

VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Čiastka 49-50

Dňa 30. októbra 2009

Ročník 57

OBSAH:

Normatívna časť:

49. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 30. septembra 2009, ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2010
50. Výnos Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 12. októbra 2009 č. 20374/2009 - OL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 25. júla 2007 č. 16826/2007-OL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu Slovenskej republiky upravujúca požiadavky na potraviny na osobitné výživové účely a na výživové doplnky
51. Národný program prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2009 – 2012

Oznamovacia časť:

Oznámenie o stratách pečiatok

49.

V ý n o s
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
z 30. septembra 2009,
ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2010

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 28 ods. 3 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 v znení zákona č. 352/2005 Z. z. ustanovuje:

§ 1

Index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť jednotlivých skupín poistencov sa na rok 2010 na účely prerozdelenia poistného určuje takto:

poradové číslo vekovej skupiny	veková skupina poistencov	poistenci, za ktorých platiteľom poistného nie je štát		poistenci, za ktorých platiteľom poistného je štát	
		IRŽ(i) *	IRM(i) *	IRŽ(i) **	IRM(i) **
1.	od 0 do 4 rokov	-	-	2,21	2,56
2.	od 5 do 9 rokov	-	-	1,32	1,56
3.	od 10 do 14 rokov	-	-	1,46	1,50
4.	od 15 do 19 rokov	1,40	1,10	1,65	1,40
5.	od 20 do 24 rokov	1,52	1,00	1,69	1,30
6.	od 25 do 29 rokov	1,83	1,10	2,54	2,11
7.	od 30 do 34 rokov	1,99	1,17	2,73	2,72
8.	od 35 do 39 rokov	1,89	1,30	2,94	2,99
9.	od 40 do 44 rokov	1,97	1,50	3,67	3,73
10.	od 45 do 49 rokov	2,43	1,88	5,24	5,17
11.	od 50 do 54 rokov	2,96	2,52	6,66	6,95
12.	od 55 do 59 rokov	3,33	3,12	5,50	7,67
13.	od 60 do 64 rokov	4,56	4,06	5,64	6,62
14.	od 65 do 69 rokov	5,48	6,24	6,52	7,33
15.	od 70 do 74 rokov	6,19	7,60	7,27	8,28
16.	od 75 do 79 rokov	7,06	8,96	7,54	8,76
17.	od 80 rokov	6,86	10,91	6,64	7,34

* IRŽ (i) – index rizika ženy i-tej vekovej skupiny a IRM (i) – index rizika muža i-tej vekovej skupiny za ktorých platiteľom poistného nie je štát.

** IRŽ (i) – index rizika ženy i-tej vekovej skupiny a IRM (i) – index rizika muža i-tej vekovej skupiny za ktorých platiteľom poistného je štát.

§ 2

Poistenec sa zaradí do vyššej vekovej skupiny podľa § 1 prvým dňom kalendárneho mesiaca, ktorý nasleduje po kalendárnom mesiaci, v ktorom dosiahol vek rozhodujúci pre zaradenie do vyššej vekovej skupiny.

§ 3

Tento výnos nadobúda účinnosť 15. decembra 2009.

Richard Raši, v.r.
minister

50.

VÝNOS

**Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky
a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 12. októbra 2009
č. 20374/2009 - OL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva
pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva
Slovenskej republiky z 25. júla 2007 č. 16826/2007-OL, ktorým sa vydáva hlava
Potravinového kódexu Slovenskej republiky upravujúca požiadavky na potraviny
na osobitné výživové účely a na výživové doplnky**

Ministerstvo pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 3 ods. 1 a § 30 ods. 1 a 2 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 152/1995 Z. z. o potravinách v znení zákona č. 195/2007 Z. z. ustanovujú:

Čl. I

Výnos Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 25. júla 2007 č. 16826/2007-OL, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu Slovenskej republiky upravujúca požiadavky na potraviny na osobitné výživové účely a na výživové doplnky (oznámenie č. 370/2007 Z. z.), sa mení a dopĺňa takto:

1. Za § 18 sa dopĺňa § 18a, ktorý znie:

„§ 18a

Výživové doplnky, ktoré zodpovedajú požiadavkám podľa predpisov platných do 30. októbra 2009, možno umiestňovať na trh do 30. októbra 2012.“.

2. Príloha č. 19 znie:

**„Príloha č. 19
k siedmej hlave druhej časti
potravinového kódexu**

**Odporúčané množstvo denného príjmu vitamínov a minerálnych látok
vo výživových doplnkoch**

Látka	Jednotka	Množstvo
Vitamín A	µg	800
Vitamín D	µg	5
Vitamín E	mg	12
Vitamín K	µg	75
Vitamín C	mg	80
Vitamín B ₁ (tiamín)	mg	1,1
Vitamín B ₂ (riboflavín)	mg	1,4

Niacín	mg	16
Vitamín B ₆	mg	1,4
Kyselina listová	µg	200
Vitamín B ₁₂	µg	2,5
Biotín	µg	50
Kyselina pantoténová	mg	6
Draslík	mg	2000
Chlorid	mg	800
Vápnik	mg	800
Fosfor	mg	700
Horčík	mg	375
Železo	mg	14
Zinok	mg	10
Meď	mg	1
Mangán	mg	2
Fluorid	mg	3,5
Selén	µg	55
Chróm	µg	40
Molybdén	µg	50
Jód	µg	150

“

3. V prílohe č. 20 sa dopĺňa bod 10., ktorý znie:

„10. Smernica Komisie 2008/100/ES z 28. októbra 2008, ktorou sa mení a dopĺňa smernica Rady 90/496/ES o nutričnom označovaní potravín, pokiaľ ide o odporúčané denné dávky, prevodné faktory energetických hodnôt a vymedzenia pojmov (Ú.v.EÚ L 285, 29.10.2008)“

Čl. II

Tento výnos nadobúda účinnosť 31. októbra 2009.

**Minister zdravotníctva
Slovenskej republiky**

Richard Raši, v.r.

**Minister pôdohospodárstva
Slovenskej republiky**

Vladimír Chovan, v.r.

51.**Národný program prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike
na roky 2009 – 2012****1. Úvod**

Pandémia HIV/AIDS je ľudskou, sociálnou a ekonomickou katastrofou, s ďalekosiahlymi dopadmi na jednotlivcov, spoločnosti a krajiny po celom svete. Programové vyhlásenie vlády Slovenskej republiky (ďalej len „vláda SR“) považuje zdravotníctvo za jednu z priorít. Vláda SR považuje zdravie, rovnosť v poskytovaní zdravotnej starostlivosti a dostupnosť zdravotnej starostlivosti za základné práva každého občana pre plnohodnotný a zmysluplný život. Zachovanie a zlepšovanie zdravia je najlepšou investíciou pre silnú ekonomiku a spokojnú spoločnosť. Vláda SR presadí zvýšenie významu verejného zdravotníctva pre zachovanie zdravia občanov. Národný program prevencie HIV/AIDS (ďalej len „NPP HIV/AIDS“) v súlade s Programovým vyhlásením vlády SR nadväzuje na predchádzajúce aktivity v boji proti HIV/AIDS v Slovenskej republike a zohľadňuje odporúčania Svetovej zdravotníckej organizácie a UNAIDS (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS). Základným cieľom NPP HIV/AIDS zostáva obmedzovať šírenie vírusu HIV v Slovenskej republike a zmiernovať dopady nákazy HIV a AIDS v tých častiach spoločnosti, ktorých sa to najviac dotýka. Všetky aktivity musia byť v súlade s cieľmi UNAIDS, založené na princípe ochrany ľudských práv, vedeckých poznatkov, rešpektovať národnú koordináciu a zmysluplné zapojenie občianskej spoločnosti a mimovládnych spoločností v oblasti boja proti HIV/AIDS.

2. HIV/AIDS v Slovenskej republike

Sledovanie nákazy HIV/AIDS sa v Slovenskej republike zaviedla už v roku 1985. Výsledky sa sumarizujú a vyhodnocujú mesačne a kvartálne. Osobitne sa sledujú príslušníci ohrozených skupín a s vyššou možnou expozíciou k vírusu. Analyzujú sa výsledky skriningových vyšetrení darcov krvi, tkanív, orgánov a gravidných žien. Vyšetrovanie anti - HIV protilátok je v Slovenskej republike prístupné každému. Ak vyšetrovaná osoba trvá na anonymnom vyšetrení, lekár jej pridelí kódové označenie a je vyšetrená anonymne. Od roku 1985 ku dňu 31. 12. 2008 bola infekcia HIV diagnostikovaná u 273 občanov Slovenskej republiky a u 51 sa vyvinuli klinické príznaky AIDS. Z tohto počtu bolo 225 mužov a 48 žien. Väčšina infekcií HIV v Slovenskej republike bola zaznamenaná v skupine mužov majúcich sex s mužmi. Najvyšší počet ľudí s HIV je vo väčších mestách. Najvyššia kumulatívna incidencia HIV je v Bratislavskom kraji, kde ku koncu roka 2008 dosiahla hodnotu 211,9 na milión obyvateľov. Za posledných osem rokov bol zaznamenaný každoročný nárast počtu potvrdených prípadov HIV.

Správne nastavená antiretrovírusová liečba odďaľuje nástup klinických príznakov ochorenia AIDS. Ovplyvňuje vírusovú záťaž organizmu, a tým znižuje infekčnosť prameňa nákazy. V krajinách, ktoré si môžu dovoliť takúto liečbu aplikovať v širšom meradle sa ukazujú štatisticky významné zmeny v poklese prípadov AIDS. I keď sa liečba HIV/AIDS výrazne zlepšila, súčasné liečebné možnosti sú i naďalej obmedzené. Liečbou sa vírus z tela neodstraňuje. Liečba je náročná na spoluprácu lekára s pacientom. Lieky a terapeutické postupy sa môžu meniť a preto je náročná aj z finančného hľadiska. Viaceré spôsoby liečby majú vedľajšie účinky a vzniká rezistencia vírusu na antiretrovírusové lieky. V Slovenskej republike je liečba ľudí žijúcich s HIV/AIDS zabezpečená na troch pracoviskách: v Bratislave, v Banskej Bystrici a v Košiciach. Správne nastavená liečba je veľmi dôležitá nielen pre ľudí žijúcich s HIV/AIDS, ale aj v prevencii a v spomalení šírenia tohto ochorenia.

Slovenská republika patrí zatiaľ medzi krajiny s relatívne nízkym počtom ľudí s HIV/AIDS a infekcia HIV/AIDS tu ešte nenadobudla alarmujúce rozmery. Preto je nevyhnutné pokračovať v účinnej prevencii tohto ochorenia. Mladí ľudia predstavujú kritický článok v zmene dynamiky

pandémie HIV/AIDS vo svete nakoľko predstavujú významnú časť z novodiagnostikovaných prípadov HIV. Vzhľadom na stále dospievajúcu novú generáciu je potrebné opakovane vykonávať aktivity spojené so vzdelávaním a výchovou mladých ľudí, aby boli dostatočne informovaní o tom, čo je HIV/AIDS a ako majú chrániť seba a svojich najbližších. HIV má presne definované cesty prenosu a aj preto je v súčasnosti prevencia najdôležitejšou súčasťou boja proti šíreniu HIV.

3. Prehľad doterajších činností v prevencii šírenia infekcie HIV/AIDS

Keď sa objavili prvé správy o HIV/AIDS a zároveň aj prvý prípad klinického ochorenia AIDS v Slovenskej republike, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) iniciovalo v súlade s odporúčaniami Svetovej zdravotníckej organizácie opatrenia na vykonávanie komplexného sledovania HIV/AIDS v Slovenskej republike. V januári roku 1984 bolo zriadené Národné referenčné laboratórium pre HIV/AIDS. Zároveň so vznikom tohto pracoviska bol pri MZ SR zriadený Poradný zbor hlavného hygienika Slovenskej republiky, ktorého hlavnou úlohou bolo navrhovať a prijímať opatrenia zamerané na spomalenie šírenia infekcie HIV/AIDS v Slovenskej republike. Dňa 15. 10. 1994 MZ SR zriadilo Národné referenčné centrum (ďalej len „NRC“) pre prevenciu HIV/AIDS. V priebehu rokov boli vydávané nasledovné odborné pokyny a usmernenia:

- Metodický pokyn na zabezpečenie prevencie a liečby infekcie spôsobenej vírusom ľudskej imunodeficiencie v Slovenskej republike č. HEM-874-1988-B/2-10 zo dňa 16. 3. 1988.
- Metodický pokyn na zabezpečenie prevencie a liečby infekcie spôsobenej vírusom ľudskej imunodeficiencie v Slovenskej republike č. HE-736/1990-10 zo dňa 15. 3. 1990.
- Odborné usmernenie na zabezpečenie prevencie a liečby infekcie vyvolanej vírusom ľudskej imunodeficiencie v Slovenskej republike č. 2381/1995-A zo dňa 22. 8. 1995.
- Odborné usmernenie na zabezpečenie prevencie a liečby infekcie vyvolanej vírusom ľudskej imunodeficiencie v Slovenskej republike, č. 5650/99/A zo dňa 1. 12. 1999.

V roku 1988 bol prijatý Program prevencie HIV/AIDS v Československej socialistickej republike a v roku 1994 bol prijatý Komplexný program prevencie nákazy vírusom HIV/AIDS v Slovenskej republike (č. 4335/94-A, zo dňa 11. 12. 1994). Vláda SR uznesením č. 390/1996 zo dňa 4. 6. 1996 vzala do svojho programu aj problematiku prevencie HIV/AIDS. V júli 1996 bola zriadená Národná komisia pre prevenciu HIV/AIDS ako koncepčný a riadiaci orgán komplexnej prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike. Národná komisia pre prevenciu HIV/AIDS v Slovenskej republike vypracovala NPP HIV/AIDS v Slovenskej republike č., SOZO-3602/1997, zo dňa 19. 5. 1997. Dňa 1. 12. 2003 bol vo Vestníku MZ SR publikovaný NPP HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2004 – 2007. Úlohy z neho vyplývajúce sa realizovali pod vedením koordinátora – hlavného hygienika Slovenskej republiky.

4. Organizácia, riadenie a kontrola NPP HIV/AIDS

Koordinátorom NPP HIV/AIDS v Slovenskej republike je hlavný hygienik Slovenskej republiky, ktorý je zároveň predsedom Národnej komisie pre prevenciu HIV/AIDS. Manažér NPP HIV/AIDS je podpredsedom komisie. Komisia sa riadi vo svojej činnosti štatútom a rokovacím poriadkom. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ÚVZ SR“) koordinuje plnenie úloh a aktivít jednotlivých rezortov a iných organizácií zastúpených v Národnej komisii pre prevenciu HIV/AIDS, vyplývajúcich z NPP HIV/AIDS. Plnenie úloh zabezpečujú členovia Národnej komisie pre prevenciu HIV/AIDS zodpovední za určené rezorty. Komplexná starostlivosť o ľudí s HIV a ľudí žijúcich s AIDS je poskytovaná v zmysle všeobecne platnej legislatívy na úrovni súčasne dostupných poznatkov. Súčasťou komplexnej starostlivosti je zisťovanie vírusovej záťaže a podľa potreby aj zisťovanie rezistencie voči aktuálne podávaným antiretrovírusovým liekom. NPP

HIV/AIDS je zameraný na celú populáciu Slovenskej republiky s dôrazom na ohrozené skupiny obyvateľstva, najmä na:

- skupiny vo vyššom riziku akvirácie infekcie HIV, ako sú muži majúci sex s mužmi, osoby poskytujúce platené sexuálne služby, injekční užívatelia drog, osoby s prenosnými pohlavnými ochoreniami, ohrozené skupiny z hľadiska etnických, sociálnych, alebo kultúrnych charakteristík,
- osoby v rizikových situáciách, napr. osoby cestujúce do oblastí s vysokým výskytom HIV/AIDS, osoby v nápravných zariadeniach, osoby vo vyššom riziku z dôvodov profesionálnych alebo zdravotných, osoby pracujúce v zdravotníctve, príjemcovia krvi, pracovníci erotických, masážnych a tetovacích salónov a pod.

Národná komisia pre prevenciu HIV/AIDS každoročne vypracuje a vyhodnotí aktivity v súlade s úlohami NPP HIV/AIDS v Slovenskej republike.

5. Hlavné strategické ciele, úlohy a cesty k ich splneniu

Strategickým cieľom vytýčeným 26. Valným zhromaždením Organizácie spojených národov zostáva do roku 2015 docieľiť obrat v šírení pandémie AIDS vo svete. Tento náročný cieľ je potrebné dosiahnuť prostredníctvom národných programov. Prevencia HIV/AIDS v Slovenskej republike je zameraná najmä na:

5.1. Znížiť riziko vzniku a šírenia HIV infekcie

5.1.1. Prevencia sexuálneho prenosu HIV

- a) podpora aktivít vedúcich k partnerskej vernosti
- b) podpora aktivít bezpečnejšieho sexu
- c) zabezpečenie dostupnosti a používanie prezervatívov
- d) zabezpečenie zdravotnej starostlivosti o osoby s pohlavne prenosnými ochoreniami
- e) zabezpečenie preventívnych aktivít medzi ľuďmi vo vyššom riziku akvirácie infekcie HIV, medzi mladými ľuďmi a ľuďmi v rizikových situáciách
- f) podpora a zabezpečenie programov zameraných na sexuálne a reprodukčné zdravie

5.1.2. Prevencia prenosu HIV krvou

- a) zabezpečenie zásobovania zdravotníckych zariadení bezpečnou krvou ako aj účelné používanie transfúzných prípravkov a krvných derivátov
- b) zabezpečenie aseptických podmienok pri invazívnych výkonoch, pri ktorých dochádza k porušeniu anatomickej bariéry, vrátane kozmetických výkonov, tetovania a piercingu
- c) podpora opatrení smerujúcich k bezpečnejšej aplikácii drogy u osôb, ktoré si aplikujú drogy injekčne
- d) podpora predaja injekčných striekačiek v lekárňach osobám, ktoré si aplikujú drogy injekčne
- e) zabezpečenie testovania HIV protilátok u osôb, ktoré si aplikujú drogy injekčne

5.1.3. Prevencia vertikálneho prenosu infekcie HIV

- a) poskytovanie informácií ženám o prevencii HIV infekcie prenášanej perinatálnym spôsobom
- b) ponúkajú možnosť tehotným ženám vyšetrenie anti-HIV
- c) podpora programov zameraných na reprodukčné a sexuálne zdravie ľudí žijúcich s HIV

5.2. Znížiť nežiadúce následky, osobný a sociálny dopad HIV infekcie na jednotlivcov a spoločnosť

5.2.1 Zabezpečiť adekvátnu zdravotnú a sociálnu starostlivosť

- a) zabezpečenie potrebnej komplexnej zdravotnej starostlivosti vrátane liečby ľudí žijúcich s HIV a s AIDS
- b) zabezpečenie dostupnej komplexnej zdravotnej starostlivosti o osoby s pohlavne prenosnými infekciami

5.2.2. Podporovať akcie a aktivity smerujúce ku zníženiu sociálnych a ekonomických dopadov infekcie HIV/AIDS na spoločnosť

- a) zvyšovanie informovanosti populácie tak, aby nevznikali diskriminačné postoje spoločnosti resp. tieto obmedzovať
- b) zabezpečenie legislatívnych predpisov, aby boli v súlade s listinou ľudských práv a slobôd

6. Aktivity na zabezpečenie úloh NPP HIV/AIDS

6.1. Preventívne aktivity

Pri uplatňovaní preventívnych aktivít je potrebná spolupráca jednotlivých ministerstiev a mimovládnych organizácií v rámci programov prevencie, vzájomnej informovanosti o aktivitách, príprave a pripomienkovaní výučbových a propagačných materiálov a účasti v pracovných skupinách k projektom. Cieľom tejto spolupráce má byť jednotnosť v prezentovaní a podávaní informácií verejnosti so zárukou vzájomného rešpektu jednotlivých skupín obyvateľstva. Preventívne aktivity v Slovenskej republike koordinuje Národná komisia pre prevenciu HIV/AIDS.

Aktivita č. 1

Názov: Kampane prevencie HIV/AIDS

Zodpovedný: ÚVZ SR v spolupráci s občianskou spoločnosťou a Slovenským Červeným krížom a sieťou jeho územných spolkov, Ministerstvom školstva Slovenskej republiky, NRC pre prevenciu HIV/AIDS, centrá pre liečbu drogových závislostí, mimovládne organizácie

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet akcií a jednotlivých aktivít v masmédiách

Aktivita č. 2

Názov: Regionálne programy prevencie HIV/AIDS (zamerané na širokú verejnosť)

Zodpovedný: Regionálne úrady verejného zdravotníctva (ďalej len „RÚVZ“) v sídle kraja v spolupráci s ambulanciami pre dispenzarizáciu pacientov s infekciou HIV/AIDS v Bratislave, v Banskej Bystrici a v Košiciach

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Ročne prebehne minimálne jeden preventívny program na úrovni jednotlivých RÚVZ

Aktivita č. 3

Názov: Činnosť liniek pomoci AIDS

Zodpovedný: NRC pre prevenciu HIV/AIDS a existujúce linky pomoci AIDS v rámci RÚVZ v Slovenskej republike

Termín: priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: počet klientov, počet otázok a ich charakter

Aktivita č. 4**Názov:** Príprava tlačových materiálov pre prevenciu HIV/AIDS**Zodpovedný:** ÚVZ SR, Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky - Zbor väzenskej a justičnej stráže**Termín:** priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Počet a druh materiálov a spôsob ich využitia**Aktivita č. 5****Názov:** Edukačné programy zamerané na mládež, „Hrou proti AIDS“, rovesnícke programy a iné edukačné aktivity**Zodpovedný:** ÚVZ SR odbor epidemiológie, RÚVZ v sídle kraja a vybraných okresov, Ministerstvo školstva Slovenskej republiky, Slovenský Červený kríž a sieť jeho územných spolkov, mimovládne organizácie**Termín:** Priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Počet a typ akcií, počet účastníkov**Aktivita č. 6****Názov:** Aktivity k Svetovému dňu boja proti AIDS**Zodpovedný:** ÚVZ SR, RÚVZ v Slovenskej republike, NRC pre prevenciu HIV/AIDS, Slovenský Červený kríž a sieť jeho územných spolkov, mimovládne organizácie**Termín:** Priebežne k 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Prehľad akcií**Aktivita č. 7****Názov:** Prevencia HIV/AIDS u obyvateľov rómskej národnosti**Zodpovedný:** Vybrané RÚVZ v Slovenskej republike, Sekretariát splnomocnenca vlády pre riešenie problémov rómskej menšiny a mimovládne organizácie**Termín:** Priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Počet a druh akcií, počet účastníkov**Aktivita č. 8****Názov:** Zdravotná výchova určená pre mužov majúcich sex s mužmi**Zodpovedný:** ÚVZ SR v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami**Termín:** Priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Počet a druh akcií, počet účastníkov**Aktivita č. 9****Názov:** Zdravotná výchova zameraná na sociálnu a zdravotnú prevenciu sexuálne prenosných infekcií a HIV/AIDS u osôb poskytujúcich platené sexuálne služby a u injekčných užívateľov drog**Zodpovedný:** ÚVZ SR v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami**Termín:** Priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Správy o počte akcií, počte kontaktovaných, počte vyšetrených**Aktivita č. 10****Názov:** Prevencia HIV/AIDS u príslušníkov Ozbrojených síl Slovenskej republiky vysielaných k plneniu úloh mimo územia SR**Zodpovedný:** Ministerstvo obrany v spolupráci s ÚVZ SR a NRC pre prevenciu HIV/AIDS**Termín:** Priebežne do 31. 12. 2012**Kritériá plnenia:** Počet a typ akcií, počet účastníkov

Aktivita č. 11

Názov: Prevencia HIV/AIDS v zariadeniach väzenskej služby - zabezpečenie dostupnosti kondómov a poradenstva v zariadeniach väzenskej služby

Zodpovedný: Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky - Zbor väzenskej a justičnej stráže

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet a typ akcií, počet účastníkov

Aktivita č. 12

Názov: Zvyšovať ochranu policajtov a hasičov pri zásahoch v miestach rizika HIV/AIDS formou: - dôraz na používanie osobných ochranných pracovných prostriedkov, edukácia

Zodpovedný: Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet a typ akcií, počet účastníkov

Aktivita č. 13

Názov: Spolupráca s UNAIDS a koordinácia činnosti Národnej komisie prevencie HIV/AIDS

Zodpovedný: ÚVZ SR

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Hodnotenie činnosti koordinátorom NPP HIV/AIDS

Aktivita č. 14

Názov: Program prevencie HIV/AIDS pre zdravotníkov zameraný na zamedzenie prenosu HIV/AIDS v zdravotníckych zariadeniach a obmedzenie stigmatizácie a diskriminácie ľudí žijúcich s HIV

Zodpovedný: ÚVZ SR, NRC pre prevenciu HIV/AIDS, ambulancie pre dispenzarizáciu pacientov s infekciou HIV/AIDS

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet a typ školiacich akcií a počet účastníkov

Aktivita č. 15

Názov: Podpora opatrení smerujúcich k bezpečnejšej aplikácii drogy u osôb, ktoré si aplikujú drogy injekčne

Zodpovedný: Ministerstvo zdravotníctva SR, Centrum pre liečbu drogových závislostí a Inštitút drogových závislostí Hraničná ulica, Bratislava a centrá pre liečbu drogových závislostí v Slovenskej republike

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet zariadení s výmenným programom striekačiek a ihliel ako aj počet osôb zapojených do programov, substitučné programy

Aktivita č. 16

Názov: Školská preventívna kampaň „Červené stužky“

Zodpovedný: Ministerstvo školstva Slovenskej republiky, NRC pre prevenciu HIV/AIDS, centrá pre liečbu drogových závislostí, mimovládne organizácie

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet a typ akcií, počet účastníkov

Aktivita č. 17

Názov: Novelizácia odborného usmernenia na zabezpečenie prevencie HIV/AIDS

Zodpovedný: ÚVZ SR, NRC pre prevenciu HIV/AIDS

Termín: Do 31. 12. 2009

Kritériá plnenia: Schválené nové odborné usmernenie vo vestníku MZ SR

6.2. Testovanie, poradenstvo, sledovanie

Aktivita č. 1

Názov: Laboratórna diagnostika HIV

Zodpovedný: NRC pre prevenciu HIV/AIDS v spolupráci s laboratóriami, ktoré túto diagnostiku vykonávajú

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počty vyšetrení

Aktivita č. 2

Názov: Zber epidemiologických údajov, štúdie v skupinách ľudí s rizikovým správaním sa, vyšetrovanie anti-HIV protilátok rizikovo sa správajúcich osôb, vyšetrovanie udaných kontaktov ľudí s HIV, vydávanie medzinárodného certifikátu o výsledku vyšetrenia anti-HIV občanom Slovenskej republiky pred cestou do štátov vyžadujúcich toto vyšetrenie

Zodpovedný: RÚVZ v Slovenskej republike v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami, NRC pre prevenciu HIV/AIDS

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet vyšetrených osôb, počet vyšetrených kontaktov ľudí s HIV, počet vydaných certifikátov, počet poskytnutých poradenských služieb resp. počet klientov tieto služby vyžadujúcich

Aktivita č. 3

Názov: Sledovanie pohlavných ochorení

Zodpovedný: RÚVZ v Slovenskej republike v spolupráci s dermatovenerologickými oddeleniami, gynekologickými ambulanciami

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet vyšetrených kontaktov a výsledky

Aktivita č. 4

Názov: Nízkoprahové testovanie na HIV protilátky

Zodpovedný: RÚVZ v Slovenskej republike v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami, NRC pre prevenciu HIV/AIDS

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet vyšetrených kontaktov a výsledky

Aktivita č. 5

Názov: Testovanie tehotných žien

Zodpovedný: NRC pre prevenciu HIV/AIDS, gynekologické ambulancie

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Počet vyšetrených tehotných žien v porovnaní s počtom pôrodov a počtom potratov

6.3. Liečba a starostlivosť o osoby s HIV/AIDS

Aktivita č. 1

Názov: Liečba ľudí žijúcich s HIV, ľudí žijúcich s AIDS, vrátane sledovania matiek žijúcich s HIV a ich detí, monitorovanie liečby, sledovanie koinfekcií (napr. TBC, HBV, HCV)

Zodpovedný: Ambulancie pre dispenzarizáciu pacientov s infekciou HIV/AIDS v Bratislave, v Banskej Bystrici a v Košiciach, NRC pre prevenciu HIV/AIDS

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Kvalita poskytovanej starostlivosti

Aktivita č. 2

Názov: Zvýšiť počet pacientov s monitorovaním liečby

Zodpovedný: NRC pre prevenciu HIV/AIDS v spolupráci s ambulanciami pre dispenzarizáciu a liečbu pacientov s infekciou HIV/AIDS v Bratislave, v Banskej Bystrici a v Košiciach

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Kvalita poskytovanej starostlivosti

Aktivita č. 3

Názov: Presadzovať zásadu dostupnosti a bezplatnosti liečby osôb s HIV/AIDS

Zodpovedný: MZ SR

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Dostupná a bezplatná antiretrovírusová terapia pre ľudí žijúcich s HIV/AIDS

Aktivita č. 4

Názov: Postexpozičná profylaxia profesionálnej nákazy vírusom HIV, po znásilnení, po použití ihly, ktorú predtým použila osoba s HIV a po sexuálnom styku s osobou s HIV

Zodpovedný: Ambulancie pre dispenzarizáciu a liečbu pacientov žijúcich s HIV/AIDS v Bratislave, v Banskej Bystrici a v Košiciach v spolupráci s NRC pre prevenciu HIV/AIDS

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Rýchlosť a účinnosť poskytovania zdravotníckej starostlivosti, vydanie odborného usmernenia a vytvorenie systému profylaxie nezdravotníckych pracovníkov

Aktivita č. 5

Názov: Ochrana ľudských práv u ľudí s HIV/AIDS

Zodpovedný: Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Termín: Priebežne do 31. 12. 2012

Kritériá plnenia: Vypracovanie smernice a dodržiavanie práv ľudí žijúcich s HIV/AIDS

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 Bratislava
Špecializovaná
geriatrická nemocnica
Podunajské Biskupice

P40707027505
MUDr. Martina Obšitníková
lekár
A75453088

K odcudzeniu pečiatky došlo 9. 10. 2009.

2. Text pečiatky:

Fakultná
nemocnica
L. Pasteura Košice
Tr. SNP 1
041 90 Košice

P 77017012802
MUDr. Zuzana Kurcinová
sekundárny lekár
Urologická klinika
A 98392012

K strate pečiatky došlo 5. 10. 2009.

VESTNÍK MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA SR

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