

# Usmernenie KSK č. 4/2015

## „Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

30

Mgr. Vladimír Čelko

Košice 18.11.2015





# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

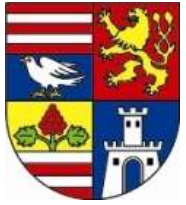
## USMERNENIE

Odboru sociálnych vecí a zdravotníctva

Košického samosprávneho kraja

č. 4/2015 **účinné od 1.10.2015**

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných  
hodín (OH)“

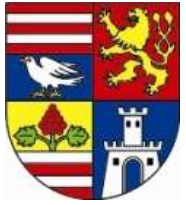


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Zmeny v usmernení č.4/2015 :

- doplnené zdôvodnenie potreby usmernenia o OH,
- zmena pôsobnosti usmernenia na **zdravotnícke zariadenia ambulantnej starostlivosti a ich taxatívne vymenovanie**,
- doplnenie základných pojmov v súvislosti s OH,
- doplnenie základných zásad schvaľovania OH,
- doplnenie vzťahu výšky úväzku I.m. a OH.

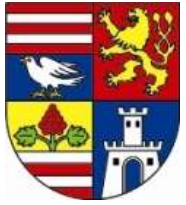


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

**Podľa § 79 ods. 1 písm. za) zákona č. 578/2004 Z. z.  
o poskytovateľoch ZS ...**

Poskytovateľ je **povinný** umiestniť na viditeľnom mieste OH schválené a potvrdené samosprávnym krajom, ak ide o zdravotnícke zariadenie, v ktorom sa poskytuje ambulantná ZS a schválené OH aj dodržiavať.



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 1 Predmet usmernenia

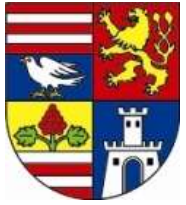
- Predmetom usmernenia je **úprava procesu a určenie podmienok schvaľovania a potvrdzovania OH zdravotníckych zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti.**



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

Usmernením sa zabezpečujú **rovnaké podmienky schválenia a potvrdenia OH** zdravotníckych zariadení ambulantnej starostlivosti **pre všetkých poskytovateľov v KSK** a jeho aplikáciou v praxi sa súčasne bráni **svojvoľnému rozhodovaniu** pri schvaľovaní a potvrdzovaní OH.

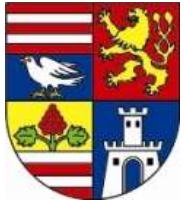


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 2 Pôsobnosť usmernenia

Usmernenie sa vzťahuje na poskytovateľov ZS, držiteľov povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia ambulantnej starostlivosti prevádzkujúcim zdravotnícke zariadenie ambulantnej ZS s miestom prevádzkovania na území KSK (ďalej len „poskytovateľ“).



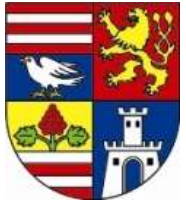
# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 3 Základné pojmy

- a) ***ordinačné hodiny*** – doba vymedzená a určená na poskytovanie ZS v **zdravotníckom zariadení ambulantnej starostlivosti** poskytovateľa, v ktorom sa poskytuje ambulantná ZS; podliehajú schváleniu a potvrdeniu KSK,





# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

- b) **zdravotnícke zariadenie ambulantnej zdravotnej starostlivosti** (ďalej len „zdravotnícke zariadenie“) - je určené na poskytovanie ZS osobe, ktorej zdravotný stav nevyžaduje nepretržité poskytovanie ZS nepresahujúce 24 hodín;

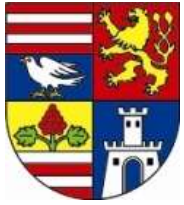


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Patrí sem:

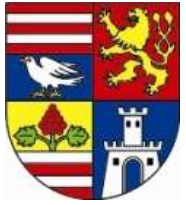
- **ambulancia** (ambulanciou je aj dopravný prostriedok osobitne upravený a vybavený na poskytovanie ZS)
- zariadenie na poskytovanie **jednodňovej ZS**,
- **stacionár**,
- agentúra domácej ošetrovateľskej starostlivosti (**ADOS**),
- zariadenie spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (**SVaLZ**),
- **mobilný hospic**.



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

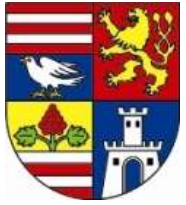
c) ***zdravotná starostlivosť*** - súbor pracovných činností, ktoré vykonávajú zdravotnícki pracovníci, vrátane poskytovania liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín s cieľom predĺženia života fyzickej osoby, zvýšenia kvality jej života a zdravého vývoja budúcich generácií; ZS zahŕňa prevenciu, dispenzarizáciu, diagnostiku, liečbu, biomedicínsky výskum, ošetrovateľskú starostlivosť a pôrodnú asistenciu,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

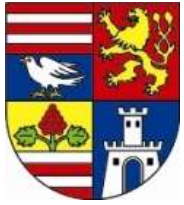
- d) ***ambulantná starostlivosť*** – poskytuje sa osobe, ktorej zdravotný stav nevyžaduje nepretržité poskytovanie ZS dlhšie ako 24 hodín; ambulantná starostlivosť sa poskytuje aj v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí osoby, ktorej sa ambulantná starostlivosť poskytuje,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

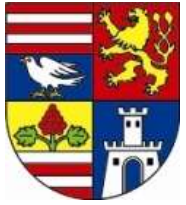
- e) **poskytovateľ ZS** - fyzická osoba - podnikateľ alebo právnická osoba, ktorá poskytuje ZS na základe povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia ambulantnej starostlivosti vydaného samosprávnym krajom alebo ministerstvom zdravotníctva,
- f) **prijímateľ ZS** - každá fyzická osoba, ktorej sa poskytuje vyššie definovaná ZS,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

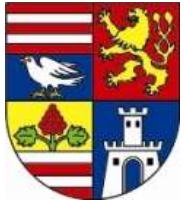
g) **lekárske miesto** (1 l. m.) - výkon činnosti lekára s príslušnou odbornou spôsobilosťou v rozsahu 40 hodín fondu pracovného času, ak ide o rizikové činnosti, v rozsahu 38 hodín fondu pracovného času; ak poskytovateľ VAS alebo ŠAS podľa povolenia poskytuje v jednej ambulancii ZS v dvoch alebo vo viacerých odboroch VAS a ŠAS, zaraďuje sa do minimálnej siete najviac v rozsahu 1, 00 l.m. súhrnne pre všetky odbory,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

- h) ***sesterské miesto*** (1 s.m.) - výkon činnosti sestry s príslušnou odbornou spôsobilosťou v rozsahu 40 hodín fondu pracovného času, ak ide o rizikové činnosti, v rozsahu 38 hodín fondu pracovného času,

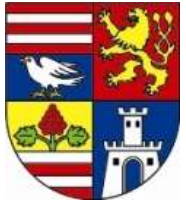


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

- i) **pracovný čas** – čas výkonu činnosti lekára (1 l.m.) alebo sestry s príslušnou odbornou spôsobilosťou v zdravotníckom zariadení ambulantnej starostlivosti v rozsahu 40 hodín fondu pracovného času; ak ide o rizikové činnosti, v rozsahu 38 hodín fondu pracovného času; *nepodlieha schváleniu a potvrdeniu KSK,*
- j) **prevádzková doba** – doba dennej prevádzky zdravotníckeho zariadenia ambulantnej starostlivosti, spravidla 8 hodín; *nepodlieha schváleniu a potvrdeniu KSK,*





# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 4 Zásady schvaľovania a potvrdzovania OH

- a) KSK schvaľuje a potvrdzuje OH zdravotníckych zariadení poskytovateľov na území KSK,
- b) KSK schvaľuje a potvrdzuje **časový rozsah OH** zdravotníckeho zariadenia,

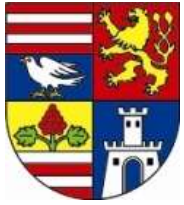


# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## c) KSK neschvaľuje a nepotvrdzuje:

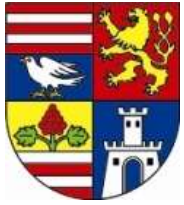
- štruktúru OH
- pracovné činnosti vykonávané lekárom a sestrou v rámci ZS poskytovanej počas OH, pracovného času a prevádzkovej doby zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa,
- pracovný čas lekára a sestry,
- prevádzkovú dobu zdravotníckeho zariadenia,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

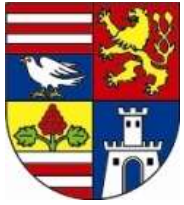
d) určujúcim faktorom pre stanovenie minimálneho týždenného časového rozsahu OH vo vzťahu k výške úväzku lekára alebo sestry je **časová dostupnosť poskytovania ZS v zdravotníckom zariadení poskytovateľa pre prijímateľov ZS**; stanovenie minimálneho týždenného časového rozsahu OH sa neodvíja od týždenného počtu ošetrovaných prijímateľov ZS,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

- e) **minimálny týždenný časový rozsah OH najmenej 30 hodín** (v priemere 6 hod. denne) pri súčasnom poskytovaní ZS najmenej **5 dní v týždni** v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, ktorý má uzavretú zmluvu o poskytovaní ZS so zdravotnou poisťovňou a ZS v rozsahu úväzku **1 l.m. alebo 1 s.m.** má hradenú z verejného zdravotného poistenia;
- zásada sa nevzťahuje na poskytovateľa, ktorý nemá uzavretú zmluvu o poskytovaní ZS so zdravotnou poisťovňou,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

f) v prípade požadovaného a odôvodneného poskytovania ZS v zdravotníckom zariadení kratšieho ako 5 dní sa **minimálny týždenný časový rozsah OH** zdravotníckeho zariadenia stanoví **úmerne k výške úväzku lekára alebo sestry** a rozdelí do požadovaného počtu dní v týždni;

ak je dôvodom takejto žiadosti pracovná činnosť v rámci pracovnoprávneho vzťahu u iného poskytovateľa, žiadateľ doloží k žiadosti doklad potvrdzujúci túto skutočnosť,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

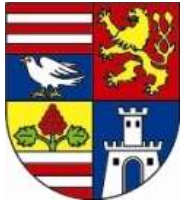
g) v prípade, že poskytovateľ poskytuje v priestoroch jednej ambulancie ZS v 2-och alebo viacerých špecializačných odboroch, OH pre špecializačný odbor, v rámci ktorého poskytuje ZS potenciálne infekčným pacientom, a OH pre špecializačný odbor, v rámci ktorého poskytuje ZS neinfekčným pacientom, musia byť **oddelené**,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

h) v prípade, že OH v špecializačnom odbore, v rámci ktorého poskytovateľ poskytuje ZS **potenciálne infekčným pacientom** predchádzajú OH v špecializačnom odbore, v rámci ktorého poskytuje ZS neinfekčným pacientom, poskytovateľ zabezpečí v priestoroch zdravotníckeho zariadenia realizáciu **základných hygienicko – protiepidemických opatrení** (vyhl. MZ SR č.553/2007 Z.z.), na zabránenie možného prenosu infekčných ochorení počas poskytovania ZS neinfekčným pacientom,



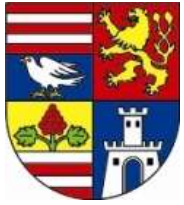
# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

i) čas vymedzený pre činnosť **poradní** v ambulancii je zahrnutý do týždenného časového rozsahu schválených a potvrdených OH;

musí byť **oddelený** od OH vyhradených pre poskytovanie ZS potenciálne infekčným prijímateľom ZS.





# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 5 Podmienky schválenia a potvrdenia OH

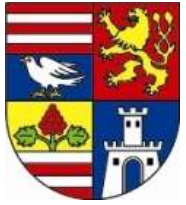
- a) podanie **písomnej žiadosti** poskytovateľa o schválenie a potvrdenie OH pri:
- **začatí** prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia ambulantnej ZS,
  - požadovaní **zmeny** už schválených a potvrdených OH zdravotníckeho zariadenia ambulantnej ZS,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

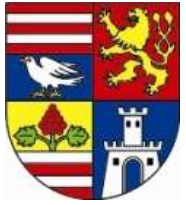
- b) **minimálny týždenný časový rozsah OH najmenej 30 hodín** (v priemere 6 hod. denne) pri súčasnom poskytovaní ZS najmenej **5 dní v týždni** v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, ktorý má uzavretú zmluvu o poskytovaní ZS so zdravotnou poisťovňou a ZS v rozsahu úväzku **1 l.m.** alebo **1 s.m.** má hradenú z verejného zdravotného poistenia,



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

- c) poskytovanie ambulantnej starostlivosti poskytovateľmi všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých a poskytovateľmi všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast počas ordinačných hodín minimálne **1 deň v týždni aj v popoludňajších hodinách** najmenej do doby začatia prevádzky LSPP.



# USMERNENIE KSK č. 4/2015

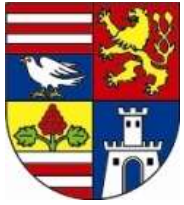
„Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín“

## Čl. 6 Spoločné a zrušovacie ustanovenia

Toto usmernenie ruší odo dňa účinnosti Usmernenie odboru sociálnych vecí a zdravotníctva Košického samosprávneho kraja č. 2/2015 zo dňa 18.3.2015 o postupe schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín.

## Čl. 7 Účinnosť

Usmernenie nadobúda účinnosť **1.10.2015.**



# Príloha:

## Žiadosť o schválenie ordinačných hodín

**Vec**

**Žiadosť o schválenie a potvrdenie ordinačných hodín**

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: .....

Štatutárny zástupca (u právnickej osoby): .....

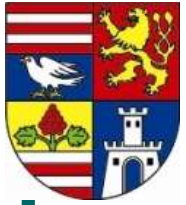
**žiadam o schválenie a potvrdenie ordinačných hodín**

zdravotníckeho zariadenia ambulantnej starostlivosti

.....

v odbore .....

miesto prevádzkovania .....



# Žiadosť o schválenie ordinačných hodín

## Návrh ordinačných hodín:

pondelok .....

utorok .....

streda .....

štvrtok .....

piatok .....

V prípade odôvodneného **nižšieho úväzku** ako 1 l.m.\* alebo 1 s.m.\* uviesť dôvod a doložiť *potvrdzujúce doklady* (napr. pracovná zmluva u iného poskytovateľa a pod.).

**\*1 l.m. a 1 s.m.** = zahŕňa týždenný pracovný čas 40 hodín, minimálny týždenný rozsah OH 30 hodín týždenne a poskytovanie ZS v zdravotníckom zariadení ambulantnej starostlivosti 5 dní v týždni

podpis



**Ďakujem za pozornosť**