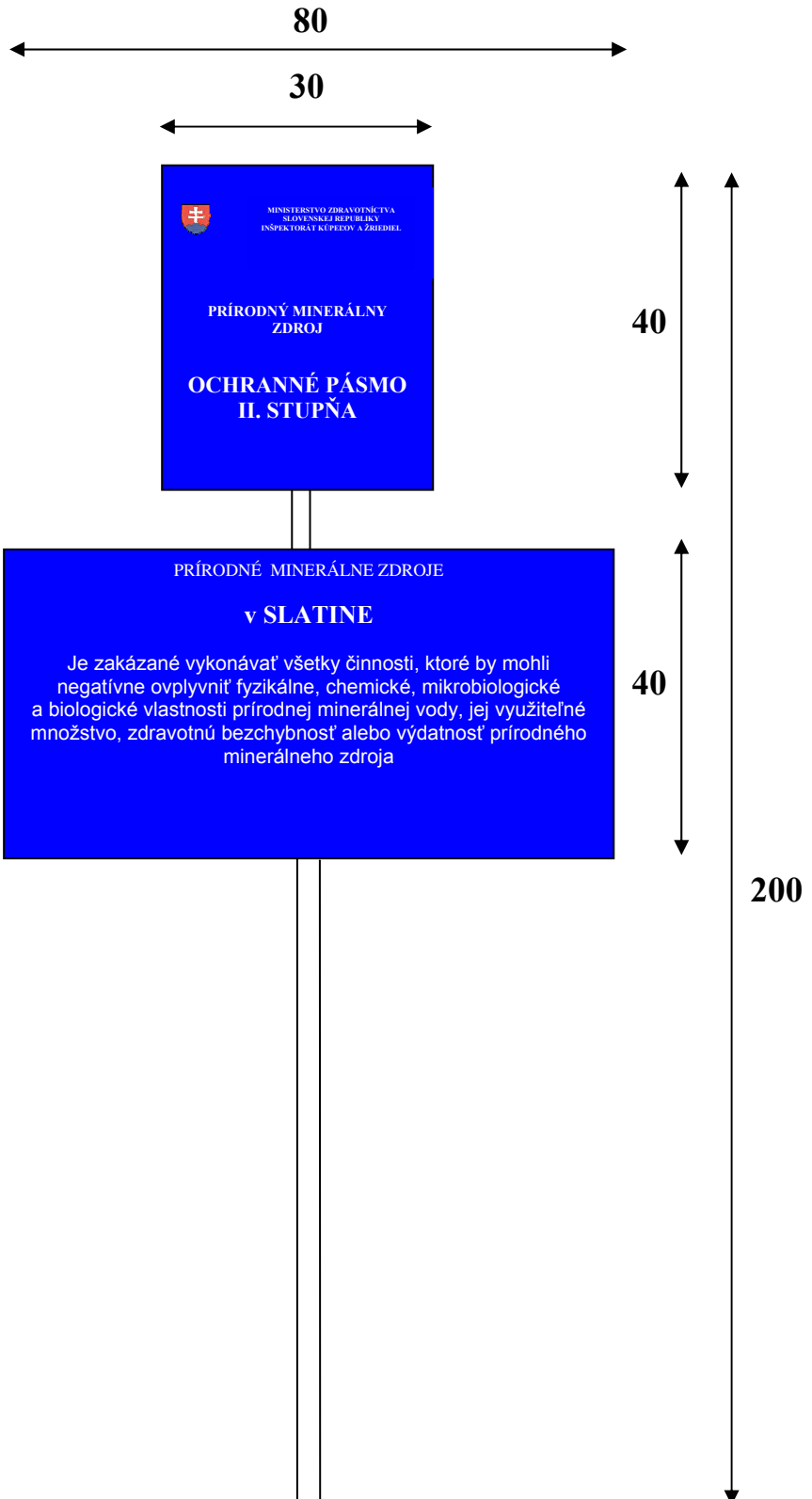
**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**



**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**

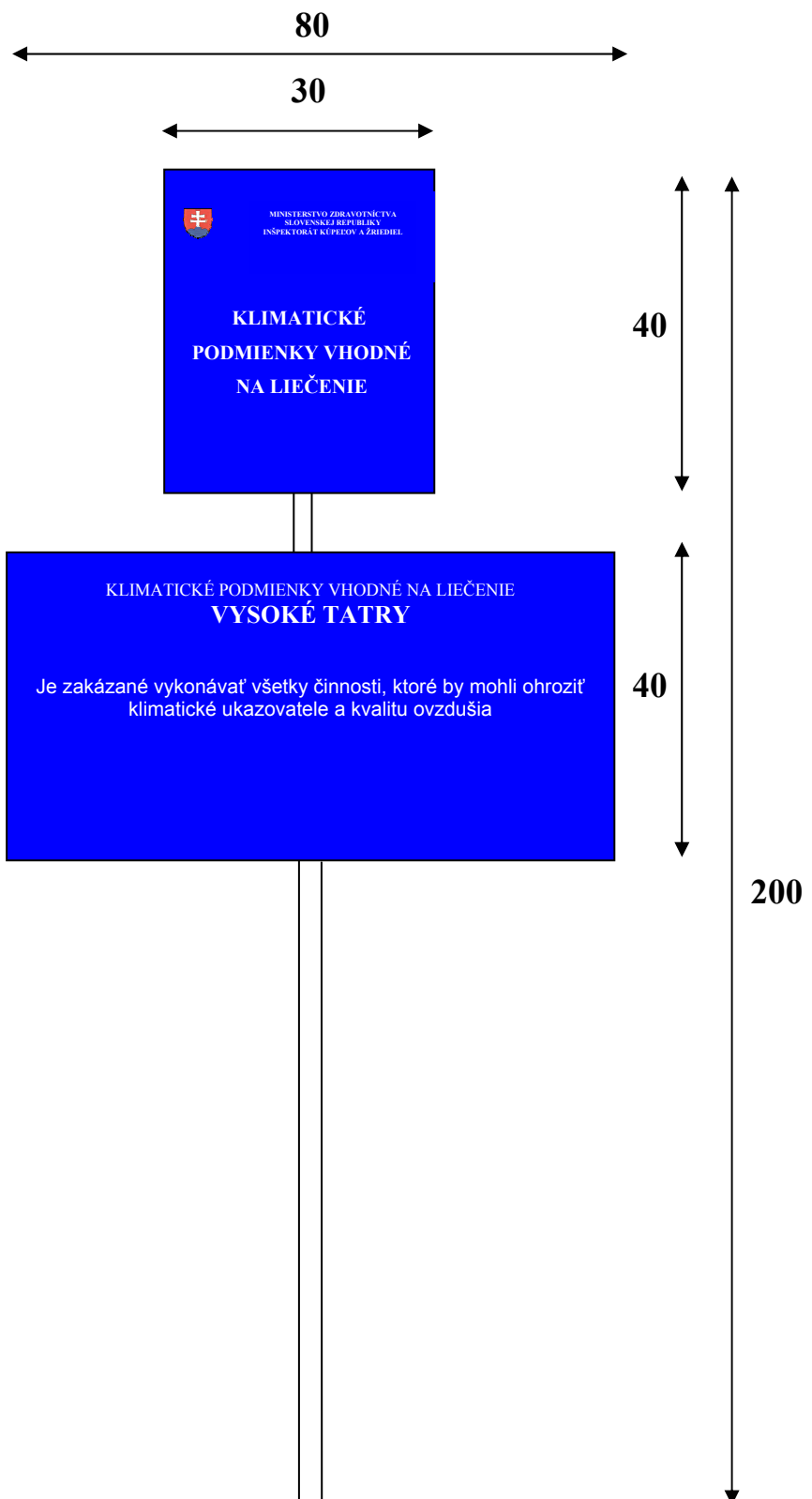


**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**

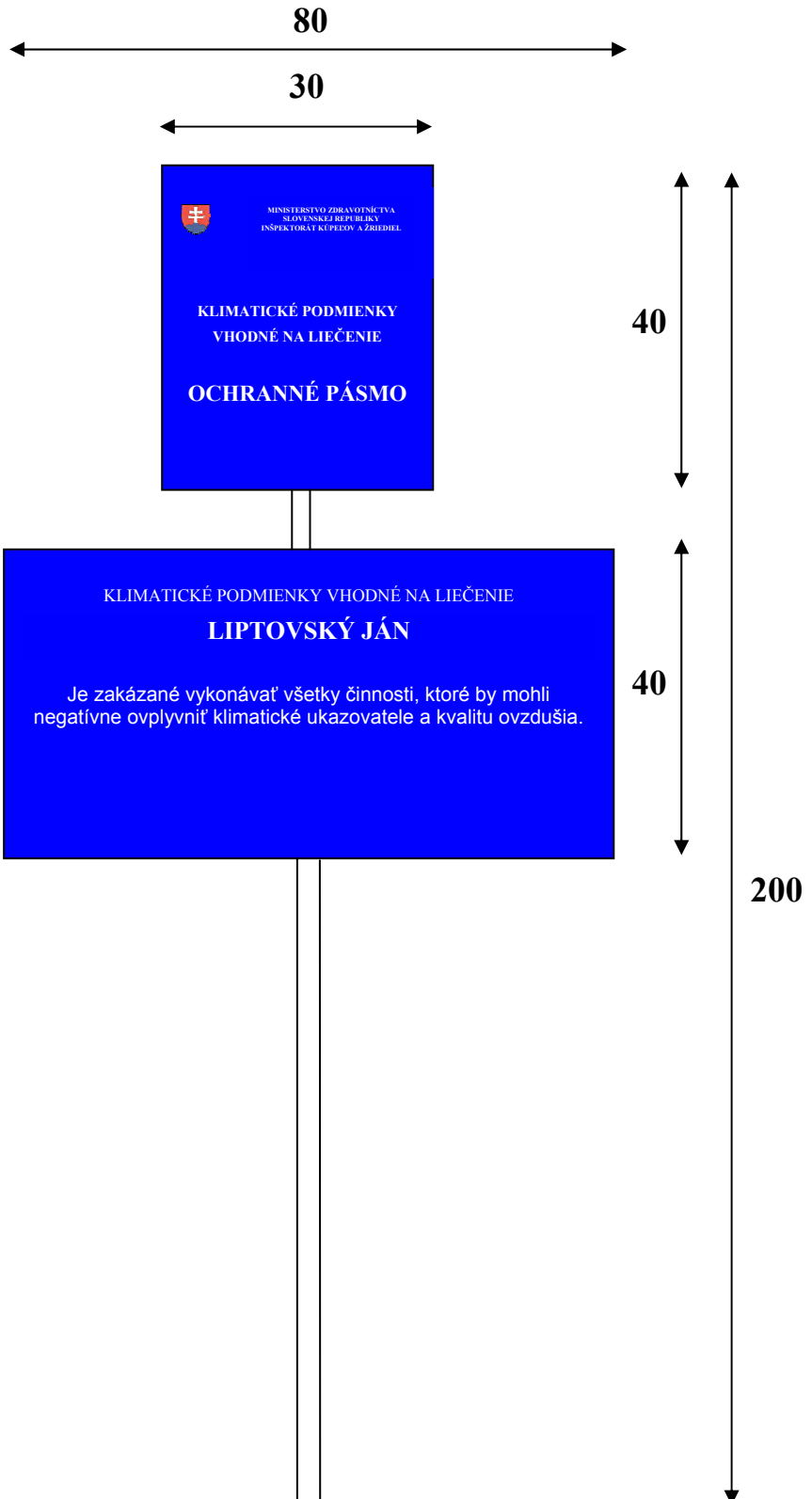


Príloha č. 8  
k výnosu č. 12587/2006 – SL

Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie



**Vzor tabule na označovanie hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie**





**Oprava opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č.: OPL106-07925/2006 - SL zo 17. marca 2006, ktorým sa mení a dopĺňa zoznam liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia, uverejneného dňa 30. marca 2006 v osobitnom vydaní Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

**1. V časti A prílohy k opatreniu Zoznam liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia sa vykonávajú tieto opravy:**

**Text riadkov 0 346 , 003; 0 347 , 001; 0 348 , 001; a 0 349 , 001 sa nahrádza riadkami 0 346 , 003; 0 347 , 001; 0 348 , 001; a 0 349 , 001, ktorých text znie:**

”

poradie	ATC	Kód	Nazov	Doplnok	CRP	Štat	Konečná c.	UZP	s.u	DOP	DOP %	PO	IO
0 346,	003	25647	TRITACE 1,25	tbl 30x1,25 mg	HBS	SK	113,1	64,5	S	48,6	42,9708%		
0 347,	001	13314	TRITACE 10	tbl 30x10 mg	HBS	SK	394	324,	S	70	17,7665 %		ind. obm.
0 348,	002	25651	TRITACE 2,5	tbl 30x2,5 mg	HBS	SK	217	117,	S	100	46,0829%		
0 349,	001	25655	TRITACE 5	tbl 30x5 mg	HBS	SK	163	138,	S	25	15,3374%		

“

**2. V časti I Abecedný zoznam liečiv a liekov sa vykonávajú tieto opravy:**

**Text v riadkoch 4294, 4296, 4300 a 4304 sa nahrádza textom, ktorý znie:**

”

Poradie	ATC	Kod	Nazov	Doplnok	CRP	Štat	Konecna_cena	UZP	S U	DOP	DOP_percent	PO	IO
4294	C09AA05	25647	TRITACE 1,25	tbl 30x1,25 mg	HBS	SK	113,1	64,5	S	48,6	42,9708%		
4296	C09AA05	13314	TRITACE 10	tbl 30x10 mg	HBS	SK	394	324	S	70	17,7665 %		ind. obm.
4300	C09AA05	25651	TRITACE 2,5	tbl 30x2,5 mg	HBS	SK	217	117	S	100	46,0829%		
4304	C09AA05	25655	TRITACE 5	tbl 30x5 mg	HBS	SK	163	138	S	25	15,3374%		

“

**Rudolf Z a j a c, v.r.  
minister**

