

VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Čiastka 49-60

Dňa 30. decembra 2011

Ročník 59

OBSAH:

Normatívna časť:

37. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 7. decembra č. 11943-OL-2011, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov
38. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 12. novembra 2011, ktorým sa ustanovujú podrobnosti o vydávaní lekárskeho posudku, že štátny príslušník tretej krajiny netrpí chorobou, ktorá ohrozuje verejné zdravie a zoznam chorôb ohrozujúcich verejné zdravie
39. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OF/1111/2011 z 24. novembra 2011, ktorým sa usmerňuje počet balení lieku s obsahom drogového prekurzora potrebných na jeden liečebný cyklus
40. Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045-38/2011-OL z 19. decembra 2011, 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
41. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 15. decembra 2011, ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2012
42. Dodatok č. 3 k Štatútu komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
43. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pacientom s diabetes mellitus
44. Metodické usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na realizáciu opatrenia hospodárskej mobilizácie organizácia zdravotníckeho zabezpečenia

Oznamovacia časť:

Oznámenie o stratách pečiatok

37.

VÝNOS

**Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
zo 7. decembra č. 11943-OL-2011,
ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách
na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie
jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 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 v znení neskorších predpisov ustanovuje:

Čl. I

Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení (oznámenie č. 410/2008 Z. z.) v znení výnosu z 10. decembra 2008 č. 25118/2008-OL (oznámenie č. 576/2008 Z. z.), výnosu z 10. augusta 2009 č. 16480/2009-OL (oznámenie č. 335/2009 Z. z.) a výnosu zo 6. apríla 2011 č. 00707-OL-2011 (oznámenie č. 124/2011 Z. z.) sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 4 sa slová „31. decembra 2011“ nahrádzajú slovami „31. decembra 2012“.
 2. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti II „Ambulancie špecializovanej ambulatnej zdravotnej starostlivosti“ písmene B „Ambulancia zubného lekárstva“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ písmene b) sa na konci pripájajú slová „alebo zubný asistent“.
 3. Príloha č. 1 oddiel 1 „Ambulancia“ časť II „Ambulancie špecializovanej ambulatnej zdravotnej starostlivosti“ písmeno D „Ambulancie vnútorného lekárstva“ sa dopĺňa časťou XX., ktorá znie:
„XX. AMBULANCIA PALIATÍVNEJ MEDICÍNY
1. Personálne zabezpečenie tvoria
 - a) lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore paliatívna medicína alebo algeziológia alebo neurológia alebo klinická onkológia alebo geriatria alebo pediatria alebo vnútorné lekárstvo alebo anesteziológia a intenzívna medicína 1,
 - b) sestra so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v komunite alebo sestra so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v odboroch vnútorného lekárstva pri ambulanciách paliatívnej medicíny pre detskú populáciu sestra so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v pediatrii 1,

2. Materiálno – technické vybavenie tvoria
 - a) základné priestorové vybavenie ambulancie paliatívnej medicíny uvedené v oddiele 1 prvom bode,
 - b) základné vecné vybavenie a prístrojové vybavenie ambulancie paliatívnej medicíny uvedené v oddiele 1 druhom bode,
 - c) ďalšie vybavenie, ktoré tvoria
 1. trezor na omamné látky a psychotropné látky a lieky s ich obsahom a na lekárske predpisy označené šikmým modrým pruhom,
 2. lineárne dávkovače a infúzne pumpy,
 3. pomôcky na punkciu ascitu, fľaše na podtlakové odstránenie (ascitu),
 4. pomôcky na punkciu pleurálneho výpotku,
 5. pomôcky na aplikáciu liekov,
 6. pomôcky na ošetrovanie mokvajúcich nádorov, dekubitov, tumorokutánných a iných fistúl,
 7. jednorazové plachty.“.
4. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ písmene a) prvom bode sa za slovo „neuroológia“ vkladajú slová „alebo lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore geriatra.“.
5. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ písmene b) sa za slovo „neuroológia“ vkladajú slová „alebo lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore geriatra.“.
6. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ písmene c) sa za slovo „onkológii“ vkladajú slová „alebo sestra so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v komunite alebo sestra so špecializáciou v špecializačnom odbore ošetrovateľská starostlivosť v odboroch vnútorného lekárstva.“.
7. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ písmene c) sa číslo „3“ nahrádza číslom „1.“.
8. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ prvom bode „Personálne zabezpečenie tvoria“ sa vypúšťajú písmená d) a e).
9. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ druhom bode „Materiálno-technické vybavenie tvoria“ písmene a) sa vypúšťa prvý bod. Doterajší druhý a tretí bod sa označuje ako prvý a druhý bod.
10. V prílohe č. 1 oddiele 1 „Ambulancia“ časti VI „Mobilný hospic“ v druhom bode „Materiálno-technické vybavenie tvoria“ písmene b) trinástom bode sa slová „trezor na opioidy a opioidné recepty“ nahrádzajú slovami „trezor na omamné látky a psychotropné látky a lieky s ich obsahom a na lekárske predpisy označené šikmým modrým pruhom,“.
11. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 1 „Lekári“ tabuľke č. 3 tridsiatom ôsmom riadku sa na konci pripája slovo „/internista“.
12. V prílohe č. 2 druhej časti „Minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie ústavných zariadení“ oddiele 2 „Sestry, pôrodné asistentky a ďalší zdravotnícki pracovníci“ tabuľke č. 13

štyridsiatom prvom riadku sa pred slová „sestra špecialistka v chirurgickom ošetrovatel'stve“ vkladajú slová „sestra špecialistka v špecializovanej urgentnej starostlivosti“.

Čl. II

Tento výnos nadobúda účinnosť 30. decembra 2011.

**Minister zdravotníctva
Slovenskej republiky
Ivan Uhliarík**

**v z. Ján Porubský, v.r.
štátny tajomník**

38.**Výnos**

**Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
z 12. novembra 2011,
ktorým sa ustanovujú podrobnosti o vydávaní lekárskeho posudku, že štátny
príslušník tretej krajiny netrpí chorobou, ktorá ohrozuje verejné zdravie
a zoznam chorôb ohrozujúcich verejné zdravie**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 124 ods. 2 zákona č. 404 /2011 Z. z. o pobyte cudzincov a o zmene a doplnení niektorých zákonov ustanovuje:

§ 1

(1) Lekársky posudok potvrdzujúci, že štátny príslušník tretej krajiny netrpí chorobou, ktorá má potenciál epidemicky sa šíriť a podlieha hláseniu podľa Medzinárodných zdravotných predpisov¹⁾ vrátane novo sa vyskytujúcej vysoko nebezpečnej choroby a iného prenosného ochorenia, ak sa naň vzťahujú ochranné opatrenia podľa osobitného predpisu,²⁾ a ktorá ohrozuje verejné zdravie, vydáva lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore infektológia pracoviska pre cudzokrajné choroby a tropickú medicínu (ďalej len „pracovisko“) na základe lekárskej prehliadky, ktorej rozsah je uvedený v prílohe. Zoznam chorôb, ktoré ohrozujú verejné zdravie, ustanovuje príloha č. 2 Medzinárodných zdravotných predpisov.¹⁾

(2) Lekársky posudok obsahuje

- a) meno, priezvisko, dátum narodenia a číslo cestovného dokladu štátneho príslušníka tretej krajiny,
- b) názov poskytovateľa zdravotnej starostlivosti,³⁾ miesto a dátum vydania lekárskeho posudku,
- c) meno, priezvisko, podpis a odtlačok pečiatky lekára, ktorý lekársky posudok vydal,
- d) stanovisko pre útvar Policajného zboru, že štátny príslušník tretej krajiny netrpí chorobou, ktorá ohrozuje verejné zdravie.

(3) Pracovisko poskytne pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti diagnostický záver na účel liečby v závislosti od klinického stavu s odporúčaním ďalšieho postupu, ak sa u štátneho príslušníka tretej krajiny zistila choroba alebo podozrenie na chorobu, ktorá ohrozuje verejné zdravie.

¹⁾ Príloha č. 2 Medzinárodných zdravotných predpisov, ktoré boli schválené na 58. zdravotníckom zhromaždení Svetovou zdravotníckou organizáciou dňa 23. mája 2005.

²⁾ Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

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

§ 2

Tento výnos nadobúda účinnosť 1. januára 2012.

**Ivan Uhliarik, v.r.
minister**

ROZSAH LEKÁRSKEJ PREHLIADKY

Odborné vyšetrenie:

Anamnéza: rodinná, osobná (infekčné a neinfekčné ochorenia), lieková, sociálna, pracovná, toxikologická, epidemiologická, údaje o očkovaní

Subjektívne ťažkosti

Objektívny nález v rozsahu interného vyšetrenia

Laboratórne vyšetrenia: sedimentácia erytrocytov, hematologické vyšetrenie (počet erytrocytov, leukocytov, diferenciálny počet leukocytov, hematokrit, hemoglobín)

Sérologické vyšetrenia: HBsAg, anti HIV 1, anti HIV 2, syfilis, anti HCV

Vyšetrenie hrubej kvapky na maláriu (u štátnych príslušníkov tretích krajín prichádzajúcich z krajín, ktoré sú endemickými oblasťami - vrátane prípadu transferu cez tieto krajiny)

Biochemické vyšetrenie krvi na stanovenie hladiny glukózy, AST, ALT, GMT, bilirubínu, cholesterolu, kreatinínu

Vyšetrenie moču

Štandardné kultivačné vyšetrenie výteru z konečníka

Parazitologické vyšetrenie stolice

RTG hrudníka

Fakultatívne odborné vyšetrenie: očné vyšetrenie na vylúčenie trachómu, interné pri interných ochoreniach, pľúcne pri podozrení na pľúcne ochorenie vrátane TBC (aj vyšetrenie Mantoux II), alebo ďalšie vyšetrenia, ktorých nevyhnutnosť vyplynie z aktuálneho klinického obrazu a konkrétnej anamnézy štátneho príslušníka tretej krajiny a konkrétnej epidemiologickej situácie krajiny, z ktorej prichádza.

39.**Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. OF/1111/2011 z 24. novembra 2011, ktorým sa usmerňuje počet balení lieku s obsahom drogového prekurzora potrebných na jeden liečebný cyklus**

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 128 ods. 1 písm. a) zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) vydáva toto odborné usmernenie:

Čl. 1

Počet balení lieku s obsahom drogového prekurzora potrebných na jeden liečebný cyklus na účel výdaja lieku podľa § 22 ods. 4 písm. a) a § 121 ods. 4 zákona je uvedený v prílohe tohto odborného usmernenia.

Čl. 2

Zrušuje sa odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky číslo OF/1511/2010 zo dňa 30. novembra 2010, ktorým sa usmerňuje počet balení lieku s obsahom drogového prekurzora potrebných na jeden liečebný cyklus, uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ročník 58 v čiastke 32-60 zo dňa 20. decembra 2010.

Čl. 3

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

Ivan Uhliarík, v.r.
minister

Príloha k odbornému usmerneniu č. OF/1111/2011 z 24. novembra 2011

Počet balení lieku s obsahom drogového prekurzora potrebných na jeden liečebný cyklus

Kód ŠÚKL	Obsah drogového prekurzora v jednotke liekovej formy	Názov lieku	Doplnok	Obsah drogového prekurzora v balení	Počet balení na jeden liečebný cyklus	Súhrnné množstvo drogového prekurzora
52368	30 mg	ASPIRIN COMPLEX	gru por 10 (5x2)	300	2	600
52369	30 mg	ASPIRIN COMPLEX	gru por 20 (10x2)	600	1	600
40094	30 mg	DALERON COLD3	tbl flm 24	720	1	720
40089	30 mg	DALERON COLD3	tbl flm 12	360	2	720
40088	30 mg	DALERON COLD3	tbl flm 10	300	2	600
2442	30 mg	MAXFLU	tbl eff 10	300	2	600
45935	30 mg	MODAFEN	tbl flm 10	300	2	600
7987	30 mg	MODAFEN	tbl flm 12	360	2	720
11024	30 mg	MODAFEN	tbl flm 24	720	1	720
87178	30 mg	NUROFEN STOPGRIP	tbl flm 12	360	2	720
87179	30 mg	NUROFEN STOPGRIP	tbl flm 24	720	1	720
40802	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 2 (blisť.)	60	12	720
40803	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 5 (blisť.)	150	4	600
40809	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 24 (blisť.)	720	1	720
40804	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 6 (blisť.)	180	4	720
40805	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 10 (blisť.)	300	2	600
40806	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 12 (blisť.)	360	2	720
40807	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 16 (blisť.)	480	1	480
40808	30 mg	PANADOL PLUS GRIP	tbl flm 18 (blisť.)	540	1	540
30228	30 mg	PARALEN PLUS	tbl flm 12	360	2	720
40090	30 mg	PARALEN PLUS	tbl flm 10	300	2	600
30229	30 mg	PARALEN PLUS	tbl flm 24	720	1	720

40.

OPATRENIE**Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky****č. 07045-38/2011-OL z 19. decembra 2011,****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 ods. 1 a § 20 ods. 1 písm. b) zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov ustanovuje:

Čl. I

Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2003-OAP z 30. decembra 2003, 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 18. novembra 2004 č. 07045-6/2004-OAP (oznámenie č. 628/2004 Z. z.), opatrenia z 15. decembra 2004 č. 07045-7/2004-OAP (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. 07045-11/2005-SL (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.), opatrenia zo 17. marca 2006 č. 07045-14/2006-SL (oznámenie č. 165/2006 Z. z.), opatrenia z 19. apríla 2006 č. 07045-15/2006-SL (oznámenie č. 241/2006 Z. z.), opatrenia z 21. júna 2006 č. 07045-16/2006-SL (oznámenie č. 426/2006 Z. z.), opatrenia z 13. decembra 2006 č. 28380/2006-OL (oznámenie č. 666/2006 Z. z.), opatrenia č. 07045-17/2007-OL z 5. marca 2007 (oznámenie č. 98/2007 Z. z.), opatrenia č. 07045-18/2007-OL z 20. júna 2007 (oznámenie č. 290/2007 Z. z.), opatrenia č. 21992-19/2007-OL z 19. júna 2007 (oznámenie č. 451/2007 Z. z.), opatrenia č. 21992-19/2007-OL z 19. septembra 2007 (oznámenie č. 451/2007 Z. z.), opatrenia č. 07045-20/2007-OL z 13. decembra 2007 (oznámenie č. 612/2007 Z. z.), opatrenia č. 07045-21/2008-OL z 19. marca 2008 (oznámenie č. 103/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-22/2008-OL z 28. mája 2008 (oznámenie č. 193/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-23/2008-OL z 11. júna 2008 (oznámenie č. 227/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-24/2008-OL zo 17. septembra 2008 (oznámenie č. 363/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-25/2008-OL z 8. októbra 2008 (oznámenie č. 430/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-26/2008-OL zo 17. decembra 2008 (oznámenie č. 638/2008 Z. z.), opatrenia č. 07045-27/2009-OL z 11. marca 2009 (oznámenie č. 115/2009 Z. z.), opatrenia č. 07045-28/2009-OL zo 4. júna 2009 (oznámenie č. 260/2009 Z. z.), opatrenia č. 07045-29/2009-OL z 27. augusta 2009 (oznámenie č. 370/2009 Z. z.), opatrenia č. 07045-30/2009-OL z 25. novembra 2009 (oznámenie č. 582/2009 Z. z.), opatrenia č. 07045-31/2010-OL z 24. februára 2010 (oznámenie č. 123/2010 Z. z.), opatrenia č. 07045-32/2010-OL z 10. júna 2010 (oznámenie č. 308/2010 Z. z.), opatrenia č. 07045-33/2010-OL zo 16. septembra 2010 (oznámenie č. 385/2010 Z. z.), opatrenia č. 07045-34/2010-OL z 15. decembra 2010 (oznámenie č. 542/2010 Z. z.), opatrenia č. 07045-35/2011-OL z 24. marca 2011 (oznámenie č. 89/2011 Z. z.), opatrenia č. 07045-36/2011-OL z 22. júna 2011 (oznámenie č. 195/2011 Z. z.) a opatrenia č. 07045-37/2011-OL z 20. septembra 2011 (oznámenie č. 306/2011 Z. z.) sa mení takto:

Prílohy č. 1 až 3 znejú:

„Príloha č. 1
k opatreniu č. 07045/2003-OAP

Rozsah regulácie cien výrobkov, služieb a výkonov

Číslo položky **Názov položky**

1. Transfúzne lieky a individuálne pripravované humánne lieky

(1) Pevné ceny transfúzných liekov pripravovaných podľa § 13 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú uvedené v prílohe č. 2.

(2) Podmienky regulácie cien individuálne pripravovaných humánných liekov sú uvedené v prílohe č. 3.

Číslo položky **Názov položky**

2. Odborné lekárske výkony pri individuálnej príprave liekov v lekárňach (taxa laborum)

Maximálne ceny za odborné lekárske výkony pri individuálnej príprave liekov v lekárňach (taxa laborum) sú uvedené v prílohe č. 2.

Číslo položky **Názov položky**

3. Ženské materské mlieko

Ženské materské mlieko, ktoré sa pripravuje v bankách ženského materského mlieka zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Maximálne ceny sú uvedené v prílohe č. 2.

Číslo položky **Názov položky**

4. Optické výkony

Maximálne ceny sú uvedené v prílohe č. 2.

Číslo položky **Názov položky**

5. Tkanivá a bunky na účely transplantácie

Tkanivá a bunky na účely transplantácie podľa § 35 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. 282/2006 Z. z.

Maximálne ceny sú uvedené v prílohe č. 2.

Číslo položky	Názov položky	Kód CPA
6.	Obchodné výkony	46.46.11
		46.46.12
		47.00.74
		47.00.75

(1) Maximálne ceny obchodného výkonu sa ustanovujú pre

- a) humánne lieky a dietetické potraviny dodávané zariadeniam ústavnej zdravotnej starostlivosti podľa tabuľky č. 1,
- b) humánne lieky s výnimkou liekov, výdaj ktorých nie je viazaný na lekársky predpis a súčasne nie sú zaradené v zozname kategorizovaných liekov podľa § 8 zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“), dodávané zariadeniam lekárenskej starostlivosti poskytovanej vo verejnej lekárni podľa tabuľky č. 2,
- c) dietetické potraviny zaradené v zozname kategorizovaných dietetických potravín podľa § 59 zákona dodávané zariadeniam lekárenskej starostlivosti poskytovanej vo verejnej lekárni podľa tabuľky č. 2,
- d) rádiofarmaká spoločnou maximálnou cenou obchodného výkonu držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov a držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo výške najviac 10,00 %,
- e) zdravotnícke pomôcky dodávané zariadeniam ústavnej zdravotnej starostlivosti spoločnou maximálnou cenou obchodného výkonu dodávateľa zdravotníckych pomôcok a držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo výške najviac 10,00 %,
- f) zdravotnícke pomôcky zaradené v zozname kategorizovaných zdravotníckych pomôcok podľa § 31 zákona dodávané zariadeniam lekárenskej starostlivosti okrem nemocničných lekární a očným optikám maximálnou cenou obchodného výkonu
 1. dodávateľa zdravotníckych pomôcok vo výške najviac 8,50 % a
 2. držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti alebo očnej optiky vo výške najviac 11,50 %.

(2) Maximálne ceny obchodného výkonu podľa odseku 1 sa vypočítavajú bez dane z pridanej hodnoty z cien skutočne vyúčtovaných výrobcom alebo dovozcom vrátane dovozného cla a dopravných nákladov.

(3) Ak sa na obeh výrobku podľa odseku 1 zúčastní viac osôb, celková cena obchodného výkonu sa dohodne najviac do výšky podľa odseku 1.

Tabuľka č. 1

Základ pre maximálnu cenu obchodného výkonu – skutočne účtovaná cena od výrobcu alebo dovozcu v eurách	Spoločná maximálna cena obchodného výkonu v eurách a percentách u držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov, dodávateľa dietetických potravín a držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekárni	
do 2,66 vrátane	0,00 eura	14,10 %
od 2,67 do 5,31 vrátane	0,37 eura	+ 11,10 % základu presahujúceho 2,66 eura
od 5,32 do 7,97 vrátane	0,67 eura	+ 8,10 % základu presahujúceho 5,31 eura
od 7,98 do 13,28 vrátane	0,88 eura	+ 5,10 % základu presahujúceho 7,97 eura
od 13,29 do 23,24 vrátane	1,16 eura	+ 3,30 % základu presahujúceho 13,28 eura
od 23,25 do 39,83 vrátane	1,48 eura	+ 2,70 % základu presahujúceho 23,24 eura
od 39,84 do 73,03 vrátane	1,93 eura	+ 2,40 % základu presahujúceho 39,83 eura
od 73,04 do 165,97 vrátane	2,73 eura	+ 2,25 % základu presahujúceho 73,03 eura
od 165,98 do 331,94 vrátane	4,82 eura	+ 2,10 % základu presahujúceho 165,97 eura
od 331,95 do 663,88 vrátane	8,31 eura	+ 1,95 % základu presahujúceho 331,94 eura
Viac ako 663,88	14,78 eura	+ 1,80 % základu presahujúceho 663,88 eura

Tabuľka č. 2

Základ pre maximálnu cenu obchodného výkonu – skutočne účtovaná cena od výrobcu alebo dovozcu v eurách	Maximálna cena obchodného výkonu v eurách a percentách			
	u držiteľa povolenia na veľkodistribúciu liekov a dodávateľa dietetických potravín		u držiteľa povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekárni	
od 0,00 do 2,66 vrátane	0,00 eura	14,10 %	0,00 eura	32,90 %
od 2,67 do 5,31 vrátane	0,37 eura	+ 11,10 % základu presahujúceho 2,66 eura	0,87 eura	+ 25,90 % základu presahujúceho 2,66 eura
od 5,32 do 7,97 vrátane	0,67 eura	+ 8,10 % základu presahujúceho 5,31 eura	1,56 eura	+ 18,90 % základu presahujúceho 5,31 eura
od 7,98 do 13,28 vrátane	0,88 eura	+ 5,10 % základu presahujúceho 7,97 eura	2,06 eura	+ 11,90 % základu presahujúceho 7,97 eura
od 13,29 do 23,24 vrátane	1,16 eura	+ 3,30 % základu presahujúceho 13,28 eura	2,70 eura	+ 7,70 % základu presahujúceho 13,28 eura
od 23,25 do 39,83 vrátane	1,48 eura	+ 2,70 % základu presahujúceho 23,24 eura	3,46 eura	+ 6,30 % základu presahujúceho 23,24 eura
od 39,84 do 73,03 vrátane	1,93 eura	+ 2,40 % základu presahujúceho 39,83 eura	4,51 eura	+ 5,60 % základu presahujúceho 39,83 eura
od 73,04 do 165,97 vrátane	2,73 eura	+ 2,25 % základu presahujúceho 73,03 eura	6,37 eura	+ 5,25 % základu presahujúceho 73,03 eura
od 165,98 do 331,94 vrátane	4,82 eura	+ 2,10 % základu presahujúceho 165,97 eura	11,25 eura	+ 4,90 % základu presahujúceho 165,97 eura
od 331,95 do 663,88 vrátane	8,31 eura	+ 1,95 % základu presahujúceho 331,94 eura	19,38 eura	+ 4,55 % základu presahujúceho 331,94 eura
Viac ako 663,88	14,78 eura	+ 1,80 % základu presahujúceho 663,88 eura	34,48 eura	+ 4,20 % základu presahujúceho 663,88 eura

Číslo položky	Názov položky	Kód CPA
7.	Výkony zdravotnej starostlivosti	86.10
		86.21
		86.23
		86.90

Ceny a podmienky regulácie cien určených výkonov zdravotnej starostlivosti poskytovaných zdravotníckymi zariadeniami sú uvedené v prílohe č. 4.

Maximálne ceny

1. Transfúzne lieky

a) Transfúzne lieky

Por. číslo	Kód	Názov transfúzneho lieku	Jednotka	Pevná cena
1	T 1002	Celá krv - vyšetrená	1 TU	62,01
2	T 2002	Celá krv - vyšetrená	1 TU _m	41,33
3	T 3002	Celá krv - vyšetrená	1 TU _p	15,87
4	T 1003	Erytrocyty	1 TU	41,63
5	T 2003	Erytrocyty	1 TU _m	27,75
6	T 3003	Erytrocyty	1 TU _p	13,88
7	T 1004	Erytrocyty resuspendované	1 TU	45,01
8	T 2004	Erytrocyty resuspendované	1 TU _m	30,01
9	T 3004	Erytrocyty resuspendované	1 TU _p	15,00
10	T 1005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU	45,01
11	T 2005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU _m	30,01
12	T 3005	Erytrocyty bez buffy - coatu resuspendované	1 TU _p	15,00
13	T 1015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU	51,25
14	T 2015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU _m	34,16
15	T 3015	Erytrocyty bez buffy-coatu	1 TU _p	17,09
16	T 1016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU	75,52
17	T 2016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU _m	50,36
18	T 3016	Erytrocyty deleukotizované resuspendované	1 TU _p	25,16
19	T 1006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU	78,74
20	T 2006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU _m	52,48
21	T 3006	Erytrocyty deleukotizované	1 TU _p	26,26
22	T 1007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU	65,26
23	T 2007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU _m	43,52
24	T 3007	Erytrocyty 3xpreprané	1 TU _p	21,74
25	T 1008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU	95,76
26	T 2008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU _m	63,87
27	T 3008	Erytrocyty deleukotizované 3x preprané	1 TU _p	31,93
28	T 1009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU	125,80
29	T 2009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU _m	84,81
30	T 3009	Erytrocyty 0 deleukotizované v AB plazme	1 TU _p	42,42
31	T 0010	Trombocyty z celej krvi	1 TU	39,77
32	T 0112	Trombocyty z celej krvi poolované	3 TU	123,88
33	T 0212	Trombocyty z celej krvi poolované	4 TU	160,19
34	T 0312	Trombocyty z celej krvi poolované	5 TU	196,47
35	T 0412	Trombocyty z celej krvi poolované	6 TU	232,76
36	T 0512	Trombocyty z celej krvi poolované	7 TU	269,04
37	T 0612	Trombocyty z celej krvi poolované	8 TU	305,82
38	T 0411	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	3 TU	230,00
39	T 0111	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	4 TU	266,31
40	T 0511	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	5 TU	302,56
41	T 0211	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	6 TU	338,88
42	T 0611	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	7 TU	375,16
43	T 0311	Trombocyty z celej krvi poolované deleukotizované	8 TU	411,44
44	T 0113	Trombocyty z celej krvi resuspendované	3 TU	125,54
45	T 0213	Trombocyty z celej krvi resuspendované	4 TU	161,49
46	T 0313	Trombocyty z celej krvi resuspendované	5 TU	197,30
47	T 0413	Trombocyty z celej krvi resuspendované	6 TU	233,09

48	T 0513	Trombocyty z celej krvi resuspendované	7 TU	268,90
49	T 0613	Trombocyty z celej krvi resuspendované	8 TU	304,69
50	T 0012	Trombocyty z aferézy	1 TU (konc.)	493,99
51	T 0013	Trombocyty z aferézy deleukotizované	1 TU (konc.)	536,11
52	T 0014	Trombocyty z aferézy HLA typované	1 TU (konc.)	526,12
53	T 0015	Trombocyty z aferézy HLA typované deleukotizované	1 TU (konc.)	568,28
54	T 0016	Granulocyty z aferézy	1 TU (konc.)	603,66
55	T 0017	Lymfocyty z aferézy	1 TU (konc.)	587,07
56	T 1018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU	45,41
57	T 2018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU _m	30,27
58	T 3018	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi	1 TU _p	15,14
59	T 1019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU	85,84
60	T 2019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU _m	57,23
61	T 3019	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi deleukotizovaná	1 TU _p	28,61
62	T 0022	Celá krv autológna	1 TU	62,01
63	T 0023	Erytrocyty bez buffy-coatu resuspendované autológne	1 TU	68,05
64	T 0024	Plazma čerstvo zmrazená z celej krvi autológna	1 TU	71,50
65	T 0098	Koncentrát KB autológny	1 TU	1007,47
66	T 0099	Koncentrát KB alogénny	1 TU	751,31

- b) Cena transfúzneho lieku zahŕňa všetky náklady spojené s vyšetrením darcu, odberom krvi, vyšetrením krvi, náklady na spracovanie, prípravu a uskladnenie transfúzných liekov a zisk.
- c) Pri požiadavke odberateľa na špeciálne spracovanie lieku sa k cene lieku podľa písmena a) pripočítava cena týchto položiek:

Por. číslo	Kód	Položka	Jednotka	Pevná cena
1	T 0025	Zdravotnícka pomôcka na rozplňovanie krvného prípravku	1 sada	49,62
2	T 0026	Typovanie 1 antigénu erytrocytov	1 antigén	16,73
3	T 0027	Vyhľadávanie kompatibilného prípravku erytrocytov z registra darcov krvi	1 výkon	17,26
4	T 0030	Ožiarenie krvného lieku	1 TU	65,16
5	T 0031	Laboratórny filter na erytrocyty	1 kus	35,38
6	T 0032	Laboratórny filter na trombocyty	1 kus	23,57

Vysvetlivky:

1 TU = 1 transfúzna jednotka : množstvo krvného prípravku získaného zo 450 ml krvi odobratej do 63 ml konzervačného roztoku

1 TU_m = 1 malá transfúzna jednotka: krv 200 – 350 ml
erytrocyty 90 – 190 ml
plazma 60 – 150 ml

1 TU_p = 1 pediatrická transfúzna jednotka: krv 50 – 190 ml
erytrocyty 50 – 80 ml
plazma 30 – 50 ml

1 TU (konc.) = 1 transfúzna jednotka (trombocytového, granulocytového, lymfocytového) koncentrátu

1 koncentrát trombocytov pripravených aferézou obsahuje 2×10^{11} trombocytov

AB plazma = plazma získaná od darcu s krvnou skupinou AB

HLA = human leukocyte antigens (HLA systém je ľudský histokompatibilný systém)

KB = krvotvorné bunky

konc. = koncentrát

2. Odborné lekárnické výkony pri individuálnej príprave liekov vo verejných lekárnach (TAXA LABORUM)

2.1. Maximálne sadzby za odborné lekárnické výkony pri individuálnej príprave liekov vo verejných lekárnach (taxa laborum) uhrádzané zdravotnou poisťovňou:

Odborné lekárnické výkony	MCV
1. skupina: Zmiešanie dvoch alebo viac tekutých liečivých látok	
1 - 50 g	0,73
51 - 300 g	0,76
301 - 500 g	0,90
501 - 1000 g	1,19
2. skupina: Príprava nosových alebo ušných kvapiek	
1 - 30 g	2,69
31 - 50 g	2,95
51 - 200 g	3,19
3. skupina: Rozpúšťanie jednej alebo viacerých látok v rozpúšťadle	
1 - 50 g	1,16
51 - 300 g	1,33
301 - 1000 g	1,63
4. skupina: Príprava očných kvapiek alebo očných vôd vrátane sterilizácie	
1 - 20 g	2,95
21 - 50 g	3,19
51 - 200 g	3,55
5. skupina: Príprava emulzií, suspenzií alebo gélov	
1 - 50 g	2,56
51 - 300 g	2,82
301 - 500 g	3,45
501 - 1000 g	4,81
6. skupina: Príprava delených práškov v želatínových tobolkách	
1 - 10 ks	2,79
11 - 20 ks	3,25
21 - 30 ks	3,68
31 - 50 ks	4,38
51 - 100 ks	5,28
7. skupina: Príprava masť a pást	
1 - 50 g	1,23
51 - 200 g	1,56
201 - 300 g	1,86
301 - 500 g	2,16
501 - 1000 g	2,79
8. skupina: Príprava čapíkov, globulí, tyčiniek	
do 10 ks	3,75
11 - 20 ks	3,98
21 - 30 ks	5,08
31 - 50 ks	5,97
9. skupina: Príprava očných masť vrátane sterilizácie	
1 - 20 g	3,98
21 - 50 g	5,58
51 - 100 g	7,57

10. skupina: Konečná úprava hromadne vyrábaného lieku bez antimikrobiálnej prísady pred výdajom vrátane rozpúšťadla - za každé balenie	0,80
11. skupina: Sadzby za ďalšie špeciálne pracovné postupy (práce)	
a) príprava individuálne pripravovaného lieku v aseptickom prostredí	9,59
b) sterilizácia individuálne pripravovaného lieku	2,26

12. skupina: Dispenzácia - rozvažovanie, rozpočítavanie, rozplňovanie liečiv a ich úprava vrátane rozpúšťadla	0,27
13. skupina: Príprava jemných práškov (vrátane preosievania)	
1 - 100 g	2,36
101 - 200 g	2,79
201 - 300 g	3,42
301 - 400 g	3,65
401 - 500 g	3,78
501 - 600 g	4,02
601 - 700 g	4,45
701 - 800 g	4,75
801 - 900 g	4,91
901 - 1000 g	5,18
14. skupina: I. Príprava rôznych liekových foriem do zásoby	
Zmes tekutých látok alebo prípravkov do 1000 g	1,19
Roztoky vrátane filtrácie do 1000 g	2,62
Emulzie, suspenzie do 1000 g	4,81
Sirupy do 1000 g	2,82
Sirupy s extrakciou drog do 1000 g	4,98
Jemné prášky vrátane preosievania do 1000 g	5,18
Delené prášky v želatínových kapsulách do 100 ks	5,28
Masti, pasty do 1000 g	2,79
Čapíky, globulky, tyčinky do 100 ks	7,57
15. skupina: II. Príprava rôznych liekových foriem do zásoby	
Zmes tekutých látok alebo prípravkov do 5000 g	2,26
Roztoky vrátane filtrácie do 5000 g	3,32
Emulzie, suspenzie do 5000 g	7,10
Sirupy do 5000 g	5,64
Sirupy s extrakciou drog do 5000 g	8,36
Jemné prášky vrátane preosievania do 5000 g	8,17
Delené prášky v želatínových kapsulách do 200 ks	8,96
Masti, pasty do 5000 g	6,37
Čapíky, globulky, tyčinky do 200 ks	8,56
16. skupina: III. Príprava rôznych liekových foriem do zásoby	
Zmes tekutých látok alebo prípravkov do 10000 g	3,62
Roztoky vrátane filtrácie do 10000 g	4,61
Emulzie, suspenzie do 10000 g	8,40
Delené prášky v želatínových kapsulách do 300 ks	10,56
Masti, pasty do 10000 g	10,36
Čapíky, globulky, tyčinky do 300 ks	10,16
17. skupina: Príprava žuvačiek s lokálnymi anestetikami	
1 - 10 ks	3,39
11 - 20 ks	4,58
21 - 50 ks	5,78

2.2. Maximálne sadzby za odborné lekárske výkony pri individuálnej príprave liekov vo verejných lekárnach (taxa laborum) neuhrádzané zdravotnou poisťovňou:

Odborné lekárske výkony	MCV
18. skupina: Príprava výluhov z drog	
1 - 50 g	2,56
51 - 300 g	2,82
301 - 500 g	3,45
501 - 1000 g	4,81

19. skupina: Príprava čajových zmesí	
1 - 200 g	1,16
201 - 300 g	1,39
301 - 500 g	1,79
501 - 1000 g	3,15

20. skupina: Príprava dezinfekčných roztokov	
a) Solutio galli valerio - príprava z koncentrátu	
1 - 1000 g	1,13
1001 - 5000 g	1,93
5001 - 10000 g	2,26
10001 - 30000 g	2,92
30001 - 50000 g	3,72
50001 - 100000 g	5,31
b) Solutio galli valerio - príprava zo substancií	
1 - 1000 g	1,59
1001 - 5000 g	2,82
5001 - 10000 g	3,39
10001 - 30000 g	4,51
30001 - 50000 g	5,64
50001 - 100000 g	7,34
c) PERSTERIL	
1 - 1000 g	1,69
1001 - 5000 g	2,49
5001 - 10000 g	3,05
10001 - 30000 g	3,78
30001 - 50000 g	4,75
50001 - 100000 g	6,37

21. skupina: Príprava odmerných roztokov	
Odmerný roztok kyseliny chlór vodíkovej	6,21
Odmerný roztok kyseliny sírovej	7,00
Odmerný roztok hydroxidu sodného	8,36
Odmerný roztok bromičnanu draselného	4,18
Odmerný roztok dvojchromanu draselného	4,18
Odmerný roztok dusičnanu olovnatého	4,18
Odmerný roztok bromidu jedného	2,49
Odmerný roztok dusičnanu strieborného	9,36
Odmerný roztok chelatonu	9,36
Odmerný roztok tiosíranu sodného	9,36
Odmerný roztok síranu zinočnatého	6,67
Odmerný roztok tiokyanatanu amónneho	6,67
Odmerný roztok jódu	6,67
Odmerný roztok manganistanu draselného	10,39
Odmerný roztok kyseliny chloristej	17,39

2.3. Kódové označenie odborných lekárnických výkonov

Rozpätie MCV	Kód
do 1,00 vrátane	M01000
od 1,01 do 2,00 vrátane	M01001
od 2,01 do 4,00 vrátane	M01002
od 4,01 do 10,00 vrátane	M01003
od 10,01 do 20,00 vrátane	M01004
viac ako 20,01	M01005

3. Ženské materské mlieko, ktoré sa pripravuje v bankách ženského materského mlieka zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti

Por. číslo	Výrobok	Množstvo	MCV
1	Ženské materské mlieko s nákladmi na jeho odber	1000 ml	27,79
2	Ženské materské mlieko bez nákladov na jeho odber	1000 ml	21,25

4. Optické výkony

Por. číslo	Klasifikácia produkcie	Kód	Výkon	Doplnok	MJ	MCV
1	33.20.41	O00174	Prispôsobenie dovezeného okluzora	Úprava rámu okluzora a zacvičenie pacienta	KUS	0,56
2	33.20.41	O00196	Vyhotovenie štandardného okluzora	Prispôsobenie štandardného okluzora	KUS	0,83
3	33.20.41	O00197	Vyhotovenie neštandardného okluzora	Prispôsobenie neštandardného okluzora	KUS	1,43
4	33.20.41	O00198	Vyhotovenie nadstavca pri jednostrannej ptóze	Prispôsobenie nadstavca pri jednostrannej ptóze	KUS	1,00
5	33.20.41	O28550	Farbenie kontaktnej šošovky		KUS	27,75
6	32.50.41	O00685	Aplikácia kontaktných šošoviek liatych a TTC	Prvý predaj vrátane očného vyšetrenia	PÁR	4,91
7	32.50.41	O00689	Aplikácia oklúzných kontaktných šošoviek	Prvý predaj	KS	5,61

5. Tkanivá a bunky na účely transplantácie

a) Tkanivá a bunky na účely transplantácie

Por. číslo	Kód	Názov transplantátu	MJ	MCV
1	100 301	Kožný alotransplantát mrazený	1 cm ²	0,31
2	100 302	Kožný xenotransplantát mrazený	1 cm ²	0,19
3	100 303	Keratinocyty kultivované čerstvé	1 cm ²	9,55
4	100 304	Keratinocyty kultivované mrazené	1 cm ²	9,68
5	100 305	Amnion mrazený pre oftalmológiu 4x4 cm	1 kus	16,73
6	100 306	Amnion mrazený	1 cm ²	0,46
7	100 307	Limbálne bunky kultivované na amniovej membráne 4x4 cm	1 balenie	212,00
8	100 308	Kostný autotransplantát mrazený (individuálne pripravený)	1 kus	86,25
9	100 309	Kostný alotransplantát mrazený (hlava femuru)	1 kus (maximálne 150 g)	145,96
10	100 310	Kostný alogénny kortikálny transplantát mrazený	1 kus (maximálne 150 g)	597,49
11	100 311	Kostný alogénny kortiko spongiózny transplantát mrazený	1 kus (maximálne 150 g)	597,49
12	100 312	Šľachový transplantát BTB (kosť-šľacha kosť) (jedna polovica z pozdĺžne rozdeleného ligamentum patelle s dvoma kostenými blokmi z tibie a pately)	1 kus	828,62
13	100 313	Chondrocyty kultivované autológne (10x10 ⁶)	1 ml	340,21
14	100 314	Srdcová chlopňa alogénna mrazená (aortálna alebo pulmonálna chlopňa so segmentom aorty alebo arteria pulmonalis)	1 kus	614,40
15	100 315	Cievny alotransplantát mrazený (segment aorty, arteria femoralis, alebo vena saphena magna v dĺžke do 30 cm)	1 kus	614,40
16	100 316	Autológne osteoblasty kultivované (10x10 ⁶)	1 balenie (1 ml)	1293,07
17	100 317	Autológny bunkový implantát Chondroautocell	1 kus (2x2 cm)	3024,79

- b) Ceny tkanív a buniek na účely transplantácie zahŕňajú všetky náklady spojené s vyšetrením darcu, odberom tkaniva a buniek, vyšetrením tkaniva a buniek, náklady na spracovanie, prípravu a uskladnenie tkanív a buniek a zisk.

Vysvetlivky k skratkám:

Por. číslo: poradové číslo

MJ: merná jednotka

MCV: maximálna výrobná cena alebo maximálna dovozná cena v eurách bez dane z pridanej hodnoty

Pevná cena: pevná cena v eurách

Podmienky regulácie cien individuálne pripravovaných humánných liekov

- (1) Na účely regulácie cien individuálne pripravovaných humánných liekov sa ich ceny tvoria súčtom
- a) cien spotrebovaných liečiv a pomocných látok, vrátane technických pomocných látok,
 - b) cien použitých obalov a pomocného obalového materiálu bez ceny obchodného výkonu maloobchodu, napríklad nálepky na označovanie liečiv na obaloch, materiál na adjustáciu; ak sa pri príprave lieku hradeného na základe verejného zdravotného poistenia použije nadštandardný obalový materiál, ktorý je viazaný na modernú technológiu prípravy pre výrobu vysoko a nízko viskózných receptúr vo farmaceutickom odvetví, je možné zahrnúť jeho cenu do ceny lieku, ak sa na tom výrobca alebo dovozca vopred dohodne s príslušnou zdravotnou poisťovňou,
 - c) príslušnej ceny za odborné lekárenské výkony (taxa laborum) uvedené v prílohe č. 2 položke 2,
 - d) dane z pridanej hodnoty, ak ide o platiteľa dane z pridanej hodnoty.
- (2) Na účely regulácie cien podľa odseku 1 písm. a) sa predajná cena liečiv a pomocných látok určuje takto:
- a) pri liečivách a pomocných látkach, pri ktorých je podľa platného liekopisu nevyhnutné overovať totožnosť chemickou, fyzikálno-chemickou alebo fyzikálnou skúškou, sa nadobúdacía cena liečiv a pomocných látok môže zvýšiť maximálne o 50 %,
 - b) pri liečivách a pomocných látkach, pri ktorých je podľa platného liekopisu nevyhnutné overovať totožnosť makroskopicky, sa nadobúdacía cena liečiv a pomocných látok môže zvýšiť maximálne o 20 %,
 - c) cena čistenej vody v množstve predpísanom na lekárskom predpise; cena čistenej vody použitej pri príprave lieku ako pomocná látka, napr. na rozpustenie tuhých látok pri príprave masťí, sirupov, v použitom množstve vyznačenom na lekárskom predpise alebo na objednávke,
 - d) použité množstvo technických pomocných látok sa vyznačuje na lekárskom predpise alebo na objednávke.
- (3) K súčtu cien tvorených podľa odseku 1 sa pripočíta za
- a) rozplnenie do zásoby pripraveného lieku do vhodného obalu a za jeho konečnú úpravu na výdaj aj cena za dispenzáciu podľa prílohy č. 2 položky 2 skupiny 12; táto cena platí aj za úpravu antibiotických sirupov alebo iných perorálne používaných hromadne vyrábaných liekov dodávaných v suchej forme do tekutej formy, pričom cena takto upraveného hromadne vyrábaného lieku sa tvorí súčtom jeho predajnej ceny a ceny za dispenzáciu; použité rozpúšťadlo je zahrnuté v cene za dispenzáciu,
 - b) úpravu hromadne vyrábaných liekov dodávaných v suchej forme do tekutej formy na aplikáciu do nosa, oka a ucha aj cena podľa prílohy č. 2 položky 2 skupiny 10, a to k cene hromadne vyrábaných liekov; použité rozpúšťadlo je zahrnuté v cene odborného lekárenského výkonu,
 - c) prípravu lieku, ktorá si vyžaduje prácu v aseptickom prostredí aj cena podľa prílohy č. 2 položky 2 skupiny 11 písm. a), a to k príslušnej cene za odborné lekárenské výkony; cena sa rozpočíta na všetky balenia lieku pripravené pri jednom technologickom procese,
 - d) sterilizáciu lieku aj cena podľa prílohy č. 2 položky 2 skupiny 11 písm. b), a to za odborné lekárenské výkony; cena sa rozpočítava na všetky balenia lieku pripravené v jednom sterilizačnom cykle.

(4) Ak sa pri príprave lieku vykonávajú rôzne odborné lekárenské výkony, uvádza sa len odborný lekárenský výkon s najvyššou cenou; ak sa vykonáva ten istý výkon viackrát, príslušná cena sa pripočítava len raz.

(5) Ak sa pripravuje liek vo väčších množstvách ako uvádza cenník, vypočítava sa maximálna cena vo výške zodpovedajúcej násobku príslušnej ceny za najväčšie množstvo v príslušnej skupine odborných lekárenských výkonov podľa prílohy č. 2 položky 2.“.

Čl. II

Toto opatrenie nadobúda účinnosť 1. januára 2012.

Ivan Uhliarik, v.r.
minister

41.

VÝNOS**Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
z 15. decembra 2011,****ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2012**

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 2012 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) **
x	x				
1.	od 0 do 4 rokov	-	-	2,38	2,74
2.	od 5 do 9 rokov	-	-	1,52	1,83
3.	od 10 do 14 rokov	-	-	1,65	1,73
4.	od 15 do 19 rokov	1,49	1,07	1,89	1,68
5.	od 20 do 24 rokov	1,47	1,00	1,91	1,48
6.	od 25 do 29 rokov	1,84	1,06	2,98	2,32
7.	od 30 do 34 rokov	2,04	1,15	3,25	3,34
8.	od 35 do 39 rokov	1,98	1,25	3,33	3,77
9.	od 40 do 44 rokov	1,99	1,47	4,12	4,19
10.	od 45 do 49 rokov	2,25	1,72	5,28	5,07
11.	od 50 do 54 rokov	2,69	2,15	6,87	6,82
12.	od 55 do 59 rokov	2,87	2,54	5,72	8,61
13.	od 60 do 64 rokov	3,67	3,45	5,85	6,81
14.	od 65 do 69 rokov	5,01	5,45	7,02	7,98
15.	od 70 do 74 rokov	5,23	6,37	7,82	9,00
16.	od 75 do 79 rokov	6,40	6,95	8,32	9,66
17.	od 80 rokov	5,77	4,03	7,46	8,03

* 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 31. decembra 2011.

Ivan Uhliarik, v.r.
minister

42.**Dodatok č. 3
k Štatútu komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky**

Číslo: S12149-OZS-2011

Dňa: 16.12.2011

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. b) 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 vydáva tento dodatok č. 3:

Čl. I

Štatút Komisie pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť zverejnený vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 56, čiastka 54-55 zo dňa 25. novembra 2008 sa mení takto:

1. Čl. II. ods. (1) znie:

„(1) Komisia je kolektívnym orgánom a skladá sa z 15 členov, pričom jej zloženie je nasledovné:

- a) za ministerstvo – traja zástupcovia,
- b) za poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí sú držiteľmi povolenia na prevádzkovanie ambulancie záchranej zdravotnej služby – traja experti,
- c) za Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky – traja experti,
- d) za poskytovateľov zdravotnej starostlivosti ústavných zdravotníckych zariadení pevnej siete – (urgentné príjmy) – dvaja experti,
- e) za poskytovateľov dopravy – dvaja experti,
- f) za poskytovateľov Lekárskej služby prvej pomoci – dvaja experti.“

2. Čl. III. ods. (1) znie:

„(1) Členstvo v komisii zaniká

- a) písomným vzdaním sa členstva,
- b) skončením zamestnaneckého vzťahu, iného obdobného vzťahu alebo členstva v organizácii, ktorú osoba v komisii zastupuje,
- c) odvolaním člena komisie ministrom, a to aj bez udania dôvodu,

- d) smrťou člena komisie,
- e) ukončením činnosti komisie.“.

Čl. II **Účinnosť**

Tento dodatok nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

Ivan Uhliarík, v.r.
minister

43.**Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
na poskytovanie zdravotnej starostlivosti
pacientom s diabetes mellitus**

Dňa: 16.12.2011

Číslo: 01255-OZS-2011

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 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 neskorších predpisov vydáva toto odborné usmernenie:

Čl. I**Účel odborného usmernenia**

Účelom tohto odborného usmernenia je usmerniť skrining, diagnostiku, liečebné postupy, monitoring a iné opatrenia súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti pacientom so všetkými typmi diabetes mellitus (ďalej len „DM“) a hraničnými poruchami glukózovej tolerancie (prediabetes).

Čl. II**Formy poskytovania zdravotnej starostlivosti pre pacientov s DM**

- 1) Ambulantná zdravotná starostlivosť je poskytovaná v ambulancii lekára so špecializáciou¹⁾ v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo (ďalej len „všeobecný lekár“), ktorý
- a) v intervaloch medzi jednotlivými určenými kontrolnými vyšetreniami u špecialistu v špecializačnom odbore diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy (ďalej len „diabetológ“) alebo u špecialistu v špecializačnom odbore pediatrika endokrinológia a diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy (ďalej len „detský diabetológ“), pri nezhoršenom zdravotnom stave pacienta, kontroluje jeho zdravotný stav, dodržiavanie nastavenej terapie a predpisuje lieky odporučené lekárom špecialistom,
 - b) vykonáva aktívny skrining DM pre osoby s rizikovými faktormi pre vznik DM 2. typu, a to vyhľadávaním osôb s dyslipoproteinémiou, obezitou a metabolickým syndrómom v kratších intervaloch ako v rámci preventívnych prehliadok,²⁾
 - c) pozitívne ovplyvňuje životný štýl pacienta, jeho diétne zvyky, fajčenie, príjem alkoholu, nedostatočnú fyzickú aktivitu a nedostatok sociálnych vzťahov a podieľa sa na koordinácii správnej diagnostiky a komplexnej terapie chronických diabetických komplikácií a sprievodných ochorení.

1) Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, systave špecializačných odborov a systave certifikovaných pracovných činností.

2) Príloha č. 2 zákona 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.

2) Ambulantná špecializovaná zdravotná starostlivosť je pre dospelých pacientov s DM poskytovaná diabetológom a pre pacientov v detskom veku detským diabetológom.

Diabetológ a detský diabetológ poskytujú komplexnú špecializovanú zdravotnú starostlivosť pacientom s DM všetkých typov, evidujú každého pacienta s novozisteným DM, upresňujú diagnostiku DM, poskytujú úvodnú a pokračujúcu edukáciu, rozhodujú o terapii a určujú terapeutické ciele. V spolupráci s ďalšími špecialistami diagnostikujú a liečia diabetické komplikácie. Pri každom kontrolnom vyšetrení v ambulancii sledujú parametre uvedené v prílohe č. 8. Frekvencia vyšetrení v špecializovanej ambulancii je uvedená v prílohe č. 5.

3) Ambulantná zdravotná starostlivosť je poskytovaná aj príslušnými lekármi - špecialistami so špecializáciou v špecializačných odboroch oftalmológia, nefrológia, neurológia, chirurgia, angiológia, kardiológia, prípadne ďalších, poskytujúcich zdravotnú starostlivosť pri liečbe chronických diabetických komplikácií mikroangiopatických (retinopatia, nefropatia, polyneuropatia) a makroangiopatických (ischemická choroba srdca, infarkt myokardu, náhla cievna mozgová príhoda, ischemická choroba dolných končatín).

Terapiu chronických komplikácií, ktorá vyžaduje multidisciplinárny diagnostický a terapeutický prístup, koordinuje diabetológ v spolupráci s príslušnými špecialistami a všeobecným lekárom.

4) Ústavná zdravotná starostlivosť sa poskytuje

- a) v rámci interných kliník alebo oddelení pre dospelých pacientov,
- b) v rámci detských kliník a oddelení pre pacientov v detskom veku,
- c) v Národnom endokrinologickom a diabetologickom ústave v Lubochni ako vysoko špecializovaná zdravotná starostlivosť pre všetky vekové kategórie pacientov,
- d) na príslušných klinikách a oddeleniach podľa druhu komplikácie pre pacientov s chronickými komplikáciami DM,
- e) ako neodkladná zdravotná starostlivosť pri liečbe život ohrozujúcich akútnych komplikácií DM.

Čl. III

Skríning a diagnostika

(1) Pre určenie DM sa hodnotí glykémia v celej kapilárnej krvi alebo v plazme.

Skríningové vyšetrenie glykémie sa vykonáva

- a) u osôb bez rizikových faktorov pre vznik DM ako súčasť preventívnych prehliadok raz za dva roky v ambulancii všeobecného lekára,
- b) po záťaži 75 g glukózy v rámci preventívnej starostlivosti v materstve²⁾ v ambulancii lekára so špecializáciou v špecializačnom odbore gynekológia a pôrodnictvo,
- c) u pacientov s výskytom rizikových faktorov ako aktívny skríning DM 2. typu v ambulancii všeobecného lekára, ktorého postup je uvedený v prílohe č. 1,
- d) pri výskyte príznakov cukrovky (polydipsie, polyúrie, chudnutie a únave nejasnej príčiny).

(2) Ak sa zistia hraničné alebo patologické hodnoty glykémie, odosiela všeobecný lekár pacienta na komplexnú diagnostiku a liečbu k diabetológovi alebo detskému diabetológovi.

(3) Diagnóza DM sa určuje, okrem výskytu typických príznakov, laboratórnym stanovením glykémie. Kritériá pre určenie diagnózy DM sú opakované zistenie plazmatickej glukózy

- a) vyšetrenej náhodne $\geq 11,1$ mmol/l,
- b) nalačno $\geq 7,0$ mmol/l, alebo
- c) v druhej hodine počas o - GTT $\geq 11,1$ mmol/l.

(4) Podrobnejšie diagnostické kritériá pre určenie diagnózy podľa odseku 3 sú uvedené v prílohe č. 2.

(5) Diagnostické kritériá pre určenie gestačného DM sú glykémia nalačno $\geq 6,1$ mmol/l a/alebo 2 hodiny po záťaži 75 g glukózy $\geq 7,8$ mmol/l.

(6) Postup pre vykonanie orálneho glukózového tolerančného testu (ďalej len „oGTT“), ktorý sa robí v laboratóriu spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek, je uvedený v prílohe č. 4.

(7) Opakovaná glykémia pod 5,6 mmol/l diagnózu DM vylučuje, hodnoty medzi 5,6 až 7,0 mmol/l sú dôvodom pre vykonanie oGTT.

Čl. IV

Liečebné postupy

(1) Liečebný plán sa vypracováva individuálne s cieľom dosiahnuť optimálnu metabolickú kompenzáciu so zreteľom na vek, zamestnanie pacienta, jeho fyzickú aktivitu, prítomnosť chronických diabetických komplikácií, pridružených ochorení a sociálnej situácie pacienta.

(2) Diabetológ

- a) odporúča individuálne diétny režim podrobnou inštrukciou výmenných ekvivalentov,
- b) odporúča zmenu životného štýlu ako zvýšenú fyzickú aktivitu a nevhodnosť fajčenia,
- c) edukuje pacienta a členov rodiny o základných patofyziologických princípoch ochorenia, o režimových opatreniach, selfmonitoringu glykémii a glykozúrie, selfmanažmente, aplikácii inzulínu,
- d) stanovuje individuálne liečebné ciele,
- e) určuje farmakologickú liečbu DM a pridružených ochorení. Podmienkou úhrady liečby na základe verejného zdravotného poistenia je použitie liekov v súlade s aktuálne platným znením indikačných obmedzení,
- f) informuje o psychologicko - sociálnej starostlivosti pre pacientov s DM.

Čl. V

Liečebný postup u DM 1. typu

(1) Nefarmakologická terapia spočíva v individuálnych režimových a diétnych opatreniach.

(2) Diétna opatrenia sa riadia zásadami racionálnej výživy, odporúča sa príslušný limit množstva sacharidov, so zameraním sa na vhodné zdroje sacharidov, najmä polysacharidov. Dlhodobý nadmerný príjem bielkovín môže u pacientov s DM negatívne vplyvať na rozvoj diabetickej nefropatie. Pri začínajúcej diabetickej nefropatii je potrebné príjem bielkovín redukovať približne na tretinu až polovicu. Väčšina pacientov s DM 1. typu má normálnu alebo ideálnu telesnú hmotnosť, preto im nie je potrebné regulovať energetickú hodnotu potravín. Dôležité je naučiť pacienta počítat výmenné sacharidové jednotky, aby sa k danej dávke sacharidov priradila zodpovedajúca dávka inzulínu. Neodmysliteľnou súčasťou nefarmakologickej liečby je cielená pokračujúca edukácia a reedukácia pacienta, u detí aj ich rodičov a nevyhnutná spolupráca pacienta.

(3) Farmakologickú terapiu inzulínom je nevyhnutné začať ihneď pri určení diagnózy, najvhodnejšie pomocou intenzifikovaného inzulínového režimu, a to podávaním preprandiálnych bolusových dávok krátko účinkujúceho inzulínu pred hlavnými jedlami a podávaním bazálneho

inzulínu 1-2 krát denne. Dávka inzulínu, druh inzulínu ako aj inzulínový režim je volený prísne individuálne tak, aby bolo čo najmenšie kolísanie glykémii v glykemických profiloch a boli dosiahnuté cieľové hodnoty glykémii a HbA_{1c}, bez častejšieho výskytu závažnejších hypoglykémii.

(4) U dospelých, za optimálnych podmienok, sa pacient nastavuje na terapiu inzulínom v ambulancii diabetológa.

(5) U pacientov v detskom veku sa terapia inzulínom zahajuje v ústavnom zdravotníckom zariadení.

(6) Počet denných dávok inzulínu je potrebné voliť tak, aby zabezpečil čo najlepšiu kompenzáciu DM a bol zosúladený s denným režimom pacienta. Integrálnou súčasťou terapie je vykonávanie samostatnej kontroly (selfmonitoring) glykémii. Pri zlyhaní terapie inzulínom v klasickom intenzifikovanom inzulínovom režime a pri trvalej nedostatočnej metabolickej kompenzácii DM a sklone k opakovaným hypoglykémiam je potrebné nastaviť pacienta na terapiu pomocou inzulínovej pumpy.

(7) Cieľové hodnoty pri terapii dospelých pacientov s DM sú uvedené v prílohe č. 6.

Čl. VI

Liečebný postup u DM 2. typu

(1) Liečebný postup DM 2. typu je individuálny a je súčasťou komplexných individuálnych opatrení, ktoré zahŕňajú popri terapii hyperglykémie taktiež terapiu artériovej hypertenzie, dyslipidémie, obezity a ďalších prejavov metabolického syndrómu. Terapia je zameraná na dosiahnutie cieľových hodnôt glykémii a HbA_{1c}, bez výskytu závažnejších hypoglykémii a stabilizovanie alebo znižovanie telesnej hmotnosti.

(2) Základom nefarmakologickej terapie sú individuálne stanovené diétne opatrenia, odporúčenia príslušného limitu množstva sacharidov ako pri DM 1. typu a odporúčania zvýšenej fyzickej aktivity podľa stavu kardiovaskulárneho aparátu. U DM 2. typu sa kladie dôraz aj na znížený obsah tukov a ich správnu voľbu, prevahu majú tvoriť tuky nenasýtené. Vzhľadom na to, že viac ako 80 percent pacientov s DM 2. typu trpí obezitou alebo má zvýšenú telesnú hmotnosť, je stravovací a pohybový režim u nich zameraný na redukciu telesnej hmotnosti. Zníženie telesnej hmotnosti o 5 - 10 % iniciálnej hmotnosti tela nielen výrazne zlepši metabolickú kompenzáciu obezných pacientov s DM, ale priaznivo ovplyvní aj ich dlhodobú prognózu. Energetický obsah stravy prihliada na telesnú hmotnosť, vek, pracovné zaradenie, sprievodné ochorenia a režim pacienta. Odporúča sa fyzická aktivita predovšetkým vo forme aeróbného pohybu, optimálne denne v trvaní aspoň pol hodiny s prihliadnutím na stav kardiovaskulárneho aparátu pacienta.

(3) Farmakologickú terapiu určuje výlučne diabetológ a u detí detský diabetológ, ktorý komplexne posúdi terapiu vo vzťahu k veku, telesnej hmotnosti, pracovnému zaradeniu, prítomnosti chronických diabetických komplikácií a pridružených ochorení. Prehľad medikamentózneho DM 2. typu je uvedený v prílohe č. 3.

(4) Dyslipidémia, artériová hypertenzia a DM sú významné rizikové faktory ischemickej choroby srdca. Závažnosť tohto rizika si vyžaduje aktívny komplexný terapeutický prístup, ktorý spočíva v dôslednej kontrole artériovej hypertenzie, vedie k zníženiu hladín cholesterolu, glykémie a k zníženiu nadváhy.

(5) Algoritmus terapie DM 2. typu je uvedený v prílohe č. 7.

Čl. VII

Poskytovanie údajov

Na účel získania informácií súvisiacich s výskytom DM v Slovenskej republike sa vytvoril Národný register pacientov s diabetes mellitus 1. typu³⁾, do ktorého poskytujú, prostredníctvom formulára Z (MZ SR) 22 – 12, poskytovatelia údaje .

Čl. VIII

Účinnosť

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňom uverejnenia vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

**Ivan Uhliarík, v.r.
minister**

3) Príloha č. 2 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.

Skríning DM 2. typu u rizikových skupín obyvateľstva

U všetkých rizikových osôb vo veku nad 45 rokov (s výskytom aspoň jedného faktora). Skríning v prípade negativity opakovať v jednoročných intervaloch.
U všetkých rizikových osôb vo veku pod 45 rokov (s výskytom aspoň jedného faktora) skríning v dvojročných intervaloch. ²⁾
Rizikové faktory:
Nadhmotnosť a obezita ($BMI \geq 25 \text{ kg/m}^2$)
Fyzická inaktivita
DM u príbuzného prvého stupňa
Artérová hypertenzia ($\geq 140/90 \text{ mmHg}$ alebo liečba hypertenzie)
LDL cholesterol $> 2,6 \text{ mmol/l}$, HDL cholesterol u mužov $< 1,0 \text{ mmol/l}$, u žien $< 1,3 \text{ mmol/l}$ a/alebo triacylglyceroly $> 1,7 \text{ mmol/l}$
Porucha glukózovej tolerancie alebo hraničná glykémia nalačno pri predchádzajúcich vyšetreniach
Ženy s anamnézou gestačného DM alebo pôrod dieťaťa s hmotnosťou $> 4\,000 \text{ g}$
Stavy spojené s inzulínovou rezistenciou: Syndróm polycystických ovárií, Acantosis nigricans, obezita ťažkého stupňa
Kardiovaskulárne ochorenia (ischemická choroba srdca, cievna mozgová príhoda, ischemický syndróm dolných končatín)
Príznaky typické pre DM – smäd, suchosť úst, polydipsia, polyúria, chudnutie, únava

**Diagnostické kritériá pre určenie DM,
poruchy glukózovej tolerancie a hraničnej glykémie nalačno
- plazmatická glukóza (mmol/l)**

	WHO	ADA 2003
DM		
Glykémia nalačno alebo	$\geq 7,0$	$\geq 7,0$
2 hodiny po záťaži 75 g glukózy	$\geq 11,1$	
Porucha glukózovej tolerancie (IGT)		
nalačno a	$< 7,0$	
2 hodiny po záťaži glukózou	$\geq 7,8$ a $< 11,1$	$\geq 7,8$ a $< 11,1$
Hraničná glykémia nalačno (IFG)		
Nalačno	$\geq 6,1$ a $< 7,0$	$\geq 5,6$ a $< 7,0$
Normálna glukózová regulácia (NGR)		
nalačno	$< 6,1$	$< 5,6$
2 hodiny po záťaži glukózou	$< 7,8$	

Na určenie diagnózy DM je potrebné opakované vyšetrenie v 2 rôznych dňoch a to buď

1. vyšetrením náhodnej glykémie, čo je hodnota nameraná kedykoľvek v priebehu dňa bez ohľadu na časový interval od posledného jedla, alebo
2. vyšetrením glykémie nalačno, keď sa odber urobí najmenej 8 hodín po príjme potravy a
 - a) je potrebné vyšetrenie glykémie v laboratóriu,
 - b) nie je možné jej stanovenie na základe glykémie nameranej pomocou glukomeru, glykozúrie alebo hladín glykovaného hemoglobínu (HbA1c).

Prehľad terapie DM 2. typu

Skupina	Mechanizmus účinku	Účinnosť na zníženie glykémie, HbA _{1c}	Nežiaduce účinky, Klinické poznámky
Úprava životného štýlu , zníženie tel. hmotnosti a zvýšenie fyzickej aktivity	komplexný	↓ FPG, ↓ PPG ↓ HbA _{1c} 1 – 2 %	problémy so sebadisciplínou pacientov, podporovanie motivácie
Sulfonylurea	stimulácia sekrécie inzulínu	↓ FPG, ↓ PPG ↓ HbA _{1c} 1,5 % dobrá tolerancia	hypoglykémia prírastok hmotnosti
Meglitinidy	stimulácia sekrécie inzulínu (rýchlejší nástup a kratšie trvanie účinku ako sulfonylurea)	↓ PPG ↓ HbA _{1c} 1- 1,5 % dobrá tolerancia, krátka dĺžka účinku	
Biguanidy	Zníženie inzulínovej rezistencie (zvlášť zníženie hepatálnej produkcie glukózy)	↓ FPG, ↓ PPG ↓ HbA _{1c} 1,5 % zlepšuje niektoré črty metabolického syndrómu, hmotnostne neutrálny	GIT nežiaduce účinky, KI pri zhoršených obličkových funkciách, opatrne pri poškodení pečene, pri predispozícii ku hypoxémii, zriedkavá laktátová acidóza
Inhibítory α-glukozidázy	Inhibícia vstrebávania polysacharidov a disacharidov v čreve	↓ PPG ↓ HbA _{1c} 0,5 – 0,8 %	časté GIT nežiaduce účinky, hmotnostne neutrálny
Tiazolidíndióny	Zvýšenie inzulínovej senzitivity (zvlášť zvýšenie periférnej využitia glukózy)	↓ FPG, ↓ PPG ↓ HbA _{1c} 0,5 – 1,4 % pomalý nástup účinku, zlepšenie črt metabolického syndrómu	prírastok hmotnosti, retencia tekutín, riziko opuchov, KI: pri srdcovom zlyhaní NYHA I.-IV., pri hepatálnom poškodení
Inzulín a inzulínové analógy	Zvýšenie periférnej využitia glukózy, zníženie hepatálnej produkcie glukózy, zníženie lipolýzy	↓ FPG, ↓ PPG ↓ HbA _{1c} 1,5 – 2,5 % zlepšenie lipidového profilu	injekčné podávanie, hypoglykémia, prírastok hmotnosti

Inkretínové mimetiká	stimulácia sekrécie inzulínu v závislosti od glykémie	↓ PPG ↓ HbA _{1c} 0,5 – 1,0 %	injekčné podávanie, zníženie hmotnosti, GIT nežiaduce účinky
Inhibítory dipeptidyl peptidázy IV	stimulácia sekrécie inzulínu v závislosti od glykémie	↓ PPG ↓ HbA _{1c} 0,5- 1,0 %	p. o. podávanie, nízky výskyt NÚ, hmotnostne neutrálne

FPG – glykémia nalačno, PPG – postprandiálna glykémia, KI – kontraindikácie, NÚ – nežiaduce účinky

Orálny glukózový tolerančný test (oGTT)

Metodika oGTT testu:

Najmenej tri dni pred testom pacient konzumuje bežnú stravu s dostatočným obsahom sacharidov. Po 10 hodinovom a dlhšom hladovaní vypije dospelý počas troch až piatich minút 75 g glukózy v 300 ml vody. Odber krvi na stanovenie glykémie sa vykonáva tesne pred vypitím roztoku, v 60. a 120. minúte po vypití glukózy. Pre vyhodnotenie testu je rozhodujúca glykémia nalačno a v 120. minúte.

V detskom veku sa podáva 1,75 g glukózy na kg hmotnosti dieťaťa, pričom celková nálož cukru nesmie presiahnuť 75 g a odbery krvi sa vykonávajú tesne pred vypitím roztoku, v 30., 60., 120. a 180. minúte po vypití glukózy.

Odporúča sa vyšetrenie plazmatickej glykémie a moču.

Indikácie na vykonanie oGTT:

- ak glykémia (nalačno alebo aktuálna) nestačí na potvrdenie alebo vylúčenie diagnózy DM a je opodstatnené podozrenie na existenciu poruchy metabolizmu glukózy,
- diagnostika poruchy glukózovej tolerancie - IGT,
- podozrenie na gestačný DM a rekvalifikácia gestačného DM po skončení gravidity,
- skrining diabetu,
- súčasť niektorých testov na vyšetrenie inzulínovej rezistencie,
- vylúčenie poruchy metabolizmu glukózy pri glykozúrii,
- diferenciálna diagnostika hypoglykémii (nie pri DM).

U dospelých pacientov sa základná diagnostika DM, vyšetrenie glykémie a vykonanie oGTT vykonáva v ambulancii všeobecného lekára, ak má dostupné laboratórne vyšetrenie, ktorý pri pozitívite výsledkov odošle pacienta do ambulantnej starostlivosti diabetológa.

U detí sa oGTT vykonáva v ambulancii detského diabetológa.

**Minimálna frekvencia vyšetrení za rok
u diabetológa**

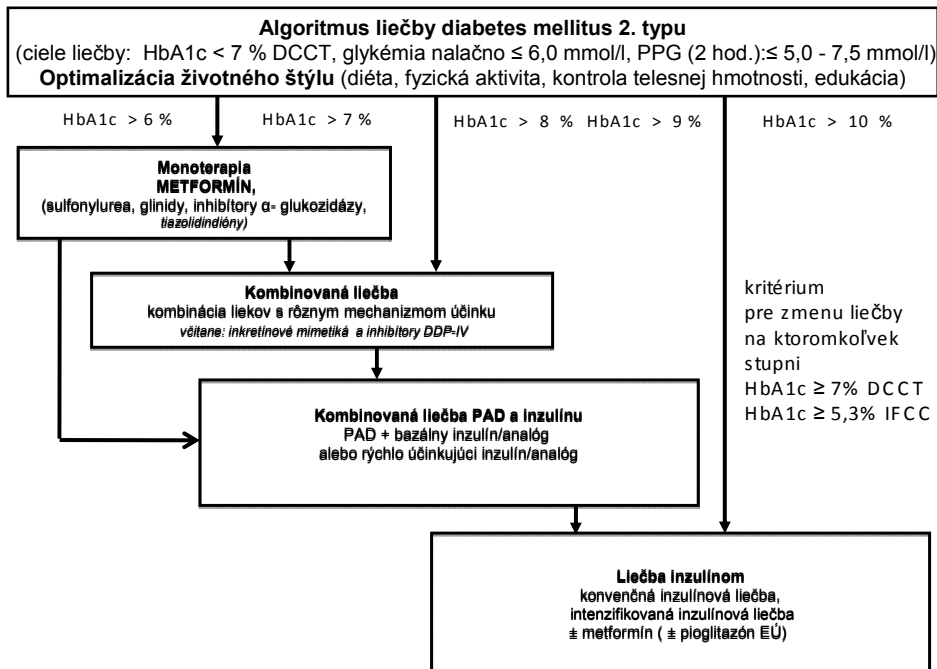
	Frekvencia vyšetrení
Inzulínová pumpa	12 x
Intenzifikovaný inzulínový režim	6 x
Konvenčný inzulínový režim	4 x
Orálne antidiabetiká	3 až 4 x
Diéta, režimové opatrenia	2 x
Gestačný DM	každé 2 týždne
Hraničná porucha glukózovej tolerancie	1 x

Poznámka: Pri zhoršení zdravotného stavu kontrola ihneď.

Ciele terapie DM 1. a 2. typu u dospelých

Ukazovateľ	cieľová hodnota
HbA1c (%)	6,5 až 7,0
Glykémia na lačno (mmol/l)	≤ 4,0 až 7,2
Glykémia po jedle (mmol/l)	≤ 5,0 až 9,0
TK (mm Hg)	< 120/80
Celkový cholesterol (mmol/l)	< 4,5
HDL cholesterol muži/ženy (mmol/l)	>1,0/ 1,2
LDL cholesterol (mmol/l)	< 2,5
Triacylglyceroly (mmol/l)	< 1,7
BMI (kg/m ²)	< 27
Obvod pásu ženy/muži (cm)	< 80/94

Algoritmus terapie DM 2. typu



Spektrum vyšetrení v špecializovanej ambulancii pre diabetológiu, poruchy látkovej premeny a výživy

Pri každej kontrole:

1) Doplnenie podrobnej anamnézy

- v rodinnej anamnéze so zameraním na výskyt DM a metabolického syndrómu a predčasnú kardiovaskulárnu morbiditu a mortalitu,
- v gynekologickej anamnéze počet pôrodov, veľkosť plodu, perinatálnu morbiditu a mortalitu, výskyt gestačného DM,
- v osobnej anamnéze dôraz na výskyt súčastí metabolického syndrómu, artériovej hypertenzie, dyslipidémie a obezity,
- podrobná lieková anamnéza,
- v terajšom ochorení sa zamerať na prítomnosť typickej symptomatológie (smäd, suchosť úst, polyúria, polydipsia, nyktúria, chudnutie), prípadné prejavy hypoglykémie. Cílené otázky na infekcie urogenitálneho traktu, kože, zmeny zrakovej ostrosti. Vyhodnotenie doterajších stravovacích a pohybových návykov, životného štýlu pacienta, konzumácie alkoholu, fajčenia. Zhodnotenie socio-ekonomickej situácie pacienta.

2) Fyzikálne vyšetrenie: zamerané na zhodnotenie stavu kardiovaskulárneho aparátu, TK, P, telesná hmotnosť, obvod pásu, BMI.

3) Laboratórne vyšetrenia: glykémia nalačno, po jedle, prípadne aktuálna (náhodná) glykémia, zhodnotenie glykemických profilov, glykozúria, ketonúria, proteinúria. HbA1c 1-6 krát ročne (podľa typu liečby a stupňa metabolickej kompenzácie).

4) Cílená edukácia pacienta.

Minimálne raz ročne

lipidové spektrum (celkový cholesterol, HDL a LDL cholesterol, triacylglyceroly), pečenné testy, kreatinín v sére, výpočet glomerulárnej filtrácie podľa Cockcroftovho vzorca, mikroalbuminúria alebo kvantitatívna proteinúria, EKG, očné pozadie, pulzácie artérií dolných končatín (ďalej len DK), vyšetrenie DK so zameraním na orientačné zhodnotenie prítomnosti diabetickej neuropatie, aspexia kože (infekcie, xantómy a pod.).

Fakultatívne, doplňujúce vyšetrenia

oGTT, C-peptid alebo inzulinémia nalačno a po záťaži, markery autoimunity (protilátky anti GAD, ICA, anti IA2), HLA typizácia, fruktozamín, krvný obraz, fibrinogén, von Willebrandov faktor, CRP, CK, laktát, ionogram, amylázy, acidobáza, osmolalita séra, kontinuálne monitorovanie glykémie (CGMS), neurologické vyšetrenie, vyšetrenie artérií DK podľa Dopplera, USG abdomenu.

44.**Metodické usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
na realizáciu opatrenia hospodárskej mobilizácie
organizácia zdravotníckeho zabezpečenia**

Dňa: 12. 12. 2011

Číslo: Z61428-2011 - OKM

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) podľa § 9 ods. 1 písm. d) zákona č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov a bodu C.1. uznesenia vlády č. 637 z 5. októbra 2011 k návrhu na určenie ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy ako subjektov hospodárskej mobilizácie a určenie rozsahu vykonávania opatrení hospodárskej mobilizácie podľa § 8 písm. a) a § 10 písm. a) zákona č. 179/2011 Z. z. ako subjekt hospodárskej mobilizácie určený citovaným uznesením vlády vydáva toto metodické usmernenie.

**Článok 1
Účel metodického usmernenia**

Účelom tohto metodického usmernenia je usmerniť realizáciu opatrenia hospodárskej mobilizácie organizácia zdravotníckeho zabezpečenia (ďalej len „organizácia zdravotníckeho zabezpečenia“)¹⁾ subjektmi hospodárskej mobilizácie určenými rozhodnutím ministerstva podľa osobitného predpisu.²⁾

**Článok 2
Organizácia zdravotníckeho zabezpečenia**

- (1) Organizácia zdravotníckeho zabezpečenia sa zabezpečuje
 - a) stanovením počtu lôžok, priestorov oddelení a kliník, ktoré budú vytvárať rozšírený lôžkový fond,
 - b) prípravou a realizáciou oslobodenia zamestnancov od mimoriadnej služby v ozbrojených silách,³⁾ prípravou a realizáciou úprav organizačnej štruktúry subjektu hospodárskej mobilizácie, prípravou a prerozdelením zamestnancov na pracovné miesta podľa upravenej organizačnej štruktúry subjektu hospodárskej mobilizácie, prípravou doplnenia chýbajúcich zamestnancov,
 - c) prípravou a realizáciou zmlúv o budúcich zmluvách na zabezpečenie prevádzky subjektu hospodárskej mobilizácie v období krízovej situácie,
 - d) prípravou na vecné plnenie a prípravou na realizáciu odberu liekov a zdravotníckych pomôcok zo zásob mobilizačných rezerv⁴⁾ a doplnenie krvi a transfúzných liekov,⁵⁾

¹⁾ § 3 písm. r) zákona č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov.

²⁾ § 4 ods. 1 písm. d) zákona č. 179/2011 Z. z..

³⁾ § 17 zákona č. 570/2005 Z. z. o brannej povinnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

⁴⁾ § 6 zákona č. 82/1994 Z. z. o štátnych hmotných rezervách v znení neskorších predpisov.

⁵⁾ Smernica Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa upravuje organizácia a činnosť transfúznej služby Slovenskej republiky v príprave a počas krízovej situácie č. 26211-1/2006 – OKM z 31. októbra 2006.

- e) spracovaním, vedením a aktualizáciou krízového plánu subjektu hospodárskej mobilizácie podľa osobitného predpisu⁶⁾ a pokynov ministerstva,
 - f) realizáciou opatrení nariadených orgánmi verejného zdravotníctva podľa osobitného predpisu,⁷⁾
 - g) zavedením hygienických štandardov do činnosti kliník a oddelení subjektu hospodárskej mobilizácie,
 - h) prípravou a realizáciou ďalších opatrení v príprave na pandémiu a v čase pandémie chrípky podľa odborného usmernenia ministerstva.⁸⁾
- (2) Pri príprave a realizácii organizácie zdravotníckeho zabezpečenia subjekty hospodárskej mobilizácie spolupracujú a postupujú v súčinnosti s orgánmi miestnej štátnej správy a inými subjektmi.

Článok 3

Postupy vytvárania zdravotníckych kapacít v prospech organizácie zdravotníckeho zabezpečenia

- (1) Rozšírený lôžkový fond sa vytvára navýšením prevádzkového počtu lôžok na počet lôžok, ktorý je stanovený rozhodnutím ministerstva podľa osobitného predpisu.²⁾
- (2) Reprofilizácia rozšíreného lôžkového fondu sa vykoná zaradením lôžok do medicínskych odborov. Medicínske odbory a počty lôžok sú stanovené rozhodnutím ministerstva podľa osobitného predpisu.²⁾
- (3) Reprofilizácia lôžkového fondu v príprave na pandémiu a v čase pandémie chrípky sa vykonáva podľa odborného usmernenia ministerstva.⁸⁾

Článok 4

Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa Metodický pokyn Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie č. Z46980/2010-OKM z 20. októbra 2010 uverejnený v čiaske 29 – 31/2010 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

Článok 5

Účinnosť

Toto metodické usmernenie nadobúda účinnosť 1. januára 2012.

Ivan Uhliarik, v. r.
minister

⁶⁾ Vyhláška Ministerstva hospodárstva Slovenskej republiky č. 385/2011 Z. z., ktorou sa vykonávajú niektoré ustanovenia zákona č. 179/2011 Z. z.

⁷⁾ Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

⁸⁾ Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vykonanie reprofilizácie lôžkového fondu v zdravotníckych zariadeniach a ďalších opatrení v zdravotníctve v príprave na pandémiu a v čase pandémie chrípky č. 19048-1/2009-OKM z 13. 8. 2009 uverejnené v čiaske 33-39/2009 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

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:

**Záchranná
služba Košice
Rastislavova 43
PSČ 041 91
Košice**

**P77031179209
MUDr. Ladislav Kočan
lekár
A93336088**

K odcudzeniu pečiatky došlo dňa 15.11.2011.

2. Text pečiatky:

**LNsP Liptovský Mikuláš
Palučanská 25
Liptovský Mikuláš**

**P 66051001101
MUDr. Viliam Baláž
vnútorné lekárstvo
A 16028001**

K strate pečiatky došlo dňa 09.12.2011.

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