

**Vestník
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

Čiastka 1 - 4

Dňa 12. januára 2006

Ročník 54

O B S A H:

Normatívna časť:

1. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva SR pre manažment tuberkulózy a ostatných mykobakteriôz a pre dispenzárnú starostlivosť v odbore ftizeológia
2. Smernica Ministerstva zdravotníctva SR o odbornom riadení a kontrole stredných zdravotníckych škôl
3. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Poprad; číslo: 31126-2/2005-SP z 8. 12. 2005
4. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nové Zámky; číslo: 31361-3/2005 – SP z 13. 12. 2005
5. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice; číslo: 31533-2/2005-SP zo 14. 12. 2005
6. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Východoslovenského onkologického ústavu Košice; číslo: 31577-2/2005- SP zo 14. 12. 2005
7. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava; číslo: 31112-2/2005 – SP z 8. 12. 2005
8. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR; číslo: 31358-2/2005-SP zo 14. 12. 2005
9. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva SR o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice; číslo: 31455-2/2005 – SP zo 14. 12. 2005
10. Výnos Ministerstva zdravotníctva SR zo dňa 19. decembra 2005 č. 27972/2005-SL o poskytovaní dotácií na výskum a vývoj v oblasti zdravotníctva

Oznamovacia časť:

Oznámenie o stratách pečiatok

Oznámenie o osobitnom vydaní v mesiaci december 2005

OZNAMOVACIA ČASŤ

Straty pečiatok

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky oznamuje, že zdravotníckym zariadeniam boli odcudzené (stratené) pečiatky, ktorých zoznam je uvedený v prílohe tohto oznámenia. Pri zneužití týchto pečiatok na vystavenie lekárskeho predpisu a iných dokumentov, ktoré sú súčasťou zdravotnej dokumentácie, alebo pri falšovaní verejnej listiny touto pečaťou, treba túto skutočnosť okamžite oznámiť 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:

NsP	45-0011-15810
Š. Kukuru	MUDr. Štefan KVAK
Michalovce	chirurgické oddelenie

K strate pečiatky došlo 5. 12. 2005.

2. Text pečiatky:

Neštátne zdrav. zariadenie	<u>10-5056-0-03-01</u>
Legionárska 58 911 01 Trenčín	MUDr. Martin Hradocký pediater - nefrológ

Strata bola nahlásená 14. 12. 2005.

OZNÁMENIE

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky oznamuje uverejnenie – osobitného vydania v mesiaci december 2005:

1. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 27533/2005-SL z 9. decembra 2005, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OLP0604-24179/2004-SL, ktorým sa vydáva zoznam liečiv a liekov plne

uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia v znení neskorších predpisov

2. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPP0405-28266/2005-SL z 9. decembra 2005, ktorým sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia

Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 26836/2005-SL zo 7. decembra 2005, ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2006

1.

Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre manažment tuberkulózy a ostatných mykobakteriôz a pre dispenzárnú starostlivosť v odbore ftizeológia

Dňa: 14.12.2005
Číslo: 65402/2005

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

Čl. I

Klasifikácia tuberkulózy a iných mykobakteriôz

A. Diagnóza tuberkulózy a iných mykobakteriôz sa označuje podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb, 10 revízie, ktorá je platná od 1.1.1994.

B. Diagnóza pozostáva z týchto údajov:

Uvedie sa štatistický kód ochorenia a slovami znenie diagnózy

1. A 15 – A 19 – tuberkulóza,
A 31 – mykobakteriôzy,
B 90 – neskoré následky tuberkulózy.
2. Pri postihnutí pľúc sa označuje rozsah podľa pľúcnych polí pravých a ľavých pľúc – 0,1,2/0,1,2.
Rozpad sa označuje písmenom R v danom pľúcnom poli- napr. rozpady v oboch horných pľúcnych poliach označíme takto: 0R/0R.
3. Dôkaz mykobaktérií:
mp – mikroskopicky pozitívny, mn – mikroskopicky negatívny,
kp – kultivačne pozitívny, kn – kultivačne negatívny,
A 15.3 – uvádzame vtedy, ak sa dôkaz mykobaktérií uskutočnil amplifikačnými genetickými testami (PCR, GP).
V diagnóze sa vyznačia výsledky všetkých spôsobov dôkazu mykobaktérií, teda aj histologický dôkaz tuberkulózy.
4. Pri diagnóze sa uvedie aj dátum posledného dôkazu mykobaktérií a dátum histologického nálezu.

Čl. II

Tuberkulóza a iné mykobakteriôzy dýchacieho ústrojenstva

A. Dispenzárna skupina P I

(osoby liečené na tuberkulózu alebo inú mykobakteriôzu pľúc)

1. Do skupiny P I sa zaraďujú osoby s novozisteným ochorením alebo recidívou tuberkulózy alebo inej mykobakteriôzy pľúc, ak sú na toto ochorenie liečené antituberkulotikami.
2. Sem zaraďíme i osobu, ktorá zostáva BK pozitívna:
 - 2.1. po liečbe štandardným režimom kategórie I,
 - 2.2. po následnej liečbe kompletným režimom kategórie II
3. Osoby sa dispenzarizujú v skupine P I počas liečenia antituberkulotikami a ďalších 6 mesiacov po skončení liečby. Osoby označené ako chronici až 12 mesiacov po negativite spúta. Potom sa preraďujú do skupiny P II.
4. Osoby v tejto skupine sa pravidelne vyšetrujú bakteriologicky. Odber materiálu (spúta) sa uskutočňuje 3 dni po sebe pred začatím liečby, 2 dni po sebe po dvoch mesiacoch liečby, 2 dni po sebe po 4 mesiacoch liečby, 2 dni po sebe po ukončení liečby antituberkulotikami, 1x pred vyradením zo skupiny.
5. **Počas antituberkulotickej liečby sa robí laboratórna a klinická kontrola raz za 1 mesiac (vyšetrované parametre podľa druhu a kombinácie antituberkulotík).**
6. Rtg vyšetrenie pľúc sa uskutoční pri začatí a ukončení liečby antituberkulotikami, v ostatných prípadoch podľa klinického stavu pacienta.

B. Dispenzárna skupina P II

(osoby dispenzarizované po ukončení liečby na tuberkulózu a inú mykobakteriôzu pľúc)

1. Do tejto skupiny sa preraďujú osoby zo skupiny P I, v skupine sa dispenzarizujú 3 roky.
2. Pri priaznivom priebehu ochorenia sa osoby zo skupiny P II buď:
 - 2.1. vyradujú z dispenzarnej starostlivosti,
 - 2.2. alebo sa preraďujú do rizikovej skupiny R1, ak majú iné závažné ochorenie alebo sociálne zázemie, ktoré vyžaduje pravidelné sledovanie chorého (**marginálne skupiny obyvateľstva**).
3. Bakteriologicky sa osoby v tejto skupine vyšetrujú v 6 mesačných intervaloch a to vždy 1 odberom materiálu, podľa klinického stavu sledovanej osoby i častejšie.
4. Rtg sa vyšetruje len podľa klinického stavu a pred vyradením zo skupiny.

Čl. III

Mimopľúcna tuberkulóza a mykobakteriôza

A. Dispenzárna skupina M I

(osoby liečené na mimopľúcnu tuberkulózu alebo mykobakteriôzu)

1. Zaradenie, dispenzarizácia a vyradenie zo skupiny M I sú rovnaké ako u osôb zaradených do skupiny P I.
2. Bakteriologické a rtg vyšetrenia sa robia podľa odporúčania príslušného odborného lekára, podľa lokalizácie mimopľúcnej tuberkulózy.
3. U osôb, ktoré sa sledujú iba pre mimopľúcnu tuberkulózu, je potrebné urobiť pred zaradením do dispenzarnej skupiny aj bakteriologické vyšetrenie spúta na BK 1 x a rtg snímku hrudníka.

B. Dispenzárna skupina M II

(osoby dispenzarizované po skončení liečby antituberkulotikami pre mimoplúcnu tuberkulózu alebo mykobakteriózu)

1. Zaradenie, dispenzarizácia a vyradenie osôb zo skupiny M II sú rovnaké ako u osôb zaradených do skupiny P II.
2. Bakteriologické a rtg vyšetrenia sa robia podľa odporúčania príslušného odborného lekára podľa lokalizácie mimoplúcnej tuberkulózy.
3. U osôb sledovaných iba pre mimoplúcnu tuberkulózu je potrebné urobiť aj rtg snímku hrudníka pred vyradením zo skupiny.

Čl. IV

Osoby so zvýšeným rizikom ochorenia na tuberkulózu alebo mykobakteriózu

A. Riziková skupina R 1

(osoby pôvodne liečené na tuberkulózu alebo mykobakteriózu)

1. Preraďujú sa sem osoby zo skupiny P II alebo M II ak:
majú diabetes mellitus,
sú liečení kortikoidmi,
sú drogovovo závislí (aj alkoholici),
majú HIV pozitívitu,
majú silikózu pľúc,
majú vredovú chorobu gastroduodéna,
psychiatrické ochorenie,
bol zistený imunodeficientný stav.
Ďalej príslušníci **marginálnych skupín obyvateľstva** so slabým sociálnym zázemím, imigranti, obyvatelia zariadení sociálnych služieb.
2. Zaradíme sem aj:
osoby s rozsiahlymi zvyškovými tuberkulóznymi léziami po liečbe,
osoby liečené profylakticky antituberkulotikami (**jedinci so zvýšeným rizikom ochorenia tuberkulózu a prítomnosťou závažných ochorení alebo okolností potencujúcich riziko- okrem kontaktov**).
3. V skupine R 1 sa osoby sledujú **3 roky**.
V individuálnych prípadoch sa môžu sledovať i ďalej, ak komplikujúce ochorenie progreduje alebo trvá.
4. Ak u sledovaných osôb dôjde k ochoreniu na tuberkulózu alebo mykobakteriózu považuje sa to za recidívu ochorenia tuberkulózy alebo mykobakteriózy (okrem osôb profylakticky liečených antituberkulotikami, kde v prípade ochorenia ide o novozistené ochorenie).
5. Bakteriologické vyšetrenie spúta na BK sa uskutočňuje 1x ročne.
6. Rtg vyšetrenie pľúc sa uskutočňuje podľa klinického stavu sledovanej osoby a pred vyradením zo skupiny.

B. Riziková skupina R II

(osoby v kontakte s **aktívnou** tuberkulózu)

1. Do tejto skupiny sa zaraďujú osoby, ktoré boli v dlhšie trvajúcim kontakte s chorým zo skupiny P I alebo M I, alebo ktoré žili v styku s nepoznanou, bakteriologicky overenou tuberkulózou, zistenou až pri úmrtí.
2. Pri zaradení do skupiny sa osoby vyšetria röntgenologicky a tuberkulínovým testom.
3. **Podľa výsledku tuberkulínového testu, stupňa kontaktu a epidemiologickej závažnosti zdroja sa rozhodne o chemoprophylaxii (Nidrazid (H) 5 mg/ kg/ deň+ Pyridoxin, po dobu 6 mesiacov).**
4. **Počas chemoprophylaxie laboratórna kontrola hepatálnych testov na jej začiatku, raz za 2- 3 mesiace a pri ukončení.**
5. **RTG kontrola pri vyradení zo skupiny.**
6. Osoby sa vyradujú zo skupiny R II za 1 rok po doliečení chorého s **aktívnou** tuberkulózou, s ktorým boli v kontakte, alebo po jeho úmrtí. **Predpokladané trvanie dispenzarizácie je 1,5 roka.**

Čl. V

Dispenzarizácia rizikových skupín TBC u detí

A. Dispenzarizácia v skupine RI

1. Deti preradené z P II podľa rovnakých kritérií dĺžky sledovania a kontrol ako u dospelých.
2. Deti infikované tuberkulózou bez známk ochorenia:
 - 2.1. Hyperergenti s tuberkulínovou skúškou MTX II ≥ 15 mm, u mladistvých ≥ 18 mm (ak sa nepredpokladá súvislosť s predchádzajúcou BCG vakcináciou).
 - 2.2. Deti s konverziou tuberkulínovej skúšky MTX II o 10 mm a viac v priebehu roka bez vzťahu k očkovaniu.
 - 2.3. Rozsiahlejšie kalcifikáty a v detskom veku zriedkavejšie sa vyskytujúce fibrotické lézie doteraz neliečené antituberkulotikami.
3. Pri zaradení do skupiny je potrebné dôkladné fizeologické vyšetrenie vrátane rtg pľúc, podrobnej rodinnej a osobnej anamnézy a kontroly predchádzajúcej BCG vakcinácie. **Individuálne je potrebné zvážiť podávanie chemoprophylaxie (spravidla u hodnoty MTX II ≥ 18 mm). Podáva sa Nidrazid (H) 5mg/ kg/deň + Pyridoxin, laboratórna kontrola (HT) á 2 mesiace. Dĺžka podávania 6 mesiacov.**
4. **Trvanie dispenzarizácie:**
 - a/ **Deti preradené z PII sa dispenzarizujú v skupine 3 roky (podobne ako dospelí) a v prípade rizikových faktorov (zdravotných, sociálnych) i dlhšie.**
 - b/ **Deti infikované tuberkulózou bez známk ochorenia sa dispenzarizujú 1,5 roka.**
5. **RTG kontrola pri vyradení zo skupiny. MTX II sa už neopakuje.**
6. Deti s nálezom MTX II 10 – 14 mm - **zvážiť** fizeologické vyšetrenie, **prípadne ďalší postup** (rtg, epidemiologický prieskum v rodine, dispenzarizácia a podobne) **najmä v rizikových skupinách** (deti zo sociálne slabých rodín, imunokompromitované, deti z regiónov s vysokou incidenciou TBC).

B. Dispenzarizácia v skupine R II

1. Dieťa je kontaktom, ak je v styku s aktívnou pľúcnou alebo mimopľúcnou tuberkulózou, najmä s BK pozitívnou pľúcnou tuberkulózou. Možnosti: priamo v rodine, príležitostne v širšej rodine alebo mimo rodiny, či v kolektívnom zariadení.
Pri zaradení do skupiny: úvodné fyziologické vyšetrenie vrátane MTX II a rtg sn.pľúc.
Preventívne opatrenia: začatá chemoprofylaxia, revakcinácia.
U všetkých detí, najmä u dojčiat a detí predškolského veku, dôkladne zvážiť podávanie chemoprofylaxie, zohľadňujúc riziko infekcie.
Ak indikujeme **chemoprofylaxiu** a dieťa je **MTX II negatívne, kontrola o 3 mesiace**.
2. Ak má dieťa pri kontrole MTX II negatívne a nemá ťažkosti, chemoprofylaxia sa vysadí a dieťa sa zaočkuje BCG mimo očkovacieho kalendára. Kontrola jazvy o 3 mesiace, ak je neprítomná, opakuje sa MTX II. Ak pretrváva negatívna tuberkulínová reakcia, BCG vakcinácia sa opakuje.
Ak by ani vtedy nedošlo k vytvoreniu jazvy, ďalšia revakcinácia sa už nerobí.
3. Ak má dieťa pri kontrole MTX II do 10 mm a rtg nález je negatívny, môže sa uvažovať o ukončení chemoprofylaxie (aj podľa epidemiologickej závažnosti zdroja).
4. Ak je MTX II 10 mm a viac, alebo došlo ku konverzii tuberkulínovej skúšky o 10 mm a viac, zváži sa kontrolný RTG sn.pľúc, chemoprofylaxia sa ponechá do 6 mesiacov, kontrola hepatálnych testov raz za 2 mes.
Ak nejde o klinicky manifestný nález, je dieťa dispenzarizované v rizikovej skupine po dobu **1,5 roka (resp. 1 rok po doliečení chorého, s ktorým bolo v kontakte)**. RTG vyšetrenie pri vyradení zo skupiny.
5. **Pri kontakte dieťaťa s Tbc chronickým pacientom sa doba sledovania, frekvencia a druh kontrolných vyšetrení, ako i druh a dĺžka podávania chemoprofylaxie posudzujú individuálne.**

Čl. VI

Metodický pokyn pre diagnostiku a liečbu TBC

Zásady liečby

Antituberkulózná liečba musí byť kombinovaná, aby sa zamedzilo vzniku rezistencie mykobaktérií na antituberkulotiká (AT). V súčasnosti sa používajú krátkodobé režimy liečby vyžadujúce použitie baktericídnych AT Rifampicínu (RIF), isoniazidu (INH) a pyrazinamidu (PZA). INH je najúčinnším liekom, pôsobiacim na metabolicky aktívne bacily, ktorý je schopný v 90% zničiť mykobaktérie už v priebehu 7 dní. RIF pôsobí hlavne na rýchlo sa množiace bacily. Je schopný ničiť tzv. perzistory, t.j. bacily, ktoré ostávajú inaktívne dlhú dobu, a majú len intermitentné periódy metabolizmu. PZA pôsobí v kyslom prostredí hlavne na intracelulárne sa vyskytujúce mykobaktérie v makrofágoch. Etambutol (EMB) a Streptomycin (STM) sú menej účinné preparáty, dôležité pri kombinovanej AT liečbe ako podporné lieky. Účinnosť režimov, v ktorých sa použije ako základ INH, RIF, PZA, je daná rýchlou sterilizáciou spúta a nízkym percentom relapsov ochorenia. Vzhľadom na schopnosť 90%-nej negativizácie mikroskopicky pozitívneho spúta na konci druhého mesiaca liečby, pri 95% efektívite vyliečenia na konci liečby a s ohľadom na nízky počet relapsov ochorenia, je v nekomplikovaných

prípadoch 6-mesačný liečebný režim považovaný za dostatočný. Pred začatím liečby je potrebné zvážiť, o aký prípad tuberkulózy ide a aký režim pacientovi odporučíme (tab.č. 1 a 2).

Liečba glukokortikosteroidmi

Liečba glukokortikosteroidmi sa riadi individuálnym prístupom. Je indikovaná u foriem tuberkulózy s výraznejšou exudáciou, hlavne u tbc mozgovomiešných blán, tbc serózných blán, u ťažkých toxických foriem tuberkulózy s celkovou alteráciou pacienta a u tbc nadobličiek. Liečbu začíname dávkou 0,5 – 1,0 mg prednizonu /kg hmotnosti u dospelých a 1-2 mg/kg hmotnosti u detí, resp. dávkou 100 mg – 300 mg hydrokortizonu za deň, prípadne zodpovedajúcim množstvom metylprednisolonu.

Možnosti imunologickej podpornej liečby

Po vyšetrení celulárnej imunity a pri zistení závažnejšej poruchy v zmysle imunodeficiencie sa môžu podať imunomodulanciá, ktoré prispievajú k úprave narušenej funkcie imunitného systému nasledovnými mechanizmami

- zvyšujú počet receptorov na lymfocytoch,
- indukujú uvoľňovanie cytokínov,
- zvyšujú počet a aktivitu makrofágov,
- urýchľujú dozrievanie fagocytujúcich bb. a tvorbu interferonov,
- zvyšujú tvorbu protilátok,
- aktivujú alternatívnu cestu aktivácie komplementu.

V dnešnej dobe sú k dispozícii preparáty Isoprinosine alebo transfer faktor (Immodin, Imunor).

Liečba tuberkulózy u detí sa riadi rovnakými pravidlami ako u dospelých. Dávka AT závisí od hmotnosti a liečebné režimy sú rovnaké.

Definícia prípadu

Orgánové postihnutie tuberkulózou

- a) **pľúcna tuberkulóza** – podľa kritérií Svetovej zdravotníckej organizácie považujeme za pľúcnu tuberkulózu len také ochorenie, ktoré priamo postihuje pľúcny parenchým. Intratorakálna lymfadenopatia – mediastinálna alebo hilárna - bez zmien v pľúcnom parenchýme sa považujú za extrapulmonálnu tuberkulózu.
- b) **mimopľúcna (extrapulmonálna) tuberkulóza**
Ak ide o koincidienciu pľúcnej a mimopľúcnej tuberkulózy, pacient sa eviduje a hlási ako prípad pľúcnej tuberkulózy. V prípade koincidence viacerých mimopľúcnych orgánových poškodení berieme pri hlásení do úvahy najzávažnejšiu formu mimopľúcnej tuberkulózy.

Závažnosť ochorenia

Bacilárna tuberkulóza, alebo mikroskopicky a kultivačne negatívna tuberkulóza s ťažkým klinickým priebehom, alebo s rozsiahlymi léziami v pľúcnom parenchýme sa považujú za závažné ochorenie na tuberkulózu. V prípade mimopľúcnej tuberkulózy klasifikujeme ako ťažké tieto formy: meningitída, miliárna tbc, perikarditída, peritonitída, bilaterálna alebo extenzívna pleuritída, spinálna, intestinálna a urogenitálna tuberkulóza.

Bakteriológia spúta

Dôležitosť vyšetrenia a overenia pozitivity BK zo spúta spočíva v

- identifikácii pozitívnych prípadov tuberkulózy a jej hlásení ako pozitívnej,
- sledovaní a hlásení výsledkov liečby (len u pozitívnych tbc prípadov je možné sledovať a zaznamenať negativizáciu spúta a teda overiť účinnosť liečebných režimov).

Čl. VII Definície

NOVOZISTENÝ PRÍPAD – tbc zistená v priebehu kalendárneho roka u pacienta, ktorý (1) nemal nikdy diagnostikovanú tbc, alebo (2) mal diagnostikovanú tbc, ktorá nebola nikdy predtým liečená, alebo (3) dostával liečbu menej ako 1 mesiac.

RECIDÍVA

Pacient, ktorý bol v minulosti liečený a vyliečený na akúkoľvek formu tuberkulózy a stal sa znovu pozitívnym. Ak ide o recidívu BK negatívneho nálezu eviduje sa ako iný prípad.

ZLYHANIE LIEČBY

Pacient liečený AT zostal, alebo sa stal znovu BK-pozitívnym po 5 mesiacoch liečby alebo neskôr. Ide aj o pacientov, ktorí boli spočiatku evidovaní ako BK negatívni pred začatím liečby, a stali sa BK pozitívnymi po 2 mesiacoch liečby. U týchto pacientov začíname liečbu podľa odporúčaných režimov kategóriou II.

NÁSLEDNÁ LIEČBA PO PRERUŠENÍ LIEČBY

Ide o pacienta, ktorý mal prerušenú liečbu viac ako 2 mesiace, a buď ostal ešte pozitívny, alebo je negatívny, ale v rtg obraze má znaky aktivity procesu. Vyžaduje ďalšie liečenie (ak je ešte pozitívny, potom liečbou II. kategórie, ak ostal negatívny pokračuje v začatej liečbe režimom, aký dostával pri predchádzajúcej liečbe- buď kategóriou I alebo III).

CHRONICKÝ PRÍPAD

Pacient, ktorý ostáva BK pozitívny:

- (1) po liečbe štandardným režimom kategórie I.
- (2) aj po následnej liečbe kompletným režimom kategórie II.

Pozor: Aj pacienti s extrapulmonálnou tuberkulózou môžu byť prípadom so zlyhaním liečby alebo recidívou, ak túto diagnózu podporuje histologicky dokázaná aktivita procesu.

Definícia prípadu je dôležitá z hľadiska liečby, hlásenia ochorenia a určenia náležitého liečebného režimu podľa odporúčaní WHO (pozri 4 kategórie liečby, tab. 2).

Podľa odporúčaní Svetovej zdravotníckej organizácie sa zohľadňuje pri nasadení antituberkulózneho liečby prítomnosť BK v spúte alebo v iných vzorkách biologického materiálu, rtg nález a jeho rozsah, závažnosť klinického stavu pacienta. V prípade, že pacient liečený režimom kategórie I alebo II ostáva i po 2 mesiacoch BK pozitívny, predlžuje sa iniciálna kontrolovaná liečba ešte o 1 mesiac liečby základnou kombináciou príslušnou danému liečebnému režimu.

Čl. VIII

Registrácia v špecializovanej ambulancii TaRCH a hlásenie prípadov

Po stanovení diagnózy a zhodnotení stavu pacienta je tento v odbornej ambulancii TaRCH evidovaný a hlásený do centrálného registra vo Vyšných Hágoch mesačne, resp. štvrťročne podľa jednej z 5 vyššie definovaných kategórií

- novozistený prípad BK pozitívnej, BK negatívnej, pľúcnej alebo mimopľúcnej tbc,
- recidíva,
- zlyhanie liečby,
- následná liečba po prerušení,
- iný prípad (napr. recidíva BK negatívnej tbc).

Ak ide o prípad pozitívnej pľúcnej tbc alebo o mimopľúcnu tbc, potom je povinnosťou evidujúceho lekára odoslať pacienta do lôžkového zariadenia, aby sa začala adekvátne liečba s priamou kontrolou užívania antituberkulotík (DOTS – DIRECTLY OBSERVED), ktorou zabráňujeme vzniku multirezistentnej tuberkulózy.

Povinnosťou lôžkových oddelení je uviesť v prepúšťacej správe dátum začatia antituberkulózneho liečenia.

Čl. IX

Monitorovanie výsledkov liečby

Na konci liečenia je lekár odbornej ambulancie TaRCH evidujúci pacienta povinný zhodnotiť priebeh liečby, jej úspešnosť, ukončiť liečbu a vyplniť povinné hlásenie o liečbe tuberkulózy, kde uvedie výsledok liečby pacienta podľa odporúčaní WHO.

Vyliečený – pacient úspešne ukončil liečebný režim, je BK negatívny.

Ukončená liečba – pacient ukončil predpísaný liečebný režim, ale nie je k dispozícii výsledok mikroskopie alebo kultivácie spúta, rtg obraz javí známky regresie, resp. vyliečenia.

Zlyhanie liečby – pacient, ktorý aj po 5 mesačnej liečbe zostáva stále pozitívny alebo pôvodne negatívny sa stal BK pozitívnym.

Úmrtie – pacient, ktorý zomrel počas trvania AT liečby na akúkoľvek príčinu. Sem patria aj pacienti, ktorí zomreli na neliečenú tbc zistenú pri pitve.

Prerušenie liečby – pacient, u ktorého bola prerušená liečba na 2 mesiace a viac. Tu sa hlásia aj pacienti, ktorí mali prerušenú AT liečbu pre závažné vedľajšie účinky antituberkulotík.

Odchod z evidencie – pacient prešiel z evidujúcej ambulancie do inej ambulancie a nie je známy výsledok liečby.

Príloha k odbornému usmerneniu MZ SR pre manažment tuberkulózy a ostatných mykobakteriôz a pre dispenzárnú starostlivosť v odbore ftizeológia:

Tabuľka č.1

Dávkovanie základných (esenciálnych) antituberkulotík

Názov lieku	Účinok	Odporúčané dávky mg/kg	
		denne	intermitentne 3x týžd.
Isoniazid H	baktericídny	5	10
Rifampicin R	baktericídny	10	10
Pyrazinamid Z	baktericídny	25	35
Streptomycin S	baktericídny	15	15
Etambutol E	bakteriostat.	15	30

Tabuľka č.2

Odporúčané liečebné režimy podľa diagnostikovanej tuberkulózy

Kategórie liečby	Tuberkulózne ochorenie	Iniciálna fáza	Pokračovacia fáza
I	novozistená BK pozit. pľúcna tbc, BK negat. s rozsiahlym pľúcnym nálezom v rtg obraze, novozistená ťažká forma mimopľúcnej tbc	2 EHRZ (SHRZ)	4 HR alebo 4 H3R3 alebo 6 HE
II	BK pozit. zo spúta: - recidíva - zlyhanie liečby - liečba po prerušení th.	2 SHRZE (+1 SHRZE)	5 HRE alebo 5 H3R3E3
III	novozistená pľúcna BK neg. tbc, mimopľúcna tbc (nie závažné formy)	2 HRZ	6 HE alebo 4 HR alebo 4 H3R3
IV	chronické prípady (stále BK pozit. i po liečbe kat. II)	povinná ústavná liečba podľa citlivosti na AT	

Čl. X Dispenzárna starostlivosť o netuberkulózne ochorenia

N1 Zhubné novotvary dolných dýchacích ciest, pľúc a pleury

N 1a overené histologicky alebo cytologicky.

N 1b ostatné, takto neoverené zhubné novotvary.

Frekvencia dispenzárných prehliadok:

1x za 3 mesiace, ak si to však vyžaduje stav pacienta (počas onkologickej liečby, progresie ochorenia a pod.) podľa potreby častejšie.

V prípade kompletnej remisie: prvé 3 roky 1x za 3 mesiace,
ďalšie 2 roky 1x za 6 mesiacov,
potom 1x ročne.

Doba dispenzarizácie: trvale.

N2 Nezhubné novotvary dolných dýchacích ciest a pľúc

Frekvencia dispenzárných prehliadok: 1x ročne.

Doba dispenzarizácie: vyradenie z dispenzarizácie po odstránení tumoru.

N3 Zápalové ochorenia pľúc

Frekvencia dispenzárných prehliadok: individuálne.

Doba dispenzarizácie : vyradenie 6 mesiacov po doliečení.

N4a Chronická obštrukčná choroba pľúc

Frekvencia dispenzárných prehliadok: 1-2x ročne, pri exacerbáciách podľa potreby

Frekvencia kontrolných funkčných vyšetrení: spirometria F/V 1-2x ročne, pri exacerbáciách podľa potreby. Bronchodilatačný test pri zaradení do skupiny a pri závažnejšom zhoršení funkčných parametrov.

Doba dispenzarizácie: trvale

N4b Bronchiálna astma

Frekvencia dispenzárných prehliadok: 2-4x ročne, pri exacerbáciách podľa potreby.

Frekvencia kontrolných funkčných vyšetrení: spirometria F/V 2x ročne, pri exacerbáciách podľa potreby. Vyšetrenie vrcholovej výdychovej rýchlosti (PEF): selfmonitoring priebežne, pri kontrole podľa potreby. Bronchodilatačný test: pri zaradení do skupiny (v prípade obštrukcie) a pri závažnejšom zhoršení funkčných parametrov. Bronchomotorický test konstričný: pri normálnych ventilačných parametroch ako súčasť diagnostického procesu pri zaradení do skupiny.

Doba dispenzarizácie: trvale.

N4c Bronchiektázie

Frekvencia dispenzárných prehliadok 1-2x ročne, **pri exacerbáciách podľa potreby.**

Frekvencia kontrolných funkčných vyšetrení: spirometria F/V 1x ročne.

Bronchodilatačný test v prípade obštrukčnej ventilačnej poruchy pri zaradení do skupiny a pri závažnejšom zhoršení funkčných parametrov.

Doba dispenzarizácie: trvale.

N5 Sarkoidóza vnútrohruďných lymfatických uzlín a pľúc

Frekvencia dispenzárných kontrol: v štádiu remisie 1-2x ročne, **v štádiu aktivity podľa potreby.**

Frekvencia kontrol pľúcnych funkcií (DLCO): v štádiu remisie 1x ročne, v štádiu aktivity podľa potreby.

Doba dispenzarizácie: je možné vyradenie z dispenzarizácie 5 rokov po dosiahnutí

- kompletnej remisie. Inak trvale.
- N6 Pneumokoniózy**
Frekvencia dispenzárných prehliadok : 1-2x ročne
Doba dispenzarizácie : trvale
- N7 Ostatné intersticiálne choroby pľúc**
Frekvencia dispenzárných prehliadok : 1-2x ročne, v štádiu aktivity podľa potreby.
Frekvencia kontrol pľúcnych funkcií (DLCO) : v štádiu nízkej aktivity resp. remisie 1x ročne, v štádiu aktivity podľa potreby.
Doba dispenzarizácie: 5 rokov po vyliečení, inak trvale.
- N8 Nenádorové ochorenia pohrudnice**
Frekvencia dispenzárných kontrol: 1-2x ročne
Doba dispenzarizácie: vyradenie 6 mesiacov po vyliečení.
- N9 Choroby pľúcneho obehu**
- N9a Tromboembolická choroba pľúc**
Frekvencia dispenzárných prehliadok: individuálna, v spolupráci s hematológom
Doba dispenzarizácie: individuálna, po dohovore s hematológom
- N9b Primárna pľúcna hypertenzia, srdce kyfoskopiotikov**
Frekvencia dispenzárných prehliadok: 1-2x ročne
Doba dispenzarizácie: trvale
- N9c Pľúcne vaskulitídy - ako skupina N 7**
- N10 Všetky ochorenia s respiračnou insuficienciou**
Frekvencia dispenzárných prehliadok: 1x za 1-3 mesiace, pri exacerbáciách podľa potreby
Doba dispenzarizácie: trvale
- N11 Syndróm spánkového apnoe**
Frekvencia dispenzárných prehliadok : podľa potreby
Doba dispenzarizácie: trvale
- N12 Pacienti po transplantácii pľúc**
Frekvencia dispenzárných prehliadok : podľa potreby
Doba dispenzarizácie : trvale
- N13 Pacienti po torakochirurgickej operácii**
Frekvencia dispenzárných prehliadok: podľa potreby
Doba dispenzarizácie: individuálne, podľa príčin, závažnosti a následkov výkonu

Čl. XI
Účinnosť

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 1.2.2006.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

2.

SMERNICA Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

o odbornom riadení a kontrole stredných zdravotníckych škôl

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods.1 písm. f) zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a podľa § 13 ods. 11 a § 15 ods. 2 zákona č. 596/2003 Z.z. o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

§ 1

Predmet úpravy

Táto smernica upravuje odborné riadenie a kontrolu výchovy a vzdelávania v zdravotníckom školstve Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo zdravotníctva“).

§ 2

Pôsobnosť vo vzťahu k odbornému riadeniu a kontrole výchovy a vzdelávania na stredných zdravotníckych školách

(1) Ministerstvo zdravotníctva v spolupráci s Ministerstvom školstva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo školstva“) riadi a kontroluje odbornú zložku vzdelávania na stredných zdravotníckych školách vrátane určovania sústavy študijných odborov a zaraďuje štátnu alebo neštátnu strednú zdravotnícku školu do siete stredných zdravotníckych škôl a vyraduje strednú zdravotnícku školu zo siete zdravotníckych škôl.

(2) Ministerstvo zdravotníctva riadenie a kontrolu odbornej zložky vzdelávania na stredných zdravotníckych školách vykonáva prostredníctvom Oddelenia metodiky a inšpekcie stredných zdravotníckych škôl na Slovenskej zdravotníckej univerzite Bratislava¹⁾ (ďalej len „oddelenie metodiky a inšpekcie“).

§ 3

Oddelenie metodiky a inšpekcie

(1) Oddelenie metodiky a inšpekcie:

- a) usmerňuje proces riadenia odbornej zložky vzdelávania stredných zdravotníckych škôl v spolupráci so strednými zdravotníckymi školami, školskými

¹⁾ § 2 odsek 2 zákona č. 401/2002 Z.z. o zriadení Slovenskej zdravotníckej univerzity a o doplnení zákona č. 131/2002 Z.z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 209/2002 Z.z. v znení zákona č. 528/2003 Z.z.

zariadeniami, poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti²⁾ a príslušnými krajskými školskými úradmi,

- b) vypracováva základné pedagogické dokumenty stredných zdravotníckych škôl, analyzuje ich funkčnosť a uplatňovanie v praxi,
 - c) organizuje verejné súťaže na tvorbu, vydávanie a výrobu učebníc a učebných pomôcok pre odborné predmety stredných zdravotníckych škôl; spolupracuje s autormi učebníc a učebných pomôcok určených pre žiakov stredných zdravotníckych škôl a vypracováva pedagogické posudky týchto učebníc a učebných pomôcok,
 - d) podieľa sa na hodnotení práce riaditeľov stredných zdravotníckych škôl.
- (2) V rámci metodologickej činnosti oddelenie metodiky a inšpekcie:
- a) analyzuje výchovno-vzdelávacie postupy a riadenie odbornej zložky prípravy na stredných zdravotníckych školách a podáva návrhy na jej zlepšenie,
 - b) prakticky realizuje a pomáha pri odskúšaní a zavádzaní nových metód, postupov a foriem do výchovno-vzdelávacej práce stredných zdravotníckych škôl a pomáha pri skvalitňovaní metód výučby v odbornej zložke vzdelávania,
 - c) organizuje a metodicky vedie ústredné komisie pre jednotlivé študijné odbory a súvisiace expertné skupiny a prostredníctvom nich usmerňuje aj odborné komisie na školách,
 - d) organizuje priebežné vzdelávanie a zabezpečuje kvalifikačné skúšky učiteľov odborných predmetov stredných zdravotníckych škôl,
 - e) sleduje vývoj kvalifikačnej štruktúry učiteľov odborných predmetov,
 - f) spolupracuje s vysokými školami pri vzdelávaní učiteľov odborných predmetov, pri špecializačnom štúdiu a pri príprave vedúcich pracovníkov zdravotníckych škôl,
 - g) experimentálne overuje základné pedagogické dokumenty, metódy a prostriedky vo výchovno-vzdelávacej práci a riadení stredných zdravotníckych škôl,
 - h) vykonáva odbornú posudkovú činnosť v oblasti zdravotníckeho školstva.

§ 4

Ministerstvo zdravotníctva

- (1) Ministerstvo zdravotníctva v rámci svojej riadiacej pôsobnosti voči stredným zdravotníckym školám:
- a) pripravuje koncepciu výchovy a vzdelávania v rezorte zdravotníctva,
 - b) určuje základné úlohy ich výchovno-vzdelávacej činnosti,
 - c) vykonáva analýzy úrovne výchovy a vzdelávania a prijíma opatrenia na jej zvýšenie,
 - d) zabezpečuje prípravu, schvaľovacie pokračovanie a schvaľuje pedagogické dokumenty pre zdravotnícke študijné odbory,
 - e) zabezpečuje vydávanie učebníc a schvaľuje normatívy učebníc ,
 - f) riadi a metodicky usmerňuje prácu oddelenia metodiky a inšpekcie,
 - g) hodnotí prácu riaditeľov škôl,
 - h) určuje kritériá pre zaradenie strednej zdravotníckej školy do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky a vyradenie strednej zdravotníckej školy zo siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky, ktoré majú vplyv na ich zriaďovanie, zrušovanie a premiestňovanie, vrátane študijných odborov v nich,
 - i) zabezpečuje úlohy vyplývajúce z medzinárodnej spolupráce na úseku zdravotníckeho školstva.

²⁾ § 4 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti , zdravotníckych pracovníkoch a stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých predpisov v znení neskorších predpisov.

(2) Pri výkone pôsobnosti podľa odseku 1 písm. d) ministerstvo zdravotníctva spolupracuje s ministerstvom školstva, hlavnými odborníkmi ministerstva zdravotníctva, odbornými a stavovskými organizáciami.

(3) Na výkon pôsobnosti podľa odseku 1 písm. h) ministerstvo zdravotníctva pri Sekcii zdravotníckeho vzdelávania ministerstva zdravotníctva zriaďuje odborný poradný orgán – ad hoc Komisia pre hodnotenie podmienok pre zaraďovanie a vyradovanie stredných zdravotníckych škôl do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky (ďalej len „komisia“). Činnosť komisie upraví štatút, ktorý vydá ministerstvo zdravotníctva.

(4) Ministerstvo zdravotníctva v spolupráci s ministerstvom školstva tiež stanovuje všeobecne záväznými predpismi a internými predpismi v nadväznosti na predpisy ministerstva školstva podrobnosti o

- a) odbornom vedení a vykonávaní kontrolnej činnosti odbornej zložky výchovno-vzdelávacieho procesu a riadenia stredných zdravotníckych škôl,
- b) odbornej a pedagogickej spôsobilosti učiteľov odborných predmetov a vedúcich pracovníkov stredných zdravotníckych škôl,
- c) organizácii vyučovania odbornej zložky prípravy, o prijímaní na štúdium a o ukončovaní štúdia,
- d) tvorbe učebníc a učebných pomôcok a o normatívoch vybavenosti škôl.

(5) Ministerstvo zdravotníctva v rámci inšpekčnej činnosti voči stredným zdravotníckym školám spolupracuje so školskou inšpekciou; na posúdenie špecifických otázok pri výkone inšpekcie menuje expertov vybraných z radov skúsených pedagogických pracovníkov a odborníkov zo zdravotníckej praxe.

(6) Školská inšpekcia na stredných zdravotníckych školách priebežne získava a spracúva informácie o úrovni riadenia, organizácie a kvalite výchovno-vzdelávacieho procesu odbornej zložky prípravy a o účinnosti opatrení a koncepčných zámeroch ministerstva zdravotníctva.

(7) Školská inšpekcia kontroluje

- a) dodržiavanie právnych predpisov týkajúcich sa výchovno-vzdelávacej činnosti, pedagogických noriem a dokumentov v odbornej zložke vzdelávania na stredných zdravotníckych školách,
- b) úroveň a výsledky vyučovania v odborných teoretických a praktických predmetoch,
- c) výsledky výchovno – vzdelávacieho procesu, stav vzdelanosti, úroveň a účinnosť pedagogického a odborného riadenia stredných zdravotníckych škôl,
- d) vybavenie, účelnosť a efektívnosť využívania materiálnych, technických a didaktických prostriedkov v odbornej zložke výchovno – vzdelávacieho procesu na stredných zdravotníckych školách,
- e) odborné a materiálne podmienky pre praktické vyučovanie v zdravotníckych zariadeniach,
- f) personálne podmienky pre výchovno-vzdelávaciu činnosť v odbornej zložke prípravy,
- g) uplatňovanie štátneho jazyka v činnosti stredných zdravotníckych škôl a zabezpečovanie práv a podmienok na vzdelávanie v materinskom jazyku.

(8) Školská inšpekcia upozorňuje ministerstvo zdravotníctva a iné orgány štátnej správy v školstve a orgány územnej samosprávy na nedostatky a problémy zistené pri inšpekčnej činnosti na stredných zdravotníckych školách a na potrebu ich riešenia, prešetruje sťažnosti,

podnety, oznámenia a petície týkajúceho sa riadenia, personálnych vecí, obsahu a výsledkov výchovy a vzdelávania.

(9) Školská inšpekcia podáva stanoviská a informácie ministerstvu zdravotníctva, prípadne ďalším príslušným orgánom v prípadoch sporu vo veciach výchovy, vzdelávania, riadenia, zriaďovania, zrušovania a premiestňovania stredných zdravotníckych škôl vrátane zaradovania do siete stredných zdravotníckych škôl a vyradovania zo siete stredných zdravotníckych škôl a rozdelenia finančných prostriedkov na personálne vybavenie odbornej zložky prípravy a materiálno-technické zabezpečenie výchovno-vzdelávacej činnosti v stredných zdravotníckych školách.

(10) Stredné zdravotnícke školy a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti a lekárskej starostlivosti

- a) umožňujú školským inšpektorom prístup do kontrolovaných objektov a utvárajú vhodné podmienky pre výkon inšpekcie,
- b) spolupracujú so školskými inšpektorom pri výkone školskej inšpekcie,
- c) robia vlastné opatrenia na plnenie záväzných pokynov uložených školským inšpektorom na odstránenie nedostatkov zistených pri výkone inšpekcie.

(11) Práva a povinnosti školských inšpektorov upravuje osobitný predpis.³⁾

§ 5

Spoločné a prechodné ustanovenie

- (1) Oddelenie metodiky a inšpekcie vzniká z doterajšieho Ústredného metodicko-inšpekčného centra.
- (2) Kritériá pre zaradenie strednej zdravotníckej školy do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky a vyradenie strednej zdravotníckej školy zo siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky podľa § 4 ods. 1 písm. h) upravuje príloha tejto smernice.

§ 6

Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa Smernica č. 4/1996 o odbornom riadení stredných zdravotníckych škôl zo dňa 1. februára 1996 uverejnená vo Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky čiastka 3-4.

§ 7

Účinnosť

Táto smernica nadobúda účinnosť 15. januára 2006.

R u d o l f Z a j a c, v. r.
m i n i s t e r

³⁾ Vyhláška Ministerstva školstva Slovenskej republiky č. 137/2005 Z.z. o školskej inšpekcii.

Príloha
k Smernici Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
o odbornom riadení a kontrole stredných zdravotníckych škôl

Kritériá

**pre zaradenie strednej zdravotníckej školy
do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky a
pre vyradenie strednej zdravotníckej školy zo siete stredných zdravotníckych škôl
Slovenskej republiky a pre aktivovanie zmien v sústave študijných odborov**

1. Stredná zdravotnícka škola sa môže do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky zaradiť, ak spĺňa nasledovné všeobecné a špecifické podmienky

A. Všeobecné podmienky

A.1 Personálne zabezpečenie školy

- a) riaditeľ a zástupca riaditeľa strednej zdravotníckej školy musí spĺňať predpísané vysokoškolské vzdelanie ¹⁾2)
- b) v manažmente školy je zástupca pre odbornú zložku prípravy,
- c) pri viac ako 70% odbornej zložky vzdelávania na strednej zdravotníckej škole je pomer vo vedení školy v prospech odbornej zložky,
- d) vedúci študijného odboru má byť interný učiteľ s vysokoškolským vzdelaním 2. stupňa v odbore ošetrovateľstvo, fyzioterapia alebo pedagogika s predchádzajúcim ukončením príslušného študijného odboru doplnené odbornou praxou, alebo lekárske vedy, farmaceutické vedy doplnené lekárskou praxou a farmaceutickou praxou,
- e) interní učitelia odborných predmetov na plný pracovný úväzok (základných a profilujúcich) vysokoškolské vzdelanie²⁾ a metodickým pokynom k vyhláške č.41/1996 Z.z. o odbornej a pedagogickej spôsobilosti pedagogických pracovníkov zo dňa 5. júna 1996 ministerstva zdravotníctva,
- f) učitelia externých odborných predmetov so skráteným úväzkom (špeciálnych a profilujúcich) vysokoškolské vzdelanie²⁾ a metodickým pokynom k vyhláške č.41/1996 Z.z. o odbornej a pedagogickej spôsobilosti pedagogických pracovníkov zo dňa 5. júna 1996 ministerstva zdravotníctva.

¹ § 3 ods.5 písm. a) zákona 596/2003 Z. z.o štátnej správe v školstve a školskej samospráve a o zmene a doplnení niektorých zákonov

² podľa vyhlášky MŠ SR č. 41/1996 Z.z o odbornej pedagogickej spôsobilosti pedagogických zamestnancov,

A.2 Materiálno technické zabezpečenie školy, okrem štandardného vybavenia školy

- a) odborné učebne anatomie a fyziológie, prvej pomoci,
- b) odborná knižnica vybavená najnovšou odbornou knižnicou i časopiseckou literatúrou.

A.3 Spolupráca so zdravotníckym zariadením, v ktorom sa uskutočňuje praktická zložka vzdelávania žiakov strednej zdravotníckej školy

- a) v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie, sociálne zariadenie a iné vo vzťahu k obsahu učebných plánov pre praktické vyučovanie, uvedené pre príslušný študijný odbor, ktoré dá súhlas k realizácii praktického vyučovania a vytvorí podmienky pre odbornú výučbu,
- b) stredná zdravotnícka škola a zdravotnícke zariadenie musia uzatvoriť dohodu podľa osobitného predpisu³),
- c) vo všetkých študijných odboroch vyššieho odborného štúdia sa musí uskutočniť prezentácia školy v publikačnej, výskumnej a vzdelávacej činnosti v aktivovaných študijných odboroch v rámci regiónu, Slovenska, prípadne medzinárodne.

B. Špecifické podmienky pre jednotlivé študijné odbory

1. diplomovaná všeobecná sestra

- okrem vedúceho študijného odboru, 7 interných učiteľov pre odbornú zložku s vysokoškolskou kvalifikáciou v študijnom odbore ošetrovateľstvo
- odborne učebne,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť, stacionár, zariadenia na poskytovanie jednodňovej zdravotnej starostlivosti, agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti, poliklinika, liečebňa, hospic, sociálne zariadenie,
- v rámci nemocnice poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti metódou ošetrovateľského procesu

2. diplomovaná dentálna hygienička – diaľkové štúdium

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 3 interných učiteľov pre odbornú zložku s príslušnou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborné učebne
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s oddeleniami všeobecnej stomatológie a paradontológie

3. zdravotnícky asistent

³ Vyhľadávka ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č.770/2004 Z.z. , ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení

- okrem vedúceho študijného odboru, 5 interných učiteľov pre odbornú zložku s vysokoškolskou kvalifikáciou v študijnom odbore ošetrovatelstvo
- minimálne 3 odborné učebne pre základy ošetrovania a asistencie, s počtom žiakov v 1 odbornej učebni maximálne 10, odbornú učebňu pre administratívu, odbornú učebňu pre informatiku,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť a sociálne zariadenie,
- ak škola má jednu triedu (nemá paralelnú) musia mať 4 základné oddelenia minimálne po jednej ošetrovacej jednotke. V prípade, že škola chce mať ďalšiu paralelnú triedu, musí mať každé oddelenie ďalšiu ošetrovaciu jednotku

4. zdravotnícky záchranár a diplomovaný zdravotnícky záchranár

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne jedného interného učiteľa odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborná učebňa pre predmet záchranná služba,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť, záchranná zdravotná služba, urgentné príjmové pracovisko, zdravotnícke operačné stredisko, anesteziológia a intenzívna medicína, jednotkami intenzívnej starostlivosti, vrátane leteckej záchrannej služby s prepojením na ďalšie zložky integrovaného záchranného systému.

5. diplomovaný rádiologický asistent

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 2 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s oddeleniami rádiodiagnostiky, rádioterapie a nukleárnej medicíny.

6. diplomovaný fyzioterapeut

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 2 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborné učebne pre komplex predmetov masáže, rekondično-relaxačné cvičenia,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s oddelením FBLR a rehabilitačným centrom.

7. zubný technik a diplomovaný zubný technik

- 3 odborné laboratória , leštiareň, lejárňa, sadrovňa,
- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 2 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- u diplomovaného zubného technika odborné učebne vybavené najnovšou technikou.

8. ortopedický technik

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne jedného interného učiteľa odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborné učebne pre predmety: technológia a zhotovovanie ortopedicko-protetických pomôcok, zhotovovanie pomôcok v mechanike a bandážach, zhotovovanie ortopedickej obuvi,
- v sídle školy musí byť:

- a) zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s ambulatným a lôžkovým ortopedicko- protetickým oddelením,
- b) zdravotnícke zariadenie pre výrobu ortopedicko- protetických pomôcok

9. očný optik a diplomovaný optometrista

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne jedného interného učiteľa odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborná učebňa pre profilujúce teoreticko- praktické predmety
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s lôžkovým očným oddelením, očnou ambulanciou, a minimálne s 10 očnými optikami.

10. farmaceutický laborant

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 3 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- komplex laboratórií pre výučbu chémie a analýzy liečiv, farmaceutickej botaniky, farmakognózie a laboratórnej techniky,
- v sídle školy musí byť zariadenie poskytujúce lekársku starostlivosť vo verejnej lekárni, nemocničnej lekárni , alebo vo verejnej lekárni zriadenej ako vyučbové zdravotnícke zariadenia. Poskytovanie lekárenskej starostlivosti zahŕňa zabezpečovanie, prípravu, kontrolu, uchovávanie, výdaj liekov s výnimkou prípravy transfúzných liekov a zdravotníckych pomôcok, poskytovanie odborných informácií o liekoch a zdravotníckych

11. zdravotnícky laborant

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 3 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- laboratória pre výučbu predmetov klinická biochémia, laboratórna technika, analytická chémia, vyšetrovacie laboratórne metódy,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s virologickým, parazitologickým, serologickým a histologickým oddelením.

12. asistent výživy

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 2 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborné učebne pre výučbu predmetov technológia prípravy pokrmov a liečebná výživa,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s najmodernejšou vybavenou stravovacou prevádzkou.

13. masér

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne 2 interných učiteľov odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- odborné učebne pre komplex predmetov masáže, rekondično-relaxačné cvičenia,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť s oddelením FBLR prípadne rehabilitačné centrum.

14. sanitár

- okrem vedúceho študijného odboru minimálne jedného interného učiteľa odborných predmetov s predpísanou vysokoškolskou kvalifikáciou,
- v sídle školy musí byť zdravotnícke zariadenie všeobecná nemocnica, v ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť, liečebne, verejná alebo nemocničná lekáreň, v ktorej sa poskytuje lekárenská starostlivosť.

2. Stredná zdravotnícka škola sa môže do siete stredných zdravotníckych škôl Slovenskej republiky vyradiť, ak nespĺňa všeobecné a špecifické podmienky.

Rozhodnutie

o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Poprad

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

m e n í

s účinnosťou od 9. decembra 2005

zriaďovaciu listinu Nemocnice s poliklinikou Poprad zo dňa 14.6.1991 číslo 1970/1991-A/XVII-1 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Poprad zo dňa 23.5.2004 číslo M/2351/2001, SOČ-2172/2001/Práv

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie ambulantnej a ústavnej liečebno-preventívnej starostlivosti a záchranej zdravotnej služby“.

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„**Predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti v tomto rozsahu:**

1. **Ambulantná zdravotná starostlivosť – všeobecná** v odboroch zubné lekárstvo, lekárska služba prvej pomoci stomatologická, dospelých , detí

2. **Ambulantná zdravotná starostlivosť – špecializovaná:**
 - v odbore vnútorné lekárstvo: príjmová interná ambulancia, interná ambulancia, diabetologická ambulancia, interná ambulancia so zameraním na poruchy látkovej výmeny, kardiologická ambulancia, endoskopia a funkčná diagnostika pri internom oddelení
 - v odbore infektológia : príjmová infekčná ambulancia, infekčná ambulancia

 - v odbore pneumológia: ambulancia TBC a pľúcnych chorôb
 - v odbore neurológia: neurologická ambulancia, príjmová neurologická ambulancia, cievna poradňa, protizáchvatová poradňa, elektroencefalografická ambulancia, elektromyografická ambulancia,

- v odbore chirurgia: príjmová chirurgická ambulancia, chirurgická ambulancia
- v odbore gynekológia a pôrodnictvo: príjmová gynekologicko-pôrodnicka ambulancia, ambulancia pre sterilitu, poradňa pre rizikovo tehotné,
- v odbore ortopédia: príjmová ortopedická ambulancia, ortopedická ambulancia
- v odbore úrazová chirurgia: traumatologická príjmová ambulancia , traumatologická ambulancia
- v odbore telovýchovné lekárstvo: ambulancia telovýchovného lekárstva
- v odbore otorinolaryngológia: ušno-nosno-krčná ambulancia I, ušno-nosno-krčná ambulancia II., ušno-nosno-krčná príjmová ambulancia,
- v odbore oftalmológia: očná príjmová ambulancia, očná ambulancia
- v odbore dermatovenerológia : príjmová kožná ambulancia, kožná ambulancia, detská kožná ambulancia
- v odbore klinická onkológia: onkologická ambulancia I., onkologická ambulancia II.
- v odbore anesteziológia a intenzívna medicína: anesteziologická ambulancia
- v odbore algeziológia: ambulancia chronickej bolesti
- v odbore geriatria: príjmová geriatrická ambulancia, geriatrická ambulancia
- v odbore hematológia: hematologická ambulancia
- v odbore fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia: príjmová fyziatrisko-rehabilitačná ambulancia., fyziatrisko-rehabilitačná ambulancia I., fyziatrisko-rehabilitačná ambulancia II.,
- v odbore pediatria: detská príjmová ambulancia, detská reumatologická ambulancia, detská ambulancia TBC a pľúcnych chorôb, detská nefrologická ambulancia, detská gastroenterologická ambulancia, detská alergologická ambulancia, detská neurologická ambulancia, detská hematologická ambulancia, detská onkologická ambulancia,
- v odbore neonatológia: poradňa pre rizikových novorodencov

3. **Ústavná starostlivosť (vrátane ústavnej pohotovostnej služby) v odboroch:** anesteziológia a intenzívna medicína, pediatria s JIRS a oddelením patologických a nezrelých novorodencov s JIRS, neonatológia, fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, chirurgia s JIS, geriatria, gynekológia a pôrodnictvo s JIS, infektológia s JIS, vnútorné lekárstvo s JIMS a oddelením arytmií a koronárnej jednotky, dermatovenerológia, neurológia s JIS, oftalmológia, ortopédia s JIS, úrazová chirurgia s JIS, otorinolaryngológia
4. **Výkony jednodňovej starostlivosti** v odbore všeobecná chirurgia, ortopédia, traumatológia, gynekológia, oftalmológia, otorinolaryngológia
5. **Spoločné liečebné a vyšetrovacie zložky** v odboroch: hematológia, nukleárna medicína, patológia, rádiodiagnostika, centrálna sterilizácia a dekontaminácia, fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, klinická mikrobiológia
6. **Centrálny príjem**
7. **Záchranná zdravotná služba**
8. **Oddelenie liečebnej výživy a stravovania**
9. **Spolupráca so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci**

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

R u d o l f Z a j a c, v.r.
minister

Rozhodnutie

o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nové Zámky

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

m e n í

s účinnosťou od 13. decembra 2005

zriaďovaciu listinu Nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 16.12.1991 číslo: 3724/1991-A/XVIII-1

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie ambulantnej a ústavnej liečebno-preventívnej starostlivosti.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie komplexnej zdravotnej starostlivosti dospelým a detským pacientom v tomto rozsahu:

A. Ambulantná zdravotná starostlivosť – všeobecná v odboroch:

1. praktický lekár pre dospelých
2. všeobecná zdravotná starostlivosť o deti a dorast

B. Ambulantná zdravotná starostlivosť – špecializovaná v odboroch:

1. vnútorné lekárstvo
2. pneumológia a ftizeológia (špecifická a nešpecifická)
3. neurológia
4. psychiatria
5. pediatria
6. gynekológia a pôrodnictvo /ambulancia rizikovej gravidity/
7. chirurgia

8. ortopédia
9. urológia
10. úrazová chirurgia
11. otorinolaryngológia
12. oftalmológia (glaukómová amb.)
13. pediatriká gynekológia
14. dermatovenerológia
15. klinická onkológia
16. anesteziológia
17. fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
18. hematológia
19. neurochirurgia
20. foniatria
21. algeziológia (a. chronickej bolesti)
22. gastroenterológia (endoskopia)
23. kardiológia
24. kardiológia (pre poruchy rytmu a trvalú kardiostimuláciu)
25. diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
26. neonatológia (neonatologicko-perinatologická a.)
27. angiológia
28. geriatria
29. nefrológia
30. cievna chirurgia
31. pediatriká neurológia
32. pediatriká otorinolaryngológia
33. pediatriká imunológia a alergológia
34. pediatriká gastroenterológia, hepatológia a výživa
35. pediatriká kardiológia
36. pediatriká nefrológia
37. hepatológia
38. gastroenterologická chirurgia
39. onkológia v gynekológii
40. ultrazvuk v gynekológii a pôrodníctve
41. mamológia
42. gynekologická urológia
43. onkológia v chirurgii
44. onkológia v chirurgii (proktológia)
45. onkológia v urológii
46. onkológia v otorinolaryngológii
47. pediatriká anesteziológia
48. paliatívna medicína
49. LSPP pre deti – výjazdová
50. LSPP pre deti – ambulatná

C. Ústavná zdravotná starostlivosť v odboroch:

1. vnútorné lekárstvo
2. pneumológia a ftizeológia
3. neurológia

4. psychiatria
5. pediatria
6. gynekológia a pôrodníctvo
7. chirurgia
8. ortopédia
9. urológia
10. úrazová chirurgia
11. otorinolaryngológia
12. oftalmológia
13. dermatovenerológia
14. anesteziológia a intenzívna medicína
15. fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
16. neurochirurgia
17. gastroenterológia
18. kardiológia
19. diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
20. neonatológia
21. geriatria
22. nefrológia
23. cievna chirurgia
24. pediatrická gastroenterológia, hepatológia a výživa
25. pediatrická kardiológia
26. pediatrická nefrológia
27. doliečovacie
28. JIS – interná
29. JIS – kardiologická
30. JIS – metabolická
31. JIS – pediatrická
32. JIS – neurologická
33. JIS – chirurgická
34. JIS – chirurgická (neurochirurgia)
35. JIRS
36. dlhodobo chorých
37. hepatológia
38. gastroenterologická chirurgia
39. mamológia
40. gynekologická urológia
41. onkológia v chirurgii
42. onkológia v urológii
43. pediatrická anesteziológia
44. paliatívna medicína
45. JIS – gynekologická
46. klinická onkológia

D. Jednodňová chirurgia v odboroch:

1. gynekológia
2. chirurgia
3. ortopédia

4. urológia
5. otorinolaryngológia
6. oftalmológia
7. neurochirurgia

E. Spoločné liečebné a vyšetrovacie zložky v odboroch:

1. rádiológia
2. fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
3. patologická anatómia
4. nemocničná krvná banka
5. hematológia a transfúziológia (krvná banka)
6. klinická mikrobiológia
7. klinická farmakológia
8. funkčná diagnostika

F. Medicínska štatistika a bioštatistika

G. Centrálny príjem

H. Centrálné operačné sály

I. Centrálna sterilizácia

J. Urgentná medicína a rýchla zdravotná pomoc s lekárom

K. Liečebná výživa a stravovanie

L. Vzdelávacia činnosť:

spolupráca so vzdelávacími inštitúciami, ktoré zabezpečujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, ako aj spolupráca s odbornými a stavovskými organizáciami pri zabezpečení kontinuálneho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

5.

Bratislava 14.12.2005

Číslo: 31533 – 2/2005 – SP

R o z h o d n u t i e

o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice

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

m e n í

s účinnosťou od 14. decembra 2005

zriaďovaciu listinu štátnej príspevkovej organizácie Martinskej fakultnej nemocnice zo dňa 20.12.1991 číslo 3724/1991-A/V-7 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice, Martin číslo 3848/2000-A číslo 2141/2000-SLP zo dňa 29.9.2000 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice číslo 4543/2000/A číslo 2199/2000/SLP zo dňa 8.11.2000, v znení Rozhodnutia o doplnení zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice číslo M/100/2001 číslo 2930/2000-SLP zo dňa 5.1.2001, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice číslo 20952-2/2004 – SP zo dňa 23.9.2004 a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Martinskej fakultnej nemocnice zo dňa 10.2.2005 číslo 02464 – 6/2005 - SP

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej zdravotnej starostlivosti, odber orgánov a tkanív od darcov na transplantačné účely a ich spracovanie, výkon záchranej zdravotnej služby, vedenie Slovenského artroplastického registra. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov“.

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

Predmetom činnosti je:

1. poskytovanie špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v odboroch:

- a) Interné lekárstvo
- b) Prenosné choroby
- c) Tuberkulóza a pľúcne choroby
- d) Neurológia
- e) Psychiatria
- f) Preventívne a pracovné lekárstvo (hygiena práce, pracovné lekárstvo)
- g) Pediatria
- h) Gynekológia a pôrodníctvo (sekundárna starostlivosť)
- i) Chirurgia, vrátane hrudníkovej
- j) Ortopédia
- k) Urológia
- l) Traumatológia
- m) Otorinolaryngológia
- n) Oftalmológia
- o) Dermatovenerológia
- p) Klinická onkológia
- q) Detská klinická onkológia
- r) Anesteziológia a intenzívna medicína
- s) Hematológia a transfúziológia
- t) Nefrológia
- u) Neurochirurgia
- v) Plastická chirurgia
- w) Lekárska imunológia
- x) Rádioterapia
- y) Foniatria
- z) Reumatológia
- aa) Nukleárna medicína
- bb) Gastroenterológia
- cc) Kardiológia
- dd) Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
- ee) Neonatológia, perinatológia
- ff) Geriatria
- gg) Endokrinológia
- hh) Cievna chirurgia
- ii) Stomatologická chirurgia
- jj) Stomatológia
- kk) Transplantačné
- ll) Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
- mm) Ortopedická protetika
- nn) Sexuológia
- oo) Cudzokrajné choroby
- pp) Telovýchovné lekárstvo
- qq) Psychológia
- rr) Algeziológia (liečba chronickej bolesti)
- ss) Klinická farmakológia
- tt) Dialýza
- uu) Lekárska genetika

2. poskytovanie špecializovanej ústavnej zdravotnej starostlivosti (vrátane ústavnej pohotovostnej služby) v odboroch:

- a) Interné lekárstvo
- b) Prenosné choroby
- c) Tuberkulóza a pľúcne choroby
- d) Neurológia
- e) Psychiatria
- f) Preventívne a pracovné lekárstvo (hygiena práce, pracovné lekárstvo)
- g) Pediatria
- h) Gynekológia a pôrodníctvo (sekundárna starostlivosť)
- i) Chirurgia, vrátane hrudníkovej
- j) Ortopédia
- k) Urológia
- l) Traumatológia
- m) Otorinolaryngológia
- n) Oftalmológia
- o) Dermatovenerológia
- p) Klinická onkológia
- q) Detská klinická onkológia
- r) Anesteziológia a intenzívna medicína
- s) Hematológia a transfúziológia
- t) Nefrológia
- u) Neurochirurgia
- v) Plastická chirurgia
- w) Lekárska imunológia
- x) Rádioterapia
- y) Foniatria
- z) Reumatológia
- aa) Nukleárna medicína
- bb) Gastroenterológia
- cc) Kardiológia
- dd) Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
- ee) Neonatológia, perinatológia
- ff) Intenzívna starostlivosť v pediatrii (vrátane patologických novorodencov)
- gg) Geriatria
- hh) Endokrinológia
- ii) Cievna chirurgia
- jj) Stomatologická chirurgia
- kk) Arytmií a koronárnej jednotky
- ll) Chirurgie ruky
- mm) Dlhodobu chorých
- nn) Transplantačné
- oo) Paliatívna starostlivosť
- pp) Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
- qq) Ortopedická protetika

Intenzívna starostlivosť v odbore:

- a) chirurgia
- b) vnútorné lekárstvo

- c) kardiológia
- d) neonatológia
- e) pediatria
- f) neurológia
- g) traumatológia
- h) infektológia
- i) otorinolaryngológia
- j) gynekológia a pôrodníctvo
- k) hematológia

- 3. Poskytovanie špecializovanej zdravotnej starostlivosti, odber orgánov a tkanív od darcov na transplantačné účely a ich spracovanie, tkanivová banka.
- 4. Výkon záchranej zdravotnej služby.
- 5. Vedenie Slovenského artroplastického registra.
- 6. Centrálna sterilizácia.
- 7. Liečba dlhodobo chorých a doliečovanie.
- 8. Jednodňová chirurgia v odboroch: všeobecná chirurgia, ortopédia, traumatológia a plastická chirurgia, gynekológia a pôrodníctvo, oftalmológia, otorinolaryngológia, urológia, stomatológia, dentoalveolárna chirurgia, maxilofaciálna chirurgia, gastroenterológia.
- 9. Spoločné liečebné a vyšetrovacie zložky v odboroch: klinická biochémia, hematológia a transfuziológia, klinická mikrobiológia, toxikológia a genotoxikológia, radiológia, invazívna rádiológia, nukleárna medicína, funkčná diagnostika, lekárska genetika, patologická anatómia.
- 10. Činnosti spojené s preventívnou zdravotnou starostlivosťou.
- 11. Spolupráca so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych zamestnancov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych zamestnancov.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

6.

Bratislava 14.12.2005
Číslo: 31577 – 2/2005 - SP

R o z h o d n u t i e

o zmene zriaďovacej listiny Východoslovenského onkologického ústavu Košice

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

m e n í

s účinnosťou od 14. decembra 2005

zriaďovaciu listinu Východoslovenského onkologického ústavu Košice zo dňa 26.6.2003 číslo: M/4354/2003, VR LP – 586/2003/SP/Var

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti v rozsahu ustanovenom Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky najmä diagnostika, liečba a dispenzárna starostlivosť o onkologických pacientov. V ústavnej starostlivosti zabezpečuje onkologickú, onko-otorinolaryngologickú, onko-gynekologickú starostlivosť, komplexnú protinádorovú liečbu a paliatívnu starostlivosť. Na zabezpečenie stredoškolského, vysokoškolského a ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov vo všetkých kategóriách organizácia uzavrie dohody s príslušnými vzdelávacími ustanovizňami. Podieľa sa na vedecko-výskumnej činnosti a výchove vedeckých pracovníkov a v tejto oblasti spolupracuje s ďalšími zdravotníckymi, akademickými a vedeckými inštitúciami na Slovensku a v zahraničí.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie komplexnej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom s onkologickým ochorením – najmä diagnostika, liečba a dispenzárna starostlivosť

o onkologických pacientov, vrátane preventívnej starostlivosti. V ústavnej starostlivosti zabezpečuje onkologickú, onko-otorinolaryngologickú, onko-gynekologickú starostlivosť, komplexnú protinádorovú liečbu – radiačnú a chemoterapeutickú liečbu. Poskytuje starostlivosť pacientom v terminálnom štádiu života formou paliatívnej starostlivosti a dlhodobo chorým pacientom. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami pri zabezpečení teoretickej a praktickej časti výučby žiakov stredných zdravotníckych škôl, teoretickej a praktickej časti vysokoškolského vzdelávania v zdravotníckych povolaniach a ďalšom vzdelávaní zdravotníckych pracovníkov. Organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve. Podieľa sa na vedecko-výskumnej činnosti a výchove vedeckých pracovníkov a spolupracuje v tejto oblasti s ďalšími zdravotníckymi, akademickými a vedeckými inštitúciami na Slovensku a v zahraničí.“

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

R o z h o d n u t i e

o zmene zriaďovacej listiny Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou Bratislava

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

m e n í

s účinnosťou od 1. januára 2006

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

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom od narodenia do 18. rokov vrátane 18. roku veku, odber štepu kmeňových krvotvorných buniek od živých darcov, jeho spracovanie, konzervácia a prenos príjemcovi, hemodialyzačná liečba a všetky ďalšie eliminačné postupy pre deti vo veku od narodenia do 18 rokov veku, odber orgánov na transplantačné účely, spracovanie a prenos príjemcovi, zabezpečenie lekárskej služby prvej pomoci pre deti a dorast a vykonávanie transportov mobilnou intenzívnou jednotkou u kriticky chorých detí a novorodencov v zásahovom území v rozsahu – Bratislavský kraj, Trnavský kraj, Trenčiansky kraj a Nitriansky kraj. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych

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

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti pacientom od narodenia do 18. rokov vrátane 18. roku veku, odber štepu kmeňových krvotvorných buniek od živých darcov, jeho spracovanie, konzervácia a prenos príjemcovi, hemodialyzačná liečba a všetky ďalšie eliminačné postupy pre deti vo veku od narodenia do 18 rokov veku, odber orgánov na transplantačné účely, spracovanie a prenos príjemcovi, zabezpečenie lekárskej služby prvej pomoci pre deti a dorast a vykonávanie transportov mobilnou intenzívnou jednotkou u kriticky chorých detí a novorodencov v zásahovom území v rozsahu – Bratislavský kraj, Trnavský kraj, Trenčiansky kraj a Nitriansky kraj. Poskytuje služby liečebnej výživy a stravovania vrátane mliečnej kuchyne a banky ženského materského mlieka; poskytuje výkon sterilizácie a dekontaminácie. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov“.

**R u d o l f Z a j a c, v.r.
minister**

:

8.

Bratislava 14.12.2005
Číslo: 31358 – 2/2005 - SP

R o z h o d n u t i e

o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR

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

m e n í

s účinnosťou od 1. januára 2006

zriaďovaciu listinu Národnej transfúznej služby SR zo dňa 2.12.2003 číslo 03775 – 4/2003 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR zo dňa 29.11.2004 číslo 25504 – 3/2004 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR zo dňa 28.1.2005 číslo 03825 – 12/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR zo dňa 25.4.2005 číslo 13685 – 2/2005 – SP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Národnej transfúznej služby SR zo dňa 18.7.2005 číslo 19952 – 2/2005 SP

t a k t o :

Zriaďovacia listina sa dopĺňa o časť špecifikujúcu pracoviská Národnej transfúznej služby SR nasledovne:

Pracoviská Národnej transfúznej služby SR:

1. Riaditeľstvo NTS SR, Limbová 3, Bratislava
2. Pracovisko NTS SR Bratislava-Ružinov, Ružinovská 6,
3. Pracovisko NTS SR Bratislava-Kramáre, Limbová 3,
4. Pracovisko NTS SR Trnava, A. Žarnova 11
5. Pracovisko NTS SR Trenčín, Legionárska 28
6. Pracovisko NTS SR Nitra, Špitálska 6
7. Pracovisko NTS SR Nové Zámky, Slovenská 11/A
8. Pracovisko NTS SR Banská Bystrica, Nám. L. Svobodu 1
9. Pracovisko NTS SR Žilina, Vojtecha Spanyola 43
10. Pracovisko NTS SR Martin, Kollárova 2
11. Pracovisko NTS SR Košice, Trieda SNP 1
12. Pracovisko NTS SR Prešov, Hollého 14

13. Pracovisko NTS SR Poprad, Banícka 803/28

Rudolf Zajac, v.r.
minister

9.

Bratislava 14.12.2005
Číslo: 31455 – 2/2005 - SP

ROZHODNUTIE

o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice

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

m e n í

s účinnosťou od 1. januára 2006

zriaďovaciu listinu Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 18.12.1990 číslo: 1842/1990 - A/I - 2 v znení Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 11.12.1991 číslo 3909/1991-A, v znení Zmeny zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice Košice zo dňa 18.12.1995 číslo: 3408/1995-A, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 9.7.2002 číslo: M/2753/2002, SOČ/3968/2002, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 13.7.2005 číslo: 19735 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura Košice zo dňa 27.9.2005, číslo: 25022 – 2/2005 – SP a znení Rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice L. Pasteura zo dňa 14.11.2005 číslo: 228727 – 3/2005 - SP

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti (vrátane starostlivosti o dlhodobu chorých pacientov); odber orgánov a tkanív od darcov, ich spracovanie a prenos príjemcovi. Zabezpečuje činnosť pracovísk jednotiek intenzívnej starostlivosti v odbore vnútorné lekárstvo, neurológia, neurochirurgia, chirurgia na pracovisku Trieda SNP 1 a jednotiek intenzívnej starostlivosti v odbore chirurgia, vnútorné lekárstvo, úrazová chirurgia, infektológia na pracovisku Rastislavova 43 a činnosť pracovísk jednotky intenzívnej resuscitačnej starostlivosti v odbore neonatológia na oboch pracoviskách. Vykonáva transplantácie obličiek u detí v spolupráci s Detskou fakultnou nemocnicou v Košiciach. Zabezpečuje činnosť špecializovaného pracoviska pre diagnostiku a liečbu poškodení zdravia spôsobených chemickými látkami a špecializovaného pracoviska pre poskytovanie komplexnej starostlivosti pacientom s cystickou fibrózou. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie špecializovanej ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti (vrátane starostlivosti o dlhodobu chorých pacientov); odber orgánov a tkanív od darcov, ich spracovanie a prenos príjemcovi. Zabezpečuje činnosť pracovísk jednotiek intenzívnej starostlivosti v odbore vnútorné lekárstvo, neurológia, neurochirurgia, chirurgia na pracovisku Trieda SNP 1 a jednotiek intenzívnej starostlivosti v odbore chirurgia, vnútorné lekárstvo, úrazová chirurgia, infektológia na pracovisku Rastislavova 43 a činnosť pracovísk jednotky intenzívnej resuscitačnej starostlivosti v odbore neonatológia na obidvoch pracoviskách. Vykonáva operácie detí v odboroch urológia, otorinolaryngológia, neurochirurgia, ortopédia, stomatochirurgia a transplantácie obličiek u detí v spolupráci s Detskou fakultnou nemocnicou v Košiciach. Zabezpečuje činnosť špecializovaného pracoviska pre diagnostiku a liečbu poškodení zdravia spôsobených chemickými látkami a špecializovaného pracoviska pre poskytovanie komplexnej starostlivosti pacientom s cystickou fibrózou. Spolupracuje so vzdelávacími ustanovizňami, ktoré poskytujú stredoškolské, vysokoškolské a ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov a v spolupráci s príslušnými odbornými spoločnosťami a stavovskými organizáciami v zdravotníctve organizuje sústavné vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.“

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

10.
Výnos
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
zo dňa 19. decembra 2005
č. 27972/2005-SL
o poskytovaní dotácií na výskum a vývoj v oblasti zdravotníctva

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

§ 1

- (1) Dotáciu z rozpočtovej kapitoly ministerstva na príslušný rozpočtový rok možno poskytnúť na financovanie projektov výskumu a vývoja¹⁾ (ďalej len „projekt“) v oblasti zdravotníctva.
- (2) Dotáciu možno poskytnúť aj na spolufinancovanie projektov riešených v rámci medzinárodných dohôd o vedecko-technickej spolupráci a projektov v rámci medzinárodných programov a iniciatív v oblasti výskumu a vývoja v oblasti zdravotníctva v súlade s odsekom 1.
- (3) Dotáciu možno poskytnúť maximálne do výšky 70% oprávnených nákladov²⁾ na projekt.

§ 2

- (1) Dotáciu možno poskytnúť žiadateľovi, ktorým je právnická osoba alebo fyzická osoba oprávnená vykonávať vedecko-výskumnú činnosť v oblasti zdravotníctva.
- (2) Dotáciu možno poskytnúť, ak žiadateľ preukáže, že má na financovanie projektu zabezpečených minimálne 30% celkových nákladov z iných zdrojov.
- (3) Pri poskytovaní dotácie sa prihliada najmä na
 - a) vecný obsah a kvalitu spracovania projektu,
 - b) finančné zhodnotenie projektu,
 - c) hodnotenie personálnych a technických kapacít,
 - d) vedecký prínos výsledkov projektu.
- (4) Podmienkou poskytnutia dotácie je, že žiadateľ
 - a) má zriadený účet v banke alebo v pobočke zahraničnej banky,

¹⁾ § 11 ods. 2 písm. c) zákona č. 172/2005 Z. z. o organizácii štátnej podpory výskumu a vývoja a o doplnení zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov.

²⁾ § 17 ods. 9 zákona č. 172/2005 Z. z.

- b) má usporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom v predchádzajúcich troch rozpočtových rokoch,
 - c) nie je voči nemu vedené exekučné konanie,
 - d) nie je v konkurze alebo v likvidácii.
- (5) Dotáciu nemožno poskytnúť
- a) na úhradu záväzkov z predchádzajúcich rokov,
 - b) na splácanie úverov a úrokov z poskytnutých úverov,
 - c) na refundáciu výdavkov uhradených v predchádzajúcich rokoch,
 - d) žiadateľovi, ktorého predmetom činnosti zapísaným v registri nie je výskum a vývoj v príslušnej oblasti podľa § 1 ods. 1,
 - e) žiadateľovi, ktorý v predchádzajúcich rozpočtových rokoch nedodrжал podmienky poskytnutia dotácie,
 - f) žiadateľovi, ktorý porušuje zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania podľa osobitného predpisu.³⁾

§ 3

- (1) Dotáciu možno poskytnúť na základe žiadosti, ktorej vzor je uvedený v prílohe.
- (2) Žiadosť sa predkladá ministerstvu na základe verejnej výzvy⁴⁾ ministerstva.
- (3) Prílohou žiadosti o poskytnutie dotácie podľa odseku 1 je
 - a) podrobný popis projektu, ktorý obsahuje najmä
 1. názov projektu,
 2. ciele projektu,
 3. časový harmonogram,
 4. požadované vstupy,
 5. očakávané výstupy,
 6. termín realizácie výsledkov projektu,
 7. určenie odborného garanta alebo riešiteľa,
 8. celkový rozpočet,
 9. spolufinancovanie,
 - b) doklad o zriadení alebo založení žiadateľa, ak je žiadateľom právnická osoba,
 - c) výpis z obchodného registra alebo obdobného registra, nie starší ako tri mesiace odo dňa predloženia žiadosti, ak ide o právnickú osobu, ktorá sa zapisuje do takéhoto registra,
 - d) doklad o zriadení samostatného účtu žiadateľa v banke alebo v pobočke zahraničnej banky,
 - e) potvrdenie o spolufinancovaní projektu,
 - f) doklad preukazujúci, že žiadateľ vykonáva vedecko-výskumnú činnosť v oblasti zdravotníctva,
 - g) doklad preukazujúci oprávnenie člena štatutárneho orgánu konať za žiadateľa, ak je žiadateľom právnická osoba,
 - h) čestné vyhlásenie žiadateľa o tom, že nie je v konkurze alebo v likvidácii,
 - i) čestné vyhlásenie žiadateľa o tom, že nie je voči nemu vedené exekučné konanie,

³⁾ Zákon č. 82/2005 Z. z. o nelegálnej práci a nelegálnom zamestnávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

⁴⁾ § 18 zákona č. 172/2005 Z. z.

- j) čestné vyhlásenie žiadateľa o tom, že má usporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom v predchádzajúcich troch rozpočtových rokoch,
- k) čestné vyhlásenie, že na projekt neboli získané žiadne iné finančné prostriedky okrem tých, ktoré sú preukázané doloženými potvrdeniami o spolufinancovaní podľa písmena e),
- l) účtová závierka žiadateľa za posledné tri kalendárne roky,
- m) doklad preukazujúci, že žiadateľ neporušuje zákaz nelegálnej práce a nelegálneho zamestnávania podľa osobitného predpisu.³⁾

§ 4

Dotácia sa poskytuje na základe zmluvy uzatvorenej medzi žiadateľom a ministerstvom.

§ 5

Tento výnos nadobúda účinnosť 15. januára 2006.

Rudolf Zajac
minister
v z. Ottinger, v.r.

VZOR

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE DOTÁCIE NA PODPORU PROJEKTU

Poradové číslo	Dátum doručenia žiadosti (miesto pre úradný záznam)
Názov projektu	
Žiadateľ (názov alebo meno a priezvisko)	
Adresa sídla alebo miesto podnikania žiadateľa (ulica, číslo, PSČ, obec)	
Právna forma žiadateľa, ak je žiadateľom právnická osoba	
IČO	
Číslo registrácie	
Dátum registrácie /zriadenia	
Štatutárny zástupca žiadateľa (meno a priezvisko, funkcia)	
Kontaktná osoba (telefón, fax, e-mail)	
Zriaďovateľ/zakladateľ, ak je žiadateľom právnická osoba (názov alebo meno a priezvisko a adresa sídla, miesto podnikania alebo adresa trvalého pobytu)	
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu v banke alebo pobočke zahraničnej banky)	
Celkový rozpočet projektu (Sk)	
Spolufinancovanie (Sk)	
Suma požadovanej dotácie (Sk)	

Dĺžka trvania projektu, predpokladaný začiatok a koniec projektu	

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé, presné a úplné.
Vyhlasujem, že súhlasím so spracovaním a zverejnením osobných údajov podľa zákona
č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov, a to týchto
údajov: meno a priezvisko/názov žiadateľa, adresa sídla alebo miesto podnikania, IČO.

V dňa

Odtlačok pečiatky žiadateľa	Podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa