



Zuzana DOLINKOVÁ
ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky

Bratislava 19. 02. 2024

číslo: S09479-2024-KM-178

ROZHODNUTIE

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) ako vecne príslušný orgán na rozhodovanie o zmene kategorizácie ústavnej starostlivosti a o kategorizácii nemocníc podľa ustanovenia § 36 ods. 1 písm. c) zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti“) vo veci zmeny kategorizácie ústavnej starostlivosti a o kategorizácii nemocnice: Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o., so sídlom Banisko 273/1, 977 01, Brezno, IČO: 31908969, kód poskytovateľa zdravotnej starostlivosti: [REDAKOVANÉ], [REDAKOVANÉ]

[REDAKOVANÉ] (ďalej len „Nemocnica“) po zistení skutkového a právneho stavu takto **r o z h o d l o:**

podľa ustanovenia § 36 ods. 1 písm. c) zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti, o zmene kategorizácie ústavnej starostlivosti a o kategorizácii nemocníc tak, že Nemocnica sa podmienene zaraďuje do siete

- Úroveň nemocnice: II. úroveň
- Zoznam povinných programov:

Medicínsky program	Úroveň programu
Traumatologický program	program II. úrovne
Program brušnej chirurgie	program II. úrovne
Program brušnej chirurgie	program I. úrovne
Gynekologický program	program II. úrovne
Gynekologický program	program I. úrovne

<i>Pôrodnický program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Pôrodnický program</i>	<i>program I. úrovne</i>
<i>Muskuloskeletálny program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Popáleninový program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pre orgánové transplantácie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program nevaskulárnych intervencií</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program internej medicíny</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Neinvazívny kardiovaskulárny program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pneumológie a ftizeológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program gastroenterológie a hepatológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program gastroenterológie a hepatológie</i>	<i>program I. úrovne</i>
<i>Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Nefrologický program</i>	<i>program I. úrovne</i>
<i>Program hematológie a transfuziológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program klinickej imunológie a alergológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Neurologický program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Neonatologický program</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program detskej chirurgie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program detskej chirurgie</i>	<i>program I. úrovne</i>
<i>Program nemocničnej pediatrie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej kardiológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej endokrinológie, diabetológie a vrodených chýb metabolizmu</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej nefrológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej hematológie a onkológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej imunológie a alergológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej neurológie</i>	<i>program II. úrovne</i>
<i>Program pediatrickej neurológie</i>	<i>program I. úrovne</i>

- Zoznam doplnkových programov:

Medicínsky program	Úroveň programu
Reumatologický program	program II. úrovne
Program paliatívnej medicíny pre deti	program III. úrovne

- Nejedná sa o nemocnicu podľa § 10 ods. 4 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti
- Lehota na riadne zaradenie nemocnice do siete: 24 mesiacov
- Lehota na riadne poskytovanie doplnkových programov: 24 mesiacov

a to odo dňa právoplatnosti a vykonateľnosti tohto rozhodnutia do 31. decembra 2024.

Odôvodnenie:

Podľa ustanovenia § 36 ods. 1 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti ministerstvo zdravotníctva môže vo verejnom záujme aj z vlastného podnetu bezodkladne rozhodnúť v nevyhnutnom rozsahu na nevyhnutný čas a pri zohľadnení materiálno-technického vybavenia nemocnice o zmene kategorizácie ústavnej starostlivosti a o kategorizácii nemocníc pri

- a) epidemickom alebo pandemickom výskyte nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby,
- b) výnimočnej situácii vyplývajúcej z prírodnej alebo ekologickej katastrofy, c) krízovej situácii.

Podľa ustanovenia § 45 ods. 7 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti ministerstvo zdravotníctva rozhodne o podmienenom zaradení nemocníc do siete a vydá prvý zoznam kategorizovaných nemocníc, ktorý zverejní na svojom webovom sídle, do 31. decembra 2022, až po vydaní všeobecne záväzného právneho predpisu podľa [odseku 6. Ustanovenia § 3 ods. 6 až 8, § 12, § 15, § 21 až 26, § 28 až 30, § 33 a 34](#) sa neuplatňujú na postup podľa prvej vety. Rozhodnutie vydané podľa prvej vety sa stáva vykonateľné najskôr k 1. januáru 2024.

V zmysle § 2 ods. 16 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti podmienené zaradenie je zaradenie nemocnice do siete, pri ktorom je stanovené prechodné obdobie, počas

ktorého musí prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici podmienene zaradenej do siete preukázať plnenie podmienok kategorizácie ústavnej starostlivosti.

Podľa § 2 ods. 6 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti podmienky kategorizácie ústavnej starostlivosti sú podmienky ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti, ktoré musí spĺňať prevádzkovateľ nemocnice pri poskytovaní programov v nemocnici.

V zmysle ustanovenia § 4 ods. 3 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti podmienkami kategorizácie ústavnej starostlivosti sú poskytovanie všetkých povinných programov a doplnkových programov v rozsahu programového profilu, poskytovanie všetkých povinných medicínskych služieb v rozsahu povinných programov a doplnkových programov, a splnenie podmienok v rozsahu § 4 ods. 2 písm. a) štvrtého bodu citovaného zákona a § 4 ods. 2 písm. b) a c) citovaného zákona, ak podmienky boli ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti.

Podľa ustanovenia § 10 ods. 2 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti ministerstvo zdravotníctva podmienene zaradí nemocnicu do siete a podmienene určí úroveň nemocnice, ak sú splnené

a) podmienky pre tvorbu siete a

b) predpoklady na poskytovanie povinných programov v rámci programového profilu, ktorými sú:

1. prevádzkovateľ nemocnice má povolenie na prevádzkovanie všeobecnej nemocnice alebo špecializovanej nemocnice,

2. prevádzkovateľ nemocnice má špeciálne personálne zabezpečenie prislúchajúce k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať,

3. prevádzkovateľ nemocnice má špeciálne materiálno-technické vybavenie prislúchajúce k programovému profilu, ktorý bude nemocnica vykonávať.

Podľa ustanovenia § 2 ods. 17 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti povinný program je program, ktorý musí poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici zaradenej do siete v rozsahu vymedzenom programovým profilom pre stanovenú úroveň nemocnice.

Podľa § 2 ods. 19 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti doplnkový program je program rovnakej úrovne alebo program vyššej úrovne, ktorý môže poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici zaradenej do siete a o ktorého poskytovaní rozhodlo ministerstvo.

Podľa ustanovenia § 7 ods. 5 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v nemocnici II. úrovne sa vykonávajú povinné programy ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nemocnicu II. úrovne a povinné programy ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nemocnice podľa odseku 1 písm. e). Nemocnica II. úrovne môže vykonávať doplnkový program, ktorý bol ustanovený kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nemocnicu II. úrovne, za podmienok ustanovených v § 6 písm. c).

Podľa ustanovenia § 8 ods. 1 zákona o kategorizácii ústavnej starostlivosti, podmienkami pre tvorbu siete sú:

- a) geografická dostupnosť ústavnej starostlivosti,*
- b) počet poistencov v spádovom území nemocnice,*
- c) minimálny počet lôžok.*

Podľa ustanovenia § 8 ods. 5 písm. a) a b) zákona o kategorizácii ústavnej starostlivosti, sieť nemocníc II. úrovne tvoria nemocnice II. úrovne alebo vyššej úrovne, ktoré plnia podmienky pre tvorbu siete takto:

- a) najmenej 90 % poistencov má čas dojazdu do nemocnice II. úrovne alebo vyššej úrovne do 30 minút a najviac 1,5 % poistencov má čas dojazdu do nemocnice II. úrovne alebo vyššej úrovne nad 45 minút,*
- b) každá nemocnica II. úrovne alebo vyššej úrovne má počet poistencov v spádovom území najmenej 100 000 poistencov a najviac 220 000 poistencov, ak odseky 6 až 8 neustanovujú inak.*

Podľa ustanovenia § 8 ods. 7 zákona o kategorizácii ústavnej starostlivosti ak by sieť nemocníc II. úrovne vytvorená podľa odseku 5 alebo odseku 6 viedla k tomu, že by čas dojazdu pre niektorý okres presiahol 35 minút, tak sa do siete nemocníc II. úrovne zaradí aj nemocnica, ktorá má počet poistencov v spádovom území menej ako 100 000 poistencov, ale najmenej 75 000 poistencov, a ktorej zaradením klesne čas dojazdu v tomto okrese pod 35 minút.

Podľa ustanovenia § 8 ods. 8 zákona o kategorizácii ústavnej starostlivosti ak by sieť nemocníc II. úrovne vytvorená podľa odsekov 5 až 7 viedla k tomu, že by čas dojazdu pre niektorý okres presiahol 45 minút, tak sa do siete nemocníc II. úrovne zaradí aj nemocnica, ktorá má počet poistencov v spádovom území menej ako 75 000 poistencov a ktorej zaradením klesne čas dojazdu v tomto okrese pod 45 minút.

Podľa ustanovenia § 15 ods. 8 zákona o kategorizácii ústavnej starostlivosti, lehota na splnenie podmienok pre riadne zaradenie nemocnice do siete, pre riadne zvýšenie úrovne nemocnice zaradenej do siete a pre riadne poskytovanie doplnkového programu nesmie byť kratšia ako 24 mesiacov a dlhšia ako 36 mesiacov.

K doplnkovým programom

Prevádzkovateľ nemocnice požiadal ministerstvo o schválenie nasledovných doplnkových medicínskych programov: Program urgentnej medicíny, Program brušnej chirurgie, Gynekologický program, Popáleninový program, Program nevaskulárnych intervencií, Program internej medicíny, Neinvazívny kardiovaskulárny program, Program pneumológie a ftizeológie, Program gastroenterológie a hepatológie, Program endokrinológie, diabetológie a metabolických porúch, Reumatologický program, Program hematológie a transfuziológie, Infektologický program, Program klinickej imunológie a alergológie, Neurologický program, Pôrodnický program, Neonatologický program, Program pediatrickej anestéziológie a intenzívnej medicíny, Program pediatrickej pneumológie a ftizeológie, Program pediatrickej gastroenterológie, hepatológie a porúch výživy, Program pediatrickej imunológie a alergológie, Program pediatrickej neurológie, Program pre rehabilitačnú a doliečovaciu starostlivosť, Traumatologický program, Program nemocničnej pediatrie. Prevádzkovateľ nemocnice zároveň požiadal ministerstvo o schválenie nasledovných doplnkových medicínskych programov III. úrovne: Program pre perioperačnú medicínu, Program paliatívnej medicíny pre deti.

Pri schvaľovaní doplnkových programov ministerstvo vo všeobecnosti vyhodnocovalo plnenie nasledovných podmienok, a to či

- a) vyhláška č. 531/2023 Z. z. o kategorizácii ústavnej starostlivosti (ďalej len „vyhláška č. 531/2023 Z. z.“), umožňuje v nemocnici II. úrovne poskytovať medicínsky program, o ktorého schválenie prevádzkovateľ žiada;
- b) existuje na danom území potreba ústavnej starostlivosti pre dané medicínske programy,
- c) prevádzkovateľ v danej nemocnici plní špeciálne personálne zabezpečenie a špeciálne-materiálno-technické vybavenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pre jednotlivé medicínske programy tak, ako je ustanovené vyhláškou č. 531/2023 Z. z.

Potreba ústavnej starostlivosti je celkový objem medicínskych služieb, ktorými sa zabezpečí predpokladaná ústavná starostlivosť pre poisťencov príslušného územia. Potreba ústavnej starostlivosti sa vyhodnocovala na základe dát o počte hospitalizačných prípadov klasifikovaných do medicínskych služieb, ktoré zdravotné poisťovne zaslali ministerstvu zdravotníctva v zmysle § 39 ods. 1 písm. a) zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Pri posudzovaní plnení kritérií ministerstvo vychádzalo z dát poskytnutých zdravotnými poisťovňami. V zmysle § 39 ods. 1 písm. a) zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti, zdravotná poisťovňa je povinná na účely kategorizácie ústavnej starostlivosti, kategorizácie nemocníc a vyhodnotenia siete každoročne do 30. apríla predložiť ministerstvu zdravotníctva v elektronicky spracovateľnej podobe údaje o spotrebe ústavnej starostlivosti za každého poistenca v období od 1. januára do 31. decembra predchádzajúceho roka.

Ministerstvo posudzovalo rozsah potreby ústavnej starostlivosti v príslušnom území vo vzťahu k požadovanému programu. Ak potreba zdravotnej starostlivosti na príslušnom území vo vzťahu k požadovanému medicínskemu programu existuje a prevádzkovateľ nemocnice splnil podmienku špeciálneho personálneho zabezpečenia, ministerstvo schválilo poskytovanie doplnkového programu.

Naopak, ak potreba ústavnej starostlivosti vo vzťahu k medicínskeho programu na príslušnom území neexistuje, tak poskytovanie daného medicínskeho programu nebolo schválené. Ministerstvo pri vyhodnocovaní doplnkových programov vychádzalo z údajov o spotrebe ústavnej starostlivosti za obdobie rokov 2019 a 2021, z dôvodu trvania mimoriadnej situácie, núdzového stavu alebo výnimočného stavu vyhláseného v súvislosti s ochorením COVID-19 a jeho dopadu na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, pričom do vyhodnocovania vstupoval ten rok, v ktorom mala nemocnica vyšší počet hospitalizačných prípadov.

Pri posudzovaní plnenia kritéria špeciálneho personálneho zabezpečenia, ministerstvo vychádzalo z údajov deklarovanych prevádzkovateľom nemocnice a A-kódov lekárov u prevádzkovateľa nemocnice.

*Prevádzkovateľ nemocnice spĺňa podmienky v nasledovných medicínskych programoch:
Reumatologický program II. úrovne, program paliatívnej medicíny pre deti III. úrovne.*

K nepovinným programom

Podľa § 2 ods. 18 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti nepovinný program je program, ktorý môže poskytovať prevádzkovateľ nemocnice v nemocnici v rozsahu vymedzenom programovým profilom pre stanovenú úroveň nemocnice.

Podľa § 41 ods. 3 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti prevádzkovateľ nemocnice môže poskytovať aj nepovinné medicínske služby a nepovinné programy v rámci programového profilu pre jej úroveň; na poskytovanie nepovinných programov a nepovinných medicínskych služieb sa nevyžaduje súhlas ministerstva zdravotníctva a nemocnica ich môže poskytovať na základe uzatvorenej zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti alebo za priamu úhradu osoby, ktorej sa nepovinná medicínska služba alebo nepovinný program poskytuje.

Podľa § 38 ods. 3 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti zdravotná poisťovňa smie uzatvoriť zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s prevádzkovateľom nemocnice v rozsahu nepovinných programov, ktoré zodpovedajú programovému profilu úrovne nemocnice, a to podľa podmienok vopred zverejnených na webovom sídle zdravotnej poisťovne.

K postupu podľa ustanovenia § 36 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti
Vznik krízovej situácie spočíva vo výraznom zhoršení dopravnej situácie v Banskobystrickom kraji a s tým súvisiace možné zhoršenie dostupnosti do nemocnice pre poistencov v spádovej oblasti nemocnice. Na území Banskobystrického kraja prebieha komplexná rekonštrukcia viacerých mostov a prestavba rýchlostnej cesty R1 v úseku Banská Bystrica- Slovenská Ľupča. Uvedené má za následok zmenu dopravnej situácie (najmä v nadväznosti na dojazd pacientov do Nemocnice F. D. Roosevelta Banská Bystrica ako nemocnice vyššej úrovne).

Cestná infraštruktúra tvorí kľúčový element tvorby siete nemocníc a je potrebné pri zaradovaní nemocníc do siete zohľadňovať aj prirodzené udalosti, akými sú práve prestavby a rekonštrukcie, ktoré v mnohých prípadoch spôsobujú tvorbu kolón či potrebu obchádzky.

Taktiež je pri zaradovaní nemocnice do siete potrebné zohľadniť aj možnosť neočakávanej udalosti či rekonštrukcie v nemocnici vyššej úrovne. V prípade ak by nastala takáto situácia a došlo by k obmedzeniu prevádzky v nemocnici F. D. Roosevelta mohlo by dôjsť aj k ohrozeniu dostupnosti zdravotnej starostlivosti v regióne.

Vyššie uvedené skutočnosti spôsobujú krízovú situáciu v regióne a odôvodňujú potrebu zmeny kategorizácie nemocnice s poukazom na zabezpečenie kontinuity poskytovania zdravotnej starostlivosti v regióne a preradenie nemocnice z úrovne I. do úrovne II.

Zmena kategorizácie nemocnice je potrebná do doby ukončenia rekonštrukčných prác na uvedených cestných komunikáciách a to najneskôr do 31. decembra 2024.

Nemocnica je zaradením do siete nemocníc II. úrovne povinná plniť všetky zákonné povinnosti vzťahujúce sa na nemocnice II. úrovne, vrátane špeciálnych personálnych požiadaviek, špeciálnych materiálno-technických požiadaviek a limitov na počet výkonov na nemocnicu a na lekára.

V nadväznosti na vyššie uvedené ministerstvo rozhodlo tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Poučenie:

Podľa § 36 ods. 2 zákona o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti proti tomuto rozhodnutiu nie je možné podať námietky. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom podľa zákona č. 162/2015 Z. z. Správny súdny poriadok v znení neskorších predpisov.

Toto rozhodnutie nadobúda právoplatnosť a vykonateľnosť dňom jeho zverejnenia na webovom sídle ministerstva.

*Zuzana Dolinková
ministerka*

*Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.
Brezno*