

# VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

---

Čiastka 52-53

Dňa 31. októbra 2008

Ročník 56

---

## **OBSAH:**

### **Normatívna časť:**

49. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o skríningu, diagnostike a liečbe vývojovej dysplázie bedrového kĺbu u detí
50. Štatút Ústrednej komisie pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku
51. Štatút Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok pre Operačný program Zdravotníctvo
52. Rokovací poriadok Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok pre Operačný program Zdravotníctvo
53. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky č. 23397 - 2/2008 - OP zo dňa 14.10.2008
54. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky č. 23816 - 2/2008 - OP zo dňa 16.10.2008

**49.****Odborné usmernenie  
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky  
o skríningu, diagnostike a liečbe vývojovej dysplázie bedrového kĺbu u detí**

Číslo: 19110/2008 - OZS

Dňa: 16. 10. 2008

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 vydáva toto odborné usmernenie:

**Čl. 1  
Predmet úpravy**

Toto odborné usmernenie upravuje postupy hodnotenia odchýlok vývoja bedrového kĺbu u detí so zameraním na skvalitnenie skríningu, diagnostiky, liečby vývojovej dysplázie bedrového kĺbu - developmental dysplasia of the hip (ďalej len „DDH“) a prevencie porúch funkcie bedrového kĺbu, prípadne trvalých následkov na pohybovom aparáte, vznikajúcich pri nesprávnej diagnostike a liečbe DDH, ktoré je najčastejším vrodeným ochorením pohybového aparátu a zahŕňa široké spektrum morfológických odchýlok a z nich vyplývajúcich porúch funkcie bedrového kĺbu.

**Čl. 2  
Diagnostika**

(1) Prvotný skríning bedrového kĺbu novorodenca vykonáva po pôrode neonatológ alebo pediater na neonatologickom pracovisku fyzikálnym vyšetrením bedrových kĺbov pri posúdení celkového zdravotného stavu novorodenca. Pri zistení patologického nálezu odosiela novorodenca bez omeškania, ak to jeho zdravotný stav dovoľuje, k ďalšej diagnostike a liečbe ortopédovi.

(2) Ortopéd najneskôr do 4. týždňa veku novorodenca vykonáva u všetkých novorodencov vyšetrenie:

a) klinické:

včasné - testy podľa Ortolaniho a Barlowa,

neskoré - asymetria genitofemorálnych rýh, asymetrická dĺžka dolných končatín, obmedzenie abdukcie a intrarotácie na postihnutej strane, pozitívny test podľa Galeazziho,

b) ultrasonografické - klasifikáciou morfológických príznakov podľa Grafa:

Ia – plne vyvinutý kĺb,

Ib – prechodná forma,

IIa, b – oneskorená osifikácia kĺbu,

IIc – hroziaca decentrácia kĺbu,

D – decentrovaný kĺb,

IIIa, b- sublúxovaný kĺb,

IV - luxovaný kĺb.

(3) Pri diagnostike DDH sa prihliada k anamnesticky závažným rizikovým etiologickým faktorom: pôrod koncom panvovým, ženské pohlavie (4 až 8 krát vyššie riziko výskytu DDH), prvonarodené dieťa, etnické faktory, pozitívna rodinná anamnéza, združené deformity (pes equinovarus, metatarsus varus, torticollis), oligohydramnion.

(4) Rádiologické metódy (artrografia) a magnetická rezonancia sa využívajú v liečebných algoritmoch podľa rozhodnutia ošetrojúceho ortopéda.

(5) Neodporúča sa preventívne široké balenie novorodencov. Indikované je iba v ojedinelých prípadoch v liečebnom algoritme (dozretie typu IIa po 6. týždni veku novorodenca).

### Čl. 3

#### Liečba

V prípade patologického nálezu liečbu DDH indikuje a vykonáva ortopéd. Cieľom liečby je obnoviť anatomickú integritu a funkciu bedrového kĺbu v reponovanom postavení až do stabilizácie.

Liečba DDH:

(1) konzervatívna:

- a) typ IIa – sa sleduje, po 6. týždňoch s opakovaným nálezom IIa – sa indikuje liečba,
- b) nestabilné bedrové kĺby IIa, IIb vrátane IIc a stabilné bedrové kĺby typu D a IIIa a IIIb – sa retinujú – najlepšie v Pavlikových remenoch,
- c) dislokované bedrové kĺby – typ IV – sa reponujú zatvorenou cestou a následne retinujú v spike vo Fettweisovej polohe. V indikovaných prípadoch pred zatvorenou repozíciou sa vykonáva „over head“ trakcia, prípadne tenotómia adduktorov. Ak nie je bedrový kĺb retinovateľný, je potrebné vykonať včasnú otvorenú repozíciu.

(2) operačná:

- a) vo veku dieťaťa nad 6 mesiacov, najneskôr do 12 mesiacov – sa vykonáva otvorená repozícia a v prípade potreby sa kombinuje s výkonom na panve (striška, Salterova osteotómia nad 15 mesiacov veku dieťaťa) a femure (osteotómia),
- b) vo veku dieťaťa nad 3 roky, neskoro diagnostikovaného a liečeného – sa neindikuje zatvorená repozícia, postupuje sa ako v odseku 2 písm. a) tohto článku,
- c) pri následkoch DDH – sa vykonáva operačný výkon na femure (derotačné, varotizačné, valgotizačné osteotómie), na panve (osteotómie, acetabuloplastiky), ich kombinácie, prípadne artroplastiky.

### Čl. 4

#### Podmienky v zdravotníckom zariadení

Na účely tohto odborného usmernenia sa poskytuje zdravotná starostlivosť dieťaťu s DDH v zdravotníckom zariadení:

(1) ambulantnom:

- čl. 2 ods. 2 písm. a) a b) ultrasonografickým prístrojom s lineárnou sondou 5 až 10,5 MHz, stabilizátorom novorodenca a bežným vybavením ortopedickej ambulancie,
- čl. 3 ods. 1 písm. a), b) a v prípadoch konzervatívnej liečby písm. c),

(2) ústavnom:

- a) pre skríning a podľa čl. 2 ods. 4,
- b) pre liečbu:
  - konzervatívnu - „over head“ trakciou, Pavlikovou metódou,
  - operačnú - štandardným vybavením operačnej sály s rtg. zosilňovačom na vykonávanie operačných výkonov v prísnych aseptických podmienkach.

### Čl. 5

#### Zrušovacie ustanovenie

Zrušuje sa Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 3183/2000 - A o vykonávaní povinného skrínungu vývojovej dysplázie a vývojovej luxácie bedrových zhybov u novorodencov a dojsiat uverejnené v číastke 41 – 44/2000 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

### Čl. 6

#### Účinnosť

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť 1. novembra 2008.

**Richard Raši, v. r.**  
**minister**

**50.****Štatút  
Ústrednej komisie pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku****Čl. I****Zriadenie a náplň činnosti Ústrednej komisie pre antiinfekčnú liečbu  
a antibiotickú politiku**

(1) Minister zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „minister“) zriaďuje Ústrednú komisiu pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku (ďalej len „komisia“) podľa Čl. 11 ods. 2 písm. d) bodu 2 Organizačného poriadku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky s cieľom zabezpečiť vysokú odbornú úroveň antiinfekčnej liečby, obmedziť vznik a šírenie rezistentných mikroorganizmov a zachovanie čo najdlhšej účinnosti antibiotík a iných antiinfektív. Konkrétna realizácia princípov racionálnej antiinfekčnej liečby na príslušnej úrovni sa riadi odbornými usmerneniami a metodickými pokynmi Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“), ktoré sú vypracovávané podľa údajov o epidemiologickej situácii vo vývoji rezistencie mikroorganizmov na antibiotiká a iné antiinfektíva.

(2) Komisia je poradným orgánom ministra a ministerstva.

**Čl. II****Zloženie a podmienky členstva v komisii**

(1) Komisia je kolektívnym orgánom a má 11 členov. Dvaja členovia zastupujú ministerstvo, jeden člen zastupuje zdravotné poisťovne, jeden člen zastupuje Štátnu veterinárnu a potravinovú správu Slovenskej republiky a jeden člen zastupuje Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky. Zo šiestich ďalších členov je päť stálych, ktorí sú odborníci z odborov infektológia a tropická medicína, klinická mikrobiológia, pediatria, pneumológia, klinická farmácia a farmakológia a jeden nestály člen, ktorý sa zameriava na problematiku liečby antibiotikami a inými antiinfektívami a bude prizývaný podľa prejednávanych druhov antibiotík a antiinfektív na písomnú žiadosť predsedu komisie. Hlavný odborník pre infektológiu a tropickú medicínu, hlavný odborník pre pediatriu, hlavný odborník pre pneumológiu a ftizeológiu, hlavný odborník pre klinickú farmáciu, zdravotné poisťovne, Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky a ministerstvo navrhujú najmenej dvojnásobný počet kandidátov na členov komisie.

(2) Navrhnutý člen komisie predkladá ministrovi pred vymenovaním za člena komisie čestné vyhlásenie, v ktorom písomne potvrdí svoju doterajšiu morálnu bezúhonnosť založenú na neprijímaní finančného odmeňovania z iných zdrojov ako z rozpočtu ministerstva podľa Čl. IV tohto štatútu, hmotných alebo nehmotných úžitkov, ktoré súvisia s výkonom člena komisie, a súčasne ako člen komisie vyhlási, že si zachová morálnu a občiansku bezúhonnosť počas členstva. Člen komisie, tajomník komisie, predseda a podpredseda komisie je povinný o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvedel pri výkone svojej funkcie alebo v súvislosti s ňou, zachovávať mlčanlivosť, a to do skončenia svojho členstva v komisii, ktorú písomne predkladá ministrovi. Člena komisie, tajomníka komisie, predsedu a podpredsedu komisie môže zbaviť povinnosti zachovávať mlčanlivosť minister.

(3) Podmienkou členstva v komisii je požadovaná odborná spôsobilosť<sup>1)</sup> a praktické skúsenosti v problematike spojenej s liečbou antibiotikami a inými antiinfektívami.

<sup>1)</sup> Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 742/2004 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania v znení neskorších predpisov, nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 322/2006 Z. z. o spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov.

(4) Členov komisie vymenúva a odvoláva minister. Z členov komisie vymenúva minister predsedu a podpredsedu komisie.

(5) Členstvo v komisii zaniká

- a) písomným vzdaním sa členstva,
- b) odvolaním člena ministrom,
- c) smrťou člena,
- d) ukončením činnosti komisie.

Pri ukončení členstva odovzdáva člen uložené úlohy svojmu nástupcovi.

(6) Činnosť komisie administratívne zabezpečuje tajomník komisie, ktorého vymenúva minister zo zamestnancov sekcie zdravia ministerstva. Tajomník komisie nemá právo hlasovať.

### **Čl. III Činnosť komisie**

(1) Komisia na základe trendov v prehľadoch rezistencie v Slovenskej republike, trendov v spotrebe antibiotík a poznatkov o racionálnych postupoch v liečbe rôznych typov infekcií navrhuje reguláciu v užívaní antiinfektív najmä

- a) aktualizáciou klasifikácie antiinfekčných látok zverejňovanou vo Vestníku ministerstva,
- b) spoluprácou pri vydávaní odborných usmernení ministerstva alebo metodických listov,
- c) odporúčaniami pre činnosť krajských a nemocničných komisií pre racionálnu antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku,
- d) organizáciou školení a kurzov pre členov krajských a nemocničných komisií.

(2) Komisia koordinuje účasť Slovenska v projektoch EÚ,

- a) ktoré sú zamerané na monitorovanie rezistencie, kontroly racionálneho podávania a spotreby antibiotík,
- b) ktorých cieľom je vysvetľovať laickej verejnosti problémy súvisiace s užívaním antibiotík.

### **Čl. IV Financovanie činnosti komisie**

(1) Ministerstvo v rámci schváleného ročného rozpočtu finančne zabezpečuje činnosť komisie v zmysle bodu 2 pre členov komisie a prizvaných expertov. Návrh rozpočtu komisie na príslušný kalendárny rok predkladá v určenom termíne ministrovi generálny riaditeľ sekcie zdravia.

(2) Finančné prostriedky na prevádzku komisie zabezpečuje ministerstvo a zahŕňa

- a) úhradu cestovných náhrad v zmysle ustanovení zákona č. 283/2002 Z. z. o cestovných náhradách v znení neskorších predpisov a v zmysle vnútorného predpisu ministerstva o poskytovaní cestovných náhrad členom komisie a prizvaných expertov,
- b) náklady na primerané občerstvenie počas jednania komisie, ktoré môžu byť realizované iba prostredníctvom Reprezentačného fondu ministerstva (t. j. z limitu generálnych riaditeľov sekcií alebo ministra),
- c) náklady na primerané množstvo kancelárskeho materiálu pri zasadnutiach komisie.

### **Čl. V Rokovací poriadok komisie**

(1) Zasadnutie komisie zvoláva predseda alebo v jeho neprítomnosti podpredseda.

(2) Komisia zasadá podľa potreby, minimálne dvakrát ročne. Predseda oznamuje členom komisie termín zasadnutia komisie najmenej 5 dní pred konaním zasadnutia a materiály, ktoré budú prerokovávané, zasiela elektronickou poštou najmenej 4 dni pred konaním zasadnutia komisie.

(3) V období medzi zasadnutiami komisie aktuálne úlohy rieši predseda v spolupráci s tajomníkom komisie a s ostatnými členmi prostredníctvom elektronickej pošty.

(4) Komisia je uznášaniaschopná, ak je na jej zasadnutí prítomných najmenej sedem členov, z ktorých vždy jeden je zástupcom z ministerstva.

(5) Na schválenie záveru komisie je potrebný súhlas nadpolovičnej väčšiny prítomných členov komisie. V prípade rovnosti hlasov rozhoduje hlas predsedu alebo v jeho neprítomnosti hlas podpredsedu. Záver komisie potvrdzujú všetci zúčastnení členovia komisie svojim podpisom.

(6) Tajomník komisie spíše zápisnicu, ktorej súčasťou sú aj závery komisie s uvedením výsledku hlasovania zúčastnených členov. Za správnosť a úplnosť zápisnice zodpovedá tajomník komisie a zápisnicu overí predseda komisie.

(7) Zápisnica sa uverejňuje na internetovej stránke ministerstva.

(8) Z priebehu zasadania komisie sa vyhotovuje a archivuje zvukový záznam. Za vyhotovenie a archivovanie zvukového záznamu je zodpovedný tajomník komisie.

#### **Čl. VI Záverečné ustanovenia**

(1) Ministerstvo priestorovo zabezpečuje činnosť komisie.

(2) Štatút možno meniť a dopĺňať písomnými dodatkami.

#### **Čl. VII Zrušovacie ustanovenia**

Zrušuje sa Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa zriaďuje Ústredná komisia pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku č. 1125/98-A zo dňa 1. júna 1998, uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v číastke 16 z 20. októbra 1998.

#### **Čl. VIII Účinnosť**

Tento štatút nadobúda účinnosť 1. novembra 2008.

**Richard Raši, v. r.  
minister**

**51.****ŠTATÚT VÝBEROVEJ KOMISIE  
MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA SR  
NA SCHVAĽOVANIE ŽIADOSTÍ  
O NENÁVRATNÝ FINANČNÝ PRÍSPEVOK  
PRE OPERAČNÝ PROGRAM ZDRAVOTNÍCTVO****Čl. 1****Úvodné ustanovenia**

(1) Štatút upravuje zriadenie, podmienky členstva, zloženie a pôsobnosť Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva SR na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „výberová komisia“), zriadenej Ministerstvom zdravotníctva SR (ďalej len „MZ SR“), ktoré je Riadiacim orgánom pre Operačný program Zdravotníctvo (ďalej len „RO“).

(2) Výberová komisia je kolektívny orgán, ktorý pri posudzovaní žiadostí o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „žiadosť o NFP“) reprezentuje a presadzuje verejný záujem. Pre každú výzvu je zriadená osobitná výberová komisia.

**Čl. 2****Pôsobnosť výberovej komisie**

(1) Výberová komisia rozhoduje o výbere a schvaľovaní žiadostí o NFP predkladaných žiadateľmi v súlade s príslušnou výzvou RO.

(2) Výberová komisia vyberá a schvaľuje žiadosti o NFP na základe výberových kritérií schválených Monitorovacím výborom Operačného programu Zdravotníctvo a zverejnených spolu s výzvou na predkladanie žiadostí o NFP.

(3) V prípade schválenia príslušnej žiadosti o NFP, výberová komisia rozhodne o výške NFP v zmysle čl. 2 ods. 14 rokovacieho poriadku výberovej komisie.

(4) Výberová komisia je oprávnená schvaľovať žiadosti týkajúce sa zmien v procese implementácie projektu, pri ktorých dochádza k odchýlke v rozpočte voči schválenému rozpočtu v predloženej žiadosti o NFP medzi jednotlivými aktivitami vyššej ako 15% a/alebo v odchýlke rozpočtu voči schválenému rozpočtu v predloženej žiadosti o NFP medzi jednotlivými skupinami výdavkov vyššej ako 15%.

(5) Výberová komisia je oprávnená delegovať kompetenciu schvaľovania zmeny projektov v zmysle ods. 4 tohto článku výlučne na ministra v zmysle čl. 3 ods. 6 rokovacieho poriadku. Minister môže schvaľovaním zmien poveriť inú osobu.

**Čl. 3****Zriadenie a členstvo vo výberovej komisii**

(1) Zloženie výberovej komisie je nasledovné:

- a) predseda výberovej komisie,
- b) tajomník výberovej komisie,
- c) členovia s hlasovacím právom,
- d) členovia bez hlasovacieho práva (pozorovatelia),
- e) prizvané osoby.

(2) Výberová komisia má minimálne 5 členov s hlasovacím právom, pričom celkový počet členov výberovej komisie je nepárny. Členov výberovej komisie s hlasovacím právom menuje minister zdravotníctva SR. Zloženie, ako aj počet členov výberovej komisie ustanoví minister zdravotníctva SR. Členmi výberovej komisie s hlasovacím právom sú odborníci pre vecne príslušnú oblasť z odborných útvarov MZ SR alebo príslušnej partnerskej organizácie.

(3) Ak sa člen výberovej komisie s hlasovacím právom vzdá svojho členstva vo výberovej komisii, minister zdravotníctva SR vymenuje nového člena výberovej komisie.

(4) Predsedom výberovej komisie je minister zdravotníctva SR alebo ním menovaná osoba. Tajomníkom výberovej komisie je hlavný manažér odboru posudzovania projektov MZ SR (ďalej len „OPP“) alebo ním poverená osoba.

(5) Predseda výberovej komisie

- a) zvoláva a riadi zasadnutia výberovej komisie,
- b) zodpovedá za dodržiavanie štatútu a rokovacieho poriadku výberovej komisie,
- c) nemá hlasovacie právo.

(6) Tajomník výberovej komisie

- a) pripravuje a organizuje zasadnutia výberovej komisie,
- b) zabezpečuje administratívny chod výberovej komisie,
- c) informuje výberovú komisiu o výsledkoch predchádzajúcich fáz schvaľovacieho procesu,
- d) zabezpečuje vypracovanie Záverečnej správy zo zasadnutia výberovej komisie,
- e) vykonáva ďalšie činnosti podľa pokynov predsedu výberovej komisie,
- f) nemá hlasovacie právo.

Tajomník komisie môže v čase neprítomnosti poveriť výkonom funkcie tajomníka iného zamestnanca OPP. V záujme lepšieho zvládnutia priebehu zasadnutia výberovej komisie môže poveriť výkonom administratívnych činností aj ďalších zamestnancov OPP (asistent/i tajomníka komisie). Tieto poverenia sú súčasťou záverečnej správy zo zasadnutia výberovej komisie.

(7) Overovateľ zápisnice

Predseda výberovej komisie na začiatku zasadnutia navrhne overovateľa Záverečnej správy zo zasadnutia výberovej komisie z členov výberovej komisie s hlasovacím právom. O predmetnom návrhu hlasujú členovia výberovej komisie v zmysle čl. 3 ods. 1 rokovacieho poriadku výberovej komisie. Overovateľ overuje svojím podpisom Záverečnú správu zo zasadnutia výberovej komisie na každej jednotlivéj strane záznamu.

(8) Predpokladom členstva vo výberovej komisii sú

- a) bezúhonnosť,
- b) spôsobilosť na právne úkony,
- c) odborná spôsobilosť.

(9) Členstvo vo výberovej komisii zaniká

- a) ukončením procesu výberu a schvaľovania žiadostí o NFP v rámci príslušnej výzvy,
- b) odvolaním ministrom zdravotníctva SR,
- c) vzdaním sa členstva,
- d) smrťou,
- e) ak člen výberovej komisie prestane spĺňať predpoklady podľa odseku 8 tohto článku.

(10) Člen výberovej komisie a všetky zúčastnené osoby sú povinné zachovávať mlčanlivosť o všetkých skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri výkone svojej funkcie vo výberovej komisii alebo v súvislosti s ňou. V prípade porušenia tejto povinnosti minister zdravotníctva SR takého člena odvolá.

(11) Členstvo vo výberovej komisii je čestnou funkciou bez nároku na odmenu.



(12) O pripravovaných zasadnutiach výberovej komisie je najneskôr do 7 kalendárnych dní pred zasadnutiami informovaný Certifikačný orgán, t.j. Ministerstvo financií SR. Zástupca Certifikačného orgánu je pozvaný na zasadnutie výberovej komisie ako pozorovateľ.

(13) Zasadnutia výberovej komisie sa môžu zúčastniť aj iní pozorovatelia (ako zástupca Certifikačného orgánu) a prizvané osoby.

(14) Pozorovateľ je členom výberovej komisie bez hlasovacieho práva, ktorého menuje minister zdravotníctva v súlade so zameraním príslušnej výzvy na predkladanie žiadostí o NFP.

(15) Prizvanou osobou je odborný hodnotiteľ príslušnej žiadosti o NFP, o prizvaní ktorej rozhoduje v prípade, že jej účasť je nevyhnutná pre ďalší proces výberu žiadosti o NFP, predseda výberovej komisie. Prizvaná osoba sa zúčastňuje len na tej časti zasadnutia, ku ktorej bola prizvaná a na zasadnutí odôvodní/vysvetlí svoje odborné hodnotenie príslušnej žiadosti o NFP.

#### **Čl. 4**

##### **Zasadnutie výberovej komisie**

(1) Zasadnutie výberovej komisie sa riadi rokovacím poriadkom výberovej komisie.

(2) Pokiaľ výberová komisia nie je uznášaniaschopná podľa čl. 5 tohto štatútu, predseda výberovej komisie zvolá do 7 kalendárnych dní nové zasadnutie výberovej komisie s tým istým programom, v tom istom zložení.

#### **Čl. 5**

##### **Uznášaniaschopnosť výberovej komisie**

Výberová komisia je uznášaniaschopná, ak sa zasadnutia zúčastní aspoň nadpolovičná väčšina členov výberovej komisie s hlasovacím právom.

#### **Čl. 6**

##### **Záverečná správa zo zasadnutia výberovej komisie**

Tajomník výberovej komisie vypracuje Záverečnú správu zo zasadnutia výberovej komisie v súlade s čl. 3 rokovacieho poriadku výberovej komisie.

#### **Čl. 7**

##### **Záverečné ustanovenia**

(1) Štatút výberovej komisie nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho podpisu ministrom zdravotníctva SR.

(2) Zmeny a doplnky štatútu výberovej komisie musia byť vykonané písomnou formou a podliehajú schváleniu ministrom zdravotníctva SR.

(3) Neoddeliteľnou súčasťou štatútu je Rokovací poriadok Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva SR na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok pre Operačný program Zdravotníctvo.

(4) Zrušuje sa Štatút Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok pre Operačný program Zdravotníctvo zo dňa 13. júna 2008 uverejnený v číastke 24-25 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 27. júna 2008 pod č. 31.

**Richard Raši, v. r.**  
**minister**

**52.****ROKOVACÍ PORIADOK VÝBEROVEJ KOMISIE  
MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA SR  
NA SCHVAĽOVANIE ŽIADOSTÍ  
O NENÁVRATNÝ FINANČNÝ PRÍSPEVOK  
PRE OPERAČNÝ PROGRAM ZDRAVOTNÍCTVO****Čl. 1****Úvodné ustanovenia**

(1) Rokovací poriadok upravuje prípravu, obsah a priebeh zasadnutia, ako aj spôsob prijímania rozhodnutí Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva SR na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „výberová komisia“) predložených v rámci výziev Operačného programu Zdravotníctvo.

(2) Rokovací poriadok je záväzný pre všetkých členov výberovej komisie, ako aj všetky osoby zúčastnené na zasadnutí.

(3) Rokovanie výberovej komisie môže podľa potreby trvať niekoľko dní, pričom sa to stále pokladá za jedno zasadnutie výberovej komisie.

**Čl. 2****Príprava, zvolanie a priebeh zasadnutia výberovej komisie**

(1) Zasadnutie výberovej komisie zvoláva predseda výberovej komisie najmenej sedem kalendárnych dní pred jeho začatím a o zasadnutí informuje Certifikačný orgán. Pozvánka obsahuje najmä:

- a) miesto a termín zasadnutia,
- b) program zasadnutia.

(2) Prípravu zasadnutia a podkladov pre výberovú komisiu zabezpečuje tajomník výberovej komisie.

(3) Pokiaľ sa člen výberovej komisie nemôže z vážnych dôvodov zúčastniť zasadnutia, je povinný do 5 kalendárnych dní pred začatím zasadnutia túto skutočnosť oznámiť Odboru posudzovania projektov Ministerstva zdravotníctva SR (ďalej len „OPP“). Následne minister zdravotníctva SR vymenuje nového člena výberovej komisie z náhradníkov výberovej komisie.

(4) Účasť člena výberovej komisie je nezastupiteľná.

(5) V otváracíj časti zasadnutia predseda výberovej komisie na základe prezenčnej listiny konštatuje počet prítomných členov a skutočnosť, či je výberová komisia uznášaniaschopná v zmysle čl. 5 štatútu výberovej komisie.

(6) Člen výberovej komisie, ako aj všetky osoby zúčastnené na zasadnutí komisie, podpisujú *Čestné vyhlásenie o nestrannosti, zachovaní dôvernosti informácií a vylúčení konfliktu záujmov*, čo je podmienkou účasti na zasadnutí výberovej komisie. Členovia výberovej komisie zároveň podpisujú oboznámenie sa s Inštrukciou pre člena výberovej komisie.

(7) Na začiatku zasadnutia odsúhlasí výberová komisia program zasadnutia.

(8) Výberová komisia je na svojom zasadnutí informovaná o výsledkoch predchádzajúcich fáz schvaľovacieho procesu žiadostí o nenávratný finančný príspevok (ďalej len „žiadosť o NFP“) na základe nasledovných dokumentov:

- a) Správa z kontroly formálnej správnosti žiadostí o NFP,
- b) Súhrnná správa z odborného hodnotenia žiadostí o NFP,
- c) Spoločný odborný hodnotiaci posudok,
- d) predložené žiadosti o NFP.

(9) Ak sa počas schvaľovacieho procesu preukáže, že existuje, resp. existoval akýkoľvek vzťah člena výberovej komisie k subjektom, ktoré môžu mať prospech z procesu schvaľovania žiadostí o NFP, bude člen výberovej komisie ihneď informovať výberovú komisiu a bezodkladne sa vzdá ďalšej participácie na schvaľovacom procese.

(10) Výberová komisia pri schvaľovaní žiadostí o NFP aplikuje výlučne výberové kritériá schválené Monitorovacím výborom Operačného programu Zdravotníctvo, pričom postupuje podľa Inštrukcie pre člena výberovej komisie.

(11) Výberová komisia zároveň nesmie meniť bodové hodnotenie žiadosti o NFP stanovené odborným hodnotením.

(12) Výberová komisia pri schvaľovaní žiadosti o NFP vychádza predovšetkým zo Súhrnnej správy z odborného hodnotenia, pričom podporiť môže iba žiadosti o NFP, ktoré splnili podmienky odborného hodnotenia, t.j. ktoré dosiahli v rámci odborného hodnotenia aspoň minimálny stanovený celkový počet bodov a zároveň aj minimálny počet bodov stanovený pre jednotlivé skupiny kritérií u oboch hodnotiteľov.

(13) Ak to vyžaduje povaha prerokovávaných problémov, môže predseda výberovej komisie navrhnúť výberovej komisii na svoje zasadnutie prizvať hodnotiteľov príslušnej žiadosti o NFP, ktorí nie sú členmi výberovej komisie a ktorí môžu v odôvodnených prípadoch zmeniť svoje pôvodné bodové hodnotenie príslušnej žiadosti o NFP.

(14) Výberová komisia môže, na základe návrhu odborných hodnotiteľov, resp. predbežnej finančnej kontroly v dôsledku explicitnej identifikácie neoprávnených výdavkov projektu v rámci odborného hodnotenia, znížiť výšku nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“) pre jednotlivé žiadosti o NFP.

(15) Výška príspevku, ktorý výberová komisia schváli pre príslušnú žiadosť o NFP, je maximálna a nesmie byť navýšená v priebehu realizácie projektu.

(16) Počet schválených žiadostí o NFP je limitovaný výškou alokácie na výzvu na predkladanie žiadostí o NFP. Po vyčerpaní zdrojov na príslušnú výzvu, výberová komisia rozhodne o zaradení žiadosti/žiadostí, ktoré nasledujú v poradí, do zásobníka projektov. Zásobník projektov je určený formou zoznamu náhradníkov pre príslušnú výzvu na predkladanie žiadostí o NFP. Pri zostavovaní zásobníka projektov berie výberová komisia do úvahy možnosť uvoľnenia finančných zdrojov z dôvodu, že žiadateľ nepristúpi k podpisu zmluvy, ako aj ďalšie nepredvídané okolnosti. Pri tvorbe zásobníka projektov výberová komisia postupuje v zmysle Inštrukcie pre člena výberovej komisie.

(17) V prípadoch, ktoré nie sú v tomto článku upravené, výberová komisia rozhodne o ďalšom postupe, čo uvedie v záverečnej správe zo zasadnutia výberovej komisie.

(18) Rozhodnutie o poskytnutí, resp. neposkytnutí NFP je konečné. Na NFP nie je právny nárok.

### Čl. 3

#### Prijímanie rozhodnutí a hlasovanie

(1) Rozhodnutia výberovej komisie sa prijímajú hlasovaním, pričom na jeho prijatie je potrebný súhlas nadpolovičnej väčšiny prítomných členov výberovej komisie s hlasovacím právom.

(2) Každý člen výberovej komisie s hlasovacím právom má 1 hlas.

(3) O každej žiadosti o NFP sa hlasuje samostatne.

Výstupom schvaľovania žiadostí o NFP výberovou komisiou je *Záverečná správa zo zasadnutia výberovej komisie*, ktorá obsahuje súhrnné výsledky procesu schvaľovania žiadostí o NFP v podobe

- a) zoznamu schválených žiadostí o NFP s uvedením žiadanej a schválenej výšky NFP,
- b) zoznamu zamietnutých žiadostí o NFP s uvedením dôvodov zamietnutia,
- c) zoznamu žiadostí zaradených do zásobníka projektov,
- d) zoznam žiadostí o NFP identifikovaných pre účely plnenia príslušnej horizontálnej priority (ak relevantné).

(5) Záverečná správa zo zasadnutia výberovej komisie sa schvaľuje rozhodnutím výberovej komisie a jej súčasťou je okrem častí podľa ods. 4 tohto článku aj

- a) záznam zo zasadnutia výberovej komisie,
- b) prezenčná listina,
- c) čestné vyhlásenia o nestrannosti, zachovaní dôvernosti informácií a vylúčení konfliktu záujmov podpísané členmi a osobami zúčastnenými zasadnutia,
- d) kópie menovacích dekrétov členov výberovej komisie, poverení (v prípade zastupovania) a pozvánok prizývaných osôb (okrem interných hodnotiteľov),
- e) Prehlásenie o oboznámení sa s Inštrukciou pre člena výberovej komisie.

(6) V zázname zo zasadnutia výberovej komisie výberová komisia uvedie odsúhlasenie delegovania právomoci schvaľovať zmeny v projektoch v procese implementácie, v zmysle čl. 2 ods. 4 a 5 štatútu výberovej komisie, na jej predsedu.

(7) Člen výberovej komisie má právo vyjadriť svoj názor, ktorý bude uvedený v zázname zo zasadnutia výberovej komisie.

(8) Záverečnú správu zo zasadnutia výberovej komisie vypracuje tajomník najneskôr do 7 kalendárnych dní odo dňa ukončenia zasadnutia výberovej komisie.

(9) Záverečnú správu zo zasadnutia výberovej komisie overuje overovateľ výberovej komisie a schvaľuje predseda výberovej komisie.

#### Čl. 4

#### Záverečné ustanovenia

(1) Rokovací poriadok Výberovej komisie nadobúda platnosť a účinnosť dňom jeho podpisu ministrom zdravotníctva SR.

(2) Zmeny a doplnky k rokovaciemu poriadku musia byť vykonané písomnou formou a podliehajú schváleniu ministrom zdravotníctva SR.

(3) Zrušuje sa Rokovací poriadok Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok pre Operačný program Zdravotníctvo zo dňa 13. júna 2008 uverejnený v číastke 24-25 Vestníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 27. júna 2008 pod č. 32.

**Richard Raši, v. r.**  
**minister**

**53.****R o z h o d n u t i e****o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky**

Bratislava 14. 10. 2008

Číslo: 23397 – 2/2008 - OP

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

**m e n í****s účinnosťou od 1. novembra 2008**

zriaďovaciu listinu Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky zo dňa 15. 7. 2005 číslo 18228 – 5/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky zo dňa 25. 7. 2005 číslo: 20924 – 2/2005 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky zo dňa 29. 6. 2006 číslo: 15693 – 7/2006 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky zo dňa 18. 6. 2007 číslo: 12915 – 5/2007 – OP a Opravy rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky zo dňa 18. 6. 2007 číslo: 12915 – 5/2007 – OP vyhotovenej dňa 28. 6. 2007 číslo: 12915 – 8/2007 - OP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej sídlo sa slová: „Antolská 11, Bratislava“

vypúšťajú a nahrádzajú sa slovami, ktoré znejú:

**„Trnavská cesta 8/A, Bratislava.“****Richard Raši, v. r.  
minister**

**54.****R o z h o d n u t i e****o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky**

Bratislava 16. 10. 2008

Číslo: 23816 – 2/2008 - OP

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

**m e n í**

**s účinnosťou od 1. októbra 2008**

zriaďovaciu listinu Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 16. 12. 1991 číslo: 3724/1991-A/XIII-1 v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 13. 12. 2005 číslo: 31361 – 3/2006 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 11. 5. 2006 číslo: 15583 – 2/2006 – SP, v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 8. 1. 2007 číslo: 06808 – 4/2007 – OP a v znení Rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky zo dňa 18. 10. 2007 číslo: 21327 – 4/2007 - OP

**t a k t o :**

V časti upravujúcej predmet činnosti sa text dopĺňa o bod 5., ktorý znie:

**„5. Vykonávanie vedecko-výskumnej a vývojovej činnosti vo všetkých odboroch zdravotnej starostlivosti uvedených v aktuálnom rozhodnutí o povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydaného orgánom príslušným na jeho vydania podľa príslušných ustanovení 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.“**

**Richard Raši, v. r.**  
**minister**



**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](mailto:obzor@obzor.sk), [www.obzor.sk](http://www.obzor.sk)