

# VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

---

Čiastka 1-9

Dňa 1. februára 2018

Ročník 66

---

## **OBSAH:**

### **Normatívna časť:**

1. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 16. januára 2018 č. 02055-2017-OL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov
2. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva
3. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 8. decembra 2017 č. S03239-2017-OZS, ktorým sa mení odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o lekárskom poukaze na individuálne zhotovenú stomatologickú zdravotnícku pomôcku na mieru zo dňa 17. 12. 2013 č. 57602-OZS-2013
4. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre realizáciu programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu
5. Štatút Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa dopĺňa Štatút Kategorizačnej komisie pre lieky a odborných pracovných skupín pre anatomicko-terapeuticko-chemické skupiny liečiv
6. Štatút a rokovací poriadok osobitnej komisie ministra zdravotníctva Slovenskej republiky na preskúmanie rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
7. Rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice Nitra
8. Rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava

### **Oznamovacia časť:**

Oznámenie o stratách pečiatok

**1.****OPATRENIE****Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky****zo 16. januára 2018 č. 02055-2017-OL,****ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 8 ods. 2 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 ustanovuje:

**Čl. I**

Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení (oznámenie č. 410/2008 Z. z.) v znení výnosu z 10. decembra 2008 č. 25118/2008-OL (oznámenie č. 576/2008 Z. z.), výnosu z 10. augusta 2009 č. 16480/2009-OL (oznámenie č. 335/2009 Z. z.), výnosu zo 6. apríla 2011 č. 00707-OL-2011 (oznámenie č. 124/2011 Z. z.), výnosu zo 7. decembra 2011 č. 11943-OL-2011 (oznámenie č. 464/2011 Z. z.), výnosu zo 14. decembra 2012 č. 09780-OL-2012 (oznámenie č. 419/2012 Z. z.), výnosu z 2. mája 2014 č. 02395-OL-2014 (oznámenie č. 125/2014 Z. z.), výnosu z 9. decembra 2014 č. 09993-OL-2014 (oznámenie č. 348/2014 Z. z.) a opatrenia z 2. decembra 2016 č. S08241-OL-2016 (oznámenie č. 335/2016 Z. z.) sa mení a dopĺňa takto:

1. Za § 4aa sa vkladá § 4ab, ktorý vrátane nadpisu znie:

„§ 4ab

Prechodné ustanovenia k úprave účinnej od 1. februára 2018

- (1) Ambulantné zariadenia poskytujúce lekársku službu prvej pomoci pre dospelých po 1. februári 2018 sa do 30. júna 2018 riadia podľa predpisov účinných do 31. januára 2018.
- (2) Ambulantné zariadenia poskytujúce lekársku službu prvej pomoci pre deti a dorast po 1. februári 2018 sa do 30. júna 2018 riadia podľa predpisov účinných do 31. januára 2018.
- (3) Ambulantné zariadenia poskytujúce zubnolekársku službu prvej pomoci sa považujú za ambulantné zariadenia poskytujúce zubnolekársku pohotovostnú službu podľa predpisov účinných od 1. februára 2018.
- (4) Ambulantné zariadenia poskytujúce zubnolekársku pohotovostnú službu musia splniť minimálne požiadavky na materiálno – technické vybavenie, podľa predpisov účinných od 1. februára 2018, do 30. apríla 2018.
- (5) Ústavné zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých, na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých alebo na urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast musia splniť minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a na materiálno - technické vybavenie, podľa predpisov účinných od 1. februára 2018, do 30. júna 2020.
- (6) Ústavné zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých, na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých alebo na urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast do splnenia požiadaviek na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie podľa predpisov účinných od 1. februára 2018 zabezpečuje ústavnú pohotovostnú službu tak, že v každej zmene sú najmenej dvaja lekári, pričom najmenej jeden z nich je lekár s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 3 alebo 4.

- (7) Ústavné zariadenie poskytujúce zdravotnú starostlivosť na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých, na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých alebo na urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast do splnenia požiadaviek na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie podľa predpisov účinných od 1. februára 2018 zabezpečuje ústavnú pohotovostnú službu tak, že v dennej zmene a v nočnej zmene sú najmenej
- dve sestry, pričom najmenej jedna z nich je sestra s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 13 alebo 14 alebo
  - jedna sestra s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 13 alebo 14 a jeden zdravotnícky záchranár.“.
- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ šiestom bode sa slová „lekársku službu prvej pomoci“ nahrádzajú slovami „ambulantnú pohotovostnú službu“.
  - V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ písmene B „Ambulancia zubného lekárstva“ poslednom odseku sa slová „lekárska služba prvej pomoci“ nahrádzajú slovami „zubnolekárska pohotovostná služba“.
  - V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ názov písmena Z znie:

„Z. AMBULANCIA PEVNEJ AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DOSPELÝCH,  
AMBULANCIA DOPLNKOVEJ AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DOSPELÝCH“.

- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ písmene Z „Ambulancia pevnej ambulancie pohotovostnej služby pre dospelých, Ambulancia doplnkovej ambulancie pohotovostnej služby pre dospelých“ druhom bode úvodná veta písmena a) znie:  
„a) základné priestorové vybavenie ambulancie zariadenia poskytujúceho pevnú ambulancie pohotovostnú službu a doplnkovú ambulancie pohotovostnú službu pre dospelých tvoria“.
- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ písmene Z „Ambulancia pevnej ambulancie pohotovostnej služby pre dospelých, Ambulancia doplnkovej ambulancie pohotovostnej služby pre dospelých“ druhom bode úvodná veta písmena b) znie:  
„b) základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie ambulancie zariadenia poskytujúceho pevnú ambulancie pohotovostnú službu a doplnkovú ambulancie pohotovostnú službu pre dospelých tvoria“.
- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ názov písmena Za znie:

„Za. AMBULANCIA PEVNEJ AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DETI A DORAST,  
AMBULANCIA DOPLNKOVEJ AMBULANTNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DETI A DORAST“.

- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ písmene Za „Ambulancia pevnej ambulancie pohotovostnej služby pre deti a dorast, Ambulancia doplnkovej ambulancie pohotovostnej služby pre deti a dorast“ druhom bode úvodná veta písmena a) znie:  
„a) základné priestorové vybavenie ambulancie zariadenia poskytujúceho pevnú ambulancie pohotovostnú službu a doplnkovú ambulancie pohotovostnú službu pre deti a dorast tvoria“.
- V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulancie zdravotnej starostlivosti“ písmene Za „Ambulancia pevnej ambulancie pohotovostnej služby pre deti

a dorast, Ambulancia doplnkovej ambulatnej pohotovostnej služby pre deti a dorast“ druhom bode úvodná veta písmena b) znie:

„b) základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie ambulatného zariadenia poskytujúceho pevnú ambulatnú pohotovostnú službu a doplnkovú ambulatnú pohotovostnú službu pre deti a dorast tvoria“.

10. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulatnej zdravotnej starostlivosti“ písmeno Zb. vrátane nadpisu znie:

„Zb. AMBULANCIA ZUBNOLEKÁRSKEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY

1. Personálne zabezpečenie tvoria

- a) zubný lekár 1,  
b) sestra alebo zubný asistent 1.

2. Materiálne - technické vybavenie tvoria

a) základné priestorové vybavenie ambulatného zariadenia poskytujúceho zubnolekársku pohotovostnú službu tvoria

1. ambulancia s plochou najmenej 12 m<sup>2</sup>,

2. čakáreň s plochou najmenej 6 m<sup>2</sup>,

3. toaleta pre pacientov,

4. toaleta pre personál,

5. miestnosť pre lekára s plochou najmenej 4 m<sup>2</sup>,

6. miestnosť pre sestru alebo zubného asistenta s plochou najmenej 4 m<sup>2</sup>,

b) základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie ambulatného zariadenia poskytujúceho zubnolekársku pohotovostnú službu tvoria

1. zubnolekárska súprava s príslušenstvom, kreslom, sietidlom, pľuvadlom, príivodom stlačeného vzduchu a odsliňovačom,

2. zubnolekárska súprava nástrojov,

3. nástenné zrkadlo a ručné zrkadlo,

4. súbor základných chirurgických nástrojov, extrakčné kliešte, extrakčné páky, chirurgické pinzety, ihelce vrátane materiálov na šitie a zastavenie krvácania,

5. súbor základných paradontologických nástrojov,

6. ochranné pomôcky pre personál,

7. umývadlo na ruky,

8. drez,

9. písací stôl so stoličkou,

10. počítač s príslušenstvom,

11. telefón,

12. vešiak,

13. chladnička na liečivá,

14. skrinka na nástroje a pomôcky,

15. sterilné štvorce a tampóny,

16. nádoba na odpad,

17. poháriky na vodu na jednorazové použitie,

18. parný sterilizátor; ak pracovisko nemá zabezpečenú sterilizáciu dodávateľským spôsobom alebo materiál na jednorazové použitie,

19. dezinfekčné prostriedky a antiseptiká,

20. protišoková skrinka s minimálnym vybavením liekov a infúzných roztokov uvedených v prílohe č. 1 oddiele 1 ôsmom bode okrem krvných náhrad a perfúzných roztokov a aktívneho uhlia,

21. resuscitačný set, ktorý tvoria

a) T – tubus, ústny vzduchovod,

b) ambuvak, samorozpínací dýchací vak s tvárovými polomaskami,

c) kyslíková fľaša malá 0,6 l a redukčný ventil,

22. tlakomer, fonendoskop, teplomer,

23. nábytok na vybavenie čakárne - najmenej tri stoličky,
24. RTG prístroj s príslušenstvom; ak zubnolekárska pohotovostná služba nemá vlastný RTG prístroj, musí mať zabezpečené zhotovenie RTG snímkov na inom RTG pracovisku v čase výkonu pohotovostnej služby.“.
11. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 1 „Lekári“ ôsmy bod znie:  
„8. Na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých musí byť v dennej zmene najmenej jeden lekár a v nočnej zmene najmenej jeden lekár s príslušným profesijným titulom podľa tabuľky č. 3. Na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých alebo na urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast musia byť v dennej zmene najmenej štyria lekári a v nočnej zmene najmenej traja lekári. Minimálne jeden lekár v každej zmene musí byť s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 3 alebo 4. Na ambulancii ústavnej pohotovostnej služby pre dospelých a ambulancii ústavnej pohotovostnej služby pre deti a dorast musí byť v každej zmene v rámci ústavného zariadenia dostupný najmenej jeden lekár s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 3 alebo 4.“.
12. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 1 „Lekári“ tabuľke č. 3 v 47. riadku stĺpci „Oddelenie“ sa slová „Centrálny príjem/Urgentný príjem/Prijímacia ambulancia“ nahrádzajú slovami „Urgentný príjem/ambulancia ústavnej pohotovostnej služby“ a v stĺpci „profesijný titul“ sa za slovo „internista“ pripájajú tieto slová: „traumatológ/ortopéd“.  
V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 1 „Lekári“ tabuľke č. 4 v 27. riadku stĺpci „Oddelenie“ sa slová „Centrálny príjem/Urgentný príjem/Prijímacia ambulancia“ nahrádzajú slovami „Urgentný príjem/ambulancia ústavnej pohotovostnej služby“.
13. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 2 „Sestry, pôrodné asistentky a ďalší zdravotnícki pracovníci“ bod 14 znie:  
„14. Na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých musia byť v dennej zmene a v nočnej zmene najmenej dve sestry alebo najmenej jedna sestra a jeden zdravotnícky záchranár. V každej zmene musí byť jedna sestra s príslušným profesijným titulom podľa tabuľky č. 13. Na urgentnom príjme 1. typu pre dospelých musí byť v dennej zmene najmenej jeden sanitár a v nočnej zmene najmenej jeden sanitár.“.
14. Príloha č. 2 druhá časť „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 2 „Sestry, pôrodné asistentky a ďalší zdravotnícki pracovníci“ sa dopĺňa bodmi 15 a 16, ktoré znejú:  
„15. Na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých alebo urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast musí byť v dennej zmene najmenej osem sestier alebo najmenej štyri sestry a štyria zdravotnícki záchranári a v nočnej zmene najmenej šesť sestier alebo najmenej tri sestry a traja zdravotnícki záchranári. V každej zmene musí byť jedna sestra s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 13 alebo 14. Na urgentnom príjme 2. typu pre dospelých a urgentnom príjme 2. typu pre deti a dorast musia byť v dennej zmene najmenej štyria sanitári a v nočnej zmene najmenej traja sanitári.“.
15. Na ambulancii ústavnej pohotovostnej služby pre dospelých alebo ambulancii ústavnej pohotovostnej služby pre deti a dorast musí byť v dennej zmene a v nočnej zmene najmenej jedna sestra s príslušným profesijným titulom podľa tabuliek č. 13 alebo 14.“.
16. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 2 „Sestry, pôrodné asistentky a ďalší zdravotnícki pracovníci“ tabuľke č. 13 v 41. riadku a tabuľke č. 14 v 25. riadku v stĺpci „Oddelenie“ sa slová „Urgentný príjem/Prijímacia ambulancia“ nahrádzajú slovami „Urgentný príjem/ambulancia ústavnej pohotovostnej služby“.
17. V prílohe č. 2 tretej časti, oddiele 1 „Nemocnice“ prvý a druhý bod vrátane nadpisov znejú:  
**„1. Minimálne materiálno - technické vybavenie ústavných zariadení urgentného príjmu 1. typu pre dospelých, urgentného príjmu 2. typu pre dospelých a ambulancie ústavnej pohotovostnej služby pre dospelých**

## URGENTNÝ PRÍJEM 1. TYPU PRE DOSPELÝCH

Základné vybavenie pracoviska urgentného príjmu 1. typu pre dospelých je uvedené v spoločných ustanoveniach.

Priestorové vybavenie urgentného príjmu 1. typu pre dospelých tvorí

- a) odborné ambulancie, vyšetrovne s plochou najmenej 15 m<sup>2</sup>, minimálne v rozsahu ambulancie vnútorného lekárstva, chirurgickej ambulancie alebo neurologickej ambulancie,
- b) priestory pre najmenej jedno expektačné lôžko s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup> na lôžko, vybavené umývadlom a drezom,
- c) jednolôžková miestnosť slúžiaca v prípade potreby ako izolačná miestnosť s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup>, vybavená umývadlom a drezom,
- d) čakáreň s plochou najmenej 30 m<sup>2</sup>,
- e) registrácia – recepcia, ak je zriadená, s plochou najmenej 6 m<sup>2</sup>,
- f) oddychová miestnosť pre personál s umývadlom,
- g) toaleta pre pacientov,
- h) toaleta pre personál,
- i) priestor na upratovanie s výlevkou,
- j) skladové priestory.

Vybavenie priestoru pre expektačné lôžko tvorí

- a) polohovacie lôžko,
- b) transportný monitor vitálnych funkcií na lôžko, EKG, PD PP, saturácia O<sub>2</sub>, NiBP, iBP, TT,
- c) jeden lineárny dávkovač na lôžko,
- d) objemový dávkovač na lôžko,
- e) germicídny žiarič.

## URGENTNÝ PRÍJEM 2. TYPU PRE DOSPELÝCH

Základné vybavenie pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre dospelých je uvedené v spoločných ustanoveniach.

Priestorové vybavenie pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre dospelých tvorí v urgentnej časti pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre dospelých:

- a) jednotka neodkladnej úrazovej starostlivosti s umývadlom a drezom s plochou najmenej 30 m<sup>2</sup>,
  - b) sadrovňa s plochou najmenej 12 m<sup>2</sup>,
  - c) jednotka neodkladnej všeobecnej starostlivosti s dvomi boxami – každý s plochou najmenej 20 m<sup>2</sup>, vybavený umývadlom a drezom,
  - d) jednolôžková miestnosť slúžiaca v prípade potreby ako izolačná miestnosť s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup>, vybavená umývadlom a drezom, zriadená v urgentnej alebo v ambulatnej časti pracoviska, v ambulatnej časti pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre dospelých
- a) odborné ambulancie, vyšetrovne s plochou najmenej 15 m<sup>2</sup>,
  - b) priestory pre najmenej dve expektačné lôžka s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup> na lôžko, vybavené umývadlom a drezom,
  - c) zákroková miestnosť, ak je zriadená, s plochou najmenej 20 m<sup>2</sup>, musí byť vybavená vstupným filtrom, umývadlom, dávkovačom na tekutý alkoholový dezinfekčný prípravok na ruky a germicídnym žiaričom, čistota ovzdušia musí zodpovedať príslušnej triede čistoty podľa rozsahu poskytovanej zdravotnej starostlivosti,<sup>4)</sup>
  - d) komplexný USG prístroj s kardiosondou,
  - e) pojazdný RTG prístroj,
  - f) CT prístroj,
  - g) čakáreň pre pacientov do odborných ambulancií s plochou najmenej 30 m<sup>2</sup>,
  - h) registrácia - recepcia na triedenie pacientov s plochou najmenej 6 m<sup>2</sup>,
  - i) oddychová miestnosť pre personál s umývadlom,

- j) priestor na upratovanie s výlevkou,
- k) skladové priestory,
- l) čistiaca miestnosť s umývadlom, drezom a výlevkou,
- m) očistná miestnosť pre pacienta, ak je zriadená, vybavená umývadlom, sprchou a sprchovacím lehátkom alebo stoličkou,
- n) toalety pre pacientov,
- o) toalety pre personál.

Základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie urgentného príjmu 2. typu pre dospelých je rovnaké ako vecné vybavenie a prístrojové vybavenie oddelenia uvedené v prvej časti v bode 2.

Ďalšie vybavenie jednotlivých miestností tvoria

Sadrovňa

- a) stolík, stoličky a vešiak,
- b) vyšetrovací stôl so schodíkmi,
- c) pojazdný stolík na nástroje a pomôcky,
- d) pracovná plocha na prípravu zdravotníckeho materiálu,
- e) drez s lapačom sadry.

V jednom boxe jednotky úrazovej neodkladnej starostlivosti

- a) transportné lôžko RTG transparentný - trauma stretcher,
- b) stropné osvetlenie,
- c) stropný kyvný statív,
- d) transportný monitor vitálnych funkcií, EKG, PD PP, saturácia O<sub>2</sub>, NiBP, iBP, TT,
- e) transportný ventilátor,
- f) dva dávkovače objemové,
- g) tri dávkovače lineárne,
- h) chirurgická odsávačka,
- i) transportná chrbticová doska,
- j) sada pneumatických dláh,
- k) ohrievač infúzií,
- l) vybavenie pre zabezpečenie teplotného režimu pacienta, výhrevná prikrývka na teplotný režim pacienta a chladenie,
- m) germicídny žiarič.

V jednom boxe jednotky všeobecnej neodkladnej starostlivosti pre dve lôžka – priestor prepojený, pričom na jedno lôžko

- a) transportné lôžko intenzívnej starostlivosti,
- b) stropný kyvný statív,
- c) stropné osvetlenie,
- d) transportný monitor vitálnych funkcií, EKG, PD PP, saturácia O<sub>2</sub>, NiBP, iBP, TT,
- e) chirurgická odsávačka,
- f) dva dávkovače objemové,
- g) tri dávkovače lineárne,
- h) výhrevná prikrývka na teplotný režim pacienta a chladenie,
- i) germicídny žiarič.

Priestor pre expektačné lôžko a izolačnú miestnosť

- a) polohovacie lôžko,
- b) stropné osvetlenie,
- c) transportný monitor vitálnych funkcií na lôžko, EKG, PD PP, saturácia O<sub>2</sub>, NiBP, iBP, TT,
- d) jeden lineárny dávkovač na lôžko,
- e) objemový dávkovač na lôžko,
- f) germicídny žiarič.

Základná miestnosť

- a) operačný stôl,

- b) operačná lampa,
- c) pojazdný stolík na nástroje a pomôcky,
- d) sterilný chirurgický šijací materiál,
- e) chirurgická súprava nástrojov,
- f) nádoba na odpad so šliapadlom,
- g) skriňa na operačnú bielizeň,
- h) germicídny žiarič.

Spoločné vybavenie pre pracovisko urgentného príjmu 2. typu pre dospelých tvoria

- a) ventilátor,
- b) transportný ventilátor – ventilácia počas MRI,
- c) EKG prístroj 12 – zvodový,
- d) resuscitačný vozík s kompletným vybavením: laryngoskop, videolaryngoskop, defibrilátor a externý kardiostimulátor, transportný monitor vitálnych funkcií EKG, PD PP, saturácia O<sub>2</sub>, NiBP, iBP, TT, odsávačka, kyslíková fľaša,
- e) bronchoskop - sanačný a tenký na intubáciu,
- f) vozík s vybavením na zaistenie a udržanie voľných ciest dýchacích - štandard a difficult airway vozík,
- g) tri pulzoximetre transportné,
- h) POCT point off care testing,
- i) ROTEM - ratčná tromboelastometria,
- j) rozvod medicínálnych plynov,
- k) negatoskop.

Vybavenie informačno - komunikačnými technológiami

- a) dostatočne dimenzovaná počítačová sieť,
- b) dostatočne dimenzované prípojky 230V, najmenej päť zásuviek len pre počítač,
- c) WiFi sieť pre interné použitie počítača a zdravotníckeho zariadenia,
- d) počítačové vybavenie - All-in-One počítač s dotykovými obrazovkami, s pripojením na LAN a WiFi, s možnosťou montáže na stenu,
- e) možnosť mobilných vozíkov s počítačovým vybavením,
- f) počítačová zostava vybavená certifikovaným klinickým náhľadovým prípadne diagnostickým monitorom podľa modality dostupnej v priestoroch urgentného príjmu,
- g) tablety pre možnosť efektívneho a rýchleho náhľadu na výsledky prípadne obrazové informácie na mieste výkonu ošetrovania pacienta,
- h) tlačiarne podľa priestorových možností,
- i) prenosné telefóny,
- j) zavedenie „čiarového kódu“ pre identifikáciu a evidenciu pacientov s väzbou na liečebný proces a Nemocničný informačný systém,
- k) bezpečnostný kamerový systém.

V ambulantnej časti pracoviska urgentného príjmu 2. typu zodpovedá minimálne priestorové vybavenie a materiálne - technické vybavenie vybaveniu ambulancií v príslušných odboroch.

## **AMBULANCIA ÚSTAVNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DOSPELÝCH**

Základné priestorové vybavenie a materiálne - technické vybavenie ambulancie ústavnej pohotovostnej služby pre dospelých je minimálne v rozsahu ambulancie vnútorného lekárstva, chirurgickej ambulancie alebo neurologickej ambulancie uvedených v prílohe č. 1.

**2. Minimálne materiálne - technické vybavenie ústavných zariadení urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast a ambulancie ústavnej pohotovostnej služby pre deti a dorast**



**URGENTNÝ PRÍJEM 2. TYPU PRE DETI A DORAST**

Základné vybavenie pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast je uvedené v spoločných ustanoveniach.

Priestorové vybavenie pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast tvoria

v urgentnej časti pracoviska urgentného príjmu pre deti a dorast

- a) jednotka neodkladnej úrazovej starostlivosti s umývadlom a drezom s plochou najmenej 25 m<sup>2</sup>,
- b) sádrovňa s plochou najmenej 12 m<sup>2</sup>,
- c) jednotka neodkladnej všeobecnej starostlivosti so štyrmi boxami – každý s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup>, vybavený umývadlom a drezom,
- d) jednolôžková miestnosť slúžiaca v prípade potreby ako izolačná miestnosť s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup>, vybavená umývadlom a drezom, ak je zriadená v urgentnej alebo v ambulantnej časti pracoviska,

v ambulantnej časti pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast

- a) odborné ambulancie, vyšetrovne s plochou najmenej 15 m<sup>2</sup>,
- b) priestory pre štyri expektačné lôžka s plochou najmenej 10 m<sup>2</sup> na lôžko, vybavené umývadlom a drezom,
- c) čakáreň s plochou najmenej 30 m<sup>2</sup>,
- d) registrácia - recepcia na triedenie pacientov s plochou najmenej 6 m<sup>2</sup>
- e) oddychová miestnosť pre personál s umývadlom,
- f) priestor na upratovanie s výlevkou,
- g) skladové priestory,
- h) čistiaca miestnosť s umývadlom, drezom a výlevkou,
- i) očistná miestnosť pre pacienta, ak je zriadená, vybavená umývadlom, sprchou a sprchovacím lehátkom alebo stoličkou,
- j) toalety pre pacientov,
- k) toalety pre personál.

Základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie oddelenia urgentného príjmu 2. typu je rovnaké ako vecné vybavenie a prístrojové vybavenie oddelenia uvedené v prvej časti v bode 2.

Ďalšie vybavenie jednotlivých miestností tvoria v priestore triedenia pacientov so zavedeným triediacim systémom

- a) pulzný oximeter s možnosťou vyšetrenia SpCO,
- b) zariadenie pre vyšetrenie TT, NiBP, telesnú hmotnosť a výšku,
- c) germicídny žiarič,

v jednom boxe jednotky neodkladnej úrazovej starostlivosti

- a) transportné lôžko RTG transparentný - trauma stretcher,
- b) stropná operačná lampa,
- c) anestéziologický záves, alebo rameno,
- d) transportný monitor vitálnych funkcií,
- e) transportný ventilátor konvenčný,
- f) dva dávkovače objemové,
- g) tri dávkovače lineárne,
- h) resuscitačný vozík komplexný s vybavením pre všetky vekové skupiny,
- i) chirurgická odsávačka,
- j) transportná chrbticová doska,
- k) sada pneumatikých dláh,
- l) ohrievač infúzií,
- m) výhrevná prikrývka na teplotný režim pacienta a chladenie,
- n) negatoskop,
- o) germicídny žiarič,
- p) krčný fixačný golier pre všetky vekové kategórie,

v dvoch boxoch jednotky neodkladnej starostlivosti

- a) jedno transportné polohovacie lôžko pre dospelého a jedno transportné polohovacie lôžko dieťa - baby term,
- b) dva anesteziologické závesy, alebo ramená,
- c) dve stropné vyšetrovacie operačné lampy,
- d) dva transportné monitory vitálnych funkcií EKG, SpO<sub>2</sub>, NIBP, IBP, TT, ETCO<sub>2</sub>,
- e) jeden transportný ventilátor pre dospelého a jeden transportný ventilátor pre dieťa,
- f) dve laryngoskopické súpravy pre všetky vekové skupiny,
- g) tri sety na manuálnu ventiláciu pľúc pre všetky vekové skupiny - samorozpínacie vaky, masky, vzduchovody,
- h) dva systémy inhalácie O<sub>2</sub>,
- i) dva prístroje na neinvazívnu ventiláciu s možnosťou integrovaného zariadenia s transportným ventilátorom,
- j) dva prístroje na nebulizačnú liečbu,
- k) dve chirurgické odsávačky,
- l) dva dávkovače objemové,
- m) štyri dávkovače lineárne,
- n) jeden ohrievač dojčenskej stravy,
- o) negatoskop,
- p) výhrevná prikrývka na zabezpečenie teplotného režimu pacienta a chladenie,
- q) germicídny žiarič.

Priestor pre expektačné lôžko a izolačnú miestnosť

- a) transportné polohovacie lôžko,
- b) transportný monitor vitálnych funkcií, EKG, respirácia, neinvazívny tlakomer, pulzoxymetria, teplota tela na lôžko,
- c) dva lineárne dávkovače na lôžko,
- d) jeden objemový dávkovač na lôžko,
- e) germicídny žiarič,
- f) rozvod medicínálnych plynov.

V ambulantnej časti pracoviska urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast zodpovedá minimálne priestorové vybavenie a materiálno - technické vybavenie vybaveniu ambulancií v odboroch pediatria a pediatrická chirurgia uvedených v prílohe č. 1.

Spoločné vybavenie pre pracovisko urgentného príjmu 2. typu pre deti a dorast tvoria

- a) EKG prístroj 12 – zvodový pre všetky vekové skupiny,
- b) resuscitačný vozík s vybavením pre všetky vekové skupiny,
- c) vozík s vybavením na zaistenie a udržanie voľných ciest dýchacích - štandard a difficult airway vozík,
- d) transportný ventilátor,
- e) tri pulzoximetre transportné, minimálne jeden z nich s možnosťou stanovenia SpCO,
- f) biochemický a hematologický analyzátor,
- g) možnosť stanovenia CRP metódou z kapilárnej krvi,
- h) komplexný USG prístroj,
- i) pojazdný RTG prístroj,
- j) CT prístroj,
- k) rozvod medicínálnych plynov.

## **AMBULANCIA ÚSTAVNEJ POHOTOVOSTNEJ SLUŽBY PRE DETI A DORAST**

Základné priestorové vybavenie a materiálno - technické vybavenie ambulancie ústavnej pohotovostnej služby pre deti a dorast je minimálne v rozsahu pediatrickej ambulancie alebo ambulancie pediatrickej chirurgie uvedených v prílohe č. 1.“

18. Príloha č. 2 sa dopĺňa štvrtou časťou, ktorá znie:

„ŠTVRTÁ ČASŤ  
MINIMÁLNE POŽIADAVKY NA PERSONÁLNE ZABEZPEČENIE A MATERIÁLNO -  
TECHNICKÉ VYBAVENIE TRAUMACENTRA

SPOLOČNÉ USTANOVENIA

Poskytovateľ ústavnej zdravotnej starostlivosti poskytujúci urgentnú zdravotnú starostlivosť na urgentnom prijíme 2. typu, ktorý je na základe písomného súhlasu ministerstva označený za Traumacentrum zabezpečuje nepretržitú medziodborovú spoluprácu a má

- a) mať na pracovisku v dennej zmene a v nočnej zmene nepretržite dostupných týchto lekárov špecialistov:
1. traumatológ alebo ortopéd,
  2. chirurg,
  3. anestéziológ a intenzivista a
  4. rádiológ,
- b) mať na pracovisku v dennej zmene a mimo pracoviska v nočnej zmene nepretržite dostupných týchto lekárov špecialistov:
1. neurochirurg,
  2. hrudníkový chirurg,
  3. cievny chirurg,
  4. internista,
  5. oftalmológ,
  6. neurológ,
  7. gynekológ a pôrodník,
  8. urológ,
  9. infektológ,
  10. lekár klinickej farmakológie a
  11. rádiológ s certifikovanou pracovnou činnosťou intervenčná rádiológia,
- c) mať na pracovisku v dennej zmene a v nočnej zmene nepretržite dostupné najmenej dve sestry so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v odboroch chirurgie a jednu sestru so špecializáciou v špecializačnom odbore anestéziológia a intenzívna starostlivosť,
- d) poskytovať zdravotnú starostlivosť v špecializačných odboroch fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, psychiatria, gastroenterológia, diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy, maxilofaciálna chirurgia, plastická chirurgia, klinická psychológia a ortopedická protetika; táto zdravotná starostlivosť môže byť zabezpečená aj u iného poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.“

**Čl. II**

Toto opatrenie nadobúda účinnosť 1. februára 2018.

**Tomáš Drucker, v. r.**  
**minister**

## 2.

### **Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva**

Číslo: S03015-2017-OZS

Dňa: 19. 12. 2017

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 odborného usmernenia**

Toto odborné usmernenie upravuje obsah a formu vedenia zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva (ďalej len „zdravotná dokumentácia“).

##### **Vedenie zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva**

#### **Čl. II**

(1) Zdravotná dokumentácia vedená v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva (ďalej len „zubná ambulancia“) obsahuje

**a) Zdravotný záznam v zubnej ambulancii**, ktorý vyplňa zubný lekár pri zakladaní zdravotnej dokumentácie pacienta (ďalej len „osoba“) a to na začiatku poskytovania systematickej zdravotnej starostlivosti o ústne zdravie osoby a pri zmene poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

**Zdravotný záznam** obsahuje minimálne

1. osobné údaje osoby a to meno, priezvisko, rodné (identifikačné) číslo, adresu trvalého bydliska alebo adresu kde sa osoba zdržuje, e-mail, telefónny kontakt, číselný kód zdravotnej poisťovne, typ dokladu pre zdravotnú poisťovňu
2. súhlas so spracovaním osobných údajov osoby v informačnom systéme podľa osobitného predpisu<sup>1)</sup> s uvedením dátumu a podpisom osoby alebo jej zákonného zástupcu. V prípade podpisu zákonným zástupcom sa uvedie meno a priezvisko zákonného zástupcu
3. zubným lekárom zistené rizikové a zapísané rizikové faktory a alergie, prípadne iné dôležité záznamy vyplývajúce z anamnézy osoby, najmä zistené rizikové faktory a alergie
4. dátum a čas vyplnenia zdravotného záznamu
5. meno, priezvisko, podpis zubného lekára, odtlačok jeho pečiatky a odtlačok pečiatky zdravotníckeho zariadenia

**b) Anamnestický dotazník osoby**, ktorý vyplňa osoba alebo jej zákonný zástupca pri založení zdravotnej dokumentácie, na začiatku poskytovania systematickej zdravotnej starostlivosti o ústne zdravie maloletej osoby a po dovŕšení 18. roku veku osoby; ďalší anamnestický dotazník vyplňa osoba alebo jej zákonný zástupca pri zmene zdravotného stavu.

**Anamnestický dotazník** osoby obsahuje minimálne

1. jej osobné údaje a to meno, priezvisko, rodné (identifikačné) číslo, adresu trvalého bydliska alebo adresu kde sa osoba zdržuje
2. meno, priezvisko, adresu a telefonický kontakt na všeobecného lekára osoby

<sup>1)</sup> zákon č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

3. anamnestické údaje v súvislosti s chorobami osoby a jeho liečbou a informácie o zistenej alergii
4. vyhlásenie osoby o pravdivosti údajov podľa bodov 1. až 3. a o poučení o povinnosti nahlásiť každú zmenu zdravotného stavu zubnému lekárovi
5. dátum vyplnenia anamnestického dotazníka a podpis osoby alebo jej zákonného zástupcu

**c) Záznam o vstupnom vyšetrení osoby v zubnej ambulancii**

vyplní zubný lekár na začiatku systematickej zdravotnej starostlivosti o ústne zdravie

- u maloletej osoby pri založení jej zdravotnej dokumentácie,
- u dospelých osoby po dovŕšení 18. roku života,
- pri zmene poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

**Záznam o vstupnom vyšetrení** osoby obsahuje minimálne

1. odtlačok pečiatky zdravotníckeho zariadenia
  2. poradové číslo listu zdravotného záznamu
  3. osobné údaje osoby a to meno, priezvisko, rodné (identifikačné) číslo, kód zdravotnej poisťovne, typ dokladu pre zdravotnú poisťovňu
  4. zápis vyšetrenia ústnej dutiny, ktorý obsahuje minimálne
    - stav chrupu, index kazivosti chrupu (KPE) a v kolonke, ktorá je pokračovaním číselného označenia zubov označí „X“ mliečnu alebo trvalú dentíciu, vpravo KPE sa diferencovane uvedie súčet počtu zubov postihnutých zubným kazom/s výplňou/extrahovaných
    - index pre potrebu ošetrovania parodontu (CPITN); vpravo je uvedená 6-dielová tabuľka CPITN, určená na zápis najvyššieho skóre v príslušnom sextante,
  5. V ďalšom texte sa krúžkom označí zistený nález:
    - stav ústnej hygieny,
    - onkologická prehliadka ústnej dutiny,
    - popis čel'ustno-ortopedickej anomálie orientačne,
    - funkčný stav protetických prác,
    - zápis o stave frenulum labii a posúdenie hĺbky vestibulum oris v rozsahu 44-34 u osôb,
    - stav ostatných slizníc a jazyka,
    - výsledok palpácie lymfatických uzlín,
    - v tabuľke sú ponechané voľné kolonky bez označenia a sú určené pre voľbu a odborné zameranie zubného lekára, podľa rozdielneho nálezu u osoby napr. erózia, abrázia a pod. s označením patologického stavu
  6. dátum a čas vstupného vyšetrenia osoby
  7. podpis zubného lekára, odtlačok jeho pečiatky a odtlačok pečiatky zdravotníckeho zariadenia
  8. nález klinického vyšetrenia ako zápis zistených skutočností ( nachádza sa na druhej strane záznamu).
- d) **Záznam o preventívnej prehliadke** vyplní zubný lekár pri preventívnej prehliadke. Zdravotný záznam z preventívneho vyšetrenia sa aktualizuje pri každej preventívnej prehliadke. U maloletých osôb sa preventívne prehliadky vykonávajú dvakrát v kalendárnom roku. U dospelých osôb po dovŕšení 18. roku sa preventívna prehliadka vykonáva jedenkrát v kalendárnom roku.

**Záznam o preventívnej prehliadke** obsahuje minimálne

1. poradové číslo listu,
2. osobné údaje osoby a to meno, priezvisko, rodné (identifikačné) číslo,
3. záznam stavu chrupu, stanovenie KPE indexu a indexu CPITN, návrh ošetrovania.

Zubný lekár hodnotí fyziologický stav a patologické zmeny s porovnaním s posledným vyšetrením, pričom zapíše iba patologické zmeny. V prípade nezmeneného nálezu potvrdí tento stav s odkazom na nález a dátum posledného vyšetrenia. Záznam eviduje nález stavu ústneho zdravia a dáva prehľad o absolvovaných preventívnych prehliadkach

4. dátum a čas zápisu do dekurzu,
  5. podpis zubného lekára a odtlačok jeho pečiatky
  6. druhá strana je pokračovaním evidencie nálezov z ďalších preventívnych prehliadok.
- e) **Záznam o priebehu liečby** predstavuje „dekurz“ o priebehu liečby a obsahuje záznam o rozsahu poskytnutej zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zubnej ambulancii. Dekurz o priebehu liečby je identický pre maloletú osobu a pre dospelú osobu.

**Každá strana dekurzu** obsahuje minimálne

1. poradové číslo listu,
  2. osobné údaje osoby a to meno, priezvisko, rodné (identifikačné) číslo,
  3. dátum a čas zápisu do dekurzu,
  4. zápis o poskytnutej zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, a to najmä kód výkonu, diagnózu podľa MKCH s latinským názvom ochorenia, priebeh a druh vyšetrenia alebo ošetrenia, označenie ošetrovaného zuba číslicami podľa Fédération Dentaire Internationale (FDI) alebo anatomickej oblasti, druh a popis RTG snímky, zápis v prípade indikácie vyšetrenia vitality zuba alebo poklopovej citlivosti príslušného zuba, odporúčanie ďalších vyšetrení a odberov biologického materiálu, odporúčanie na vyšetrenie k lekárovi špecialistovi,
  5. ordinácie a liečbu, druh použitého liečebného prípravku, názov dentálneho materiálu, názov roztoku a jeho koncentráciu (napr. na výplach koreňového kanála, výplach paradontálnych vŕčkov). V prípade podania lokálnej anestézie zápis názvu lokálneho anestetika, aplikovaného množstva a druh lokálnej anestézie. Zápis preskripcie liekov na recept obsahuje názov lieku, koncentráciu, predpísané množstvo balení a dávkovanie,
  6. podpis zubného lekára a odtlačok jeho pečiatky  
Druhá strana listu je pokračovaním evidencie priebehu liečby, tak ako je uvedené v bodoch 3 až 6.
- f) **Záznam o poučení osoby alebo jej zákonného zástupcu o poskytovanej zdravotnej starostlivosti a informovaný súhlas osoby alebo jej zákonného zástupcu.** Po informácii o poskytovanej zdravotnej starostlivosti zubný lekár vyplní záznam, ktorý osoba alebo jej zákonný zástupca podpíše. Podľa zváženia zubného lekára v prípade indikácie špecializovaných výkonov môže poučenie osoby rozšíriť o ďalšie skutočnosti súvisiace s vyšetrením a liečbou.
- g) **Výsledky zobrazovacích techník**
- h) **Záznamy z konziliárnych a iných vyšetrení a ošetrení, týkajúce sa vyšetrenia a ošetrenia stavu chrupu a celej ústnej dutiny.**

(2) Všetky záznamy, alebo ich súčasti, ktoré sú súčasťou zdravotnej dokumentácie podľa odseku 1, sú obojstranné dokumenty označené poradovým číslom a zakladajú sa v chronologickom poradí.

### Čl. III

(1) Vzor zdravotného záznamu v zubnej ambulancii je uvedený v Prílohe č. 1. Na rubovej strane sa nachádza anamnestický dotazník osoby. Anamnestický dotazník sa používa aj ako samostatný list, v ktorom zubný lekár eviduje zmeny v celkovom zdravotnom stave osoby a jeho liečby a tento sa označuje číslom.

(2) Vzor záznamu o vstupnom vyšetrení osoby v zubnej ambulancii je uvedený v Prílohe č. 2. Na jeho rubovej strane sa nachádza rubrika pre popis nálezu z vstupného vyšetrenia.

(3) Vzor záznamu o preventívnej prehliadke je uvedený v Prílohe č. 3. Je to obojstranný dokument, ktorý sa označuje číslom a zakladá v chronologickom poradí.

(4) Vzor záznamu o priebehu liečby je uvedený v Prílohe č. 4.

(5) Vzor záznamu o poučení osoby alebo jej zákonného zástupcu o poskytovanej zdravotnej starostlivosti a informovaný súhlas osoby alebo jej zákonného zástupcu je uvedený v Prílohe č. 5.

(6) V zdravotnej dokumentácii sa nepoužívajú odvolávky, odkazy a opakovacie znaky s výnimkou dlhodobo zaužívaných, ako sú Th., BPN, idem. Pri použití „idem“ v popise nálezu nezmeneného zdravotného stavu v zdravotnej dokumentácii „Záznam o preventívnej prehliadke a priebehu liečby“ alebo „Záznam o priebehu liečby“ sa uvedie odvolávka na presný dátum a hodinu predchádzajúceho posúdenia zdravotného stavu. Pre prehľadnosť je možné používať odporúčané skratky uvedené v zvláštnej prílohe zdravotnej dokumentácie osoby, s podpisom zubného lekára.

#### Čl. IV

##### Zdravotnícke zariadenia a kompetentný zdravotnícky pracovník

(1) Zdravotníckym zariadením určeným na vedenie zdravotnej dokumentácie je zubná ambulancia.

(2) Kompetentným zdravotníckym pracovníkom na vedenie zdravotníckej dokumentácie v zubnej ambulancii je zubný lekár<sup>2</sup>.

#### Čl. V

Tlačivá zdravotnej dokumentácie, používané v zubnom lekárstve v zubnej ambulancii v čase vydania tohto usmernenia, zostávajú v platnosti do 31. decembra 2023.

#### Čl. VI

##### Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie osoby v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva číslo 01529-OZS – 2012 zo dňa 29. 2. 2012 uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, čiastka 6 - 15, ročník 60 zo dňa 31. apríla 2012.

#### Čl. VII

##### Účinnosť

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňom zverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

**Tomáš Drucker, v. r.**  
**minister**

---

<sup>2</sup>) § 2 ods. 2 nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 513/2011 Z. z. o používaní profesijných titulov a ich skratiek viažucich sa na odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania.

**Príloha č. 1 k odbornému usmerneniu  
Ministerstva zdravotníctva SR č. S03015-2017-OZS  
z 19. 12. 2017**

Odtlačok pečiatky  
zdravotníckeho zariadenia:

**Zdravotný záznam osoby  
v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva**

	<b>ZP:</b>	<b>Typ dokl. ZP:</b>																				
<b>Meno, priezvisko a titul pacienta:</b>	<b>Rodné (identifikačné) číslo:</b>																					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
<b>Trvalé bydlisko pacienta :</b>	<b>Dátum narodenia:</b>																					
<b>telefónny kontakt:</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					
<b>e-mail:</b>	<b>Štátna prísl.</b>																					
<b>Súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov v informačnom systéme:</b>																						
_____	_____																					
dátum	podpis pacienta/ zákonného zástupcu																					
Meno, priezvisko zákonného zástupcu :																						
<b>Rizikové faktory, alergie:</b>																						
<b>Iné záznamy:</b>																						
<b>Meno, priezvisko, odtlačok pečiatky lekára:</b>																						
_____	_____																					
dátum a čas	podpis zubného lekára																					



**Príloha č. 1 k odbornému usmerneniu Ministerstva zdravotníctva SR č. S03015-2017-OZS  
z 19. 12. 2017**

**Anamnestický dotazník pacienta**  
(pacient / zákonný zástupca označí zakrúžkovaním)

<b>Meno a priezvisko pacienta:</b>		Rodné číslo:	
Trvalé bydlisko:		Štátna príslušnosť:	
Telefónny kontakt:	e-mail:	Povolanie:	
Meno ošetrojúceho všeobecného lekára /lekára pre deti a dorast/ a tel. kontakt:			
Užívate lieky? Ak áno, uveďte aké:	áno	nie	
Mali ste niekedy neprijemnú reakciu pri ošetrení u zubného lekára?	áno	nie	
<b>Boli ste v minulosti chorý alebo ste sa liečili/liečite sa na niektoré z uvedených ochorení:</b>			
Hepatitída (žltáčka)	áno	nie	Poznámky:
Tuberkulóza	áno	nie	
Pohlavné ochorenia	áno	nie	
Reumatická horúčka, šarlach	áno	nie	
Ochorenia alebo operácie srdca	áno	nie	
Ochorenia obličiek	áno	nie	
Vysoký krvný tlak	áno	nie	
Ochorenia dýchacích ciest, alebo astma	áno	nie	
Diabetes mellitus (cukrovka)	áno	nie	
Ochorenia štítnej žľazy, alebo iné hormonálne poruchy	áno	nie	
Epilepsia	áno	nie	
Krvné ochorenia	áno	nie	
Psychiatrické ochorenia	áno	nie	
Vrodené vývinové chyby	áno	nie	
Dedičné ochorenia	áno	nie	
Osteoporóza	áno	nie	
Iné chorenia:			
<b>Bola Vám zistená alergia na:</b>			
Lieky ak áno, uveďte ktoré:	áno	nie	
Iné látky ak áno, uveďte ktoré:	áno	nie	
Krvácate dlho po poranení?	áno	nie	
Boli ste liečení na nádorové ochorenia?	áno	nie	
Fajčíte? Ak áno, uveďte počet vyfajčených cigariet denne	áno	nie	
Ste HIV pozitívny?	áno	nie	
<b>Otázky pre pacientky:</b>			
Ste tehotná? Ak áno, uveďte mesiac tehotenstva	áno	nie	
Užívate hormonálnu antikoncepciu?	áno	nie	
<b>Potvrdzujem, že všetky údaje som uviedol (a) správne. Zmenu zdravotného stavu alebo zmenu liečby som povinný (á) aj bez vyzvania oznámiť ošetrojúcemu zubnému lekárovi.</b>			
_____			
podpis pacienta alebo zákonného zástupcu, dátum			



Nález klinického vyšetrenia





**Príloha č. 4 k odbornému usmerneniu  
Ministerstva zdravotníctva SR č. S03015-2017-OZS  
z 19. 12. 2017**

**Záznam o priebehu liečby**

List č.....

<b>Meno, priezvisko a titul pacienta:</b>	<b>Rodné (identifikačné) číslo:</b>									

Dátum, čas	Diagnóza, vyšetrenie, liečba

Dátum, čas	Diagnóza, vyšetrenie, liečba

**Príloha č. 5 k odbornému usmerneniu  
Ministerstva zdravotníctva SR č. S03015-2017-OZS  
z 19. 12. 2017**

**ZÁZNAM O POUČENÍ OSOBY ALEBO JEJ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU  
O POSKYTOVANEJ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI A INFORMOVANÝ  
SÚHLAS OSOBY ALEBO JEJ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

Klinika/oddelenie/ambulancia: .....

Meno, priezvisko a dátum narodenia dieťaťa alebo osoby nad 18 rokov, ktorej sa má poskytnúť zdravotná starostlivosť:

.....

Na základe vyšetrenia vyššie uvedeného dieťaťa alebo osoby nad 18 rokov, vzhľadom na novovzniknuté ťažkosti, prípadne nové prejavy ochorenia bola (i) stanovená (é) diagnóza (y), (prípadne sa uvedie aj predoperačná diagnóza)\*

.....

.....

Navrhovaný (plánovaný) diagnosticko-liečebný postup, príp. navrhovaný výkon (napr. chirurgický, endoskopický, iný)\*

.....

.....

Dolu podpísaný (á) ..... potvrdzujem svojím podpisom, že ošetrojúcemu zubnému lekárovi, ktorý ma vyšetril, som pri poskytnutí anamnestických údajov nezatajil (a) žiadne vážnejšie ochorenie, pre ktoré som sa v minulosti liečil (a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované (v prípade potreby doplnenie závažných anamnestických údajov):

.....

.....

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som bol (a) počas dnešného lekárskeho vyšetrenia informovaný (á) o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti.

Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným liečebným postupom súhlasím – nesúhlasím.\*\*

V ..... dňa ..... čas .....

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby alebo zákonného zástupcu)

\_\_\_\_\_  
(Meno, priezvisko, odtlačok pečiatky  
a podpis ošetrojúceho zubného lekára)

\* vyplní ošetrojúci zubný lekár v slovenskom jazyku

\*\* nehodiace preškrtnúť



**3.**

**Odborné usmernenie  
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky  
zo dňa 8. decembra 2017 č. S03239-2017-OZS,  
ktorým sa mení odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej  
republiky o lekárskom poukaze na individuálne zhotovenú stomatologickú  
zdravotnícku pomôcku na mieru zo dňa 17. 12. 2013 č. 57602-OZS-2013**

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 ustanovuje:

**Čl. I**

Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva zo dňa 17. 12. 2013, č. 57602-OZS-2013 sa mení takto:

V článku III sa slová „31. decembra 2017“ nahrádzajú slovami „31. decembra 2018“.

**Čl. II**

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňom zverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

**Tomáš Drucker, v. r.  
minister**

## 4.

### **Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre realizáciu programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. b) zákona 576/2004Z.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 Predmet úpravy**

Toto odborné usmernenie upravuje organizačné a diagnostické opatrenia pri realizácii programu oportúnneho a populačného skríningu (PPS) kolorektálneho karcinómu (kolorekta) v Slovenskej republike.

#### **Čl. II Skríning kolorektálneho karcinómu**

(1) Skríning kolorektálneho karcinómu je organizované, kontinuálne a vyhodnocované úsilie o včasné zachytenie zhubných nádorov kolorekta vykonávaním preventívnych vyšetrení

- a) štandardizovaným testom na okultné krvácanie v stolici (TOKS) u poistencov v dvojročných intervaloch, alebo
  - b) vykonávaním primárnej skrínigovej kolonoskopie (PSK) raz za 10 rokov.
- (2) Cieľom skrínigov kolorektálneho karcinómu je
- a) zvýšenie záchytu včasných štádií kolorektálneho karcinómu, prednádorových lézií a pokročilého adenómu,
  - b) zvýšenie podielu záchytu včasných štádií kolorektálneho karcinómu na úkor štádií pokročilých,
  - c) zníženie úmrtnosti a incidencie na toto ochorenie,
  - d) redukcia paliatívnych chirurgických operácií a endoskopických paliatívnych výkonov u pokročilých štádií.

(3) Program populačného skrínigov kolorektálneho karcinómu podľa tohto odborného usmernenia sa vykonáva u celej populácie vo veku nad 50 rokov s bežným rizikom ochorenia.

(4) Skrínigová kolonoskopia (SK) sa vykonáva u poistencov s pozitívnym TOKS.

#### **Čl. III Zdravotnícke zariadenia a kompetentný zdravotnícky pracovník**

(1) Kompetentným zdravotníckym pracovníkom na výkon TOKS sa na účely tohto Odborného usmernenia (OU) rozumie lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo<sup>1</sup>, ktorý vykonáva štandardizovaný TOKS, a ktorý koordinuje a manažuje ďalšie vyšetrenia poistencov.

(2) Kompetentným zdravotníckym pracovníkom na výkon SK a PSK sa na účely tohto OU rozumie lekár, ktorý vykonal za ostatné tri roky minimálne 200 kolonoskopických vyšetrení ročne a 30 polypektomií ročne a má špecializáciu v špecializačnom odbore

---

<sup>1</sup>) Nariadenie vlády SR č. 296/2010 Z .z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností.

- a) gastroenterológia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
  - b) chirurgia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
  - c) vnútorné lekárstvo<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
  - d) hepatológia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
  - e) gastroenterologická chirurgia s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
  - f) hepatológia a výživa<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia.
- (3) Žiadosť o zaradenie endoskopického pracoviska do programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu sa podáva Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky na formulári, ktorý je uvedený v prílohe č. 1; žiadosť podávajú zdravotnícke zariadenia, ktoré majú uzatvorenú zmluvu so zdravotnými poisťovňami.
- (4) SK, ktorú indikoval všeobecný lekár na základe positivity štandardizovaného TOKS alebo PSK, pre ktorú sa rozhodol dobrovoľne poistenec starší ako 50 rokov podľa osobitného predpisu<sup>2)</sup>, vykonáva zdravotnícke zariadenie, ktoré:
- a) zamestnáva sestru s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti endoskopické vyšetrovacie metódy v jednotlivých odboroch,
  - b) je zaradené Ministerstvom zdravotníctva SR medzi endoskopické pracoviská programu populačného a oportúnneho skríningu kolorektálneho karcinómu.
- (5) Koordinátorom programu skríningu kolorektálneho karcinómu je Koordinačné stredisko pre skrínung kolorektálneho karcinómu, ktoré organizuje, riadi a realizuje činnosti vedúce k úspešnej implementácii oportúnneho a populačného programu skríningu kolorektálneho karcinómu a to v súlade s vypracovanou jednotnou stratégiou pre skrínungové programy, ktorá je uvedená v Národnom onkologickom programe podľa odporúčania Európskej únie pre realizáciu troch onkologických skrínungových programov.
- (6) Endoskopické pracoviská úzko spolupracujú s lekármi všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a pracoviskami iných medicínskych odborov, ktoré sa špecializujú na liečbu kolorektálneho karcinómu, hlavne s chirurgickými oddeleniami a oddeleniami klinickej onkológie, radiačnej onkológie, patológie a rádiológie.
- (7) Zoznam endoskopických pracovísk vykonávajúcich skrínung kolorektálneho karcinómu je zverejnený na webovej stránke Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.
- (8) Zdravotné poisťovne pripravujú, organizujú a odosielaajú pozývacie listy, odpovedné listy a štandardizovaný imunochemický TOKS určený na automatické hromadné analyzovanie, svojim poistencom podľa definovaných kritérií v rámci populačného skrínungového programu (PSP). Tento typ tzv. pozývacieho populačného skrínungu kolorektálneho karcinómu bude realizovaný v roku 2018 na reprezentatívnej vzorke 20 000 poistencov zdravotných poisťovní podľa pomerného zastúpenia poistencov a v ďalších rokoch sa bude postupovať v zmysle každoročného vyhodnotenia implementácie programu populačného skrínungu kolorektálneho karcinómu.
- (9) Centralizované automatické vyhodnocovanie testov použitých pri programe populačného skrínungu sa bude vykonávať na Oddelení klinickej biochémie v OUSA. Toto pracovisko bude úzko spolupracovať a koordinovať svoju činnosť so zdravotnými poisťovňami a koordinačným sídlom ohľadne poskytovania výsledkov vyhodnotených testov v kryptovanej elektronickej forme v súlade so zákonom o ochrane osobných údajov.<sup>3)</sup>

<sup>2)</sup> §2 odsek 1 písm. m) zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej zo zdravotného poistenia v znení neskorších predpisov.

<sup>3)</sup> Zákon č. 122/2013 Z. z. Zákon o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

#### Čl. IV

##### **Vstup a účasť bezpríznakových poistencov v programe oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu**

- (1) TOKS sa vykonáva u bezpríznakových poistencov vo veku od 50 rokov raz za dva roky pozývaním poistencov zdravotnou poisťovňou podľa metodiky programu populačného skríningu (PPS), alebo vyšetrenie TOKS na účely tohto OU realizuje všeobecný lekár pre dospelých u poistencov, s ktorými má uzavretú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti oportúnnym spôsobom.
- (2) PSK sa vykonáva u bezpríznakových poistencov vo veku od 50 rokov raz za 10 rokov. Vyšetrenie PSK na účely tohto OU realizuje lekár so špecializáciou uvedenou v odseku (2 ) Čl. III tohto OU a certifikátom v certifikačnom pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia na endoskopických pracoviskách zaradených do programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu.
- (3) Do skríningu nie sú zahrnutí poistenci
  - a) s pozitívnou rodinnou anamnézou alebo osobnou anamnézou kolorektálneho karcinómu alebo adenómu,
  - b) so syndrómom familiárnej adenómavej polypózy,
  - c) so syndrómom hereditárneho nepolypózneho kolorektálneho karcinómu (HNPCC) alebo
  - d) s mnohoročným nešpecifickým zápalom čriev.

#### Čl. V

##### **Vyšetrovacie metódy a ich kombinácie**

- (1) Poistenec si môže dobrovoľne vybrať, buď test na okultné krvácanie v stolici v dvojročnom intervale v ambulancii všeobecného lekára alebo primárnu skríningovú kolonoskopiu v desaťročnom intervale, alebo bude pozvaný zdravotnou poisťovňou a akceptuje TOKS zaslaný poisťovňou na jeho adresu v dvojročnom intervale. Ak sa pri kolonoskopickom vyšetrení zistí kolorektálna neoplázia, podľa tohto OU sa nepostupuje.
- (2) Skríningová metóda je štandardizovaný TOKS, ktorý sa vykonáva u bezpríznakových poistencov vo veku od 50 rokov v dvojročných intervaloch. V prípade positivity TOKS nasleduje skríningové kolonoskopické vyšetrenie. Ak je výsledok kolonoskopického vyšetrenia negatívny, skríningový program sa u poistenca prerušuje na 10 rokov.
- (3) Ak bol TOKS negatívny, nasledovné postupy sú dostupné a možné:
  - a) vykonanie primárnej skríningovej kolonoskopie,
  - b) vykonanie TOKS o dva roky.
- (4) TOKS sa vyhodnocuje v ambulancii všeobecného lekára pre dospelých pri dobrovoľnej oportúnnej účasti na skríningu, alebo v prípade TOKS zaslaného poisťovňou poistencovi poštou sa test vyšetruje v biochemickom laboratóriu s adekvátnym vybavením na odčítanie imunochemického testu na automatické vyhodnotenie v rámci programu populačného skríningového (PPS).
- (5) SK a PSK sa vykonáva vo všetkých endoskopických pracoviskách zaradených do programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu.

#### Čl. VI

##### **Vykazovanie, kódovanie, hlásenie a hodnotenie realizovaných výkonov TOKS, SK a PSK u poistencov starších ako 50 rokov s bežným rizikom vzniku kolorektálneho karcinómu**

- (1) Vykazovanie, kódovanie TOKS a jeho hlásenie zdravotnej poisťovni je uvedené v prílohe č. 2.
- (2) Vykazovanie, kódovanie PSK, SK a hlásenie týchto výkonov zdravotnej poisťovni je uvedené v prílohe č. 3.

(3) Správa o kolonoskopickom vyšetrení PSK alebo SK sa zasiela do Koordinačného strediska vo forme preddefinovaného formuláru po prihlásení sa na webové sídlo Koordinačného sídla, jej kópia sa zasiela všeobecnému lekárovi pre dospelých. Základný súbor údajov potrebných na vyplnenie elektronického formuláru SK a PSK je uvedený v prílohe č. 4.

(4) Komplexnú správu o výstupoch programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu posielajú Koordinačné stredisko kolorektálneho skríningu Ministerstvu zdravotníctva SR za každý kalendárny rok s termínom do 31. marca nasledujúceho roku.

## **Čl. VII** **Povinné hlásenie**

(1) Pri potvrdení diagnózy kolorektálneho karcinómu lekár, ktorý diagnostikuje nádor, odošle povinné hlásenie výskytu onkologického ochorenia podľa všeobecne záväzného právneho predpisu<sup>4</sup> do Národného onkologického registra SR.

## **Čl. VIII** **Účinnosť**

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

**Tomáš Drucker, v.r.**  
**minister**

---

<sup>4)</sup> § 44 ods. 10 písm. c 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.

## Príloha č. 1

**Žiadosť o zaradenie endoskopického pracoviska do programu skríningu kolorektálneho karcinómu, Sekcia zdravia MZ SR, hlavný odborník MZ SR pre gastroenterológiu**

Názov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:	
Adresa:	
IČO:	
DIČ:	
Štatutárny orgán:	
Telefónne číslo:	
e-mailová adresa:	

**Personálne zabezpečenie:** zoznam kompetentných zdravotníckych pracovníkov na účely tohto odborného usmernenia a pre výkon SK a PSK sa na účely tohto OU rozumie lekár, ktorý vykonal za ostatné tri roky minimálne 200 kolonoskopických vyšetrení ročne a 30 polypektómií ročne a má špecializáciu v špecializačnom odbore:

- gastroenterológia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
- chirurgia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
- vnútorné lekárstvo<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
- hepatológia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
- gastroenterologická chirurgia<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia, alebo
- hepatológia a výživa<sup>1)</sup> s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia.

Meno a priezvisko lekára, rok získania špecializácie, respektíve certifikátu v certifikovanej pracovnej činnosti diagnostická a intervenčná kolonoskopia sa uvádza v nasledovnej tabuľke.

	Meno a priezvisko lekára:	Špecializačný odbor:	Uviest' A kód P kód	Rok získania špecializácie	Rok získania certifikátu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Meno a priezvisko sestry, rok získania odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania sestry, respektíve certifikátu v certifikovanej pracovnej činnosti endoskopické vyšetrovacie metódy v jednotlivých odboroch sa uvádza v nasledovnej tabuľke.

	<b>Meno a priezvisko sestry</b>	<b>Stupeň získaného vzdelania sestry</b>	<b>Rok získania odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania sestry</b>	<b>Rok získania certifikátu endoskop. vyšetř. metódy v jednotlivých odboroch</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**2. Materiálno - technické vybavenie endoskopického pracoviska (počet, typ a rok výroby) :** kolonoskop, procesor, svetelný zdroj, odsávacie zariadenie, elektrochirurgická jednotka, ručný dezinfektor, práčka, polypektomická sľučka, ihla na zastavovanie krvácania a bioptické kliešte

<b>Technika</b>	<b>Typ</b>	<b>Rok výroby</b>
<b>Kolonoskop</b>		
1		
2		
3		
4		
5		
<b>Procesor</b>		
1		
2		
<b>Svetelný zdroj</b>		

1		
2		
<b>Odsávacie zariadenie</b>		
1		
2		
<b>Elektrochir. jednotka</b>		
1		
2		
<b>Ručný dezinfektor</b>		
1		
2		
<b>Práčka</b>		
1		
<b>Polypektomická slučka</b>		
Počet neuvádzať		Rok výroby neuvádzať
<b>Ihla na zastavovanie krvácania</b>		
Počet neuvádzať		Rok výroby neuvádzať
<b>Bioptické kliešte</b>		
Počet neuvádzať		Rok výroby neuvádzať

**3. Endoskopické pracovisko** má skúsenosti s vykonávaním: kolonoskopie a primárnej skriningovej kolonoskopie a diagnostikou kolorektálneho karcinómu, vykonávaním biopsie a polypektómie (počet urobenej kolonoskopií za ostatné tri roky a počet terapeutických výkonov počas kolonoskopie za ostatné tri roky (polypektómie). Vykonanie uvedených zdravotných výkonov potvrdzuje predložením ročného výkazu týchto zdravotných výkonov zasielaného Národnému centru zdravotníckych informácií, alebo výpisom zdravotných výkonov z príslušnej zdravotnej dokumentácie, ktorá je potvrdená podpisom odborného garanta.



<b>Počet vykonaných kolonoskopií za ostatné tri roky</b>		
Rok:	Rok:	Rok:
Počet:	Počet:	Počet:
<b>Počet vykonaných polypektómií za ostatné tri roky</b>		
Rok:	Rok:	Rok:
Počet:	Počet:	Počet:

**4. Svojim podpisom na tejto žiadosti čestne vyhlasujem, že pracovisko spĺňa podmienky na zaradenie do programu skríningu kolorektálneho karcinómu.**

Súhlasím, že :

- a. umožním na požiadanie Koordinačného strediska požiadavky uvedené v bodoch 1. až 4. preveriť,
- b. budem dodržiavať podmienky a kritériá skríninového programu,
- c. budem zasielať informácie v elektronickej podobe podľa preddefinovaného formuláru uvedeného v prílohe č.4.

V ..... dňa .....  
podpis

**Príloha č. 2****Označenie nových výkonov pre informačné systémy zdravotných poisťovní**

Štandardizovaný TOKS, pomocou ktorého sa zisťuje okultné krvácanie v stolici, môže mať tri výstupy:

- a) test môže byť negatívny,
- b) test môže byť pozitívny,
- c) test môže byť nevrátený alebo znehodnotený.

Výsledky štandardizovaného TOKS sa kódujú pre potrebu hodnotenia výsledkov a hlásenia vykonaného výkonu do informačného systému zdravotnej poisťovne. Realizované výkony TOKS sa spolu s preventívnym vyšetrením poisťencov hlásia priebežne jedenkrát mesačne do zdravotných poisťovní za účelom úhrady výkonov. Označenie výkonu č. 159A pre informačné systémy zdravotných poisťovní v prípade pozitivity, negativity a znehodnoteného testu je nasledovné:

- a) 159a - výsledok TOKS je pozitívny,
- b) 159z - výsledok TOKS je negatívny,
- c) 159x - výsledok TOKS je neznámy (nevrátený test alebo znehodnotený).

V prípade, že ide o imunochemický test na automatické spracovanie odoslaný z technicky na to vybavených biochemických laboratórií, ktorý bol zaslaný poisťencovi zdravotnou poisťovňou v rámci programu populačného skríningu kolorektálneho karcinómu, označenie výkonu 159 pre informačné systémy zdravotných poisťovní v prípade pozitivity, negativity a znehodnotenia testu je nasledovné:

- a) 159ab - výsledok TOKS je pozitívny,
- b) 159zb - výsledok TOKS je negatívny,
- c) 159xb - výsledok TOKS je neznámy (nevrátený test alebo znehodnotený).

Súhrny výsledkov výkonov TOKS sa poskytujú z informačných systémov zdravotných poisťovní za účelom hodnotenia programu Skríninovému stredisku.

**Príloha č. 3****Označenie nových výkonov SK a PSK pre informačné systémy zdravotných poisťovní**

Realizované výkony SK, PSK a polypektómie sa kódujú pre potrebu hodnotenia výsledkov a hlásenia vykonaného výkonu do informačného systému zdravotnej poisťovne priebežne jedenkrát mesačne za účelom úhrady výkonov.

Označenie nových výkonov pre informačné systémy zdravotných poisťovní je nasledovné

a. k výkonom, 760 parciálna kolonoskopia sa pridá identifikátor „s“;

Parciálna skriningová kolonoskopia sa vykazuje:

**760sp** - v prípade pozitívneho nálezu

**760sn** - v prípade negatívneho nálezu

b. k výkonom 760 parciálna kolonoskopia sa pridá identifikátor „p“;

Parciálna primárna skriningová kolonoskopia sa vykazuje:

**760pp** - v prípade pozitívneho nálezu parciálnej primárnej skriningovej kolonoskopie

**760pn** - v prípade negatívneho nálezu parciálnej primárnej skriningovej kolonoskopie

c. k výkonom 763, totálna kolonoskopia sa pridá identifikátor „s“;

Totálna skriningová kolonoskopia sa vykazuje:

**763sp** - v prípade pozitívneho nálezu totálnej skriningovej kolonoskopie

**763sn** - v prípade negatívneho nálezu totálnej skriningovej kolonoskopie

d. k výkonom 763, totálna kolonoskopia sa pridá identifikátor „p“;

Totálna primárna skriningová kolonoskopia sa vykazuje :

**763pp** - v prípade pozitívneho nálezu totálnej primárnej skriningovej kolonoskopie

**763pn** - v prípade negatívneho nálezu totálnej primárnej skriningovej kolonoskopie

Súhrny výsledkov výkonov SK a PSK sa poskytujú z informačných systémov zdravotných poisťovní za účelom hodnotenia programu Koordinačným strediskom. Medzi koordinačným centrom a zdravotnými poisťovňami existuje aktívna výmena informácií o úrovni vykonávania SK a PSK.

## Príloha č. 4

## Návrh elektronického formulára na celoslovenské spracovanie skriningových a primárne skriningových kolonoskopií.

<b>Komplikácie pri kolonoskopii</b> <input type="radio"/> bez komplikácií <input type="radio"/> perforácia <input type="radio"/> krvácanie po polypektómii <input type="radio"/> iná		<b>KOLONOSKOP som extrahoval/-la z céka po anus</b> <input type="radio"/> Menej ako 6 minút <input type="radio"/> Viac ako 6 minút																								
<b>Irigoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná		<b>Virtuálna kolonoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná		<b>Kapsulová kolonoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná																						
<b>Pri kolonoskopii zistený</b> <table border="1"> <tr> <td>Negatívny nález</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adenómový polyp</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Karcinóm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nekarcinómový tumor</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Neneoplastický nález</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hyperplastický polyp</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hamartóm</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>			Negatívny nález	<input type="checkbox"/>		Adenómový polyp	<input type="checkbox"/>		Karcinóm	<input type="checkbox"/>		Nekarcinómový tumor	<input type="checkbox"/>		Neneoplastický nález	<input type="checkbox"/>		Hyperplastický polyp	<input type="checkbox"/>		Hamartóm	<input type="checkbox"/>		<b>Aká je OA a RA pacienta</b> <input type="checkbox"/> Pacientka je po mastektómii <input type="checkbox"/> Pacientka je po ovariectómii a hysterectómii pre karcinóm <input type="checkbox"/> Výskyt KRCA v pokrvej rodine v mladom veku (menej ako 50 rokov) bez polypózy <input type="checkbox"/> Výskyt KRCA v pokrvej rodine v mladom veku bez polypózy, no s výskytom ďalšej malignity (žalúdok, pankreas, endometrium, mechúr, koža) <input type="checkbox"/> Výskyt FAP v pokrvej rodine		
Negatívny nález	<input type="checkbox"/>																									
Adenómový polyp	<input type="checkbox"/>																									
Karcinóm	<input type="checkbox"/>																									
Nekarcinómový tumor	<input type="checkbox"/>																									
Neneoplastický nález	<input type="checkbox"/>																									
Hyperplastický polyp	<input type="checkbox"/>																									
Hamartóm	<input type="checkbox"/>																									
<input type="checkbox"/> Vyhlasujem že údaje som vyplnil zodpovedne.																										
<input type="button" value="Na formulári sa ešte bude pracovať"/>			<input type="button" value="Formulár skompletizovaný"/>																							
Kolonoskop.nález uložený pod číslom: <input type="text"/>			Dátum vykonania kolonoskopie: <input type="text" value="2011-01-15"/>																							
<b>Kolonoskopiu vykonal /la MUDr.:</b> Čakanie na kolonoskopiu: <input type="text" value="Do 1 mesiaca"/>			<b>Identifikačné údaje kolonoskopovaného</b> Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/> RC: <input type="text"/> Vek: <input type="text"/> <input type="radio"/> Muž <input type="radio"/> Žena Poistovňa: <input type="text" value="VSZP"/> Kraj: <input type="text" value="Banskobystrický"/> Telefon: <input type="text"/> E-mail: <input type="text"/>																							
Meno: <b>Roman</b> Priezvisko: <b>Novota</b> Názov a adresa pracoviska: <b>Sprava KRCA systému, Tatranska, Zilina</b> A kód: <b>0P</b> kód: <b>0</b> Telefón: <b>0910 930 923E</b> -mail: <b>novota@ralph.sk</b>																										
<b>Ide o kolonoskopiu</b> <input type="radio"/> Skriningovú <input type="radio"/> Primárnu skriningovú <input type="radio"/> V rámci dispenzarizácie <input type="radio"/> V rámci pilotu			<b>TOKS vykonaný</b> <input type="radio"/> nie <input type="radio"/> ano																							
<b>Rozsah kolonoskopie</b> <input type="radio"/> Totálna <input type="radio"/> Parciálna			<b>Na kolonoskopickú prípravu použitý</b> <input type="radio"/> X-Prep <input type="radio"/> Fortrans <input type="radio"/> MgSO4 <input type="radio"/> iné <input type="radio"/> bez prípravy																							
<b>Kolon vyčistené</b> <input type="radio"/> Výborne <input type="radio"/> Zbytky stolice <input type="radio"/> Nevýčistené			<b>Pri kolonoskopii použitá sedácia</b> <input type="radio"/> Áno <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Celková anestéza																							
<b>Komplikácie pri kolonoskopii</b> <input type="radio"/> bez komplikácií <input type="radio"/> perforácia <input type="radio"/> krvácanie po polypektómii <input type="radio"/> iná			<b>KOLONOSKOP som extrahoval/-la z céka po anus</b> <input type="radio"/> Menej ako 6 minút <input type="radio"/> Viac ako 6 minút																							
<b>Irigoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná		<b>Virtuálna kolonoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná		<b>Kapsulová kolonoskopia</b> <input type="radio"/> Odporúčaná <input type="radio"/> Neodporúčaná																						

**5.****Štatút Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa dopĺňa Štatút Kategorizačnej komisie pre lieky a odborných pracovných skupín pre anatomickeo-terapeuticko-chemické skupiny liečiv**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 91 ods. 1 písm. c) prvého bodu zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

**Čl. I**

Štatút Kategorizačnej komisie pre lieky a odborných pracovných skupín pre anatomickeo-terapeuticko-chemické skupiny liečiv sa dopĺňa takto:

V prílohe Štatútu Kategorizačnej komisie pre lieky a odborných pracovných skupín pre anatomickeo-terapeuticko-chemické skupiny liečiv sa na konci dopĺňajú tieto slová:

„X Odborná pracovná skupina pre diagnostiku a identifikáciu prediktívnych faktorov ochorení“.

**Čl. II**

Tento štatút nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

**Tomáš Drucker, v. r.**  
**minister**

**6.**

**Štatút a rokovací poriadok  
osobitnej komisie ministra zdravotníctva Slovenskej republiky na preskúmanie  
rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom  
z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení  
niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

Programové obdobie 2014 – 2020

**Článok 1  
Úvodné ustanovenia**

1. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej ako „SO“, „poskytovateľ“ alebo „MZ SR“) bolo na základe uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 232 zo dňa 14. mája 2014 a v súlade s § 4 písm. a) bod 2 zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej ako „zákon o príspevku z EŠIF“) schválené ako sprostredkovateľský orgán pre Integrovaný regionálny operačný program 2014 – 2020 (ďalej ako „IROP“), ktorého riadiacim orgánom je Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky (ďalej ako „RO“).
2. MZ SR ako SO pre IROP v rámci špecifických cieľov 2.1.2 a 2.1.3 prioritnej osi č. 2 plní úlohy v zmysle „Zmluvy o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom“ zo dňa 13. 11. 2015, v znení neskorších dodatkov, uzatvorenej medzi RO a MZ SR ako sprostredkovateľským orgánom (v zmysle vymedzenia podľa § 8 zákona o príspevku z EŠIF).
3. Štatút a rokovací poriadok (ďalej len „štatút“) osobitnej komisie ministra zdravotníctva Slovenskej republiky na preskúmanie rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „komisia“) je vypracovaný v súlade s ustanovením § 5 ods. 4 zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov, v súlade so zákonom o príspevku z EŠIF a v súlade so Systémom riadenia európskych štrukturálnych a investičných fondov pre programové obdobie 2014 – 2020 (ďalej len „Systém riadenia EŠIF“).
4. Štatút upravuje postavenie, zloženie, úlohy a rokovanie komisie.
5. Komisia zastáva súčasne i kompetencie osobitnej poradnej komisie spojené s prijímaním odporúčania ministromi zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej ako „minister“ alebo „štatutárny orgán“) v prípadoch preskúmania rozhodnutí mimo odvolacieho konania.

**Článok 2  
Postavenie komisie**

1. Komisiu zriaďuje minister ako svoj osobitný, odborný a poradný orgán na prípravu návrhov rozhodnutí ministra v konaní o opravných prostriedkoch proti rozhodnutiam MZ SR o žiadosti o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „NFP“), vydaných podľa ustanovení § 19 a § 20 zákona o príspevku z EŠIF.
2. Návrh pripravený komisiou má poradný, odporúčajúci charakter, je podkladom pre rozhodnutie ministra, avšak minister ním nie je viazaný.
3. Organizačné a administratívne úlohy súvisiace s činnosťou komisie zabezpečuje odbor programov, technickej pomoci a riadenia ľudských zdrojov sekcie európskych programov a projektov MZ SR (ďalej ako „SEPP“).

### Článok 3 Zloženie komisie

1. Komisia pozostáva z piatich členov s hlasovacím právom, ktorými sú odborníci z hľadiska vecného zamerania a procesnej správnosti poskytovania príspevku z EŠIF a kontroly týchto procesov:
  - a) predseda komisie, ktorým je zástupca kancelárie generálneho tajomníka služobného úradu
  - b) podpredseda komisie, ktorým je zástupca Inštitútu zdravotnej politiky MZ SR
  - c) zástupca odboru právneho MZ SR
  - d) zástupca sekcie stratégie a programov MZ SR
  - e) zástupca úradu pre riadenie podriadených organizácií.
2. Členov komisie vymenúva a odvoláva minister.
3. Členom komisie nemôže byť zamestnanec organizačného útvaru ministerstva, ktorý sa priamo podieľal na konaní o žiadosti o NFP, ktoré komisia preskúmava, resp. sa v rámci pracovného zaradenia podieľal na vydaní tohto rozhodnutia.
4. Tajomníka komisie určí generálny riaditeľ SEPP zo zamestnancov SEPP. Tajomník sa zúčastňuje rokovaní komisie, avšak nie je členom komisie a nemá hlasovacie právo.
5. Členstvo v komisii zaniká
  - a) odvolaním ministrom, a to aj bez uvedenia dôvodu,
  - b) skončením štátnozamestnaneckého pomeru,
  - c) vzdaním sa členstva,
  - d) smrťou alebo vyhlásením za mŕtveho.
6. Ak zanikne členstvo v komisii podľa odseku 5 písm. b) alebo písm. c), je odchádzajúci člen komisie povinný bezodkladne o tejto skutočnosti informovať predsedu komisie; ak zanikne členstvo v komisii predsedovi komisie, je povinný bezodkladne o tejto skutočnosti informovať ministra.
7. Člen komisie sa zúčastňuje rokovania komisie osobne. Členstvo v komisii je nezastupiteľné. Funkcia tajomníka komisie je zastupiteľná.
8. Členovia komisie a tajomník komisie vykonávajú prácu v komisii v rámci plnenia svojich služobných povinností, na základe čoho im za prácu v komisii neprislúcha právo na osobitnú odmenu.
9. Členovia komisie a tajomník komisie sú povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli v súvislosti s pôsobením v komisii. V prípade porušenia tejto povinnosti minister takého člena komisie alebo tajomníka komisie odvolá. Povinnosť zachovávať mlčanlivosť sa vzťahuje na členov komisie aj po ich odvolaní ministrom, vzdaní sa členstva, ako aj v prípade ukončenia ich štátnozamestnaneckého pomeru s ministerstvom, čo sa vzťahuje aj na tajomníka komisie.
10. Všetci členovia komisie a tajomník komisie sú povinní na prvom zasadnutí komisie podpísať čestné vyhlásenie o nestrannosti, zachovaní dôvernosti informácií a vylúčení konfliktu záujmov.
11. Člen komisie je vylúčený z prejednávania veci, ak so zreteľom na jeho pomer k veci, k účastníkom konania alebo k ich zástupcom možno mať pochybnosť o jeho nepredpojatosti.
12. V nadväznosti na článok 1 odsek 5 tohto štatútu, ak komisia v určitom zložení členov komisie konala vo veci podaného odvolania, SO zabezpečí, aby nepreskúmavala v rovnakom zložení členov komisie aj totožné rozhodnutie mimo odvolacieho konania.

### Článok 4 Úlohy komisie

1. Hlavnou úlohou komisie je príprava návrhov rozhodnutí v nadväznosti na podané opravné prostriedky zo strany žiadateľov o NFP, resp. v rámci vlastného podnetu ministra ako štatutárneho orgánu poskytovateľa.

2. Komisia vykonáva najmä nasledovnú činnosť

a) v zmysle § 23 zákona o príspevku z EŠIF - **odvolacie konanie**:

V prípade, ak SO nerozhodol o odvolaní podľa § 23 ods. 1 zákona o EŠIF, a teda odvolaniu nevyhovel v plnom rozsahu, tajomník bezodkladne postúpi odvolanie spolu so spisovou dokumentáciou na rokovanie osobitnej komisie. Minister rozhoduje na základe návrhu osobitnej komisie, ktorá preskúma napadnuté rozhodnutie. Komisia preskúma rozhodnutie o žiadosti o NFP v rozsahu uvedenom v odvolaní žiadateľa. Ak vyjdú pri preskúmaní najavo skutkové či právne okolnosti, ktoré žiadateľ v odvolaní neuplatnil a ktoré majú podstatný vplyv na výrok rozhodnutia, komisia navrhne ministrovi pri rozhodnutí o odvolaní prihliadnuť na tieto skutočnosti. Minister na tieto skutočnosti navrhnuté osobitnou komisiou pri rozhodnutí prihliadne. Pri rozhodovaní však nie je viazaný len návrhmi žiadateľa a môže zmeniť odvolaním napadnuté rozhodnutie aj v jeho neprospech. Na základe preskúmaného odvolania minister na návrh osobitnej komisie:

- napadnuté rozhodnutie o žiadosti o NFP zmení – zmena rozhodnutia sa vykoná rozhodnutím ministra v prípade, ak sa na základe preskúmania odvolania komisiou preukázalo, že pôvodné rozhodnutie bolo vydané v rozpore s podmienkami poskytnutia príspevku,
- napadnuté rozhodnutie potvrdí – ak sa v odvolacom konaní preukáže, že napadnuté rozhodnutie bolo vydané v súlade s podmienkami poskytnutia príspevku, minister rozhodnutie potvrdí formou rozhodnutia.

b) v zmysle § 24 zákona o príspevku z EŠIF - **preskúmanie rozhodnutia mimo odvolacieho konania** (ak je relevantné):

V prípade, ak žiadateľ podal podnet na preskúmanie rozhodnutia mimo odvolacieho konania, komisia preskúma jeho opodstatnenosť. V prípade, ak zistí, že podnet je neopodstatnený, komisia pripraví návrh listu ministra, v ktorom informuje žiadateľa o dôvodoch neopodstatnenosti podnetu.

V prípade, ak je podnet žiadateľa opodstatnený alebo sa jedná o preskúmanie rozhodnutia z vlastného podnetu štatutárneho orgánu SO, komisia pripraví návrh listu ministra, ktorým sa informuje žiadateľ o začatí preskúmania rozhodnutia mimo odvolacieho konania. Deň doručenia tohto oznámenia vo forme listu sa považuje za deň začatia konania o preskúmanie rozhodnutia mimo odvolacieho konania.

Pri preskúmaní rozhodnutia vychádza komisia z právneho stavu a skutkových okolností platných v čase vydania rozhodnutia. Rozhodnutie nie je možné zmeniť, ak sa po jeho vydaní dodatočne zmenili rozhodujúce skutkové okolnosti, z ktorých pôvodné rozhodnutie vychádzalo.

Komisia po preskúmaní napadnutého rozhodnutia odporučí ministrovi a zároveň pripraví návrh rozhodnutia ministra:

1. Preskúmané rozhodnutie zmeniť, ak komisia preskúmaním rozhodnutia mimo odvolacieho konania zistí, že rozhodnutie bolo vydané v rozpore so zákonom o príspevku z EŠIF. Preskúmané rozhodnutie zmení minister vydaním nového rozhodnutia, na ktorého náležitosti sa primerane aplikujú ustanovenia o náležitostiach rozhodnutia o schválení/neschválení žiadosti o NFP zo zákona o príspevku z EŠIF a Systému riadenia EŠIF.

2. Konanie o preskúmaní rozhodnutia mimo odvolacieho konania zastaviť, ak komisia preskúmaním rozhodnutia zistí, že rozhodnutie nebolo vydané v rozpore so zákonom o príspevku z EŠIF. Zastavenie konania vykoná rozhodnutím.

3. Komisia je oprávnená vyžiadať si pre svoju činnosť odborné stanoviská od iných vecne príslušných organizačných útvarov ministerstva, ktoré vykonávali úkony v rámci konania o žiadosti v danom prípade. Za úplnosť, odbornosť a vecnú stránku predložených podkladov, návrhov na rozhodnutie a stanovísk zodpovedajú vecne príslušné organizačné útvary ministerstva, ktoré predkladajú tieto podklady alebo sú dožiadané o odborné stanovisko.



## **Článok 5** **Účasť prizvaných osôb**

Predseda komisie môže na rokovanie komisie prizvať osoby, ktoré sa môžu kvalifikovane vyjadriť k predmetu rokovania. Takými osobami sú najmä odborní hodnotitelia a zamestnanci SEPP, ktorí vykonávali úkony v rámci schvaľovacieho procesu k prerokovávanej veci, či osoby, ktoré vypracovali odborné stanoviská podľa článku 4 odseku 3 tohto štatútu.

## **Článok 6** **Úlohy tajomníka komisie**

Tajomník komisie vykonáva najmä tieto činnosti

- a) administratívne zabezpečuje činnosť komisie,
- b) organizačne a technicky zabezpečuje rokovanie komisie (najmä zasiela pozvánky členom komisie na základe podnetu predsedu, zabezpečuje priestory pre rokovanie a distribúciu materiálov potrebných na rokovanie komisie pre jednotlivých členov komisie),
- c) na základe pokynu predsedu komisie vyžadava dopracovanie odborných podkladov potrebných pre vypracovanie návrhov rozhodnutí ministra,
- d) vyhotovuje zápisnicu z každého rokovania komisie,
- e) vyhotovuje návrhy rozhodnutí ministra, vrátane príslušnej sprievodnej dokumentácie (napr. oznámenia k posúdeniu opodstatnenosti),
- f) vedie evidenciu odvolaní a podnetov predložených v zmysle § 23 a § 24 zákona o EŠIF,
- g) vykonáva ďalšie činnosti podľa pokynov predsedu komisie, vrátane registratúry záznamov komisie.

## **Článok 7** **Úlohy predsedu komisie**

1. Predseda komisie zvoláva komisiu, vedie rokovanie komisie, schvaľuje a zodpovedá za správnosť prijatých návrhov rozhodnutí komisie a poskytuje tajomníkovi súčinnosť pri ich vypracovávaní, vrátane príslušnej sprievodnej dokumentácie a predkladá ich kancelárii ministra na rozhodnutie ministra.
2. Predseda komisie dbá, aby návrhy komisie boli včas predložené ministrovi a zvoláva rokovania komisie s ohľadom na dodržanie stanovených lehôt v zmysle zákona o EŠIF.
3. V prípade neprítomnosti predsedu komisie na rokovaní komisie ho v plnom rozsahu práv a povinností zastupuje podpredseda komisie.

## **Článok 8** **Rokovanie komisie**

1. Organizačný útvar SO vecne zodpovedný za vydanie rozhodnutia podľa § 19 a § 20 zákona o EŠIF, predloží ministrovi podnet, prípadne podnety na rokovanie komisie v podobe stručnej správy obsahujúcej základné informácie z dokumentácie k predmetným napadnutým rozhodnutiam.
2. Predseda komisie zvolá rokovanie komisie tak, aby sa rokovanie komisie začalo najneskôr do 15 pracovných dní odo dňa doručenia podnetu ministrovi alebo odo dňa doručenia oznámenia ministra o preskúmaní rozhodnutia mimo odvolacieho konania z vlastného podnetu žiadateľovi o NFP alebo odo dňa doručenia žiadateľovi oznámenia o uznaní opodstatnenosti podnetu žiadateľa o NFP na preskúmanie rozhodnutia mimo odvolacieho konania.
3. Predseda komisie poverí tajomníka komisie zaslaním pozvánky členom komisie s oznámením termínu rokovania, ktoré sa uskutoční najskôr 3 pracovné dni odo dňa zaslania pozvánky. V odôvodnených prípadoch môže byť táto lehota skrátená. Súčasťou pozvánky bude stručná správa obsahujúca základné informácie o predmete rokovania.

4. Komisia je uznášaniaschopná, ak je prítomná nadpolovičná väčšina všetkých jej členov s hlasovacím právom, pričom vždy musí byť prítomný predseda alebo podpredseda komisie. Ak sa člen komisie nemôže z vážnych dôvodov zúčastniť na rokovaní komisie, je povinný bezodkladne túto skutočnosť oznámiť predsedovi komisie. V prípade, ak komisia nie je uznášaniaschopná, najbližšie rokovanie komisie je zvolané predsedom komisie tak, aby sa konalo bezodkladne, najneskôr však do 3 pracovných dní.
5. Rokovanie komisie je neverejné a vedie ho predseda komisie. Rokovania komisie sa okrem jej členov a tajomníka komisie môžu zúčastniť len osoby, ktoré boli predsedom komisie prizvané na rokovanie komisie podľa článku 5 štatútu.
6. Komisia rokuje na základe dokumentácie predloženej tajomníkom komisie. Kompletná dokumentácia potrebná k vyhodnoteniu príslušného opravného prostriedku obsahuje
  - a) dokumentáciu, ktorá bola podkladom pre organizačný útvar poskytovateľa vecne zodpovedného za vydanie rozhodnutia podľa § 19 a § 20 zákona o EŠIF,
  - b) žiadosť o NFP spolu s prílohami,
  - c) predkladaciu správu organizačného útvaru poskytovateľa vecne zodpovedného za konanie o žiadosti, ktoré obsahuje zhodnotenie obsahu odvolania alebo žiadosti o preskúmanie rozhodnutia mimo odvolacieho konania a stanovisko tohto útvaru,
  - d) ďalšie podklady, ak sú potrebné na vyslovenie odborného názoru, či sú dané dôvody na zmenu alebo potvrdenie rozhodnutia o NFP, prípadne zastavenie konania o preskúmaní.
7. Komisia nie je viazaná názorom predloženým v predkladacej správe. Komisia je oprávnená poveriť vecne príslušný útvar poskytovateľa vykonaním úkonov potrebných na účely prijatia stanoviska komisie.
8. Každý člen komisie má jeden hlas. Na prijatie uznesenia je potrebný súhlas nadpolovičnej väčšiny všetkých členov komisie. V prípade rovnosti hlasov rozhoduje hlas predsedu komisie alebo podpredsedu komisie v prípade neprítomnosti predsedu komisie.
9. Komisia posúdi odvolanie žiadateľa proti rozhodnutiu o NFP a pripraví návrh rozhodnutia ministra tak, aby rozhodnutie ministra mohlo byť vydané do 30 pracovných dní od predloženia odvolania ministrovi. Vo zvlášť zložitých prípadoch komisia vec posúdi a pripraví návrh rozhodnutia tak, aby rozhodnutie ministra mohlo byť vydané najneskôr do 60 pracovných dní od predloženia odvolania ministrovi. O tejto skutočnosti komisia bezodkladne písomne a s uvedením dôvodov predĺženia lehoty informuje organizačný útvar MZ SR, ktorý predložil podklady potrebné na posúdenie veci, ktorý následne bezodkladne túto informáciu postúpi žiadateľovi o NFP.
10. Komisia posúdi podnet na preskúmanie rozhodnutia o NFP mimo odvolacieho konania a pripraví návrh rozhodnutia tak, aby rozhodnutie ministra mohlo byť vydané do 60 pracovných dní odo dňa začatia konania z vlastného podnetu alebo od uznania opodstatnenosti podnetu žiadateľa o NFP. Vo zvlášť zložitých prípadoch komisia vec posúdi a pripraví návrh rozhodnutia ministra tak, aby rozhodnutie ministra mohlo byť vydané do 90 pracovných dní odo dňa začatia konania z vlastného podnetu alebo od uznania opodstatnenosti podnetu žiadateľa o NFP. Komisia o tejto skutočnosti bezodkladne písomne a s uvedením dôvodov predĺženia lehoty informuje organizačný útvar MZ SR, ktorý predložil podklady potrebné na posúdenie veci, ktorý následne bezodkladne postúpi túto informáciu žiadateľovi o NFP.
11. Písomné vyhotovenie návrhu rozhodnutia ministra zabezpečí na základe návrhu komisie tajomník komisie v spolupráci s predsedom komisie operatívne, tak aby boli rozhodnutia podľa tohto článku vydané v rámci stanovených lehôt v zmysle zákona o EŠIF.

## Článok 9

### Zápisnica a doručovanie

1. O každom rokovaní, jednotlivých hlasovaniach a prijatých záveroch komisie sa vyhotovuje písomná zápisnica. Zápisnicu vyhotoví tajomník komisie, a to do piatich pracovných dní odo dňa rokovania komisie.

2. Zápisnica z rokovania komisie obsahuje mená a priezviská členov komisie a prizvaných osôb, zoznam predložených opravných prostriedkov, ktoré sú predmetom preskúmania, dôvod ich preskúmania, stručný popis dôvodov schválenia predložených opravných prostriedkov alebo neschválenia predložených opravných prostriedkov, všetky zásadné skutočnosti z rokovania komisie, výsledky jednotlivých hlasovaní, ako aj prijaté závery z rokovania komisie. Na žiadosť člena komisie sa v zápisnici uvedie jeho nesúhlas s prijatými závermi alebo iné stanovisko k prerokovanému návrhu.
3. Prílohou zápisnice je prezenčná listina prítomných, ktorá obsahuje vlastnoručné podpisy zúčastnených členov komisie a tajomníka komisie.
4. Zápisnicu po písomnom odsúhlasení všetkými členmi komisie, ktorí boli prítomní na rokovaní komisie, podpisuje predseda komisie a tajomník komisie.
5. Všetky písomnosti súvisiace s výkonom činnosti komisie sa doručujú v elektronickej podobe na oficiálny pracovný email člena komisie alebo tajomníka komisie, v prípade potreby sa písomnosti doručia v listinnej podobe.

### **Článok 10** **Záverečné ustanovenia**

1. Tento štatút nadobúda účinnosť dňom podpísania ministrom.
2. Zmeny tohto štatútu musia byť vykonané formou písomného a očíslovaného dodatku a podliehajú schváleniu ministra.

#### Prílohy

1. Čestné vyhlásenie o nestrannosti, zachovaní dôvernosti informácií a vylúčení konfliktu záujmov v rámci pôsobenia v osobitnej komisii
2. Vzor menovacieho dekrétu

**Tomáš Drucker, v.r.**  
**minister**

## Príloha č. 1

## ČESTNÉ VYHLÁSENIE

## o neustrannosti, zachovaní dôvernosti informácií a vylúčení konfliktu záujmov

v rámci pôsobenia v osobitnej komisii na preskúmanie rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Operačný program	Integrovaný regionálny operačný program
------------------	---

Ja, dolu podpísaný/ná, týmto vyhlasujem, že súhlasím s účasťou v osobitnej komisii a s účasťou na procese prípravy návrhov rozhodnutí, ktoré slúžia ako podklad pre rozhodnutie ministra, ktorý túto osobitnú komisiu zriadil ako svoj osobitný, odborný a poradný orgán na prípravu návrhov rozhodnutí ministra v konaní o opravných prostriedkoch proti rozhodnutiam Ministerstva zdravotníctva SR o žiadosti o nenávratný finančný príspevok vydaných podľa ustanovení § 19 a § 20 zákona o príspevku z EŠIF (ďalej ako „osobitná komisia“).

Čestne vyhlasujem, že:

- som spôsobilý/lá na právne úkony;
- som oboznámený/á so všetkými pravidlami týkajúcimi sa procesu zasadnutia a činností osobitnej komisie;
- budem svoje úlohy v rámci tohto procesu vykonávať čestným, zodpovedným, nezaujatým a neustranným spôsobom;
- nie som v konflikte záujmov v zmysle definície konfliktu záujmov podľa príslušných všeobecne záväzných právnych predpisov a ostatných záväzných dokumentov.<sup>1</sup>;
- nie som si vedomý/á žiadnych skutočností alebo okolností, ktoré by vznikli počas tohto procesu, resp. ktoré môžem predvídať do budúcnosti a ktoré by mohli súvisieť s konfliktom záujmov; v prípade, ak počas tohto procesu dôjde ku konfliktu záujmov, ihneď túto skutočnosť oznámim sprostredkovateľskému orgánu (ďalej len „SO“) a bezodkladne sa vzdám ďalšej účasti na tomto procese;
- o všetkých skutočnostiach súvisiacich s pôsobením v osobitnej komisii budem zachovávať mlčanlivosť a použijem ich výlučne v súlade s účelom tohto procesu, najmä sa zdržím ich zverejnenia, postúpenia alebo akéhokoľvek iného sprístupnenia tretej osobe a to aj po ukončení pracovného pomeru s SO, resp. po ukončení platnosti dohody o vykonaní práce s SO, resp. iného zmluvného vzťahu s SO;
- nebudem vyhotovovať kópie ani akýmkoľvek iným spôsobom reprodukovat' skutočnosti týkajúce sa procesu prípravy návrhov rozhodnutí osobitnej komisie, ak to nevyplýva z plnenia úloh pre SO v rámci pracovnoprávneho alebo iného právneho vzťahu s SO.

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/á následkov, ktoré plynú z nedodržania povinností podľa tohto čestného vyhlásenia, najmä možného postihu podľa zákona č. 55/2017 Z. z. o štátnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákona č. 552/2003 Z. z. o výkone práce vo verejnom záujme v znení neskorších predpisov, resp. zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonníka práce v znení neskorších predpisov, § 46 zákona č. 292/2014 Z. z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ako aj ďalších všeobecne záväzných právnych predpisov, ktoré sa na túto oblasť vzťahujú.

Meno a priezvisko, titul	
Inštitúcia	
Dátum <sup>2</sup>	
Podpis	

<sup>1</sup>) Najmä v zmysle § 46 zákona č. 292/2014 Z.z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Systému riadenia európskych štrukturálnych a investičných fondov na programové obdobie 2014 - 2020

<sup>2</sup>) Uvádzaný dátum predchádza začiatku výkonu činností vo vzťahu ku ktorým má byť ČV podpísané, napr. na prvom zasadnutí pracovnej skupiny .

**Príloha č. 2****Menovací dekrét**

V súlade so štatútom a rokovacím poriadkom osobitnej komisie ministra zdravotníctva Slovenskej republiky na preskúmanie rozhodnutí vydaných v zmysle zákona č. 292/2014 Z.z. o príspevku poskytovanom z európskych štrukturálnych a investičných fondov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o príspevku z EŠIF“), zriadenej v súlade s ustanovením § 5 ods. 4 zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov, v súlade so zákonom o príspevku z EŠIF a v súlade so Systémom riadenia európskych štrukturálnych a investičných fondov pre programové obdobie 2014 – 2020, týmto

**vymenúvam**

**(meno)**

**za predsedu/podpredsedu/člena osobitnej komisie ministra zdravotníctva SR na preskúmanie rozhodnutí vydaných Ministerstvom zdravotníctva SR ako poskytovateľom príspevku.**

V Bratislave, dňa .....

.....

Tomáš Drucker  
minister zdravotníctva SR

Funkciu predsedu/podpredsedu/člena osobitnej komisie ministra zdravotníctva SR na preskúmanie rozhodnutí vydaných Ministerstvom zdravotníctva SR ako poskytovateľom príspevku týmto prijímam.

V Bratislave, dňa .....

.....

(meno)  
(funkcia)

## 7.

**Rozhodnutie  
o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice Nitra**

Bratislava 18.12.2017

Číslo: S02855-2017-OZZAP

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

**mení a dopĺňa  
s účinnosťou od 01. januára 2018**

zriaďovaciu listinu Fakultnej nemocnice Nitra zo dňa 9.12.1991, číslo 3724/1991-A/VIII-1, v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej len „zriaďovacia listina“)

takto:

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text dopĺňa o bod 17) a bod 18), ktorý znie:

**„17) poskytovanie lekárenskej starostlivosti v nemocničnej lekárni**

**18) poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekárni“.**

**Tomáš Drucker, v. r.  
minister**

**8.****Rozhodnutie  
o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava**

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

**mení a dopĺňa  
s účinnosťou od 1. januára 2018**

zriaďovaciu listinu Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava zo dňa 18.12.1990, číslo 1841/1990-A/III-2, v znení neskorších zmien a dodatkov (ďalej len „zriaďovacia listina“)

**takto:**

V časti upravujúcej názov organizácie sa slová „Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava“

vypúšťajú a nahrádzajú sa slovami

„Národný ústav detských chorôb“, skrátene „NÚDCH“.

**Tomáš Drucker, v. r.  
minister**

## OZNAMOVACIA ČASŤ

### Straty a odcudzenia 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 policajným orgánom, 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:

UNB  
Nem. Staré mesto  
Bratislava

P40707025106  
MUDr. Ivana Králiková  
lekár  
A 20136801

Strata pečiatky bola zistená 10. novembra 2017.

##### 2. Text pečiatky:

Univerzitná  
nemocnica  
L. Pasteura Košice  
Rastislavova 43  
041 90 Košice

P77017031209  
MUDr. Jana Jurkovičová  
hematológ a transfuziológ  
Klinika hematológie a onkologické  
A 29942031 1

Strata pečiatky bola zistená dňa 12. januára 2018.

VESTNÍK MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA SR

Vydáva Ministerstvo zdravotníctva SR vo V OBZOR, s.r.o., Bratislava, Špitálska 35. Tlač: V OBZOR, s.r.o. Adresa redakcie: Bratislava, Špitálska ul. 35. Objednávky na predplatné, ako aj jednorazové vybavenie V OBZOR, s.r.o., Špitálska 35, 811 08 Bratislava, tel.: 02 529 68 395, 02 529 61 251. Adresa pre písomný styk: V OBZOR, s.r.o, P.O.Box 64, 820 12 Bratislava 212, E-mail: obzor@obzor.sk, www.obzor.sk