

Vestník
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Čiastka 24 - 27

Dňa 1. mája 2006

Ročník 54

O B S A H:

Normatívna časť:

- 52.. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 4. apríla 2006 č.11760/2006-SL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. októbra 2005 č. 22160/2005-SL, ktorým sa ustanovuje spôsob určenia výšky preddavku pre poskytovateľa záchranej zdravotnej služby
53. Odborné usmernenie pre včasnú diagnostiku poruchy sluchu u novorodencov a detí
54. Odborné usmernenie o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v spondylochirurgii
55. Odborné usmernenie o manipulácii s inými ľudskými pozostatkami
56. Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore hrudníková chirurgia
57. Koncepcia odboru zubná technika
58. Rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice Nitra, č.: 11165-2/2006-SP z 29. 3. 2006
59. Štatút Akreditačnej komisie Ministerstva zdravotníctva SR na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov - novela
60. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPP0106-07908/2006-SL zo 17. marca 2006, ktorým sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia - oprava
61. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045-15/2006-SL z 19. apríla 2006, ktorým sa mení opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2003-OAP z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov
62. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 11551/2006-SL z 19. apríla 2006, ktorým sa ustanovuje výška náhrady za bolesť a výška náhrady za sťaženie spoločenského uplatnenia pre rok 2006

Oznamovacia časť:

Oznámenia o stratách pečiatok

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:

FNSP	21 0011 1 02 19
F.D.R.	MUDr. Dagmar Mazalová
Banská	onkológ
Bystrica	

K strate pečiatky došlo 2. 3. 2006.

2. Text pečiatky:

AMBUILANCIA	01 -5087 - 10103
PNEUMOLÓGIE	
A FTIZEOLÓGIE	MUDr. Pavel Šilhár
Nám. 1. mája 6	pneumológ a ftizeológ
903 01 SENEC	

Pečať bola odcudzená 28. 3. 2006.

3. Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Limbova 1 Bratislava oznámila stratu kódovej pečiatky **MUDr. Kataríny Vicianovej**. **Kódová pečať č. 0161-0201-51-001** bola odcudzená v dňoch 10. 4. 2006 do 14. 4. 2006.

52.

**Výnos
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

zo 4. apríla 2006 č. 11760/2006-SL,

**ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
z 26. októbra 2005 č. 22160/2005-SL,
ktorým sa ustanovuje spôsob určenia výšky preddavku pre poskytovateľa záchranej
zdravotnej služby**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 8 ods. 5 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 353/2005 Z. z. ustanovuje:

Čl. I

Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. októbra 2005 č. 22160/2005-SL, ktorým sa ustanovuje spôsob určenia výšky preddavku pre poskytovateľa záchranej zdravotnej služby (oznámenie č. 484/2005 Z. z.) sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 1 odsek 2 znie:

„(2) Podiel zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov pre príslušný kalendárny rok sa určuje podľa počtu poistencov evidovaných v centrálnom registri poistencov k 1. januáru kalendárneho roka a bez zbytočného odkladu sa písomne oznamuje zdravotnej poisťovni.“

2. V § 1 ods. 3 sa slovo „alebo“ nahrádza čiarkou a za slovo „poisťovní“ sa vkladajú slová „alebo prevodu poistného kmeňa zdravotnej poisťovne na inú zdravotnú poisťovňu²⁾“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 2 znie:

„²⁾ § 61 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.“

Čl. II

Tento výnos nadobúda účinnosť 1. mája 2006.

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

Odborné usmernenie pre včasnú diagnostiku poruchy sluchu u novorodencov a detí

Číslo: 25940-7/2005 - OZS

Dňa: 20. marca 2006

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

Čl. 1

Predmet úpravy

Cieľom odborného usmernenia je zavedenie celoplošného sluchového skríningu u novorodencov, na včasné odhalenie vrodenej alebo získanej poruchy sluchu.

Čl. 2

Postup poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pri zabezpečení celoplošného sluchového skríningu u novorodencov a detí

- (1) Každému novorodencovi sa musí vyšetriť sluch skríningovým prístrojom na vyšetrenie transientných otoakustických emisií najneskôr na tretí deň života novorodenca. U rizikových novorodencov sa vyšetrenie vykoná do jedného mesiaca života. Uvedené skríningové vyšetrenie sa zaznamenáva do zdravotnej dokumentácie novorodenca.
- (2) Skríningové vyšetrenia sa vykonávajú na novorodeneckých pracoviskách pred prepustením novorodencov do domácej starostlivosti.
- (3) Skríningové vyšetrenia vykonáva zaškolená sestra na novorodeneckom oddelení skríningovým prístrojom na vyšetrenie sluchu.

Čl.3

Postup pri podozrení na poruchu sluchu

- (1) Ak skríningové vyšetrenia preukážu u novorodenca neprítomné transientne otoakustické emisie ide o podozrenie na poruchu sluchu. Lekár novorodeneckého oddelenia odporučí novorodenca na vyšetrenie otorinolaryngológom (otoskopické a tympanometrické vyšetrenie).Skríningové vyšetrenie sluchu skríningovým prístrojom sa zopakuje vo veku

jedného mesiaca života novorodenca, u rizikových novorodencov o mesiac po prvom skríningu.

(2) Ak transientne otoakustické emisie nie sú prítomné ani pri druhom vyšetrení, odporúča sa dieťaťu vykonať vyšetrenie sluchových evokovaných potenciálov z mozgového kmeňa na otorinolaryngologickom pracovisku, ktoré tieto vyšetrenia vykonáva.

(3) Pri potvrdení poruchy sluchu dieťa ma právo na načúvací aparát. Ak sa preukáže ťažká obojstranná porucha sluchu a hluchota, je možné dieťa odoslať do kochleárneho centra v FNŠP Bratislava, pracovisko Petržalka, Antolská 11, I. Otorinolaryngologická klinika pre možnosť kochleárnej implantácie.

(4) Všeobecní lekári pre deti a dorast majú povinnosť sledovať neobjektívnymi metódami vývoj reči a sluchu, pretože porucha sluchu môže byť získaná neskôr alebo vrodená, ktorá sa objaví v neskoršom veku. Ide najmä o deti s vrodenou cytomegalovírusovou infekciou, toxoplazmózou, Alportov syndróm a iné.

(5) Každému dieťaťu po prekonaní meningitídy alebo sepsy a liečenému ototoxickými antibiotikami, sa do jedného mesiaca od skončenia liečenia vykoná objektívne komplexné vyšetrenie sluchu na otorinolaryngologickom pracovisku s možnosťou vyšetrenia sluchových evokovaných potenciálov z mozgového kmeňa.

(6) Každé dieťa s potvrdenou poruchou sluchu sa nahlasuje do centrálného registra, na Detskú otorinolaryngologickú kliniku DFNSP v Bratislave. Nahlasuje sa meno, vek, adresa dieťaťa a prah sluchu. Tieto údaje sa poskytnú Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky, ako aj do centrálnej európskej databázy pre včasnú diagnostiku poruchy sluchu (EHDI).

Čl.4

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť od 1. mája 2006.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

Odborné usmernenie
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
číslo 04751/2006-OZS.
zo dňa 10.4.2006
o poskytovaní zdravotnej starostlivosti v spondylochirurgii

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) 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 v znení zákona č. 350/2005 Z.z. a podľa § 5 ods. 1 zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov vydáva toto odborné usmernenie:

Článok 1

Vymedzenie pojmu

1. Spondylochirurgia je interdisciplinárna medicínska certifikovaná pracovná činnosť, ktorá vykonáva prevenciu, diagnostiku, operačnú aj neoperačnú liečbu ako aj pooperačnú starostlivosť, posudkovú činnosť a výskum u pacientov s ochoreniami a úrazmi chrbtice a príľahlých štruktúr. V systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti koordinuje diagnostickú, liečebnú a ošetrovateľskú činnosť odborov ortopédia, neurochirurgia, úrazová chirurgia a liečebná rehabilitácia. Z uvedeného dôvodu a v záujme poskytnutia komplexnej, vysoko erudovanej špecializovanej zdravotnej starostlivosti pacientovi sa spondylochirurgická starostlivosť poskytuje v zdravotníckych zariadeniach, kde je možné zabezpečiť nevyhnutnú spoluprácu a kooperáciu pracovísk neurochirurgie, ortopédie a úrazovej chirurgie.
2. Spondylochirurgia je zaradená medzi certifikované pracovné činnosti.¹⁾

Článok 2

Organizácia poskytovania zdravotnej starostlivosti v spondylochirurgii

1. Zdravotná starostlivosť, ktorá sa poskytuje v spondylochirurgii, sa delí podľa časového faktoru na tri fázy
 - a) neodkladnú ústavnú starostlivosť v prvých 14 dňoch, v ojedinelých prípadoch do 21 dní, ktorá je zabezpečená spondylochirurgickými pracoviskami vo vybraných zdravotníckych zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti zameraných na spondylochirurgiu

¹ Príloha č. 2, ods. A, písm. f, bod 27 k Nariadeniu vlády SR č. 743/2004 Z.z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení Nariadenia vlády č. 179/2005 Z.z.

- b) následnú špecializovanú intenzívnu ústavnú anesteziologickú a rehabilitačnú starostlivosť, ktorú poskytujú spinálne jednotky
 - c) následnú špecializovanú rehabilitačnú starostlivosť
2. Pracoviskami vykonávajúcimi spondylochirurgické diagnostické a liečebné výkony sú spinálne jednotky a spinálne rehabilitačné jednotky, pričom operačné ošetrenie sa vykonáva na spondylochirurgických pracoviskách.

Článok 3

Charakteristika činnosti spondylochirurgického pracoviska

1. Spondylochirurgické pracoviská zabezpečujú komplexnú zdravotnú starostlivosť pri poškodeniach chrbtice a nervových štruktúr rôznej etiológie - úrazovej, neoplastickej, zápalovej, kongenitálnej, degeneratívnej alebo vývojovej.
2. Systém komplexnej zdravotnej starostlivosti poskytovanej už od prvých hodín po vzniku závažných ochorení, poškodení a úrazov chrbtice a nervových štruktúr umožňuje predchádzať vzniku závažných akútnych a neskorých zdravotných komplikácií zabezpečením diagnostických a liečebných postupov smerujúcich k zabráneniu, alebo k zmierneniu ich následkov.

Článok 4

Definovanie, pracovná náplň a povinnosti spondylochirurgického pracoviska

1. Spondylochirurgické pracovisko je samostatným oddelením kliniky alebo jej súčasťou, prípadne súčasťou oddelenia, ktoré sa špecializuje na spondylochirurgiu, a to podľa prevažujúceho odborného zamerania na výkony kliniky alebo oddelenia v neurochirurgii, ortopédii a úrazovej chirurgii.
2. Systém poskytovania komplexnej spondylochirurgickej starostlivosti zabezpečujú vybrané neurochirurgické pracoviská, ortopedické pracoviská a pracoviská úrazovej chirurgie, špecializujúce sa na spondylochirurgiu.
3. Zoznam indikačných skupín k spondylochirurgickým výkonom je uvedený v prílohe č. 1.
4. Zoznam výkonov riešených na spondylochirurgických pracoviskách obsahuje príloha č. 2.
5. Zoznam materiálu používaného v spondylochirurgii je uvedený v prílohe č. 3.
6. Spondylochirurgické pracovisko, ktorého súčasťou sú kliniky v odboroch neurochirurgia, ortopédia a úrazová chirurgia, je povinné
 - a) vo zvlášť náročných prípadoch prijať po predchádzajúcej konzultácii do svojej zdravotnej starostlivosti pacientov, ktorých zdravotný stav si vyžiadal odoslanie z ostatných spondylochirurgických pracovísk, ktoré nemajú pre zabezpečenie požadovaného výkonu príslušné personálne zabezpečenie a materiálno-technické

vybavenie, vykonávať všetky požadované spondylochirurgické výkony v požadovanom a potrebnom rozsahu,

- b) zabezpečovať vzdelávanie v certifikovanej pracovnej činnosti spondylochirurgia; na vzdelávaní sa môžu podieľať pracoviská, ktoré k tomu získali akreditáciu,
- c) vydávať pre všetky zdravotné poisťovne v Slovenskej republike písomné návrhy na vykonanie operačného spondylochirurgického zákroku v zahraničí. Postup a podmienky pri vydávaní návrhu sú uvedené v písm. d) a e).
- d) v prípade zvlášť náročného zdravotného stavu pacienta, u ktorého vedúci lekár spondylochirurgického pracoviska, a/alebo hlavný koordinátor po konzultácii ďalších dvoch odborníkov certifikovaných v pracovnej činnosti spondylochirurgia dospejú spoločne k záveru, že liečenie zdravotného stavu pacienta nie je možné zabezpečiť v požadovanom a potrebnom rozsahu v Slovenskej republike, vedúci lekár a/alebo hlavný koordinátor bezodkladne vypracujú písomný návrh na vykonanie operačného spondylochirurgického zákroku v zahraničí, v ktorom uvedú dôvody na takýto postup, návrh na spôsob prepravy pacienta do zahraničia, ako aj návrh na zdravotnícke zariadenie v zahraničí, kde operačný spondylochirurgický zákrok navrhujú vykonať. Súčasťou písomného návrhu na vykonanie operačného spondylochirurgického zákroku v zahraničí je kompletná písomná lekárska správa o zdravotnom stave pacienta.
- e) návrh na vykonanie operačného spondylochirurgického zákroku v zahraničí predloží vedúci lekár spondylochirurgického pracoviska, a/alebo hlavný koordinátor riaditeľovi, prípadne inému poverenému štatutárnemu zástupcovi zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa spondylochirurgické pracovisko nachádza, ktorý spoločné stanovisko bezodkladne oznámi telefonicky príslušnej zdravotnej poisťovni pacienta a zároveň jej zašle písomný návrh na vykonanie operačného spondylochirurgického zákroku v zahraničí. K návrhu pripojí žiadosť adresovanú príslušnej zdravotnej poisťovni pacienta o zabezpečenie a realizáciu prevozu pacienta a jeho hospitalizácie na odporúčanom pracovisku v zahraničí.

Článok 5

Spinálna jednotka

1. Spinálne jednotky sú samostatné oddelenia, ktoré sú organizačne začlenené k zdravotníckemu zariadeniu, v ktorom je oddeleniami poskytovaná spondylochirurgická starostlivosť. Poskytujú intenzívnu a rehabilitačnú zdravotnú starostlivosť pacientom s poškodením chrbtice a nervových štruktúr vo fáze po úraze, alebo vzniku ochorenia
 - a) u obehovo, ventilačne a neurologicky nestabilizovaných pacientov okamžite
 - b) u stabilizovaných pacientov v čase od 3. do 6. týždňa.
2. Charakter zdravotnej starostlivosti zodpovedá jednotke intenzívnej starostlivosti zameranej na imobilných a/alebo inkontinentných pacientov v nadväznosti na poškodenie chrbtice a nervových štruktúr vo fáze po úraze, alebo vzniku ochorenia v čase od 3. do 6.

týždňa, s dôrazom na včasnú rehabilitáciu a predchádzanie zdravotných komplikácií poškodenia chrbtice a nervových štruktúr.

3. Spinálna jednotka

- a) sa výraznou mierou spolupodieľa na vypracovaní liečebného programu poraneného, najmä z pohľadu únosnosti záťaže postupov na poranený organizmus s cieľom minimalizovať následky traumy,
- b) stabilizuje pacienta v čase od prijatia do starostlivosti v predoperačnom období, v peroperačnom období, postoperačnom období až do odovzdania na ďalšiu starostlivosť príslušnému oddeleniu zdravotníckeho zariadenia,
- c) v liečebnom perioperačnom pláne sa riadi operačnými indikáciami príslušného odborníka spinálnej chirurgie,
- d) úzko spolupracuje s lôžkovými oddeleniami (klinikami) zdravotníckych zariadení disponujúcimi odborníkmi zameranými na spondylochirurgiu, ako aj s inými spinálnymi jednotkami tak, aby ich lôžkové kapacity boli účelne využívané.

Článok 6

Spinálna rehabilitačná jednotka

1. Rehabilitačná starostlivosť pacientom s poškodením miechy a nervových štruktúr a po spondylochirurgickom zákroku sa realizuje na spinálnej rehabilitačnej jednotke
2. Preloženie pacienta zo spinálnej jednotky na spinálnu rehabilitačnú jednotku je podmienené stabilizovaným zdravotným stavom bez sekundárnych komplikácií, so schopnosťou pacienta plnej záťaže rehabilitačnou liečbou a vykonáva sa spravidla medzi 5. až 6. týždňom po úraze na návrh primára spinálnej jednotky.
3. Spinálna rehabilitačná jednotka sa člení na
 - a) akútnu spinálnu rehabilitačnú jednotku, ktorá nadväzuje na spinálnu jednotku, má 20 lôžok, lieči cca 28 dní paraplegikov a 49 dní tetraplegikov,
 - b) subakútnu spinálnu rehabilitačnú jednotku, ktorá pokračuje v nácviku sebestačnosti, má 20 lôžok, lieči cca 28 dní paraplegikov a 35 dní tetraplegikov,
 - c) štandardnú spinálnu rehabilitačnú jednotku, ktorá vykonáva vertikalizáciu s akcentom na proximálnu polovicu tela, má 20 lôžok, lieči cca 35 dní paraplegikov a 42 dní tetraplegikov,
 - d) reintegračnú spinálnu rehabilitačnú jednotku, ktorá pripravuje pacienta na prechod do domáceho prostredia, má 20 lôžok, lieči cca 35 dní paraplegikov a 35 dní tetraplegikov.

Článok 7

Charakteristika funkcií, vzdelania a dĺžky praxe

1. Vedúcim lekárom spondylochirurgického pracoviska je lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore neurochirurgia, ortopédia alebo úrazová chirurgia, s certifikátom v certifikovanej pracovnej činnosti spondylochirurgia, s celkovou dĺžkou praxe minimálne 10 rokov, z toho minimálne 5 rokov v certifikovanej pracovnej činnosti spondylochirurgia. Vedúci lekár spondylochirurgického pracoviska zabezpečuje a zodpovedá za 24 hodinovú dostupnosť odborníkov pre potreby spondylochirurgie.
2. Ak vedúci lekár spondylochirurgického pracoviska nie je zároveň prednostom kliniky alebo primárom oddelenia, na ktorom je pacient hospitalizovaný, vedúci lekár spondylochirurgického pracoviska je odborným konzultantom hlavného koordinátora.
3. Hlavným koordinátorom spondylochirurgického pracoviska je prednosta kliniky alebo primár oddelenia, na ktorom je pacient hospitalizovaný. Hlavný koordinátor spondylochirurgického pracoviska je zodpovedný za diagnostiku a liečbu pacienta. Prednosta kliniky alebo primár oddelenia je hlavným koordinátorom spondylochirurgického pracoviska aj v prípade, keď na klinike alebo oddelení pracujú ďalší lekári certifikovaní v pracovnej činnosti spondylochirurgia.
4. Odborným konzultantom spondylochirurgického pracoviska je lekár certifikovaný v pracovnej činnosti spondylochirurgia, ale ktorý nie je zároveň prednostom kliniky alebo primárom oddelenia.
5. Primárom spinálnej jednotky je lekár so špecializáciou v odbore anesteziológie a intenzívnej medicíny (v ďalšom „AIM“) s minimálne 10 ročnou praxou v odbore
6. Vedúcim lekárom spinálnej rehabilitačnej jednotky je lekár so špecializáciou v odbore fyzioterapie, balneológie a liečebnej rehabilitácie (ďalej len „FBLR“) a s minimálne 5 ročnou praxou v tomto odbore.
7. Lekárom spinálnej jednotky je lekár so špecializáciou v odbore AIM, FBLR, ortopédie, úrazovej chirurgie alebo neurológie.

Článok 8

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňa 15. apríla 2006.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

Indikačné skupiny ochorení k spondylochirurgickým výkonom

Kongenitálne ochorenia chrbtice

- vrodené skoliózy, kyfózy , lordoskoliózy, kyfoskoliózy , spondylolistézy, stenózy, kombinované deformity, vrodený dysrafizmus, diastematomyelia, dysplázia, pripútaná miecha.

Získané, idiopatické a vývojové ochorenia chrbtice

- kyfózy, skoliózy, kyfoskoliózy, lordoskoliózy, spondylolistézy ako aj kombinované deformity v infantilnom, juvenilnom, adolescentnom aj dospelom veku

Neuropatické ochorenia chrbtice

- kyfotické, skoliotické a kombinované deformity pri poškodeniach horného motoneurónu,
- deformity chrbtice pri postihnutí dolného motoneurónu
- progredujúce deformity chrbtice pri dysautotónii
- deformity chrbtice pri iných neuropatických léziách

Myopatické ochorenia chrbtice

- Artrogrypóza
- Muskulárna dystrofia
- Myopatické ochorenia s dysproporciou vlákien
- Kongenitálna hypotónia
- Dystrofická myotónia a iné

Deformity chrbtice pri neurofibromatóze

- Skoliotické , lordotické , spondylolistetické a kombinované

Deformity pri mezenchymálnych ochoreniach chrbtice

- Marfanov syndróm
- Ehler Danlos syndróm
- Iné kongenitálne syndrómy

Deformity pri metabolických ochoreniach chrbtice

- Rachitis
- Mocystinúria
- Osteoporóza
- Osteogenesis imperfecta a iné

Deformity chrbtice pri osteochondrodystrofických ochoreniach

- Chondroplázia
- Spondyloepifyzárna dysplázia
- Diastrofický dysrafizmus
- Mukopolysacharidózy

Deformity chrbtice pri Scheuermanovej chorobe a

Deformity chrbtice pri kontraktúrach mäkkých tkanív deformitách hrudníka

- po empyémoch
- po popáleninách
- po torakoplastikách, torakotómiach a iných operáciach

Deformity a instability chrbtice po zápalových ochoreniach

- po špecifických zápaloch vrátane TBC
- po nešpecifických zápalových agens
- po mykotických infekciách
- po parazitárnych zápaloch a ďalších nešpecifikovaných

Deformity a instability chrbtice po degeneratívnych ochoreniach chrbtice

- spondylózy
- spondylartrózy
- osteochondrózy diskov a krycích platničiek stavcov
- stenózy
- skoliózy
- spondylolistézy
- po kalcifikácii longitudinálnych väzov a ich metabolickej degenerácii

Deformity chrbtice pri ochoreniach diskov

- hernie diskov
- zápaly
- tumory
- metabolické zmeny v diskoch
- traumatickom poškodení diskov

Instability a deformity chrbtice vznikajúce traumou

- zlomeniny stavcov rôznych typov vo všetkých etážach chrbtice
- diskoligamentózne poranenia
- luxačné zlomeniny
- úrazy chrbtice s neurologickým deficitom
- penetrujúce a strelné poranenia chrbtice

Instability post traumatické a pooperačné

- poúrazové deformity a instability
- polaminektomické deformity
- pooperačné deformity
- post radiačné deformity

Instability a deformity chrbtice pri reumatoidných ochoreniach

- juvenilnej reumatoidnej artritíde
- reumatoidnej artritíde u dospelých
- morbus Bechterev a iných reumatoidných ochoreniach

Deformity a instability chrbtice pri nádorových ochoreniach

- primárne benígne nádory chrbtice
- benígne lokálne agresívne
- primárne malígne low grade

- primárne malígne high grade
- tumory miechy
- metastázy na chrbtici

Deformity a instability chrbtice vzťahujúce sa k lumbosakrálnej oblasti

- spondylolýza
- spondylolistéza
- kyfóza
- skolióza
- kombinované deformity
- vrodené anomálie lumbosakrálnej oblasti

Spondylochirurgické výkony

Výkony na chrbtici v oblasti paravertebrálnych mäkkých tkanív

Biopsia

Extirpácia tumorózneho útvaru in toto

Marginálna resekcia tumorózneho útvaru

Zmenšenie tumorózneho útvaru debulking

Extirpácia jazvy

Extirpácia burzy

Extirpácia juxtaartikulárnej cysty

Výkony v oblasti priečných a trňových výbežkov stavcov

Biopsia

Parciálna resekcia výbežku

Úplná resekcia výbežku

Spondylodéza cez trňové výbežky zadná stredná

Spondylodéza cez priečne výbežky zadná bočná

Stabilizácie a fixácie chrbtice cez výbežky (rigidné , dynamické)

Výkony v oblasti stavcových oblúkov a príľahlých ligament

Biopsia

Fenestrácia ligament

Parciálna laminektómia

Hemilaminektómia

Úplná laminektómia

Laminoplastika s kovovou fixáciou

Náhrady a plastiky príľahlých ligament

Zadná interlaminárna spondylodéza

Spongioplastika pars interarticularis

Stabilizácie a fixácie oblúkov a pars interarticularis (rigidné , dynamické)

Výkony v oblasti medzistavcových kĺbov a koreňových kanálov

Biopsia

Resekcia okrajových valov kĺbových výbežkov

Foraminotómia

Parciálna facetektómia

Úplná facetektómia

Resekcia medzistavcových kĺbov

Spondylodéza medzistavcových kĺbov zadná

Náhrady medzistavcových kĺbov dynamické

Stabilizácie a fixácie medzistavcových kĺbov (rigidné , dynamické)
Repozícia subluxácie a luxácie stavcov

Výkony v oblasti medzistavcových platničiek a príľahlých pozdĺžnych ligament

Biopsia

Nukleotómia (perkutánna , chemonukleolýza, laser, termická, manuálna ap.)

Nukleoplastika (perkutánna, otvorená)

Náhrada nucleus pulposus (arteficiálna, rigidná, dynamická)

Plastika anulus fibrosus

Diskektómia parciálna

Úplná diskektómia

Náhrada disku pevná (medzistavcové telieska , kliečky , kostné štepy)

Náhrada disku dynamická (transplantácie diskov, umelé náhrady platničiek)

Plastika pozdĺžnych ligament

Výkony v oblasti tiel stavcov

Biopsia

Resekcia afekcie, tumoru v tele stavca marginálna

Resekcia afekcie , tumoru v tele stavca úplná

Úplné odstránenie tela stavca (somatektómia)

Úplné odstránenie celého stavca (vertebrektómia)

Vertebroplastika a kyfoplastika parciálna (kostnými štepami arteficiálna)

Náhrada tela stavca (kostným štepom , arteficiálna, rigidná, expanzívna, elastická)

Predná medzistavcová spondylodéza

Repozícia tela stavca

Stabilizačné výkony v oblasti funkčnej spinálnej jednotky

Zadné stabilizácie

C0-C3

C3-C7

C-Th

Th

Th-L

L a LS

Iliolumbálna

Transpedikulárna stabilizácia a fixácia cez telo stavca rigidná

Transpedikulárna stabilizácia a fixácia cez telo stavca dynamická

Transpedikulárna fixácia mimo tela stavca

Transspinózna fixácia

Transartikulárna fixácia rigidná

Predné stabilizácie

v C chrbtici C1-C7

C-Th junkcie

Th chrbtice

C-Th junkcie

L a LS chrbtice

Výkony v oblasti mäkkých a nervových štruktúr v spinálnom kanále

Biopsia

Extirpácia afekcií a tumorov

Chirurgické ošetrenie nervového koreňa

Chirurgické ošetrenie dury

Neurolyza

Deliberácia nervového koreňa a dury od jazvy

Uvolnenie fillum terminále

Dekompresia nervových štruktúr

Implantácia neurostimulátora

Implantácia liekovej a baclofenovej pumpy

Príloha č. 3

k odbornému usmerneniu
o poskytovaní zdravotnej
starostlivosti v spondylo-
chirurgii

Materiál používaný v spondylochirurgii:

- A. Kód 140 002 vnútorné fixátory na 3 segmenty – predné, zadné. Jedná sa o systémy na ošetrovanie instabilit hruďnej, drierkovej a krížovej časti chrbtice – 1 až 3 segmenty (fixátory rigidné, semirigidné a dynamické).
- B. Kód 140 001 polysegmentálne inštrumentácie – predné, zadné – polysegmentálne fixátory klasické, na ošetrovanie netraumatických deformít, skolióz, kyfóz, kyfoskolióz, lordoskolióz, listéz a instabilit nad 3 funkčné segmenty a patria sem drierkovo – krížové a drierkovo – panvové fixátory.
- C. Kód 140 007 detské fixátory rigidné, teleskopické a dynamické.
- D. Kód 140 003 externé fixátory chrbtice a *Halo – systémy.
- E. Kód 140 004 stabilizačné systémy na krčnú chrbticu – predné, zadné - jedná sa o dlahy, rámy a fixátory na krčnú chrbticu a záhľavovo – krčné spojenie.
- F. Kód 140 005 náhrady tiel stavcov a medzistavcových platničiek - jedná sa o rigidné náhrady tiel stavcov, rigidné a dynamické náhrady medzistavcových platničiek.
- G. Kód 140 006 plastiky tiel stavcov a medzistavcových platničiek a dury - jedná sa o sety na vertebroplastiky, perkutánne diskektomie, nukleoplastiky, protekciu a náhrady dury.

55.

Odborné usmernenie o manipulácii s inými ľudskými pozostatkami

Číslo: 05101-4/2006 - OZS

Dňa: 27.3.2006

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

Čl. 1

Predmet úpravy

Toto odborné usmernenie upravuje postup poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pri manipulácii s inými ľudskými pozostatkami v prípade postupu podľa osobitného predpisu¹⁾ pri odosielaní na patologicko-anatomické pracoviská Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“).

Čl. 2

Postup gynekologicko-pôrodných pracovísk a pracovísk úradu pri zabezpečení pochovania potratených či predčasne odňatých ľudských plodov pri žiadosti o pochovanie

- (1) Gynekologicko-pôrodné pracovisko, ak rodič potrateného alebo predčasne odňatého ľudského plodu požiadá o jeho pochovanie, umožní jeho pochovanie i po vykonaní pitvy na pracoviskách úradu. Gynekologicko-pôrodné pracovisko za týmto účelom vyplní v spolupráci s rodičom žiadosť o pochovanie, ktorej vzor je uvedený v prílohe.
- (2) Žiadosť podľa odseku 1 sa skladá z prvopisu a troch kópií. Rovnopis ostáva na gynekologicko-pôrodnom pracovisku ako doklad o manipulácii s inými ľudskými pozostatkami²⁾ a tvorí súčasť zdravotnej dokumentácie. Tri kópie sú odoslané spolu s inými ľudskými pozostatkami na príslušné pracovisko úradu; jedna kópia zostáva pracovisku úradu, druhá kópia je určená pre pohrebnú službu a tretia kópia ostáva pre rodiča.
- (3) Pracovisko úradu vydá iné ľudské pozostatky po vykonaní pitvy k pochovaniu, ak
 - a) je k dokumentácii príslušných pozostatkov doložená žiadosť podľa odseku 1,
 - b) sú splnené všetky podmienky podľa osobitného predpisu.¹⁾
 - c) pohrebná služba predloží doklad o obstarávaní pohrebu týchto ľudských pozostatkov.

¹⁾ Zákon č. 470/2005 Z. z. o pohrebníctve a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

²⁾ § 4 zákona č. 470/2005 Z. z.

(4) Pracovisko úradu výdaj iných ľudských pozostatkov pohrebnej službe zaeviduje do príslušnej dokumentácie pracoviska.³⁾

Čl. 3

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 1. mája 2006.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

³⁾ Časť C písmeno d) smernice Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou č.35/2005.

Žiadosť o pochovanie potrateného plodu alebo predčasne odňatého ľudského plodu

Matka/otec potrateného plodu/predčasne odňatého ľudského plodu.....

narodená/narodený/: dňa mesiac..... rok..... r. č.:.....

bytom: ul..... PSČ.....

potrateného dňa..... 200.....

pohlavie:.....

hmotnosť:.....

žiadam o pochovanie plodu: pochovaním.....

spopolnením.....

podpis žiadateľa o pochovanie:.....

Dátum a miesto prevzatia iných ľudských pozostatkov.....

za pracovisko úradu, oddelenia:
/ osoba, podpis /

za pohrebnú službu:
/ osoba, podpis /

Doklady o potratenom plode, ktoré boli odovzdané pohrebnej službe:

V..... dňa.....200.....

Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore hrudníková chirurgia

Číslo: 11020/2006 – OZS

Dňa: 27. marca 2006

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

1. Náplň zdravotnej starostlivosti v odbore

Hrudníková chirurgia je samostatný chirurgický odbor, ktorý sa zaoberá diagnostikou a chirurgickou liečbou ochorení hrudníka. Predstavuje komplex vedomostí a praktických zručností v diagnostike a liečbe ochorení hrudnej steny, pohrudnice, pľúc, priedušnice a priedušiek, medzihrudia, bránice a pažeráka. (Vyhradené chirurgické ochorenia srdca a veľkých ciev patria do kompetencie kardiochirurgie.) Hrudníková chirurgia vyžaduje špeciálne vedomosti z fyziológie, patofyziológie, zobrazovacích techník, funkčných vyšetrení, semiinvazívnych a invazívnych vyšetrení, predoperačnej prípravy, pooperačnej starostlivosti, intenzívnej starostlivosti, traumatológie, onkológie a transplantácii.

1.1. Náplňou zdravotnej starostlivosti v odbore je poskytovanie kvalifikovanej liečebno-preventívnej starostlivosti pacientom s chirurgickými ochoreniami hrudníka v ambulantnej a lôžkovej zložke. Náplňou otvorenej alebo videoasistovanej hrudníkovej chirurgie sú nasledujúce chirurgické výkony u dospelých i u detí:

- operácie zahrňujúce resekcie, rekonštrukcie a biopsie pľúc
- operácie na hrudnej stene a pohrudnici zahrňujúce resekcie a rekonštrukcie hrudnej steny pre nádory, pleurektómiu, dekortikáciu, drenáž a resekciu empyému, torakoplastiku, reparáciu pectus excavatum a pectus carinatum a iných deformít hrudnej steny, rovnako i traumatických instabilit hrudnej steny
- resekcie, rekonštrukcie a reparácie trachey a bronchov pre nádory, striktúry a traumy
- resekcie, rekonštrukcie a reparácie pažeráka včítane laparoskopickej alebo torakoskopickej techniky a endoluminálne výkony

- resekcie, rekonštrukcie a reparácie bránice
- operácie mediastína zahrňujúce biopsiu, resekciu nádorov, drenáž pre infekciu, mediastinálnu lymfadenektómiu, mediastinotómiu a mediastoskopiu
- operácie na perikarde zahrňujúce resekciu, rekonštrukciu a drenáž
- endoskopické výkony na tracheobronchiálnom strome a pažeráku pomocou flexibilnej aj rigidnej optiky
- operačné biopsie krčných mediastinálnych a axilárnych lymfatických uzlín
- operácie na hrudných sympatických nervoch
- operácie korigujúce abnormality v oblasti hornej hrudnej apertúry
- operácie zaisťujúce priechodnosť dýchacích ciest – tracheostómie, tracheálne intubácie, endoluminálne výkony na trachee
- operácie na zvládnutie problémov v pleurálnej dutine – torakocentéza, hrudná drenáž, vnútorné drenáže pleurálnych výpotkov, ošetrovanie pneumotoraxu
- hrudné operácie zabezpečujúce prístup pre chirurgiu miechy
- intenzívna starostlivosť a aplikácie centrálnych venózných katétrov, Swan-Ganz katétrov, ateriálnych katétrov, obsluha ventilátorov a totálna enterálna a parenterálna výživa
- operácie zabezpečujúce funkčnú korekciu emfyzému a komplikácií emfyzému pľúc
- transplantácie pľúc a pľúcnych lalokov vrátane diagnostických a terapeutických výkonov spojených s problémom pľúcnej transplantácie
- operácie, ktoré si vyžaduje traumatické poškodenie hrudníka a vnútrohrudných orgánov

1.2. Starostlivosť v odbore je zabezpečovaná ambulantnou a ústavnou zložkou. Ústavnú zložku predstavujú pracoviská hrudníkovej chirurgie, ktoré majú formu samostatných oddelení alebo kliník so samostatným rozpočtom. Štatút pracoviska hrudníkovej chirurgie udeľuje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) na základe návrhu hlavného odborníka MZ SR pre hrudníkovú chirurgiu (ďalej len „hlavný odborník“).

A. Ústavná starostlivosť

Každé pracovisko hrudníkovej chirurgie musí disponovať možnosťami kompletnej diagnostiky hrudnochirurgických ochorení, možnosťami ich liečby a pooperačnej starostlivosti. Biochemické a hematologické laboratórium, rádiodiagnostika vrátane CT, spirometria, mikrobiológia, onkológia, imunológia, patológia, bronchoskopia, ezofagoskopia a rehabilitácia musia byť jeho integrálnou súčasťou. Pracovisko hrudníkovej chirurgie musí mať úzky kontakt s pneumologickými a onkologickými pracoviskami.

Každé pracovisko hrudníkovej chirurgie musí mať jednotku intenzívnej starostlivosti orientovanú na poskytovanie intenzívnej starostlivosti torakochirurgickým pacientom. Plánový počet postelí na jednotke intenzívnej starostlivosti by mal zodpovedať potrebe 2 – 4 postelí na 200 tzv. veľkých torakochirurgických výkonov za rok. Jednotku intenzívnej starostlivosti vedie špecialista s atestáciou z anesteziológie a intenzívnej medicíny.

Akreditované (štandardné) pracovisko hrudníkovej chirurgie poskytuje komplexnú starostlivosť o hrudno - chirurgického pacienta a umožňuje praktickú výchovu mladých adeptov hrudníkovej chirurgie a študentov medicíny. Jeho praktická výkonnosť musí byť na patričnej úrovni. Má (podľa odporúčenia European Board of Thoracic and Cardiovascular Surgery – EBTCs) vykonať minimálne 200 tzv. veľkých torakochirurgických výkonov za rok.

Štandardné pracovisko hrudníkovej chirurgie pracuje vo forme samostatného oddelenia hrudníkovej chirurgie so samostatným rozpočtom. Musí mať minimálne dvoch špecialistov so špecializáciou z hrudníkovej chirurgie a tím špeciálne vyškolených sestier. Samostatné oddelenie hrudníkovej chirurgie má svojho vedúceho (primára), ktorý musí mať špecializáciu z hrudníkovej chirurgie.

Akreditačné (reprezentačné) pracovisko hrudníkovej chirurgie plní úlohu národného referenčného centra. Ide o klinické pracovisko, ktoré okrem komplexnej starostlivosti o hrudno – chirurgického pacienta plní úlohu potgraduálneho školiaceho centra udávajúceho metodickú a obsahovú náplň špecializačného študijného programu s ohľadom na národné špecifiká. V súlade s akreditačnými požiadavkami i požiadavkou EBTCs na personálne obsadenie klinického pracoviska hrudníkovej chirurgie by mal akreditačné (reprezentačné) pracovisko hrudníkovej chirurgie viesť graduovaný pracovník s akademickým titulom docent alebo profesor pre odbor chirurgia, ktorý má špecializáciu z hrudníkovej chirurgie. Praktická výkonnosť pracoviska by mala byť na vysokej úrovni, malo by vykonať minimálne 300 tzv. veľkých torakochirurgických výkonov za rok. Na čele klinického pracoviska je prednosta, ktorý má zástupcu pre preventívno-liečebnú starostlivosť a zástupcu pre pedagogickú činnosť. Počet a kategórie ostatných zdravotníckych pracovníkov je určený príslušnými normatívmi ambulancných a lôžkových zariadení.

B. Ambulantná starostlivosť

Špecializovaná ambulantná starostlivosť v hrudníkovej chirurgii je sústredená do hrudnochirurgických ambulancií, ktoré sú integrálnou súčasťou pracovísk hrudníkovej

chirurgie. Hrudnochirurgické ambulancie vykonávajú samostatnú liečebno-preventívnu činnosť v rámci vyššie uvedenej náplne práce odboru. Poskytujú odbornú konziliárnu a posudkovú službu ostatným medicínskym odborom vo svojom spádovom území. Personálne musí byť hrudnochirurgická ambulancia zabezpečená špecialistom so špecializáciou z hrudníkovej chirurgie.

1.3. Pracovisko hrudníkovej chirurgie musí mať kvalifikovanú spoluprácu podľa zásad diferencovanej starostlivosti o chorých s odborními internej medicíny, pneumológie, gastroenterológie, onkológie, pediatrie, neurológie, endokrinológie, imunológie a rehabilitácie formou konziliárnej činnosti. Ďalej musí mať úzku nadväznosť na príbuzné chirurgické odbory – chirurgiu, kardiochirurgiu, úrazovú chirurgiu, neurochirurgiu, cievnu chirurgiu, otorinolaryngológiu a anesteziológiu a intenzívnu medicínu formou konziliárnej činnosti i priamej spolupráce v praktickej činnosti.

1.4. Odborno-metodické vedenie starostlivosti v odbore a jeho koordináciu zabezpečuje MZ SR prostredníctvom Sekcie zdravotnej starostlivosti a hlavného odborníka. Hlavný odborník pre hrudníkovú chirurgiu koordinuje svoju činnosť s hlavným odborníkom pre chirurgiu, hlavnými odborníkmi ostatných špecializačných chirurgických odborov a hlavným odborníkom pre tuberkulózu a pľúcne choroby. Hlavný odborník je oprávnený vykonávať kontrolnú činnosť na pracoviskách hrudníkovej chirurgie v spolupráci s lekárom samosprávneho kraja a s orgánmi štátnej správy, s ktorými spoločne rieši aj zistené nedostatky. Okrem kontrolnej činnosti je úlohou hlavného odborníka riešenie otázok perspektívneho rozvoja odboru hrudníková chirurgia a jeho vzájomných vzťahov so všeobecnou chirurgiou a ostatnými samostatnými chirurgickými odborními. Hlavný odborník analyzuje rozsah a úroveň odbornej činnosti, usmerňuje poskytovanie liečebno-preventívnej činnosti v súlade s celospoločenskou potrebou a novými medicínskymi a vedecko-technickými poznatkami. Úzko spolupracuje so Slovenskou chirurgickou spoločnosťou, ostatnými odbornými a vedeckými spoločnosťami a so Slovenskou lekárskou komorou. Koncom každého kalendárneho roka sa dotazníkovou formou sleduje počet a druh hrudnochirurgických výkonov na pracoviskách hrudníkovej chirurgie. Výsledky tohto sledovania slúžia ako podklad pre plánovanie rozvoja hrudníkovej chirurgie a počtu špecialistov v tomto odbore.

1.5. Povinnosťou pracoviska hrudníkovej chirurgie je hlásiť nozokomiálne infekcie, špecifické infekcie, ktoré môžu mať charakter všeobecného ohrozenia (TBC, Lues, AIDS) a nádorové ochorenia. Ďalšou povinnosťou je podrobná dokumentácia ambulantných a hospitalizovaných pacientov, operačných výkonov a ich koncoročné štatistické spracovanie.

1.6. Pracoviská hrudníkovej chirurgie spolupracujú v rámci dispenzárnej starostlivosti s pneumologickými a onkologickými oddeleniami. Dispenzárna starostlivosť je zameraná na nádorové ochorenia hrudnej steny, pleury, pľúc a mediastína. Vykonávajú posudkovú a znaleckú činnosť v odbore a v príbuzných chirurgických odboroch v súčinnosti s hlavnými odborníkmi v jednotlivých odboroch.

2. Rozvoj starostlivosti v odbore

2.1. Hrudníková chirurgia je vysokošpecializovaný medicínsky odbor. V súčasnosti sa hrudníková chirurgia na Slovensku sústreďuje do štyroch pracovísk hrudníkovej chirurgie:

1. Klinika hrudníkovej chirurgie FNŠP v Bratislave
2. Odborný liečebný ústav tuberkulózy a respiračných chorôb (OLÚ TaRCH) vo Vyšných Hágoch
3. II. chirurgická klinika Lekárskej fakulty UPJŠ v Košiciach
4. Chirurgická klinika JLF MFN v Martine

V rámci racionalizácie siete zdravotníckych zariadení, zvýšenia dostupnosti pre pacienta, ďalšieho rozvoja starostlivosti o chorých, vrátane sledovania kvality života pacienta po operačných výkonoch, ako aj optimalizácie využitia technických zariadení a inštitucionálnej nadväznosti je účelné sústrediť hrudníkovú chirurgiu na Slovensku do troch klinických pracovísk so sídlom lekárskeho fakúlt - v Bratislave, v Košiciach a Martine, čo vyhovuje medicínskym, pedagogickým, demografickým a geografickým požiadavkám. Najracionálnejším trendom je budovanie pracovísk hrudníkovej chirurgie vo veľkých komplexných nemocničných zariadeniach.

2.2. Kontrola kvality poskytovania zdravotnej starostlivosti v odbore je zabezpečovaná vnútornou kontrolou nadriadenými orgánmi zdravotníckeho zariadenia a vonkajšou kontrolou zabezpečenou Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a orgánom hlavného odborníka MZ. Nepriamu najúčinnjšiu kontrolu môžu vykonávať zdravotné poisťovne.

V záujme zodpovedného prístupu a poskytovania čo najkvalifikovanejšej zdravotnej starostlivosti v odbore musia zdravotné poisťovne uhrádzať vyššie menované výkony patriace do kompetencie hrudníkovej chirurgie len zdravotníckom zariadeniam, ktoré majú štatút pracoviska hrudníkovej chirurgie udelený Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky.

2.3. Hlavným problémom starostlivosti v odbore je nedostatočná depistážna aktivita lekárov prvého kontaktu a interných odborov, ktorí podceňujú vážnosť prvých príznakov karcinómu pľúc. Narastá množstvo pokročilých pľúcnych malignít s problematickou operabilitou. Druhým závažným problémom je rozširovanie palety chirurgických výkonov o výkony patriace do kompetencie pracovísk hrudníkovej chirurgie v zariadeniach, ktoré nemajú na takéto výkony personálne a materiálové vybavenie ani patričné skúsenosti. Zákonite tým klesá kvalita poskytovaných chirurgických výkonov a možnosť kvalitatívneho rozvoja odboru. Riešenie je v dôslednom dodržovaní zásad koncepcie odboru. Ďalší problém je zaostávanie v technickom rozvoji odboru za najvyspelejšími krajinami a nedostatok finančných prostriedkov na získavanie praktických skúseností vo vyspelých pracoviskách v zahraničí.

2.4. Podstatou medzinárodnej spolupráce je spoluúčasť v medzinárodných výskumných projektoch a vzájomná výmena skúseností formou prednášok a stážových pobytov. Sľubná spolupráca sa rozvinula s pracoviskami v Českej republike a v Rakúsku.

3. Vzdelávanie pracovníkov v odbore

3.1. Špecializačné štúdium v odbore je zabezpečené vo vzdelávacích ustanovizniach podľa vzorových špecializačných študijných programov vydaných Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky. Vzdelávať môžu len akreditované pracoviská hrudníkovej chirurgie.

3.2. Pripravovaná je dvojročná certifikačná príprava z traumatológie hrudníka pre špecialistov z chirurgie a úrazovej chirurgie.

3.3. Sústavné vzdelávanie v odbore je zabezpečené vo vzdelávacích ustanovizniach formou školiacich miest, tematických kurzov, diskusných sústredují a seminárov. Ďalej

formou prednášok zabezpečovaných Slovenskou lekárskou spoločnosťou, Slovenskou chirurgickou spoločnosťou a inými profesnými organizáciami.

4. Nadobudnutie účinnosti

Táto koncepcia nadobúda účinnosť 15. apríla 2006.

Rudolf Zajac v.r.
minister

Koncepcia odboru zubná technika

Číslo: 12134/2006 - OO

Dňa 10.apríla 2006

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

1. Náplň starostlivosti v odbore

1.1 Definícia a charakteristika odboru

Zubná technika je samostatný odbor zaoberajúci sa rekonštrukciou chrupu osoby a jeho rehabilitáciou po stránke funkčnej, estetickej a psychickej. Vyhotovuje individuálne zubné protézy a zdravotnícke pomôcky pre vybrané medicínske odbory. Tvorí samostatnú časť zubného lekárstva a je s ňou v oblasti zubnej protetiky prepojený.

Je špecifický, mimoriadne náročný na individuálne technicko-výtvarné spracovanie, vyžaduje kreativitu a manuálnu zručnosť. Vyznačuje sa mimoriadnou dynamickosťou a neustálou zmenou v oblasti technológie.

1.2 Náplň, hlavné úlohy a vymedzenie činnosti

Náplň práce odboru zubná technika:

- zhotovovanie fixných náhrad, snímateľných náhrad, ortodontických prístrojov, keramických náhrad,
- zhotovovanie endoprotéz, obturačných protéz, epitéz a iných zdravotníckych pomôcok na základe analýz študijných modelov,
- spolupráca s gynekológiou pri individuálnom zhotovovaní gynekologických zdravotníckych pomôcok,
- zhotovovanie individuálnych ušných koncoviek k načúvacím aparátom pre potreby otorinolaryngológie,
- podieľanie sa na pedagogickej činnosti,
- podieľanie sa na výskume, vývoji a technológii materiálov.

Hlavné úlohy odboru:

- poskytovanie odborných návrhov technologických možností protetického riešenia,
- zhotovovanie zubno technických individuálnych zdravotníckych pomôcok-fixné a snímacie stomatologické protézy; fixné zubné protézy kotvené na zostatkovom chrupe osoby alebo na implantátoch a snímateľné zubné protézy celkové, alebo čiastočné, kotvené na zostatkovom chrupe osoby, alebo na implantátoch,
- pre ortodonciu zhotovovanie ortodontických regulačných a retenčných aparátov pri liečbe ortodontických anomálií,
- zhotovovanie poresekčných protéz - obturátorov a epitéz očí, uší, nosa a tváre,
- zhotovovanie dláh pri chirurgických ošetrovaniach zlomenín čeľuste,
- zhotovovanie individuálnych ušných koncoviek pre nepočujúcich,
- zhotovovanie individuálnych pomôcok pre gynekológiu,

- výskum zameraný na nové materiáli, technológie a pracovné postupy.

1.3 Vzťah odboru k ostatným medicínskym odborom – spolupráca

Pracoviská zubnej techniky spolupracujú s pracoviskami čelustnej ortopédie, maxilofaciálnej chirurgie, stomatológie, otorinolaryngológie, gynekológie a inými pracoviskami špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a ústavnej zdravotnej starostlivosti.

1.4 Odborno-metodické vedenie v odbore

Odborno-metodické vedenie v odbore zabezpečuje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v spolupráci s hlavným odborníkom pre kategóriu technik a prostredníctvom viceprezidenta odborných prevádzkovateľov zubnej techniky.

1.5 Povinné hlásenia a spracovanie štatistických údajov

Zubná technika spracováva a hlási štatistické údaje Národnému centru zdravotníckych informácií republiky podľa osobitných predpisov.¹⁾

2. Rozvoj odboru zubná technika

2.1 Trendy vývoja v odbore

Prioritou v odbore zubná technika je zdokonaľiť technickú aj estetickú úroveň individuálnych zdravotníckych pomôcok so zameraním na fyzickú, psychickú pohodu a prevenciu gastrointestinálnych problémov u osoby.

Kvalitu v odbore je možné garantovať iba podmienením vydania povolenia na prevádzkovanie zubnej techniky licenciou na výkon zdravotníckeho povolania príslušnou stavovskou organizáciou.

Predpokladá sa výrazný rozvoj dentálnej implantológie a zvýšenie podielu bioaktívnych materiálov, ktoré nahradia materiály obsahujúce rizikové prvky.

Výskum sa zameriava aj na zlepšenie estetických a mechanických vlastností dentálnych materiálov. Na dosiahnutie maximálnej presnosti sa začína využívať počítačová technika, laser a materiály overené v kozmickom výskume-napríklad zirkónytium.

2.2 Systém kontroly kvality v odbore

Kontrola kvality v odbore zubná technika sa zabezpečuje dokumentáciou ku stomatologickej zdravotníckej pomôcke a fyzickou kontrolou na pracovisku.

Výdajňa zubno technických zdravotníckych pomôcok-zubná technika distribuuje svoje produkty so zdravotnou dokumentáciou, ktorá obsahuje:

- meno, priezvisko a dátum narodenia osoby,
- odtlačok pečiatky a podpis ošetrojúceho lekára,
- odtlačok pečiatky a podpis prevádzkovateľa alebo odborného zástupcu a číslo štítku,
- kód zdravotnej poisťovne len pri spoluúčasti poistenca,
- odborné návrhy a usmernenia pre zubnú techniku,

¹ Zákon č. 540/2001 Z. z. o štátnej štatistike.

- v prípade použitia dentálneho drahého kovu sa uvedie hmotnosť dodaného kovu, hmotnosť zdravotníckej pomôcky zubnej náhrady a hmotnosť výrobných strát,
- dátum začatia skúšania a záznam o pohybe zhotovovaných zubných náhrad medzi zubnou ambulanciou a zubnou technikou,
- dátum odovzdania a ukončenia práce,
- potvrdenie o zhode pre potreby osoby.

Potvrdenie o zhode-materiálová karta je určená pre konečného užívateľa. Obsahuje informáciu (výrobný názov a šaržu) o registrovanom materiáli, ktorý je potencionálnym alergénom, trvale alebo dočasne umiestnený v ústnej dutine. Určená je aj pre odborného lekára (imunológ, alergológ).

Dokumentácia ku stomatologickej zdravotníckej pomôcke sa archivuje v zubnej technike päť rokov.

Fyzickú kontrolu v zubnej technike vykonáva orgán, ktorý vydal povolenie v spolupráci s príslušnou stavovskou organizáciou.

2.4 Medzinárodná spolupráca

Súčasťou Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov, asistentov, laborantov a technikov je Sekčná komora zubných technikov, ktorá je členom Európskej federácie vlastníkov zubných techník (ďalej len „FEPPD“) so sídlom v Bruseli. Prostredníctvom tejto organizácie zástupcovia príslušnej stavovskej organizácie vstupujú na medzinárodnej úrovni do tvorby a pripomienkovania medzinárodných smerníc, do projektu Európskej komisie na vytvorenie školiaceho systému v oblasti zubnej techniky a projektu Leonardo da Vinci na zjednotenie vzdelávania zubných technikov v Európskej únii.

Zástupca zubných technikov v technicko-normalizačnej komisii pre stomatológiu spolupracuje pri preberaní európskych noriem kvality a ich zavádzaní do systému Slovenskej technickej normy. Úzka spolupráca s národnými stavovskými organizáciami zubných technikov v krajinách Európskej únie umožňuje zabezpečovať vysokú úroveň v odbore zubná technika.

3. Vzdelávanie pracovníkov v odbore

3.1 Sústavné vzdelávanie

Je v odbore zubná technika mimoriadne dôležité vzhľadom dynamický rozvoj odboru. Sústavné vzdelávanie je priebežné obnovovanie a udržiavanie získanej odbornej spôsobilosti v súlade s rozvojom odboru zubná technika po celý čas výkonu povolania zubný technik.

Účinnosť

Táto koncepcia nadobúda účinnosť dňom uverejnenia.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

Bratislava 29.3.2006
Číslo: 11165 – 2/2006 - SP

ROZHODNUTIE

o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice Nitra

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. apríla 2006

zriaďovaciu listinu Fakultnej nemocnice Nitra zo dňa 9.12.1991 číslo: 3724/1991 - A/VIII - 1 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nitra zo dňa 18.4.2001 číslo: M/1860/2001, SOČ-1494/2001/Práv-So a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nitra zo dňa 26.6.2002 číslo: M/2436/2002, SOČ/4106/2002-práv.

t a k t o :

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text: „Predmetom činnosti je poskytovanie ambulantnej a ústavnej liečebno-preventívnej starostlivosti, záchranej zdravotnej služby, dopravnej zdravotnej služby a výučba a študentov Fakulty sociálnych vied Univerzity Konštantína Filozofa v Nitra“

vypúšťa a nahrádza sa textom, ktorý znie:

„Predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu:

1. Ambulantná zdravotná starostlivosť – všeobecná v odbore:

Všeobecná ambulantná starostlivosť pre dospelých
Všeobecná ambulantná starostlivosť pre deti a dorast

2. Ambulantná zdravotná starostlivosť – špecializovaná v odbore:

Vnútorne lekárstvo (vrátane hypertenziológie)

Kardiológia
Arytmológia, trvalá kardiostimulácia
Preventívna kardiológia
Hypertenziológia
Angiológia
Reumatológia
Gastroenterológia (vrátane endoskopie)
Hepatológia
Endokrinológia
Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
Nefrológia
Urgentná medicína
Funkčná diagnostika, endoskopia, neinvazívna a invazívna diagnostika
Geriatra
Infektológia, vrátane centra pre liečbu hepatitíd
Cudzokrajné choroby
Pľúcne choroby, ftizeológia
Neurológia (vrátane – epileptológia, neuromyológia, neurovaskulárne ochorenia, vertebrológia, neurológia bolesti, neurofyziológia, liečba sclerotic multiplex, elektroencefalografia a elektromyografia)
Psychiatria
Psychiatrická sexuológia
Toxikománia a drogové závislosti
Klinické pracovné lekárstvo a klinická toxikológia
Pediatra
Pediatrická pneumológia a ftizeológia
Pediatrická neurológia
Pediatrická reumatológia
Pediatrická otorinolaryngológia
Pediatrická imunológia a alergológia
Pediatrická gastroenterológia, hepatológia a výživa
Pediatrická kardiológia
Pediatrická nefrológia
Pediatrická endokrinológia
Pediatrická urológia
Pediatrická gynekológia
Pediatrická chirurgia
Pediatrická ortopédia
Pediatrická oftalmológia
Pediatrická anesteziológia
Pediatrická intenzívna medicína
Pediatrická hematológia a onkológia
Pediatrická urgentná medicína
Pediatrická psychiatria
Detská klinická onkológia
Gynekológia a pôrodníctvo, riziková gravidita (vrátane – prenatálna genetika, gynekologická endokrinológia a sterilné manželstvo, antikoncepcia a plánované rodičovstvo, sennológia a osteoporóza)
Chirurgia, vrátane hrudníkovej
Cievna chirurgia
Endoskopická chirurgia

Mamológia
Ortopédia (vrátane ambulancie pre osteoporózu)
Ortopedická protetika
Urológia (vrátane urodynamiky)
Gynekologická urológia
Úrazová chirurgia
Otorinolaryngológia
Foniatria
Oftalmológia (vrátane – glaukómová ambulancia, mikrochirurgia oka, metabolicko-cievna ambulancia)
Dermatovenerológia, korektívna dermatológia, fotobiologická ambulancia
Radičná a klinická onkológia
Klinická fyzika
Anesteziológia a intenzívna medicína
Algeziológia, liečba chronickej bolesti
Hematológia a transfúziológia
Neurochirurgia
Plastická chirurgia
Neonatológia, perinatológia
Klinická imunológia
Klinická farmakológia
Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
Klinická psychológia
Telovýchovné lekárstvo
Lekárska genetika
Stomatológia
Maxilofaciálna chirurgia
Dialýza
Paliatívna medicína
Onkológia v chirurgii, koloproktológia
Onkológia v urológii
Onkológia v gynekológii
Onkológia v otorinolaryngológii
Príjmové ambulancie pri jednotlivých lôžkových klinikách a oddeleniach
Klinická logopédia
Sonografické vyšetrenie v jednotlivých špecializovaných odboroch

3. Ústavná zdravotná starostlivosť (vrátane ústavnej pohotovostnej služby) v odbore:

Vnútorne lekárstvo
Kardiológia
Arytmií a koronárnej jednotky
Gastroenterológia
Hepatológia
Nefrológia
Reumatológia
Endokrinológia
Diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy
Urgentná medicína
Geriatra
Doliečovacie oddelenie

Infektológia, vrátane centra pre liečbu hepatitíd
Cudzokrajné choroby
Pneumológia a ftizeológia
Neurológia
Psychiatria (vrátane liečby toxikománií a závislostí)
Preventívne a pracovné lekárstvo
Pediatria
Gynekológia a pôrodníctvo
Chirurgia, vrátane hrudníkovej
Cievna chirurgia
Ortopédia
Urológia
Úrazová chirurgia
Spondylochirurgia
Otorinolaryngológia, vrátane foniatric
Oftalmológia
Dermatovenerológia
Radiačná onkológia
Klinická onkológia
Anesteziológia a intenzívna medicína
Hematológia a transfúziológia
Neurochirurgia
Plastická chirurgia (vrátane chirurgie ruky)
Klinická imunológia a alergológia
Neonatológia
Perinatológia, vrátane patologických novorodencov a jednotky intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti
Maxilofaciálna chirurgia
Fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia
Paliatívna starostlivosť
Ortopedická protetika
Mikrochirurgia oka

4. Centrálné operačné sály

5. Centrálna sterilizácia a dekontaminácia

6. Jednotka intenzívnej starostlivosti v odbore:

Vnútorne lekárstvo (vrátane metabolickej jednotky)
Kardiológia
Neonatológia
Pediatria
Neurológia
Infektológia
Hematológia
Chirurgia
Neurochirurgia
Úrazová chirurgia
Otorinolaryngológia
Gynekológia a pôrodníctvo

Urológia

7. Spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky v odbore:

Klinická biochémia
Hematológia a transfúziológia, krvná banka
Klinická mikrobiológia
Funkčná diagnostika
Klinická farmakológia
Lekárska genetika
Klinická imunológia
Patologická anatómia
Rádiológia

8. Liečebná výživa a stravovanie

9. Záchranná zdravotná služba

10. Jednodňová chirurgia v odbore:

všeobecná chirurgia, ortopédia, úrazová chirurgia, oftalmológia, plastická chirurgia, gynekológia a pôrodníctvo, urológia, otorinolaryngológia, gastroenterológia, dentoalveolárna chirurgia, maxilofaciálna chirurgia

11. Stacionáre v jednotlivých špecializačných odboroch

Neurológia
Dermatovenerológia
Psychiatria

12. Špecializovaná zdravotná starostlivosť – odber orgánov a tkanív od darcov na transplantačné účely, tkanivová banka

13. Preventívna zdravotná starostlivosť

14. 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.

15. Biomedicínsky výskum

16. Domáca ošetrovateľská starostlivosť.“

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

Štatút Akreditačnej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, ročník 53, zo dňa 18. februára 2005 sa mení a dopĺňa takto:

1. V čl. 1, ods. 5 sa slová „najneskôr do 150 dní od skonštatovania úplnosti dokumentácie“ nahrádzajú slovami: „bezodkladne po obdržaní kompletnej dokumentácie predsedom komisie“.
2. V čl. 8 sa v bode 1 za slová „cestovné výdavky“ vkladajú slová: „(vrátane cestovných výdavkov za leteckú dopravu, ak nepresiahnu cenu cestovného vlakom)“.
3. Táto zmena štatútu Akreditačnej komisie MZ SR na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov nadobúda účinnosť dňom 15. apríla 2006.

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

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

V opatrení Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OPP0106 – 07908/2006 – SL zo 17. marca 2006, ktorým sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia, ktoré bolo uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v osobitnom vydaní dňa 30. marca 2006 došlo k niektorým nepresnostiam. Predmetné chyby sa opravujú takto:

V prílohe časti B Zoznam zdravotníckych pomôcok; v podskupine N1.2.1 za riadok č. 3076 sa dopĺňa riadok:

PODSK	ZFT	KOD	NAZ	DOP NAZ	MJD	VYR	ZEM	SU	AKC	UZP	PRO	POZ	DOP	DOP%
N1.2.1		N71621	BELTONE Arca A74	digitálny	ks	BTO	DEN	I	7 543,30	7 543,30	FON, ORN		0,00	0,0000 %

V prílohe časti B Zoznam zdravotníckych pomôcok; v podskupine D6 Inzulínové pero sa za riadok č. 964 dopĺňa riadok:

PODSK	ZFT	KOD	NAZ	DOP NAZ	MJD	VYR	ZEM	SU	AKC	UZP	PRO	POZ	DOP	DOP%
D6		D69810	OptiClik	na inzulín	ks	XAD	GER	I	3 286,20	3 286,20	DIA, ENP		0,00	0,0000 %

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

61.

Opatrenie

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

č. 07045 – 15/2006 – SL

z 19. apríla 2006,

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

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

ČI. I

Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 30. decembra 2003 č. 07045/2003 – OAP, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva (oznámenie č. 588/2003 Z. z.) v znení opatrenia z 25. februára 2004 č. 07045-2/2004-OAP (oznámenie č. 130/2004 Z. z.), opatrenia z 20. apríla 2004 č. 07045-3/2004-OAP (oznámenie č. 253/2004 Z. z.), opatrenia z 3. augusta 2004 č. 07045-4/2004-OAP (oznámenie č. 474/2004 Z. z.), opatrenia z 23. augusta 2004 č. 07045-5/2004-OAP (oznámenie č. 487/2004 Z. z.), opatrenia z 24. novembra 2004 č. 07045-6/2004-OAP (oznámenie č. 628/2004 Z. z.), opatrenia z 15. decembra 2004 č. 07045-7/2004-SL (oznámenie č. 754/2004 Z. z.), opatrenia z 1. marca 2005 č. 07045-8/2005-SL (oznámenie č. 89/2005 Z. z.), opatrenia zo 16. marca 2005 č. 07045-9/2005-SL (oznámenie č. 106/2005 Z. z.), opatrenia z 27. apríla 2005 č. 07045-10/2005-SL (oznámenie č. 183/2005 Z. z.), opatrenia z 15. júna 2005 č. (oznámenie č. 272/2005 Z. z.), opatrenia z 18. októbra 2005 č. 07045-12/2005-SL (oznámenie č. 472/2005 Z. z.), opatrenia z 25. januára 2006 č. 07045-13/2006-SL (oznámenie č. 34/2006 Z. z.) a opatrenia zo 17. marca 2006 č. 07045-14/2006-SL (oznámenie č. 156/2006 Z. z.) sa mení takto:

1. V § 1 sa vypúšťajú slová „a cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach¹⁾“.
2. Poznámka pod čiarou k odkazu 1 znie:
„¹⁾ § 7 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.“.
3. V § 2 sa vypúšťa odsek 2. Súčasne sa zrušuje označenie odseku 1.
4. V prílohe č. 1 sa vypúšťa položka 7. Nájom nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach.
5. V prílohe č. 4 časti A a B znejú:

„A. Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované poskytovateľmi lekárskej služby prvej pomoci podľa § 2 ods. 20 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len "zákon o zdravotnej starostlivosti") a poskytovateľmi záchrannej zdravotnej služby podľa § 2 ods. 3 zákona o zdravotnej starostlivosti na základe zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti uzatvorených so zdravotnými poisťovňami podľa § 7 a 8 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotných poisťovniach“) v rozsahu ustanovenom zákonom č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o rozsahu zdravotnej starostlivosti“).

Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované poskytovateľmi lekárskej služby prvej pomoci podľa § 2 ods. 20 zákona o zdravotnej starostlivosti a poskytovateľmi záchrannej zdravotnej služby podľa § 2 ods. 3 zákona o zdravotnej starostlivosti cudzincom pochádzajúcim zo štátov, s ktorými sú uzatvorené medzištátne dohody, na základe ktorých sa poskytovaná zdravotná starostlivosť uhrádza úplne alebo čiastočne z prostriedkov štátneho rozpočtu, cudzincom z iných členských štátov Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska a Islandu podľa nariadenia Rady (EHS) č. 1408/71 zo 14. júna 1971 o uplatňovaní systémov sociálneho zabezpečenia na zamestnancov, samostatne zárobkovo činné osoby a ich rodinných príslušníkov, ktorí sa pohybujú v rámci Spoločenstva (Ú.v. ES L 28, 30.1.1977) v platnom znení a nariadenia Rady (EHS) č. 574/72 z 21. marca 1972, ktorým sa stanovuje postup na vykonávanie nariadenia (EHS) č. 1408/71 o uplatňovaní systémov sociálneho zabezpečenia na zamestnancov, samostatne zárobkovo činné osoby a ich rodinných príslušníkov, ktorí sa pohybujú v rámci Spoločenstva (Ú.v. ES L 28, 30.1.1977) v platnom znení (ďalej len „nariadenia (EHS) č. 1408/71 a č. 574/72“) a cudzincom, ktorým je Slovenská republika povinná poskytovať zdravotnú starostlivosť podľa zákona č. 48/2002 Z.z. o pobyte cudzincov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákona č. 480/2002 Z.z. o azyle a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sa úplne alebo čiastočne uhrádzajú z prostriedkov štátneho rozpočtu.

Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované na účely sociálneho poistenia podľa zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, na účely sociálneho zabezpečenia podľa zákona č. 328/2002 Z.z. o sociálnom zabezpečení policajtov a vojakov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, na účely sociálnej pomoci podľa zákona č. 195/1998 Z. z. o sociálnej pomoci v znení neskorších predpisov a na účely posudzovania zdravotnej spôsobilosti nezamestnaných občanov podľa zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „sociálne účely“).

85.12.1 1. Ambulantná zdravotná starostlivosť všeobecná a špecializovaná
85.14.1

a) Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované na sociálne účely sa ohodnocujú počtom bodov uvedených v časti C - Zoznam výkonov a ich bodové hodnoty (ďalej len „zoznam výkonov“). Cena bodu za výkon poskytovaný na sociálne účely, s výnimkou výkonu vystavenia potvrdenia a hlásenia o dočasnej pracovnej neschopnosti a o potrebe ošetrovania je 0,70 Sk; cena bodu za výkon vystavenia potvrdenia a hlásenia o dočasnej pracovnej neschopnosti a o potrebe ošetrovania je 0,86 Sk,

b) Cena bodu podľa písmena a) za výkon uvedený v časti C v zozname výkonov zahŕňa všetky náklady spojené s jeho poskytovaním zabezpečeným materiálno-technickým vybavením podľa osobitného predpisu,⁸⁾ a náklady na prevádzku.

85.12.11 2. Lekárska služba prvej pomoci

85.13.12

a) Výkony lekárskej služby prvej pomoci pre dospelých a deti a stomatologickej lekárskej služby prvej pomoci poskytované v ambulantnej zdravotnej starostlivosti okrem výkonov uhrádzaných zdravotnými poisťovňami podľa osobitného predpisu,⁹⁾ sa ohodnocujú počtom bodov uvedeným v časti C v zozname výkonov. Maximálna cena bodu za výkon je 0,99 Sk,

b) V prípade návštevnej lekárskej služby prvej pomoci sa k cene bodu za výkon podľa písmena a) pripočítava cena za dopravu lekára. Maximálna cena za dopravu lekára za jeden kilometer jazdy je 15 Sk,

c) Cena bodu za výkon podľa písmena a) zahŕňa všetky náklady spojené s jeho poskytovaním zabezpečeným materiálno-technickým vybavením podľa osobitného predpisu,⁸⁾ a náklady na prevádzku,

d) Cena bodu za výkon podľa písmena a) a b) nezahŕňa náklady na

1. dopravu podľa § 14 ods. 1 zákona o zdravotnej starostlivosti,
2. dopravu do zdravotníckeho zariadenia, zo zdravotníckeho zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami
 - 2a. liečiv v osobitne naliehavých prípadoch pri bezprostrednom ohrození života alebo poškodení zdravia poistenca,
 - 2b. zdravotníckej techniky a zdravotníckych pracovníkov na uskutočnenie špecializovaného a nevyhnutného zdravotného výkonu,
 - 2c. zdravotníckej techniky a zdravotníckych pracovníkov pri haváriách a hromadných úrazoch,
3. lieky označené symbolom úhrady „A“ zaradené do zoznamu liekov podľa § 4 ods. 3 zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti, ktoré sa vykazujú zdravotnej poisťovni poistenca na osobitnom zúčtovacom doklade.

85.14.14 3. Záchranná zdravotná služba

a) Pevná cena za zdravotnú starostlivosť poskytovanú poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý má povolenie na prevádzkovanie ambulancie záchrannej zdravotnej služby v 24 hodinovej službe v stanici

záchranej zdravotnej služby, je 860 000 Sk mesačne na jedno vozidlo ambulancie rýchlej lekárskej pomoci¹⁰⁾ a 530 000 Sk mesačne na jedno vozidlo ambulancie rýchlej zdravotnej pomoci,¹⁰⁾ ktoré sú v nepretržitej prevádzke,

- b) Podiel zdravotnej poisťovne na úhrade ceny podľa písmena a) zodpovedá podielu poistencov zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov,
- c) K pevnej cene výkonov podľa písmena a) sa pripočítava cena dopravy za jeden kilometer jazdy vozidlom ambulancie rýchlej lekárskej pomoci a rýchlej zdravotnej pomoci podľa osobitného predpisu.¹⁰⁾ Pevná cena dopravy za jeden kilometer jazdy je 21 Sk,
- d) Maximálna cena výkonov záchranej zdravotnej služby poskytnutých cudzincovi pochádzajúcemu zo štátu, s ktorým sú uzatvorené medzištátne dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, na základe ktorých sa poskytovaná zdravotná starostlivosť uhrádza úplne alebo čiastočne z prostriedkov štátneho rozpočtu, výkonov záchranej zdravotnej služby poskytnutých poistencovi z iného členského štátu Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska a Islandu podľa nariadení (EHS) č. 1408/71 a č. 574/72 a výkonov záchranej služby uhrádzaných z prostriedkov štátneho rozpočtu podľa osobitného predpisu,¹¹⁾ je 1 500 Sk. K cene výkonov sa pripočítava cena dopravy, ktorej pevná cena za jeden kilometer jazdy vozidlom záchranej služby je 21 Sk,
- e) Pevná cena za jeden kilometer jazdy vozidlom mobilnej intenzívnej jednotky pri sekundárnej doprave kriticky chorých osôb a osôb s prítomným zlyhávaním alebo bezprostredným rizikom zlyhania akéhokoľvek orgánového systému je 25 Sk. Poskytovateľovi takejto dopravy vo vozidle na to osobitne materiálno-technicky prispôbenom sa k cene za jeden kilometer jazdy pripočítava mesačná suma za jedného poistenca maximálne vo výške 0,10 Sk,
- f) Cena výkonov podľa písmen a), c) až e) zahŕňa všetky náklady súvisiace s poskytovaním záchranej zdravotnej služby vrátane nákladov na výkony sterilizácie, okrem nákladov na lieky označené symbolom úhrady „A“ zaradené do zoznamu liekov podľa § 4 ods. 3 zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti, ktoré sa vykazujú zdravotnej poisťovni poistenca na osobitnom zúčtovacom doklade,
- g) Pevná cena za neodkladnú zdravotnú starostlivosť poskytovanú poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý má povolenie na prevádzkovanie ambulancie leteckej záchranej zdravotnej služby v 24 hodinovej službe, je 1 700 000 Sk mesačne na jednu ambulanciu, ktorá je nasadená v príslušnom zásahovom území,
- h) Podiel zdravotnej poisťovne na úhrade ceny podľa písmena g) zodpovedá podielu poistencov zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov,

- i) K cene výkonov podľa písmena g) sa pripočítava cena dopravy. Maximálna cena dopravy vrtuľníkom alebo lietadlom za jednu letovú minútu je 1 000 Sk,
- j) Maximálna cena jednej letovej minúty za výkony leteckej záchranej zdravotnej služby poskytnuté cudzincovi pochádzajúcemu zo štátu, s ktorým sú uzatvorené medzištátne dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, na základe ktorých sa poskytovaná zdravotná starostlivosť uhrádza úplne alebo čiastočne z prostriedkov štátneho rozpočtu, výkony leteckej záchranej zdravotnej služby poskytnuté poistencovi z iného členského štátu Európskej únie, Nórska, Lichtenštajnska a Islandu podľa nariadenia EHS č. 1408/71 a č. 574/72 a výkony leteckej záchranej služby uhrádzané z prostriedkov štátneho rozpočtu podľa osobitného predpisu¹¹⁾ je 2 500 Sk,
- k) Cena podľa písmen g), i) a j) zahŕňa všetky náklady súvisiace s poskytovaním leteckej záchranej zdravotnej služby vrátane nákladov na výkony sterilizácie.

B. Výkony zdravotnej starostlivosti poskytované zdravotníckymi zariadeniami za úhradu

85.11.13 1. Interupcia vykonaná na žiadosť pacientky, bez zdravotnej indikácie, pred 12 týždňom gravidity

- a) Maximálna cena výkonu interrupcie vykonanej na žiadosť pacientky je 7 500 Sk,
- b) V maximálnej cene podľa písmena a) sú zahrnuté všetky náklady súvisiace s výkonom zdravotnej starostlivosti, náklady súvisiace s diagnostikou, vyšetrením, vrátane predoperačného vyšetrenia, vyhotovením žiadosti a pobytom pacientky v zdravotníckom zariadení.

2. Preventívna prehliadka poistenca aktívneho v organizovanom športe do 18 rokov veku

- a) Maximálna cena výkonu preventívnej prehliadky poistenca aktívneho v organizovanom športe do 18 rokov veku, ktorú vykonáva lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore telovýchovné lekárstvo, je 456 Sk,
- b) V maximálnej cene výkonu podľa písmena a) sú zahrnuté všetky náklady súvisiace s výkonom zdravotnej starostlivosti podľa prílohy č. 2 - Preventívna prehliadka organizovaných aktívnych športovcov podľa zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti.“.

Poznámky pod čiarou k odkazom 8 až 11 znejú:

- „⁸⁾ § 8 ods. 2 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- ⁹⁾ Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 226/2005 Z. z. o výške úhrady za zdravotnú starostlivosť, ktorú uhrádza zdravotná poisťovňa poskytovateľovi lekárskej služby prvej pomoci.
- ¹⁰⁾ § 2 ods. 1 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- ¹¹⁾ § 9 ods. 4 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.“.

6. Príloha č. 5 sa vypúšťa.

Čl. II

Toto opatrenie nadobúda účinnosť 1. mája 2006 okrem čl. I bodov 1, 3, 4 a 6, ktoré nadobúdajú účinnosť 1. januára 2007.

Rudolf Zajac, v.r.
minister

62.

Opatrenie

Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

č. 11551/2006 - SL

z 19. apríla 2006,

**ktorým sa ustanovuje výška náhrady za bolesť a výška náhrady za sťaženie
spoločenského uplatnenia**

pre rok 2006

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 5 ods. 4 zákona č. 437/2004 Z. z. o náhrade za bolesť a o náhrade za sťaženie spoločenského uplatnenia a o zmene a doplnení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 273/1994 Z. z. o zdravotnom poistení, financovaní zdravotného poistenia, o zriadení Všeobecnej zdravotnej poisťovne a o zriaďovaní rezortných, odvetvových, podnikových a občianskych zdravotných poisťovní v znení neskorších predpisov ustanovuje:

§ 1

Výška náhrady za bolesť a výška náhrady za sťaženie spoločenského uplatnenia pre rok 2006 za jeden bod je 345,48 Sk.

§ 2

Toto opatrenie nadobúda účinnosť 1. mája 2006.

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