

VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Čiastka 58-60

Dňa 15. decembra 2009

Ročník 57

OBSAH:

Normatívna časť:

62. Zmena zásad akreditácie na uskutočňovanie študijných programov
63. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 16652/2009-OKCLP zo dňa 22. júla 2009 o postupe pri podávaní žiadosti o zaradenie lieku alebo vyradenie lieku do alebo zo zoznamu liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a cenových návrhov na lieky
64. Konceptia odboru sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva
65. Dodatok č. 1 k Štatútu komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Oznamovacia časť:

Oznámenie o stratách pečiatok

62.**Zmena zásad akreditácie na uskutočňovanie študijných programov**

Zásady akreditácie na uskutočňovanie študijných programov uverejnené v číastke 4-8 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 28. februára 2009 sa menia takto:

1. V Čl. I, v bode 1/Zásady akreditácie na uskutočňovanie špecializačného študijného programu, časti A, zásade č. 2, kritériu Z2-1, subkritérium Z2-1/2 znie:

„**Subkritérium Z2-1/2** - najmenej trojročnú odbornú zdravotnícku prax v špecializovaných pracovných činnostiach po nadobudnutí odbornej spôsobilosti na výkon príslušných špecializovaných pracovných činností, ktoré sa majú v študijnom programe vzdelávať v zdravotníckych povolaniach lekár, zubný lekár, farmaceut, psychológ, logopéd a laboratórny diagnostik a najmenej jednoročnú odbornú zdravotnícku prax v špecializovaných pracovných činnostiach po nadobudnutí odbornej spôsobilosti na výkon príslušných špecializovaných pracovných činností, ktoré sa majú v študijnom programe vzdelávať v zdravotníckych povolaniach sestra, pôrodná asistentka, fyzioterapeut, zdravotnícky laborant, verejný zdravotník, rádiologický asistent, asistent výživy a zdravotnícky záchranár.“

2. Táto zmena nadobúda účinnosť 15. decembra 2009.

Richard Raš i, v.r.
minister

63.

**Odborné usmernenie
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa
odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
č. 16652/2009-OKCLP zo dňa 22. júla 2009 o postupe pri podávaní žiadosti
o zaradenie lieku alebo vyradenie lieku do alebo zo zoznamu liečiv a liekov plne
uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného
poistenia a cenových návrhov na lieky**

Bratislava: 7. 12. 2009

Číslo: 23710/2009-OKCLP

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) podľa § 13 až 15 zákona č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) vydáva toto odborné usmernenie:

Čl. I

Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 16652/2009- OKCLP zo dňa 22. júla 2009 o postupe pri podávaní žiadosti o zaradenie lieku alebo vyradenie lieku do alebo zo zoznamu liečiv a liekov plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a cenových návrhov na lieky sa mení a dopĺňa takto:

1. Príloha č. 1 k odbornému usmerneniu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 16652/2009- OKCLP znie: „

Príloha č. 1
k odbornému usmerneniu č. 16652/2009-OKCLP

**Žiadosť o zaradenie lieku do zoznamu liekov
bez existujúcej referenčnej skupiny liečiva v zozname liekov Typ
žiadosti A1N**

Sprievodný list

Kategorizácia liečiv
Ministerstvo zdravotníctva SR
Limbová 2
837 52 Bratislava

Liek (ŠÚKL – kód, názov a doplnok názvu lieku, ATC skupina):		
Žiadosť A1N	4	<input type="checkbox"/>
Prílohy:		
1. Súhrn charakteristických vlastností lieku	2	<input type="checkbox"/>
2. Osvedčená kópia právoplatného rozhodnutia ŠÚKL-u, ak ide o národný postup, decentralizovaný postup alebo postup vzájomného uznania registrácie lieku alebo kópiu právoplatného rozhodnutia EMEA o registrácii lieku a osvedčenú kópiu identifikačného listu lieku s kódom ŠÚKL-u, ak ide o centralizovaný postup registrácie lieku alebo kópia rozhodnutia ŠÚKL-u, ak ide o národný postup, decentralizovaný postup alebo postup vzájomného uznania registrácie lieku alebo kópia rozhodnutia EMEA o registrácii lieku a kópiu identifikačného listu lieku s kódom ŠÚKL-u, ak ide o zaradenie generického lieku podľa § 13 odseku 5 zákona	1	<input type="checkbox"/>
3. Nenalepená kolková známka v hodnote 132,50 €	1	<input type="checkbox"/>
4. Osvedčený doklad o splnomocnení zastupovať držiteľa rozhodnutia o registrácii lieku, ak žiadateľ nie je držiteľom rozhodnutia o registrácii lieku	1	<input type="checkbox"/>
5. Osvedčený aktuálny výpis z obchodného registra žiadateľa	1	<input type="checkbox"/>
6. Písomné poverenie od štatutárneho zástupcu žiadateľa pre splnomocneného zástupcu konať na Ministerstve zdravotníctva SR v mene žiadateľa	1	<input type="checkbox"/>
7. Návrh znenia riadku podľa Opatrenia Ministerstva zdravotníctva SR (príloha č. 2)		
a. vytlačená verzia	1	<input type="checkbox"/>
b. disketa/CD	1	<input type="checkbox"/>
8. Údaj o cene od výrobcu alebo dovozcu v príslušnej národnej mene (príloha č. 3)		
a. vytlačená verzia	1	<input type="checkbox"/>
b. disketa/CD	1	<input type="checkbox"/>
9. Prehľad významných porovnávacích klinických skúšaní	1	<input type="checkbox"/>
10. Významné súhrnné články z odbornej literatúry	max 10	<input type="checkbox"/>
11. Vyhlásenie o absencii údajov o cene od výrobcu alebo dovozcu v príslušnej národnej mene (príloha č. 4)	1	<input type="checkbox"/>

**Žiadosť o zaradenie lieku do zoznamu liekov
bez existujúcej referenčnej skupiny liečiva v zozname liekov**

Typ žiadosti A1N

--

Časť A**Základné údaje o lieku****1. Držiteľ rozhodnutia o registrácii lieku:**

Meno a priezvisko alebo obchodné meno:

Adresa (ulica, číslo, PSČ, mesto, štát):

2. Splnomocnený zástupca:

Meno a priezvisko alebo obchodné meno:

Adresa (ulica, číslo, PSČ, mesto, štát):

3. Osoba, poverená zastupovaním v správnom konaní na Ministerstve zdravotníctva SR:

Meno a priezvisko:

E-mailová adresa:

Telefónne číslo (pevná linka, mobil):

4. Názov lieku, lieková forma, cesta podania, sila a veľkosť balenia, číselný znak kombinovanej nomenklatúry, typ:**5. Kód ŠÚKL-u:****6. ATC kód liečiva:****7. Kvalitatívne a kvantitatívne zloženie lieku s uvedením všetkých v ňom obsiahnutých liečiv a pomocných látok:****8. Typ lieku (zodpovedajúce sa označí krížikom):**

ORIGINÁLNY LIEK

GENERICKÝ LIEK

9. Právoplatné rozhodnutie o registrácii lieku (hodiace sa označí krížikom):

ÁNO

NIE – právoplatné rozhodnutie o registrácii lieku sa dodatočne doručí najneskôr 60 dní pred plánovanou účinnosťou zoznamu liekov, ak liek spĺňa § 13 ods. 5 zákona.

10. Registračné číslo:

Dátum ukončenia platnosti rozhodnutia o registrácii lieku:

11. Platná maximálna cena lieku od výrobcu alebo jej návrh (v eurách):

12. Návrh ceny lieku od výrobcu prepočítanej na maximálnu cenu lieku v lekárni (v eurách):

Časť B	Zaradenie lieku do referenčnej skupiny liečiva (RSL)
Zaradenie lieku do jednej z týchto skupín (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):	
1. liečivo zatiaľ nezaradené do platného zoznamu liekov	<input type="checkbox"/>
2. nová kombinácia liečiv zatiaľ nezaradená do zoznamu liekov, pričom	
žiadne z obsiahnutých liečiv zatiaľ nie je zaradené do zoznamu liekov	<input type="checkbox"/>
niektoré z obsiahnutých liečiv je zaradené do zoznamu liekov, pričom	
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než jednotlivé liečivá podávané súčasne pre všetkých pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám kombinácie liečiv, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než jednotlivé liečivá podávané súčasne pre podskupinu pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám kombinácie liečiv, pričom úhrada pre referenčnú skupinu s kombináciou liečiv sa podmieni indikačným obmedzením pre danú podskupinu pacientov, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>nebol dokázaný lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než jednotlivé liečivá podávané súčasne</i>	<input type="checkbox"/>
3. liečivo zaradené do zoznamu liekov s novou cestou podania	<input type="checkbox"/>
4. liečivo zaradené do zoznamu liekov s existujúcou cestou podania a novou liekovou formou, pričom	
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou cestou podania pre všetkých pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám liečiva, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou cestou podania len pre podskupinu pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám liečiva, pričom úhrada pre referenčnú skupinu s vyššou referenčnou cenou za štandardnú dávku liečiva sa podmieni indikačným obmedzením pre danú podskupinu pacientov, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>bol dokázaný kvantitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou cestou podania, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>nebol dokázaný lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou cestou podania</i>	<input type="checkbox"/>
5. liečivo zaradené do zoznamu liekov s existujúcou liekovou formou a novým množstvom liečiva v liekovej forme	
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou liekovou formou pre všetkých pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám liečiva, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>bol dokázaný kvalitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou liekovou formou len pre podskupinu pacientov, ktorí zodpovedajú indikáciám liečiva, pričom úhrada pre referenčnú skupinu s vyššou referenčnou cenou za štandardnú dávku liečiva sa podmieni indikačným obmedzením pre danú podskupinu pacientov, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>bol dokázaný kvantitatívne lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou liekovou formou, v štúdií:</i>	<input type="checkbox"/>
<i>nebol dokázaný lepší účinok na klinicky relevantné cieľové parametre v randomizovaných klinických štúdiách než zaradené liečivo s rovnakou liekovou formou</i>	<input type="checkbox"/>

Časť C	Štandardná dávka liečiva (ŠDL)
1. Veľkosť dennej definovanej dávky (DDD) určenej Svetovou zdravotníckou organizáciou:	
2. Návrh veľkosti ŠDL:	
3. Metodika stanovenia ŠDL:	
4. Odôvodnenie použitia metodiky stanovenia ŠDL:	
5. Počet ŠDL v jednom balení lieku:	

Časť D	Metodika stanovenia úhrady
1. Návrh na metodiku určenia (spôsob) úhrady lieku podľa vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 723/2004 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti postupu pri určovaní štandardnej dávky liečiva a maximálnej výšky úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva v znení vyhlášky č. 419/2009 Z. z. (ďalej len „vyhláška“):	
A – podľa § 3 vyhlášky	<input type="checkbox"/>
V – podľa § 5 vyhlášky	<input type="checkbox"/>
I/S – podľa § 6 vyhlášky	<input type="checkbox"/>
2. Zdôvodnenie návrhu:	

Časť E	Farmako-ekonomický rozbor
1. Indikácie lieku v súlade s rozhodnutím o registrácii lieku:	
2. Indikácie lieku, pre ktoré sa navrhuje úhrada, a ktoré sú zahrnuté vo výsledkoch farmako-ekonomického rozboru:	
3. Epidemiologické údaje:	
• <i>incidencia a prevalencia ochorenia v Slovenskej republike</i>	
• <i>opis cieľovej skupiny pacientov, ich charakteristika a definovanie prípadných podskupín</i>	
• <i>predpokladaný počet liečených pacientov v celom kalendárnom roku</i>	
• <i>predpokladaný počet liečených pacientov v ďalších piatich nasledujúcich rokoch</i>	
4. Klinický prínos terapie:	

5. Porovnanie odhadovaných nákladov na navrhovanú liečbu liekom na jeden liečebný cyklus alebo za určený časový úsek, napríklad za mesiac alebo za kalendárny rok a za ďalších päť nasledujúcich rokov (vyplní sa jedno zodpovedajúce políčko):

a) s odhadovanými nákladmi na doterajšiu liečbu liekmi, ktoré majú rovnaké liečivo, ale rozdielnú liekovú formu ako liek, ktorý je predmetom farmako-ekonomického rozboru

b) s odhadovanými nákladmi na doterajšiu liečbu liekmi, ktoré majú iné liečivo ako liek, ktorý je predmetom farmako-ekonomického rozboru

c) s odhadovanými nákladmi na doterajšiu liečbu s inými postupmi, pri ktorých sa nepoužívajú lieky

6. Typ analýzy vrátane metodiky, zdôvodnenie výberu analýzy a výsledky analýzy vrátane diskontácie a analýzy senzitivity:

7. Výsledky analýzy vplyvu na rozpočet verejného zdravotného poistenia na celý kalendárny rok a na ďalších päť nasledujúcich rokov:

8. Dávkovanie lieku pre ochorenie, pre ktoré sa navrhuje úhrada, dĺžka užívania lieku:

9. Predpokladaná spotreba lieku v celom kalendárnom roku a potom v ďalších piatich nasledujúcich rokoch vyjadrená počtom a veľkosťou predpísaných balení:

10. Výška úhrady lieku na základe zdravotného poistenia v zahraničí:

11. Návrh znenia indikačného obmedzenia:

12. Návrh preskripčných obmedzení na odbornosť lekára:

13. Zdroje dát, v prípade extrapolácie aj jej zdôvodnenie:

Časť F**Terapeutická hodnota RSL**

1. Postavenie RSL v terapii podľa lokálnych odporúčaných postupov, ktoré sú založené na princípoch medicíny založenej na dôkazoch; ak tieto nie sú dostupné, tak podľa európskych, prípadne svetových odporúčaných postupov založených na princípoch medicíny založenej na dôkazoch (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):

ako prvá voľba	<input type="checkbox"/>	3 body
ako ďalšia voľba	<input type="checkbox"/>	2 body
ako doplnková liečba	<input type="checkbox"/>	1 bod

Zdôvodnenie:

Použitie odporúčané postupy a zdôvodnenie ich výberu:

2. Účinnosť RSL (medicínsky prínos) (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
dokázaný štatisticky významne lepší účinok oproti alternatívnej referenčnej skupine, ktorá predstavuje súčasný alebo odporúčaný postup v praxi, ktorý môže hodnotenú referenčnú skupinu nahradiť (ďalej len „alternatívna referenčná skupina“) v cieľovej populácii, na klinicky relevantné cieľové parametre v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách (optimálne s dokázaným zlepšením ukazovateľov chorobnosti a úmrtnosti)	<input type="checkbox"/>	4,5 bodu
dokázaný porovnateľný účinok oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii alebo dokázaný štatisticky významne lepší účinok porovnateľný s dokázaným účinkom alternatívnej referenčnej skupiny v cieľovej populácii oproti placebo alebo inému liečivu na klinicky relevantné cieľové parametre v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách (optimálne s dokázaným zlepšením ukazovateľov chorobnosti a úmrtnosti)	<input type="checkbox"/>	3 body
nedokázaný štatisticky významne lepší alebo porovnateľný účinok oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii na klinicky relevantné cieľové parametre v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách	<input type="checkbox"/>	1,5 bodu
Zdôvodnenie:		
Použité klinické štúdie a zdôvodnenie ich výberu:		
3. Bezpečnosť RSL (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
dokázaná štatisticky významne lepšia bezpečnosť oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii pri výskyte klinicky relevantných nežiaducich účinkov v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách	<input type="checkbox"/>	4,5 bodu
dokázaná porovnateľná bezpečnosť oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii alebo dokázaná štatisticky významne lepšia bezpečnosť porovnateľná s dokázanou bezpečnosťou alternatívnej referenčnej skupiny v cieľovej populácii oproti placebo alebo inému liečivu pri výskyte klinicky relevantných nežiaducich účinkov v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách	<input type="checkbox"/>	3 body
nedokázaná štatisticky významne lepšia alebo porovnateľná bezpečnosť oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii pri výskyte klinicky relevantných nežiaducich účinkov v kontrolovaných klinických randomizovaných štúdiách	<input type="checkbox"/>	1,5 bodu
Zdôvodnenie:		
Použité klinické štúdie a zdôvodnenie ich výberu:		
4. Zásah referenčnej skupiny do priebehu ochorenia (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
kauzálna liečba (zasahujúca do patogenézy ochorenia)	<input type="checkbox"/>	3 body
symptomatická liečba (ovplyvňujúca príznaky choroby)	<input type="checkbox"/>	2 body
profylaktická liečba (predchádzajúca vzniku ochorenia)	<input type="checkbox"/>	3 body
paliatívna liečba (zmiernujúca neovplyvniteľný priebeh ochorenia)	<input type="checkbox"/>	2 body
podporná liečba (neovplyvňujúca priamo priebeh ochorenia)	<input type="checkbox"/>	1 bod
Zdôvodnenie:		
5. Farmako-ekonomický prínos RSL (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
dokázaný farmako-ekonomický benefit oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii v lokálnej farmako-ekonomickej štúdii (reálnej alebo modelovanej)	<input type="checkbox"/>	4,5 bodu

dokázaný porovnateľný farmako-ekonomický profil ako alternatívna referenčná skupina v cieľovej populácii v lokálnej farmako-ekonomickej štúdii (reálnej alebo modelovanej)	<input type="checkbox"/>	3 body
bez dokázaného benefitu oproti alternatívnej referenčnej skupine v cieľovej populácii alebo bez dokázaného porovnateľného farmako-ekonomického profilu v lokálnej farmako-ekonomickej štúdii (reálnej alebo modelovanej)	<input type="checkbox"/>	1,5 bodu
Zdôvodnenie:		
<p>Použitie lokálne farmako-ekonomické štúdie a zdôvodnenie ich výberu, použité zahraničné farmako-ekonomické štúdie s prepočtom na lokálne podmienky a zdôvodnenie ich výberu alebo model farmako-ekonomickej štúdie (analýza minimalizácie nákladov (pri dokázanom ekvivalentnom alebo lepšom účinku s alternatívnou RSL), analýza nákladov a prínosov (cost-benefit) alebo analýza nákladov a účinnosti (cost-effectiveness)) z perspektívy zdravotných poisťovní so zdôvodnením postupu:</p>		
6. Súčet bodov pre terapeutickú hodnotu RSL:		bodov

Časť G	Spoločenská hodnota RSL	
1. Závažnosť ochorenia, vyjadrujúca aké by boli následky bez terapie v krátkom čase (týždne až mesiace) (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
akútne život ohrozujúce ochorenie (napr. anafylaktický šok)	<input type="checkbox"/>	4,5
chronické ochorenie s významným vplyvom na dĺžku života (napr. onkologické ochorenia)	<input type="checkbox"/>	4,5
chronické ochorenie s významným vplyvom na kvalitu života	<input type="checkbox"/>	3
akútne ochorenie bez ohrozenia života (napr. akútna bolesť, bežné infekčné ochorenia)	<input type="checkbox"/>	1,5
chronické ochorenie bez významného vplyvu na dĺžku a kvalitu života	<input type="checkbox"/>	1,5
Zdôvodnenie:		
2. Spoločenská závažnosť ochorenia (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
ochorenie s významným rizikom pre spoločnosť (napr. psychotické ochorenia)	<input type="checkbox"/>	4,5
ostatné referenčné skupiny	<input type="checkbox"/>	3
referenčné skupiny s vplyvom na životný štýl (life-style drugs)	<input type="checkbox"/>	1,5
Zdôvodnenie:		
3. Sociálna hodnota RSL (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
veľmi vysoká (jediný liek na trhu, orphan drugs)	<input type="checkbox"/>	3
ostatné referenčné skupiny	<input type="checkbox"/>	2
Zdôvodnenie:		
4. Vplyv na celkové náklady zdravotných poisťovní (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom):		
nízky	<input type="checkbox"/>	3
primeraný	<input type="checkbox"/>	2
veľmi vysoký	<input type="checkbox"/>	1
Zdôvodnenie:		

5. Spoločenská hodnota RSL určená súčtom bodov priradených každému kritériu vynásobením váhou každého kritéria:

Časť H		<i>Doplatok pacienta za mesiac liečby alebo za cyklus liečby v príslušnej RSL (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom)</i>		
	Spoločenská hodnota	Doplatok pacienta za mesiac alebo cyklus liečby v RSL	Typ	
<i>RSL s veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:</i>	15	0,00 - 1,5 % minimálnej mzdy	IIIA	<input type="checkbox"/>
	14	1,51 - 2 % minimálnej mzdy	IIIB	<input type="checkbox"/>
	13	2,01 - 2,5 % minimálnej mzdy	IIIC	<input type="checkbox"/>
<i>RSL s vysokou spoločenskou hodnotou:</i>	12	2,51 - 3 % minimálnej mzdy	IIA	<input type="checkbox"/>
	11	3,01 - 3,5 % minimálnej mzdy	IIB	<input type="checkbox"/>
	10	3,51 - 5 % minimálnej mzdy	IIC	<input type="checkbox"/>
<i>RSL s nízkou spoločenskou hodnotou:</i>	9	5,01 - 10 % minimálnej mzdy	IA	<input type="checkbox"/>
	8	10,01 - 15 % minimálnej mzdy	IB	<input type="checkbox"/>
	7	15,01 - 25% minimálnej mzdy	IC	<input type="checkbox"/>

Časť I		<i>Úhrada zdravotnej poisťovne za referenčný liek určená v závislosti od terapeutickkej a spoločenskej hodnoty RSL (jeden zodpovedajúci údaj sa označí krížikom)</i>		
	Spoločenská hodnota	Terapeutická hodnota	Úhrada ZP za referenčný liek	
<i>RSL s vysokou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:</i>	15	19 – 19,5 bodu	C - IIIA	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IIIB	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IIIC	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IIA	<input type="checkbox"/>
<i>RSL s nízkou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:</i>	15	11 – 12,5 bodu	C - IIB	<input type="checkbox"/>
		9 – 10,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
		7 – 8,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		5 – 6,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>

RSL s vysokou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:	14	19 – 19,5 bodu	C - IIIB	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IIIC	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IIA	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IIB	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:	14	11 – 12,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
		9 – 10,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		7 – 8,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		5 – 6,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:	13	19 – 19,5 bodu	C - IIIC	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IIA	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IIB	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a veľmi vysokou spoločenskou hodnotou:	13	11 – 12,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		9 – 10,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		7 – 8,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		5 – 6,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:	12	19 – 19,5 bodu	C - IIA	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IIB	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:	12	11 – 12,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		9 – 10,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		5 – 8,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:	11	19 – 19,5 bodu	C - IIB	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:	11	11 – 12,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		5 – 10,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:	10	19 – 19,5 bodu	C - IIC	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a vysokou spoločenskou hodnotou:		5 – 12,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:	9	19 – 19,5 bodu	C - IA	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		15 – 16,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		13 – 14,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:		5 – 12,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:	8	19 – 19,5 bodu	C - IB	<input type="checkbox"/>
		17 – 18,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		13 – 16,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s nízkou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:		5 – 12,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
RSL s vysokou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:	7	19 – 19,5 bodu	C - IC	<input type="checkbox"/>
		13 – 18,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>

RSL s nízkou terapeutickou a nízkou spoločenskou hodnotou:		5 – 12,5 bodu	Bez úhrady	<input type="checkbox"/>
Metodika stanovenia úhrady A alebo V			úhrada 100 %	<input type="checkbox"/>

Časť J	Návrh znenia riadku podľa zoznamu liekov
<p>1. Pre liečivo sedemmiestny ATC kód: názov liečiva: cesta podania, lieková forma: ŠDL: úhrada za ŠDL: spôsob úhrady: preskripčné obmedzenia: indikáčné obmedzenia:</p>	
<p>2. Pre liek kód ŠÚKL-u: názov lieku: lieková forma, veľkosť balenia: skratka výrobcu: skratka krajiny výrobcu: cena lieku v lekárni: úhrada zo zdravotného poistenia: úhrada pacienta: počet ŠDL v balení:</p>	

Postup pri podávaní žiadosti v elektronickej podobe:

Žiadosť o zaradenie lieku do zoznamu liekov a súhrn charakteristických vlastností lieku sa podáva v elektronickej podobe na e-mailovú adresu: lieky@health.gov.sk, názov súboru so žiadosťou sa označí ako „000 Názov Doplnok“, kde „000“ je číslo žiadosti, „Názov“ je názov lieku a „Doplnok“ je doplnok názvu lieku; názov súboru s prílohou podľa bodu 1. sa označí ako „000 SPC Názov Doplnok“, kde „000“ je číslo žiadosti, „Názov“ je názov lieku a „Doplnok“ je doplnok názvu lieku; do predmetu sa uvádza: číslo žiadosti, názov lieku, ATC a názov splnomocneného zástupcu – zaslanie až po získaní čísla žiadosti od ministerstva.

Časť K **Čestné vyhlásenie k žiadosti o zaradenie lieku**

V prípade zaradenia lieku do zoznamu liekov s uvedeným cenovým návrhom sa výrobca zaväzuje zabezpečiť výrobu a dostupnosť lieku v potrebnom množstve počas celého obdobia zaradenia lieku. V prípade neschopnosti zabezpečenia výroby a dostupnosti lieku (dočasnej alebo trvalej) sa výrobca zaväzuje oznámiť túto skutočnosť bezodkladne na Ministerstve zdravotníctva Slovenskej republiky s dátumom obnovenia dostupnosti lieku, resp. v prípade trvalého ukončenia výroby podať žiadosť o vyradenie lieku zo zoznamu liekov.

Dátum:

Meno, priezvisko splnomocneného zástupcu
a odtlačok pečiatky žiadateľa

Podpis:

Časť L **Zaplatenie správneho poplatku**

Potvrďuje sa zaplatenie správneho poplatku:

kolok 132,50 €

Odtlačok pečiatky a podpis:

Časť M **Správnosť a úplnosť predloženej dokumentácie**

Potvrďuje sa správnosť a úplnosť predloženej dokumentácie:

Odtlačok pečiatky a podpis:

» »

Čl. II

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 15. decembra 2009.

Richard Raši, v. r.
minister

64.**Koncepcia odboru sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva**

Bratislava : 7. decembra 2009

Číslo : 22 717/2009-OZS

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 vydáva túto koncepciu :

Čl. I.**Predmet odboru**

1. Sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva je interdisciplinárny medicínsky odbor. Zaoberá sa zdravím a chorobou predovšetkým v sociálnom kontexte, zdravím populácie a determinantmi zdravia a spoločenskými nástrojmi na ochranu a posilňovanie potenciálu zdravia a predlžovania ľudského života prostredníctvom organizovaného úsilia spoločnosti. Analyzuje a hodnotí zdravotný stav populácie, komunity, rodiny. Využíva a rozvíja poznatky, metódy a techniky lekárskeho, prírodných, spoločenských a technických vied a uplatňuje ich v záujme zlepšovania zdravia populácie. Organizácia zdravotníctva ako súčasť odboru sa zaoberá ekonomikou zdravia, pri zohľadnení potrieb a požiadaviek spoločenstva na efektívne využitie zdravotníckych služieb, analýzou ceny zdravotnej starostlivosti (cost effectiveness -cost benefit) pre zlepšenie zdravotného stavu, zdravia populácie. Zaoberá sa aj strategickým riadením zdravotných systémov, ľudskými zdrojmi pre zdravotnú starostlivosť, manažmentom v zdravotníctve, marketingom a potrebnými znalosťami a zručnosťami vedúcich riadiacich pracovníkov v zdravotníctve. Súčasťou odboru je aj zdravotná výchova obyvateľstva a etické východiská zdravotnej starostlivosti. V rámci globalizácie zdravia je súčasťou odboru aj akreditácia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti, reformy a transformácie zdravotníckych systémov, porovnanie národných zdravotníckych systémov, WHO a jej programy a internacionálna organizácia zdravotnej starostlivosti. Poznatky odboru treba uplatňovať vo všetkých medicínskych odboroch.

2. Sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva ako veda o zdraví spoločnosti sa zaoberá príčinami a podmienkami, ktoré posilňujú, alebo ohrozujú, oslabujú, rozvracajú zdravie a jeho potenciál. Obraz zdravotného stavu populácie je odrazom komplexného pôsobenia množstva determinant rôznej povahy.

Pod pojmom determinanta rozumieme príčiny a podmienky, ktoré ovplyvňujú zdravie a jeho potenciál. Nesmierne zložitá podoba a dynamika vplyvov rôznych determinant a súčasne snaha a ich ovplyvňovanie, usmernenie v prospech ľudského zdravia je náplňou a cieľom odboru sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva.

3. Sociálne lekárstvo získava poznatky o vývoji zdravia populácie, komunity, rodiny, o rozvoji zdravotníctva a lekárskej vedy. Na základe analýzy týchto poznatkov a zistených potrieb pripravuje podklady pre koncipovanie zdravotnej politiky. Obsahom zdravotnej politiky je ovplyvňovanie a usmernenie determinant zdravia. Zásahy do determinant zdravia môžu byť špecifické, ktoré predstavuje zdravotnícke intervencie a rôzne medicínske aktivity a nešpecifické - zásahy do sociálneho prostredia, prírodného prostredia, do spôsobu života. Tieto sú obsahom návrhov zdravotníckych a nezdravotníckych celoštátnych, regionálnych komunitných opatrení týkajúci sa zdravotníctva, životného prostredia, sociálneho a pracovného prostredia, upevňovania zdravého spôsobu života, vrátane prehĺbenia zdravotného uvedomenia populácie a zvyšovania osobnej zodpovednosti jednotlivca za svoje zdravie. Taktiež racionálnu a efektívnu alokáciu a využívanie vynakladaných prostriedkov na zlepšenie zdravotného stavu populácie.

4. Vo svojej činnosti sa odbor zameriava predovšetkým na:

- a. monitorovanie, analýzu a hodnotenie dynamiky zdravotného stavu populácie, získavanie poznatkov z oblasti medicíny, biológie a technológií, ako aj zdroja možných zásahov do determinánt zdravia,
- b. podporu výskumu vo vzťahu medzi zdravím populácie, zdravotníctvom a spoločnosťou,
- c. zisťovanie a analýzu súčasného stavu a perspektívneho vývoja zdravotníckych potrieb obyvateľstva a rozvoja kvalitnej zdravotnej starostlivosti,
- d. ekonomiku zdravia, financovanie zdravotnej starostlivosti,
- e. optimálne, racionálne a efektívne riadenie a usporiadanie zdravotníckej sústavy a organizácie prevádzky zdravotníckych zariadení,
- f. pregraduálnu výučbu, ďalšie vzdelávanie a vedeckú prípravu zdravotníckych pracovníkov v odbore sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva,
- g. prípravu riadiacich pracovníkov v kategórii lekár, zubný lekár a sestra na všetkých úrovniach zdravotnej sústavy.

5. Miera a povaha zásahov do determinánt zdravia závisia od priorit štátnej zdravotnej politiky, od hodnotovej orientácie, kultúrnych, náboženských a politických tradícií. V praktickej aplikácii sa tieto záujmy a názory stretávajú a nachádzajú konkrétne vyjadrenie v otázke solidarity.

Možnosti a spôsoby zásahov do determinánt zdravia závisia od úrovne vedeckého poznania, makroekonomických podmienok, demografickej situácie, sociálnych pomerov, zdravotného stavu populácie, organizácii a fungovaní zdravotnej sústavy.

Čl. II.

Pracoviská a pracovníci odboru

Sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva má výraznú integrujúcu funkciu, zakladá sa na spolupráci všetkých odborníkov a inštitúcií, prispievajúcich k zdraviu populácie.

Pracoviská sociálneho lekárstva a organizácie zdravotníctva sú všade tam, kde sa vykonávajú činnosti tvoriace náplň - predmet odboru. Sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva sa uplatňujú na všetkých úrovniach riadiacej sféry zdravotníctva a to najmä v okruhu kompetencií lekárov samosprávnych krajov, na všetkých pracoviskách zdravotníckych zariadení, vo vysokoškolskom vzdelávaní na lekárske fakultách a fakultách ošetrovateľstva a postgraduálnom štúdiu, tiež na úrovni riadiacich pracovníkov – lekárov, zubných lekárov a sestier v zdravotníctve.

Rezortné, výchovné a vedeckovýskumné pracoviská odboru sú predovšetkým Slovenská zdravotnícka univerzita, lekárske fakulty, farmaceutická fakulta, fakulty ošetrovateľstva a ostatné pracoviská, ktoré sa zaoberajú problémami zdravia z hľadiska jednotlivých spoločenských odborov, najmä filozofie medicíny, ekonomiky zdravotníctva, zdravotníckej legislatívy a sociológie medicíny.

Tieto pracoviská pripravujú podklady pre účasť orgánov štátnej správy a samosprávy na tvorbe celoštátnych, krajských a regionálnych sociálno-ekonomických plánov rozvoja starostlivosti o zdravie populácie. Úlohy odboru plnia riadiaci zdravotnícki pracovníci v kategóriách lekár, zubný lekár a sestra v rozsahu, ktorý zodpovedá ich funkcii.

Interdisciplinárny charakter odboru vyžaduje úzku spoluprácu s právnikmi, ekonómami, štatistikmi, programátormi, odborníkmi v manažmente, sociológmi, historikmi pracujúcimi predovšetkým v rezorte zdravotníctva, ale aj mimo tohto rezortu, všetkými riadiacimi pracovníkmi v zdravotníctve na všetkých úrovniach.

Čl. III.

Riadenie odboru

Odborné riadenie odboru metodicky zabezpečuje Ministerstvo zdravotníctva SR (ministerstvo) prostredníctvom hlavného odborníka ministerstva pre odbor sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva a krajských odborníkov v uvedenom odbore, ktorí spolupracujú s ministerstvom zdravotníctva, zodpovedajú za činnosť odboru v SR a vyjadrujú sa k zásadným organizačným,

ekonomickým a právnym opatreniam, ktoré sa týkajú zdravia vo všeobecnosti a zdravotnej starostlivosti zvlášť. Spolupodielajú sa na odbornom raste zdravotníckych, predovšetkým riadiacich pracovníkov na všetkých úrovniach zdravotnej sústavy a spolupracujú s ústavmi sociálneho lekárstva lekárske fakulty a Katedrou sociálneho lekárstva a organizácie zdravotníctva Slovenskej zdravotníckej univerzity pri spracovávaní koncepčných materiálov.

Čl. IV.

Spolupráca s inými odborníkmi a organizáciami

Pracovníci a riadiaci pracovníci, ktorí sa zaoberajú problematikou zdravia populácie spolupracujú so všetkými medicínskymi a farmaceutickými odborníkmi. Inštitúcie odboru úzko spolupracujú so Slovenskou lekárskou spoločnosťou predovšetkým so Slovenskou spoločnosťou sociálneho lekárstva, Slovenskou zdravotníckou univerzitou, s lekárske fakultami v Bratislave, Košiciach a Martine, s Farmaceutickou fakultou UK v Bratislave, Fakultami ošetrovateľstva a sociálnej práce, Národným centrom zdravotníckych informácií, Úradom verejného zdravotníctva SR a regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva, Štátnym ústavom pre kontrolu liečiv, Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a zdravotnými poisťovňami. Taktiež spolupracujú so stavovskými organizáciami v zdravotníctve a Slovenským Červeným krížom.

Čl. V.

Ďalšie vzdelávanie v odbore

Ďalšie vzdelávanie riadiacich zdravotníckych pracovníkov podľa Prílohy č. 4 k nariadeniu vlády SR č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností sa uskutočňuje formou špecializačného štúdia v špecializačnom programe sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva v špecializačnom odbore sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva na Slovenskej zdravotníckej univerzite a iných akreditovaných výchovno – vzdelávacích ustanovizniach vysokých škôl.

Podmienkou na získanie špecializácie v špecializačnom odbore sociálne lekárstvo a organizácia zdravotníctva je špecializácia v jednom zo špecializačných odborov uvedených v Prílohe č. 4 k nariadeniu vlády SR č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností a prax v riadení zdravotníctva najmenej dva roky, prípadne príprava na riadiacu prácu. Do špecializačnej prípravy sa zaraďujú lekári, zubní lekári a sestry ktoré absolvovali vysokoškolské magisterské štúdium, ktorí pracujú vo funkciách pre ktoré je požadovaná špecializácia z odboru.

Špecializačná príprava sa realizuje v súčasnosti formou pokračujúcich kurzov v trvaní 2 týždňov v každom semestri po dobu 2 rokov.

Teoretické vedomosti zo sociálneho lekárstva a organizácie zdravotníctva sú podmienkou na získanie špecializácie vo všetkých špecializačných odboroch a sú integrálnou súčasťou kvalifikačných skúšok.

Čl. VI.

Výskum a vývoj v odbore

Výskumná a vývojová činnosť odboru sa zameriava na štúdium a aplikáciu nových poznatkov súvisiacich s ochranou a posilňovaním potenciálu zdravia, pomocou nových dokonalejších ukazovateľov WHO ako sú HDI - Human Development Index, a GDI - Genderrelated Development Index, Hale - Health adjusted life expectancy, DALY - disability adjusted life years a vplyvu hlavných rizikových faktorov na zdravie populácie. Výskumná a vývojová činnosť v odbore je strategicky usmerňovaná vrcholným vedeckým orgánom – Slovenskou akadémiou vied - predovšetkým

spolupracuje so Slovenskou biologickou spoločnosťou, členkou Rady slovenských vedeckých spoločností pri Slovenskej akadémii vied.

Vývoj možnosti ovplyvňovania pozitívneho potenciálu zdravia a predlžovania ľudského života je možný prostredníctvom cielenej kvalifikačnej prípravy odborníkov a využitím nových metód hodnotenia zdravotného stavu populácie.

Čl. VII.

Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa koncepcia odboru sociálne lekárstvo, organizácia a riadenie zdravotníctva, ktorá bola uverejnená vo Vestníku MZ SSR ročník 1984, čiastka 23 – 24.

Čl. VIII

Účinnosť

Táto koncepcia nadobúda účinnosť dňom 15.12.2009

Richard Raš i, v.r.
minister

65.**Dodatok č. 1 k Štatútu komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

Číslo: 25050 /2009-OZS

Dňa: 7.12.2009

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnej starostlivosti“) vydáva tento dodatok k Štatútu Komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť zverejnenom vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 56, čiastka 54-55 zo dňa 25. novembra 2008:

Čl. I

- (1) V článku II. odsek (1) písmeno b) Štatútu komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť sa vypúšťa slovo „Asociáciu“, pričom ďalší text zostáva nezmenený.
- (2) V článku II. odsek (6) písmeno c) sa vypúšťa text v zátvorke „(najmä Asociácia poskytovateľov záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky)“, pričom ďalší text ostáva nezmenený.

Čl. II

Ostatné ustanovenia Štatútu Komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť zverejnenom vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 56, čiastka 54-55 zo dňa 25. novembra 2008 zostávajú nezmenené.

Čl. III**Účinnosť**

Táto zmena nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

Richard Raši, v.r.
minister

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

Text pečiatky:

DFNsP	P43059323101
Bratislava	MUDr. Martina Kvantová
	sekundárny lekár
	A30450088 1

K strate pečiatky došlo 27. 11. 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 vybavenie 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