

# VESTNÍK



**MINISTERSTVA ZDRAVOTNÍCTVA  
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

---

Čiastka 1-3

Dňa 22. februára 2013

Ročník 61

---

## **OBSAH:**

### **Normatívna časť:**

1. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na zabezpečenie surveillance pertussis v Slovenskej republike
2. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vydaní Zriaďovacej listiny Národnej transplantačnej organizácie
3. Rozhodnutie o vyčlenení Slovenského centra orgánových transplantácií zo Slovenskej zdravotníckej univerzity, Limbová 12, 833 03 Bratislava

### **Oznamovacia časť:**

Oznámenie o stratách pečiatok

**1.****Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na zabezpečenie surveillance pertussis v Slovenskej republike**

Dňa: 28. 1. 2013  
Číslo: OE/196/2013

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky vydáva 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 toto odborné usmernenie:

**Čl. I****Predmet úpravy odborného usmernenia**

(1) Predmetom úpravy je zabezpečenie jednotného postupu surveillance pertussis (ďalej len „pertussis“) v Slovenskej republike, tak aby získané údaje boli kritériom pre objasnenie:

- a) epidemiologickej situácie vo výskyte pertussis,
- b) hodnotenia vplyvu celoplošného očkovania proti pertussis vykonávaného v rámci imunizačného programu.

**Čl. II****Klasifikácia prípadu pertussis**

(1) Pre pertussis platí štandardná definícia:<sup>1)</sup>

a) Klinické kritériá:

- 1) Každá osoba, ktorá má kašeľ trvajúci minimálne dva týždne s jedným z nasledujúcich príznakov: záchvaty kašľa, dávivé vdýchnutie pri inspiriu, zvracanie po záchvate kašľa bez iných zjavných príčin, apnoické epizódy u dojčiat.
- 2) U malých detí typický priebeh možno rozdeliť do troch štádií. V prvom „katarálnom štádiu“, trvajúcom jeden až dva týždne, sa prejavy zhodujú s prejavmi iných infekcií horných dýchacích ciest. Býva prítomná serózna sekrécia z nosa, nehnisavá konjunktivitída, občasný kašeľ a mierne zvýšená telesná teplota. Druhé „paroxyzmálne štádium“ je sprevádzané náhlymi záchvatmi nekontrolovateľného kašľa, ktoré niekedy trvajú aj niekoľko minút. Na ich konci možno počuť u starších detí hĺbkavý zvuk, spôsobený inspirom proti čiastočne uzavretej epiglottis. U detí mladších ako šesť mesiacov tento zvuk nebýva, ale môžu nastať apnoické pauzy. Tvár pri záchvate môže byť červená až fialová, môže dôjsť ku vzniku petechií aj ku krvácaniu do spojiviek. Po záchvate často dochádza ku zvracaniu. Paroxyzmálne štádium môže trvať jeden až šesť týždňov. V tomto období môže dôjsť k úmrtiam následkom udusenía alebo apnoe. Pre tretie „rekonvalescentné“ štádium je charakteristický chronický týždne trvajúci kašeľ.
- 3) U starších detí a u dospelých máva pertussis „atypický priebeh“. Katarálne štádium nebýva tak výrazné, charakteristickým sú opakujúce sa záchvaty kašľa, často trvajúce dlhšie ako tri týždne. Niekedy môžu byť prítomné aj v týchto vekových skupinách inspiračné zvuky a zvracanie po záchvatoch kašľa, čo sa považuje pre pertussis za signifikantné. Obdobie rekonvalescencie býva dlhšie.

<sup>1)</sup> Rozhodnutie Európskej komisie č. 2002/253/ES v znení novely z 8. 8. 2012.

- 4) Pertussis je potrebné v rámci diferenciálnej diagnostiky odlíšiť od iných ochorení sprevádzaných kašľom, medzi ktoré patria: infekcie spôsobené inými respiračnými patogénmi najmä vírusmi parainfluenzy, adenovírusmi, RS vírusmi, baktériami *Haemophilus influenzae*, *Bordetella parapertussis*, ale aj inými druhmi bordetel, atypickými baktériami - mykoplazmami a chlamýdiami, alergické ochorenia a aspirácia cudzieho telesa.
- b) Laboratórne kritériá:  
Najmenej jeden z nasledujúcich testov:
- 1) izolácia *Bordetella pertussis* z klinickej vzorky,
  - 2) dôkaz nukleovej kyseliny *Bordetella pertussis*,
  - 3) dôkaz špecifickej protilátkovej odpovede proti *Bordetella pertussis*.
- c) Epidemiologické kritériá - epidemiologická súvislosť – interhumánný prenos.
- (2) Klasifikácia prípadu:
- a) Možný: prípad zodpovedajúci klinickej definícii.
  - b) Pravdepodobný: prípad zodpovedajúci klinickej definícii a v epidemiologickej súvislosti s potvrdeným prípadom.
  - c) Potvrdený: prípad, ktorý je laboratórne potvrdený.

### Čl. III

#### Laboratórna diagnostika pertussis

(1) Mikrobiologická diagnostika *Bordetella pertussis* a *Bordetella parapertussis* sa vykonáva kombináciou priamych a nepriamych diagnostických metód:

- a) Priamy dôkaz – kultivácia. Kultivačný dôkaz je vhodné vykonávať najmä u novorodencov a veľmi malých detí, prípadne u adolescentov a dospelých, u ktorých príznaky infekcie netrvajú dlhšie ako dva týždne. Odber sa robí pred začatím antibiotickej terapie, na lačno. Na výter sa používa špeciálny dakrónový tampón (bavlnený tampón je toxický pre bordetely). Výter je nutné robiť zo zadnej steny nosohltanu buď cez nosové priechody, alebo cez dutinu ústnu ohnutým tampónom. Materiál je transportovaný do laboratória v transportnom médiu AMIES bez alebo s aktívnym uhlím. Výter je potrebné do doby transportu uchovávať pri izbovej teplote. Doba transportu by nemala byť dlhšia ako 24 hodín. Pri použití tampónu bez transportného média je potrebné najneskôr do hodiny priamo naočkovať výter na kultivačnú platňu. Bordetely sú citlivé na vyschnutie. Kultivácia sa vykonáva na špeciálnych kultivačných pôdach Bordet-Gengou agar prípadne Charcoal agar. Platne sa kultivujú pri 35 – 37 °C po dobu 7 dní. Platne sa denne hodnotia. Pred samotným naočkováním je potrebné tampón opracovať rotačným pohybom v kvapke PNC (1 000 j/ml) alebo cefalexínu (40 µg na ml). Po izolácii čistej kultúry je vhodné kolónie (nie staršie ako 48 hodín) overiť sklíčkovou aglutináciou s príslušnými antisérmi, prípadne PCR metódou. Izolované kmene sa zasielajú do NRC pre pertussis a parapertussis za účelom ďalšej typizácie pomocou pulznej elektorforézy (PFGE). Kmene *Bordetella pertussis*, izolované od pacientov, resp. klinické materiály určené na kultiváciu *Bordetella pertussis*, posielajú príslušné mikrobiologické laboratória do Národného referenčného centra pre pertussis a parapertussis na Regionálnom úrade verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, ktoré vykonáva aj nadstavbovú diagnostiku *Bordetella pertussis* (PFGE).
- b) Priamy dôkaz – PCR a real-time PCR. Na priamu diagnostiku *Bordetella pertussis* z výterov z nosohltanu je možné použiť aj PCR resp. real-time PCR metódu. Najčastejšie využívané PCR metódy ako cieľovú sekvenciu využívajú inzerčnú sekvenciu *IS481*, promótorovú oblasť génu kódujúceho S1 podjednotku pertussis toxínu (*ptxS1*), génovú oblasť kódujúcu adenylát cyklázu (*cya A*), oblasť pertaktínového génu a oblasť vonkajšieho membránového porínu. Nakoľko cieľová sekvencia *IS481* sa vyskytuje aj u *Bordetella*

*bronchiseptica* a *Bordetella holmesii* je vhodné na definitívne dodiagnostikovanie *Bordetella pertussis*, v prípade pozitívneho záchytu *IS481*, vykonať dôkaz ďalšej z cieľových špecifických sekvencií napr. *ptxA-Pr*, resp. v prípade positivity len na prítomnosť *IS481* je nevyhnutné dbať na správnu interpretáciu získaných výsledkov. Dôkaz viacerých cieľových sekvencií *Bordetella pertussis* zvyšuje pravdepodobnosť zachytenia *Bordetella pertussis* vo vyšetrovanej vzorke. Najvhodnejším materiálom na PCR vyšetrenie je výter z nosohltanu prípadne nazofaryngeálny aspirát. **Odber je vhodné vykonať čím skôr po objavení sa klinických symptómov (väčšinou do 2 týždňov, u detí a nezaočkovaných osôb do 4 týždňov).** Vhodnejšie je vykonať odber pred ordináciou antibiotickej liečby, no je možné dokázať prítomnosť DNA *Bordetella pertussis* aj po jej ordinácii. Odobratý materiál čím skôr dopraviť na vyšetrenie do príslušného mikrobiologického laboratória resp. do NRC pre pertussis a parapertussis.

- c) Nepriamy dôkaz – sérologická diagnostika. Sérologické metódy sú vhodné na diagnostiku pertussis u pacientov s klinickými príznakmi ochorenia ako sú pretrvávajúci záchvatovitý kašeľ, dusenie či zvracanie po záchvate kašľa. U dojčiat, starších očkovaných detí, dospelých a dospelých pacientov priebeh ochorenia nemusí byť sprevádzaný typickými klinickými príznakmi a dlhšie trvajúci záchvatovitý kašeľ môže byť jediným príznakom ochorenia. V prípade, že príznaky ochorenia pretrvávajú nie dlhšie ako 2-3 týždne, sérologické vyšetrenie je možné doplniť vykonaním odberu výteru z nosohltana za účelom kultivácie resp. PCR. V ohnisku ochorenia by sa mala na diagnostiku využívať kombinácia sérologických metód dôkazu protilátok triedy IgG proti pertussickému toxínu (ďalej len IgG anti PT) a PCR, bez ohľadu na dĺžku trvania klinických príznakov ochorenia. Sérologickými metódami je možné potvrdiť ochorenie, prípadne slúžia na stanovenie pretrvávania protilátok po očkovaní celobunkovou vakcínou. Na dosiahnutie najlepšej senzitivity a zároveň špecificity sa na sérologickú diagnostiku odporúča využiť kvantitatívne ELISA metódy dôkazu na stanovenie prítomnosti protilátok IgG anti PT. Pre ELISA testy je potrebné preto používať ako antigén purifikovaný nedetoxifikovaný pertussický toxín (PT). Sérologická diagnostika je dvojvzorková, nakoľko interpretácia takto získaných výsledkov je presnejšia a spoľahlivejšia. Pokiaľ nie je k dispozícii druhá vzorka séra, resp. nie je možné ju získať, je možné vykonať aj vyšetrenie pomocou jedno-vzorkovej sérológie kvantitatívneho dôkazu IgG anti PT. V takomto prípade a v prípade, že kvantitatívne vyšetrenie IgG anti PT je nejednoznačné je možné využiť kvantitatívne stanovenie protilátok triedy IgA anti PT ako pomocný dôkaz prebiehajúcej infekcie. **Interpretácia výsledkov sérologických vyšetrení:** Nakoľko PT je súčasťou acelulárnych vakcín, imunitnú odpoveď na prebiehajúcu infekciu nemožno jednoznačne odlišiť od imunitnej odpovede organizmu na nedávnu vakcináciu. Vzhľadom na nepretržitú cirkuláciu *Bordetella pertussis* v populácii, sú protilátky IgG anti PT detegovateľné u väčšiny adolescentov a dospelých. Dvoj vzorková sérológia - vyžadujú sa dve vzorky séra. Prvá sa odoberie čo najskôr už pri podozrení na ochorenie a druhá vzorka za najmenej 2-4 týždne po odbere prvej vzorky. Vzorky sa vyšetrujú súčasne v tom istom laboratóriu. Na správnu interpretáciu je potrebné vedieť dátumy odberu ako aj údaje o očkovaní pacienta. Všetky primárne vzorky sér môžu byť zmrazené pri teplote -20 °C až do vyšetrenia. Dvojvzorková sérológia pomocou kvantitatívnych ELISA metód dôkazu IgG anti PT, založená na  $\geq 100$  % náraste koncentrácie protilátok alebo na  $\geq 50$  % poklese koncentrácie protilátok, je špecifickou a citlivou sérologickou diagnostikou a potvrdením infekcie. Avšak v prípade sekundárnej imunitnej odpovede nemusí ani v prípade infekcie dôjsť ku  $\geq 100\%$  nárastu koncentrácie protilátok v párových vzorkách séra. Pokiaľ však jedna alebo druhá vyšetovaná vzorka séra má koncentráciu protilátok IgG anti PT vyššiu ako je hladina cut-off pri jedno vzorkovej sérológii (pozri časť nižšie – jedno-vzorková sérológia), výsledok môže byť interpretovaný ako potvrdenie infekcie *Bordetella pertussis*. Jednovzorková sérológia - v klinickej praxi je diagnostika *Bordetella pertussis* pomerne často založená na

jedno vzorkovej sérológii. V takomto prípade je nevyhnutné využívať jednu alebo dve cut-off referenčné hodnoty pre hladiny protilátok IgG anti PT. Nie sú zadané hodnoty cut-off pre Slovenskú republiku, nakoľko neboli vykonané zatiaľ žiadne imunologické prehľady v našich podmienkach. Z tohto dôvodu je potrebné pridržiavať sa odporúčaní ECDC. Na dôkaz prebiehajúcej infekcie u ľudí, ktorí neboli vakcinovaní počas posledných 12 mesiacov, je možné využiť jednu resp. dve cut-off referenčné hodnoty. V prípade využitia jednej by sa táto mala pohybovať v rozmedzí 60-75 IU/ml. V prípade využitia dvoch referenčných cut-off majú tieto hodnoty 62 IU/ml a 125 IU/ml. Pokiaľ výsledky vyšetrení jednej vzorky nemôžu byť jednoznačne interpretované, je nevyhnutné na diagnostiku využiť dôkaz protilátok IgG anti PT v párovej konvalescentnej vzorke séra, odobratej v intervale 2-4 týždne po odbere prvej vzorky. Pokiaľ nie je možné odobrať párovú vzorku séra, je možné ako pomocnú resp. doplňujúcu metódu dôkazu použiť kvantitatívne stanovenie IgA anti PT. V tomto prípade však neexistujú žiadne referenčné hodnoty cut-off. Vzhľadom na relatívne vysokú špecifickosť a nízku citlivosť, hodnoty cut-off blížiac sa minimálnej úrovni kvantifikácie (10-20 IU/ml) sa zdajú byť vhodné na použitie. V sérologickej diagnostike sa **neodporúča**: Používať ostatné pertussisové antigény na rutinnú diagnostiku tohto agens, nakoľko nie sú dostatočne špecifické. Napr. filamentózny hemaglutinín (FHA) spôsobuje skríženú reakciu s: *Bordetella parapertussis*, *Haemophilus influenzae*, *Mycoplasma pneumoniae* a *Chlamydia pneumoniae*. Používanie nasledujúcich laboratórnych metód v rutinnej diagnostike sa neodporúča: mikroaglutinácia (nízka citlivosť; môže byť použitá na imunologické prehľady, nie je však vhodná na potvrdenie klinickej diagnózy), imunoblot (nie je možná kvantifikácia), KFR (nízka citlivosť a špecifickosť) a nepriama imunofluorescencia (nízka citlivosť a špecifickosť). Všetky séra s nálezom pozitívnych protilátok proti *Bordetella pertussis* resp. jej súčastiam sa posielajú na confirmáciu do NRC pre pertussis a parapertussis - v sprievodnom lístku sa uvedie názov testu (resp. výrobca, šarža a výsledné hodnoty (napr. extinkcia vzorky a cut off), prípadne výrobcom udávané údaje / hodnoty pre interpretáciu).

#### Čl. IV

#### Liečba pertussis

- (1) Liečba pertussis sa riadi štádiom ochorenia a vekom pacienta.
- (2) V prípade pravdepodobného a potvrdeného prípadu pertussis sú liekom voľby makrolidy – azitromycín (vhodný aj pre deti do jedného mesiaca) a klaritromycín. Azitromycín sa odporúča podávať po dobu päť dní (u dospelých prvý deň sa odporúča dávka 1 x 500 mg/deň p. o. a od 2. do 5. dňa 1 x 250 mg p. o.; u detí prvý deň 10 mg/kg/deň p. o. a v ďalších dňoch 5 mg/kg/deň p. o. v jednej dávke). Klaritromycín sa odporúča podávať po dobu siedmich dní (u dospelých 1g/deň v dvoch dávkach p. o.; u detí 15 mg/kg/deň v dvoch dávkach p. o.). U osôb, ktoré netolerujú makrolidy možno podať trimetoprim/sulfametoxazol (u detí starších ako dva mesiace a dospelým trimetoprim 8mg/kg/deň a sulfametoxazol 40mg/kg/deň v dvoch dávkach po dobu 14 dní).
- (3) Penicilínované a cefalosporínové ATB nie sú účinné a indikované na liečbu pertussis.
- (4) U detí do troch mesiacov veku sa odporúča liečba v rámci ústavnej zdravotnej starostlivosti.
- (5) Optimálne je začať liečbu v katarálnom štádiu počas prvých dvoch týždňov od začiatku príznakov.

#### Čl. V

#### Očkovanie proti pertussis

- (1) Očkovanie proti pertussis sa vykonáva v súlade s § 6 ods. 1 vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 585/2008 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení v znení vyhlášky Ministerstva zdravotníctva SR č. 273/2010 Z. z.
- (2) Sledovanie zaočkovanosťi:

- a) pravidelne jedenkrát ročne pri administratívnej kontrole očkovania nariadenej hlavným hygienikom Slovenskej republiky,
  - b) priebežne podľa hláseného výskytu pertussis.
- (3) Kontraindikácie očkovania:
- a) Trvalé kontraindikácie očkovania sú nasledovné:
    - 1) závažná alergická reakcia (anafylaxia) po predchádzajúcej dávke vakcíny alebo na zložku vo vakcíne,
    - 2) encefalopatia do sedem dní po podaní vakcíny – charakterizovaná ako závažné, akútne neurologické ochorenie, ktoré sa prejavuje rôznym stupňom poruchy vedomia, alebo generalizovanými, prípadne fokálnymi kŕčmi, ktoré pretrvávajú viac hodín bez uzdravenia do 24 hodín, bez nálezu inej identifikovateľnej príčiny vzniku tohto stavu.
  - b) Dočasné kontraindikácie alebo opatrnosť pri očkovaní sú u osôb s:
    - 1) progresívnym neurologickým ochorením (infantilné spazmy, nekompezovaná epilepsia, progresívna encefalopatia), očkovanie odložiť do doby určenia definitívnej neurologickej diagnózy a stabilizácie neurologického stavu,
    - 2) kŕčmi s teplotou alebo bez teploty, ktoré sa vyskytli do troch dní po podaní vakcíny,
    - 3) perzistujúcim, neutíšiteľným plačom, trvajúcim  $\geq$  tri hodiny, ktorý sa prejavil do 48 hodín po podaní vakcíny,
    - 4) horúčkou  $\geq 40,5$  °C do 48 hodín po predchádzajúcej dávke vakcíny,
    - 5) kŕčmi, vzniknutými do troch dní po predchádzajúcej dávke vakcíny,
    - 6) Guillain-Barrého syndróm (GBS) (< šesť týždňov po predchádzajúcej dávke vakcíny s tetanickým toxoidom,
    - 7) so stredne ťažkým alebo ťažkým akútnym ochorením s teplotou alebo bez teploty.
  - c) V prípade výskytu trvalých, dočasných kontraindikácií alebo opatrnosti pri očkovaní proti pertussis, je potrebné zabezpečiť vyšetrenie osôb v špecializovaných centrách očkovania.<sup>2)</sup>

## Čl. VI

### Organizácia a riadenie surveillance

- (1) Organizáciu a riadenie surveillance pertussis zabezpečujú:
  - a) Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky,
  - b) Regionálne úrady verejného zdravotníctva (ďalej len „RÚVZ“),
  - c) Národné referenčné centrum pre pertussis a parapertussis (ďalej len „NRC pre pertussis“),
  - d) Národný koordinátor pre pertussis.
- (2) Hlásenie ochorenia:
  - a) Ochorenie a podozrenie na ochorenie na pertussis patrí medzi skupinu nákaz povinne hlásených do 24 hodín.<sup>3)</sup>
  - b) Povinnosť hlásiť má každý lekár, ktorý zistí ochorenie a podozrenie na ochorenie na pertussis, ktoré spĺňa klinickú charakteristiku v zmysle štandardnej definície ochorenia.
  - c) Povinnosť hlásiť má každé laboratórium klinickej mikrobiológie, ktoré spracuje vzorku biologického materiálu, v ktorej zistí prítomnosť *Bordetella pertussis* kultivačnou alebo PCR metódou alebo špecifické protilátky proti *Bordetella pertussis*.

<sup>2)</sup> Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vykonávaní očkovania u detí a dorastu s dočasnými alebo trvalými kontraindikáciami očkovania č. 33477/2010 – OZS zo dňa 15. novembra 2010.

<sup>3)</sup> § 52 ods. 5 písm. a) zákona 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

## Čl. VII Opatrenia pri sledovaní výskytu pertussis

(1) Opatrenia, ktoré pri sledovaní výskytu pertussis zabezpečia všeobecní lekári, ktorí poskytujú všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast a všeobecní lekári, ktorí poskytujú všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých; poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti, ako aj mikrobiologické laboratória: <sup>4)</sup>

a) všeobecní lekári, ktorí poskytujú všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast a všeobecní lekári, ktorí poskytujú všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých:

- 1) hlásenie všetkých prípadov pertussis, ktoré zodpovedajú klasifikácii prípadu ochorenia podľa čl. II. tohto odborného usmernenia RÚVZ na predpísanom tlačive poštou alebo priamym hlásením do Epidemiologického informačného systému (ďalej len „EPIS“),
- 2) zabezpečenie odberu biologického materiálu na laboratórnu diagnostiku pertussis podľa čl. III. tohto odborného usmernenia,
- 3) vyznačenie údajov o očkovaní (kompletné, čiastočné očkovanie, dátum ostatnej dávky, druh vakcíny) na sprievodnom lístku k biologickému materiálu, poskytnutie všetkých informácií v rámci epidemiologického vyšetovania (klinický priebeh, očkovanie, názov vakcíny, aplikácia, intervaly, ako aj údaje o rizikových faktoroch),
- 4) spolupráca s epidemiológmi pri vykonávaní odberov biologického materiálu na kultivačné vyšetrenie a vyšetrenie polymerázovou reťazovou reakciou (ďalej len „PCR“) podľa odseku 2 písmeno e) tohto článku.

b) v rámci ústavnej starostlivosti oddelenia pediatrie, jednotky intenzívnej starostlivosti a infekčné oddelenia:

- 1) hlásenie hospitalizácie prípadov ochorení podľa čl. II. tohto odborného usmernenia RÚVZ na predpísanom tlačive poštou alebo priamym hlásením do EPIS,
- 2) okamžité odobratie biologického materiálu pacientom a zaslanie materiálu do mikrobiologického laboratória, prípadne priamo do NRC pre pertussis,
- 3) vyznačenie údajov o očkovaní na sprievodnom lístku (žiadanke na vyšetrenie) k biologickému materiálu,
- 4) poskytnutie všetkých informácií v rámci epidemiologického vyšetovania.

c) mikrobiologické laboratória:

- 1) zabezpečenie diagnostiky biologického materiálu v súlade s čl. III. tohto odborného usmernenia,
- 2) hlásenie pozitívnej izolácie *Bordetella pertussis*, ako aj pozitívnych sérologických výsledkov epidemiológovi príslušného RÚVZ a lekárovi, ktorý odobral biologický materiál,
- 3) zaslanie izolovaných kmeňov *Bordetella pertussis* a séra s pozitívnym nálezom protilátok proti *Bordetella pertussis* do NRC pre pertussis.

(2) Opatrenia, ktoré pri sledovaní výskytu pertussis zabezpečia jednotlivé RÚVZ: <sup>5)</sup>

- a) zabezpečenie epidemiologického vyšetovania v ohnisku nákazy po doručení hlásenia o výskyte ochorenia alebo podozrenia z ochorenia na pertussis,
- b) vykonanie zberu primárnych údajov v ohnisku nákazy, sumarizáciu týchto údajov a ich analýzu, a to v intervaloch týždenne, mesačne, ročne alebo podľa potreby,
- c) dôsledné vyhľadávanie v ohnisku nákazy pravdepodobného prameňa nákazy, podozrivých z nákazy i z ochorenia,
- d) preskúmanie stavu zaočkovanosti kontaktov, vylúčenie neočkovaných detí z kolektívneho zariadenia na dobu 21 dní od ostatného výskytu a zabezpečenie doočkovania vnímavých kontaktov,

<sup>4)</sup> § 52 ods. 5 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<sup>5)</sup> § 6 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

- e) zabezpečenie monitoringu cirkulácie *Bordetella pertussis* v populácii prostredníctvom odberu biologického materiálu pri možných prípadoch priamo na odbore epidemiológie v spolupráci so všeobecnými lekármi pre deti a dorast a všeobecnými lekármi pre dospelých,
  - f) hlásenie ochorenia do EPIS-u s dôsledným vyplnením všetkých požadovaných údajov ostatného platného setu údajov podľa prílohy,
  - g) prešetrovanie ohnisk nákazy v kolektívnych zariadeniach predškolského veku a prípadov infekcie na detských oddeleniach.
- (3) Opatrenia, ktoré pri sledovaní výskytu pertussis zabezpečí NRC pre pertussis: <sup>6)</sup>
- 1) metodické vedenie mikrobiologických laboratórií v Slovenskej republike v oblasti diagnostiky *Bordetella pertussis*,
  - 2) vykonávanie bakteriologickej, PCR diagnostiky a sérologických vyšetrení,
  - 3) konfirmovanie zaslaných materiálov z jednotlivých mikrobiologických laboratórií,
  - 4) hlásenie výsledkov zasielajúcemu laboratóriu, epidemiológovi RÚVZ a národnému koordinátorovi,
  - 5) spolupracovanie pri sledovaní cirkulácie *Bordetella pertussis*.
- (4) Opatrenia, ktoré pri sledovaní výskytu ochorenia zabezpečuje národný koordinátor, ktorého menuje hlavný hygienik Slovenskej republiky:
- a) koordináciu a analýzu výskytu pertussis v Slovenskej republike,
  - b) vyhodnocovanie efektívnosti očkovania proti pertussis,
  - c) priebežné informovanie o výsledkoch pertussis hlavného hygienika Slovenskej republiky, hlavných odborníkov pre epidemiológiu, klinickú mikrobiológiu, infektológiu a tropickú medicínu, pediatriu, pre všeobecnú starostlivosť o deti a dorast a všeobecné lekárstvo,
  - d) v prípade potreby navrhuje Pracovnej skupine pre imunizáciu Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky zmeny alebo úpravy imunizačnej stratégie.

## **Čl. VIII** **Účinnosť**

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

**Zuzana Zvolenská, v. r.**  
**ministerka**

---

<sup>6)</sup> § 8 ods. 3 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.



**Zoznam povinných údajov hlásených do EPIS**

- Meno: O koľký prípad v rodine v epidemiologickej súvislosti ide:
- Priezvisko:
- Bydlisko: Dátum izolácie (deň, mesiac, rok):
- Rodné číslo: Kontakt s osobou, ktorá vykonávala epidemiologicky závažnú činnosť
- Dátum narodenia:
- Zamestnanie (slovom): 1. áno 2. nie
- Bol tejto osobe nariadený zvýšený zdravotný dozor
1. áno 2. nie
- Názov a adresa kolektívneho zariadenia (slovom):
- Diagnóza: Miesto izolácie
1. doma
- Latinský názov: 2. na infekčnom oddelení
- Kód MKCH: 3. inde
4. neizolovaný
- Obec ochorenia: V prípade nemocničnej nákazy
- Miesto nákazy: Kód zariadenia a oddelenia, v ktorom došlo k nákaze
- Dátum prvých príznakov (deň, mesiac, rok):
- Dátum hlásenia (deň, mesiac, rok):
- Importovaná nákazy: Diagnóza pri prijatí:

---

Pravdepodobná krajina nákazy:                      Latinský názov:

Dátum ochorenia:    Kód MKCH:

    Meno a kód hlásiaceho lekára:

Dátum hlásenia (kedy hlásenie prišlo na RÚVZ – dátum pre štatistiku – deň, mesiac, rok):

Dátum diagnózy:      dátum laboratórneho vyšetrenia u potvrdených prípadov alebo  
    dátum návštevy u lekára u možných a pravdepodobných prípadov

Klasifikácia ochorenia (podľa štandardnej definície):

Klinické kritériá:

Charakteristika výskytu:

Laboratórne výsledky (dátum odberu, druh materiálu, použitý test, výsledok):

Špecifikácia (názov agens):

Dopad ochorenia:

Hospitalizácia:

Stav očkovania (úplné, vzhľadom na vek, čiastočné, neočkované, údaj neznámy):

Počet dávok vakcíny:

**2.****Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky  
o vydaní Zriad'ovacej listiny Národnej transplantáčnej organizácie**

Bratislava 27. november 2012

Číslo: Z54126-2012-OZZAP

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle § 21 ods. 5 písm. b) zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov, v súlade s § 45 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov vydáva túto

**zriad'ovaciú listinu:**

Názov organizácie:	<b>Národná transplantáčna organizácia</b>
Sídlo organizácie:	<b>Limbová 14, 833 03 Bratislava</b>
Forma hospodárenia:	<b>štátna príspevková organizácia</b>
Identifikačné číslo organizácie:	
Dátum zriadenia organizácie:	<b>1. január 2013</b>

**Článok I.****Základné poslanie a predmet činnosti**

Národná transplantáčna organizácia zohráva kľúčovú úlohu pri zabezpečovaní kvality a bezpečnosti orgánov počas celého reťazca počnúc darcovstvom až po transplantáciu a pri vyhodnocovaní ich kvality a bezpečnosti počas rekonvalescencie pacienta a počas následného sledovania. Na tento účel je okrem systému hlásenia závažných nežiaducich udalostí a reakcií potrebný aj zber príslušných posttransplantačných údajov na komplexnejšie hodnotenie kvality a bezpečnosti orgánov určených na transplantáciu. Zdieľanie takýchto informácií medzi členskými štátmi umožňuje zlepšiť proces darcovstva a transplantácie v Únii. Ide o neziskový subjekt, úradne uznaný, nesúci celkovú zodpovednosť za darcovstvo, pridel'ovanie, vysledovateľnosť a spoľahlivosť.

Je to nezávislá organizácia zriadená v priamej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR, ktorá v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov, vykonáva nasledujúce úlohy:

- a) vedie Národný transplantáčny register, ktorého súčasťou sú:
1. čakacie listiny na transplantácie všetkých orgánov,
  2. register živých darcov,
  3. register ostatných darcov,
  4. register osôb, ktoré vyjadrili počas svojho života nesúhlas s odobratím orgánov, tkanív a buniek po smrti,

- b) vedie záznamy o činnosti poskytovateľov vykonávajúcich odber a záznamy o činnosti transplantačných centier vrátane celkových počtov žijúcich a mŕtvych darcov, ako aj typoch a počtoch odobratých orgánov, tkanív a buniek, transplantovaných orgánov, prenesených tkanív a buniek a zlikvidovaných orgánov, tkanív a buniek,
- c) koordinuje na vnútroštátnej úrovni činnosti súvisiace s výkonom transplantácií orgánov,
- d) spravuje transplantačný informačný systém,
- e) dohliada na výmeny orgánov s inými členskými štátmi a s tretími krajinami,
- f) vypracováva ročnú správu o činnostiach uvedených v písmene b) a sprístupňuje ju verejnosti,
- g) vedie aktualizovaný zoznam organizácií vykonávajúcich odber a aktualizovaný zoznam transplantačných centier a tkanivových zariadení,
- h) vytvára systém vysledovateľnosti všetkých orgánov, ktoré boli odobraté, pridelené a transplantované na území Slovenskej republiky od darcu po príjemcu a naopak,
- i) zavádza identifikačný systém darcov a príjemcov, ktorým bude možné identifikovať každé darcovstvo a každý orgán a príjemcu, ktorý s ním súvisí a opatrenia na zabezpečenie dôvernosti a bezpečnosti údajov,
- j) vykonáva činnosť referenčného a kontrolného laboratória s celoslovenskou pôsobnosťou, vyšetrujúceho ľudské leukocytárne antigény,
- k) udeľuje na základe žiadosti písomný súhlas na vývoz tkaniva alebo bunky mimo územia Slovenskej republiky, ak:
  - 1. cieľom vývozu je prenos,
  - 2. nie je príjemca na území Slovenskej republiky; náležitosti súhlasu na vývoz tkaniva alebo bunky mimo územia Slovenskej republiky a vzor žiadosti o súhlas na vývoz tkaniva alebo bunky mimo územia Slovenskej republiky ustanoví Ministerstvo zdravotníctva SR všeobecne záväzným právnym predpisom,
- l) uchováva údaje pre plnú vysledovateľnosť najmenej 30 rokov od darcovstva; tieto údaje sa môžu uchovávať v elektronickej forme,
- m) postupuje koordinovane so systémom oznamovania hlásení nežiaducich udalostí a reakcií, ktoré môžu ovplyvniť kvalitu a bezpečnosť tkanív a buniek pri hlásení závažných nežiaducich reakcií a udalostí, ktoré môžu ovplyvniť kvalitu a bezpečnosť orgánov,
- n) pravidelne vykonáva inšpekcie a realizuje kontrolné opatrenia.

## Článok II.

- 1. Národná transplantačná organizácia je štátna príspevková organizácia napojená na štátny rozpočet. **Hospodári** samostatne podľa schváleného rozpočtu, vo svojom mene nadobúda práva a zaväzuje sa.
- 2. **Zriaďovateľom** Národnej transplantačnej organizácie je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, ktoré garantuje a kontroluje jeho činnosť a v prípade zistenia nedostatkov prijíma potrebné opatrenia.

## Článok III.

- 1. Národná transplantačná organizácia spravuje **majetok** štátu, ktorý jej bol zverený na plnenie vymedzeného poslania a predmetu jej činnosti a ktorý nadobudla vlastnou činnosťou. Tento majetok vedie vo svojej operatívnej a účtovnej evidencii.
- 2. Hnutel'ný majetok, spravovaný Národnou transplantačnou organizáciou, ku dňu vydania tejto zriaďovacej listiny tvorí Prílohu č.1 tejto Zriaďovacej listiny.
- 3. Nehnutel'ným majetkom organizácia nedisponuje.

#### Článok IV.

1. **Štatutárnym orgánom** Národnej transplantáčnej organizácie je riaditeľ, ktorého na základe výberového konania ustanovuje do funkcie ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky.
2. Štatutárny orgán riadi činnosť Národnej transplantáčnej organizácie a v súlade so zriaďovacou listinou zodpovedá za činnosť ministerke zdravotníctva Slovenskej republiky.
3. Organizačnú štruktúru Národnej transplantáčnej organizácie, náplň činností jednotlivých pracovísk a vzájomné vzťahy medzi nimi upravuje organizačný poriadok, ktorý vydáva riaditeľ Národnej transplantáčnej organizácie.

#### Článok V.

Národná transplantáčna organizácia sa zriaďuje **na neurčitý čas**.

#### Článok VI.

Toto rozhodnutie nadobúda **účinnosť dňom 1. januára 2013**.

**Zuzana Zvolenská, v. r.**  
**ministerka**

## Príloha č. 1:

P.č.	Typ zariadenia	Inventarizačné číslo zariadenia	Číslo miestnosti	OS zaradenie	Nadobúdacia cena
1.	Informačný systém NCOT	IM 2002597	B-0-320	VIII.1996	216365,43
2.	Server databázový ML 350G5 To	IM 2430	B-0-320	IX.2008	6834,56
3.	Server aplikačný ML 350G5 To	IM 2431	B-0-320	IX.2008	3789,88
4.	Server FIREWAL ML 350G5	IM 2432	B-0-320	IX.2008	3851,13
5.	Mikroskop fluoreescenčný	IM 2002651	B-0-321	4.97	26555,33
6.	Mikroskop svetelný	IM 2002652	B-0-321	4.97	15671,88
7.	Kvapkač Terasakiho platní	IM 2002611	B-0-323	11.96	43955,55
8.	Olejovač Terasakiho platní	IM 2002612	B-0-323	11.96	4591,71
9.	Mraznička 250l Whirlpool	DM 1013462	B-0-323	VIII.2002	547,7
10.	Trepačka Orbital Shaker OS-10	DM11900	B-0-323	X.2007	782,11
11.	Monitor HP L 1710	DM 12292	B-0-323	V.2008	233,05
12.	Tlačiareň HP Laser P-2015	DM 12296	B-0-323	V.2008	387,5
13.	UV/Visible Spektrophotometer	IM 2002354	B-0-324	6.93	26252,8
14.	Magnetická miešačka	IM 2002614	B-0-324	11.96	565,33
15.	pH meter 744 1.744.0010	IM 200619	B-0-324	11.96	1506,57
16.	Predvážky EXPLORER	IM 2002670	B-0-324	5.97	2558,72
17.	Digestor 2-453	IM 2003260	B-0-324	X.2002	10783,84
18.	Skriňa kovová -dvere sklenené	DM 1011373	B-0-324	IX.98	348,23
19.	Trepačka-Vortex GENIE 2 G-560E	DM 1013466	B-0-324	XI.2002	600,37
20.	BIO vortex V-1plus	DM 12418	B-0-324	IX.2008	175,39
21.	BIO vortex V-1plus	DM 12419	B-0-324	IX.2008	175,39
22.	Termostat TCH100	DM 2001106	B-0-324	1.83	421,13
23.	Chladnička WH ART 573	DM 4001172	B-0-324	VII.2001	397,99
24.	Trepačka Orbital Shaker OS-10	DM 9617	B-0-324	XII.2006	656,9
25.	Dry block thermostat BIOTDB-100	DM 9640	B-0-324	XII.2006	664,9
26.	Vozík plošinový EKO do 150 kg	DM 9855	B-0-324	VII.2007	57,5
27.	LKB MULTITEMP - elektroforetická zostava	IM2002176	B-0-325	2.89	9831,37
28.	Hybridizér Techne HB -1D	IM2002384	B-0-325	5.94	3356,77
29.	Hybridizér Heraus	IM2002615	B-0-325	11.96	4573,66
30.	Hybridizér Heraus	IM2002616	B-0-325	11.96	4573,66
31.	Hybridizér Heraus	IM2002630	B-0-325	11.96	5374,13
32.	Hybridizér Heraus	IM2002631	B-0-325	11.96	3467,37
33.	Klimatizačné zar.Carrier 38G	IM 2003106	B-0-325	XII.2000	2171,71
34.	Mraznička PHILCO 290l	DM 2002337	B-0-325	XII.92	458,07
35.	Počítač PC dx2200	DM 2718	B-0-325	III.2007	671,11
36.	Mikrocentrifúga HERMLE Z 100	DM8821	B-0-325	III.2006	521,4
37.	ABI PRISM 7000Sequence Detection System	IM1917	B-0-327	I.2004	70838,48
38.	Klimatizačné zariadenie Carrier 38G	IM 2003105	B-0-327	XII.2000	2332,64
39.	ABI PRISM 3130 gen.analyzátor	IM 2322	B-0-327	XII.2007	79811,46
40.	Laboratórny stôl 155 cm	IM 101136402	B-0-327	XII.98	227,77
41.	Rotina 35/35R - stolná centrifúga	IM 2003236	B-0-328	VIII.2002	10976,76
42.	Mikrocentrifúga HERMLE Z 100	DM 12417	B-0-328	IX.2008	375,25
43.	PC HP dx 2250 MT, WIN xp Pro	DM 12288	B-0-329	V.2008	465,31
44.	Tlačiareň HP Scanjet 5590P Skener	DM 12293	B-0-329	V.2008	206,98
45.	Monitor HP L 1710	DM 12291	B-0-331	V.2008	233,05
46.	Fax Xerox Phaser 3200MFP	DM 12294	B-0-331	V.2008	481,9
47.	PC HP Pro 3010	DM 13359	B-0-331	XII.2009	335,58
48.	Skartovací stroj Intimus 26 SC2	DM 14680	B-0-331	XII.2011	320
49.	CD napaf.prepis TEAC	DM 4001408	B-0-331	III.2002	157,33

P.č.	Typ zariadenia	Inventarizačné číslo zariadenia	Číslo miestnosti	OS zaradenie	Nadobúdacia cena
50.	Tabuľa magnetická	DM 4001839	B-0-331	VIII.2003	18,58
51.	PC HP dx2250MT,WIN XP Pro	DM 12287	B-0-332	V.2008	465,31
52.	Monitor HP L 1910	DM 12290	B-0-332	V.2008	262,68
53.	Tlačiareň HP laser Jet 2015	DM 12295	B-0-332	V.2008	387,5
54.	Pipeta digitálna	DM 14634	B-0-332	IV.2011	635,9
55.	Tabuľa magnetická	DM 4001840	B-0-332	VIII.2003	18,58
56.	Ohrievač elektrický	DM 5438	B-0-332	IX.2003	72,03
57.	Laminárny box	Im 2002225	B-0-335	VIII.1988	4518,56
58.	Trepačka orbitálna	DM 12372	B-0-339	VIII.2008	523,38
59.	Sedacia súprava Blanka	DM 1011325	B-0-351	XII.98	518,52
60.	Chladnička BE 120D SZ5HAW	DM 1010560	B-0-351	IX.96	393,48
61.	Notebook HP Pavilion	DM 12661	B-0-354	XII.2008	685,33
62.	Pipeta Terasaki-6kanal	DM 13285	B-0-354	X.2009	946,56
63.	Stolička TECNO laborat.koliesková	DM 14682	B-0-354	XII.2011	169,99
64.	Stolička TECNO laborat.koliesková	DM 14683	B-0-354	XII.2011	169,99
65.	Stolička TECNO laborat.koliesková	DM 14684	B-0-354	XII.2011	169,99
66.	Stolička TECNO laborat.koliesková	DM 14685	B-0-354	XII.2011	169,99
67.	Stolička TECNO laborat.koliesková	DM 14686	B-0-354	XII.2011	169,99
68.	Chladnička ZRA226CW0-250l	DM 14703	B-0-354	XII.2011	289
69.	Programové vybavenie	IM 2002855	B-0-356	12.99	1299,18
70.	Notebook Compaq Armada E 500	IM 2003198	B-0-356	III.2002	3484,3
71.	Počítač Notebook HP 6730b	IM 2433	B-0-356	IX.2008	1415,22
72.	Mobilný telefón Nokia 6021	DM 10309	B-0-356	VIII.2006	0,03
73.	PC HP HP dx 2250 MT, Win xp pro	DM 12286	B-0-356	V.2008	465,31
74.	Mobilný telefón Nokia 6230	DM 12338	B-0-356	VII.2008	0,003
75.	Tlačiareň Xerox Phaser 3200 MFP	DM 12542	B-0-356	X.2008	387,1
76.	PC HP Pro 3010 MT	DM 13418	B-0-356	III.2010	556,92
77.	PC HP Pro 3010 MT	DM 13419	B-0-356	III.2010	556,92
78.	Monitor HP LE 1901wi19"LCD	DM 13420	B-0-356	III.2010	199,92
79.	Monitor ASUS 22"LCD	DM 13421	B-0-356	III.2010	177,31
80.	Xerox Phaser 3100MFP	DM 14681	B-0-356	XII.2011	180
81.	koberec	DM 4001297	B-0-356	I.2002	457,41
82.	Mobilný telefon Nokia 3310	DM 4001412	B-0-356	III.2002	96,26
83.	Mobilný telefon Nokia 3310	DM 4001458	B-0-356	IV.2002	49,45
84.	Tlačiareň HP LJ 1020+USB kábel	DM 8703	B-0-356	III.2006	171,43
85.	Skriňa mraziaca Samsung 250	IM 2002622	B-0-369	XI.96	465,25
86.	Hlbokomraziaci box JOUAN VX 530	IM2003266	B-0-369	X.2002	18740,29
87.	Hlbokomraziaci box HERAUS INSTRUMENTS	IM2002629	B-0-369	12.96	10622,29
88.	Mraznička Gorenje	DM 3235	B-0-369	III.2007	586,86
89.	Skrinka 1-dverová závesná	DM 100196703	B-0-377	IX.83	22,57
90.	Chladnička BE 120D SZ5HAW	DM 13285	B-0-377	IX.2006	390,02
91.	Gene Amp PCR system 9600	IM 2002416	B-0-379	IX.94	17515,2
92.	Gene Amp PCR system 9600	IM 2002653	B-0-379	4.97	16050,72
93.	Vortex - MINI MAXI-Plus M	IM 2002723	B-0-379	XI.97	371,54
94.	PCR Cycler DYAD s prisl. PTC - 220	IM 2003299	B-0-379	II.2003	28214,83
95.	Dewarova nádoba 7L	DM 1010617	B-0-379	XII.96	326,19
96.	Chladnička 275l	DM 101272	B-0-379	XII.98	317,63
97.	Mikrocentrifúga HERMLE Z 100	DM 8820	B-0-379	III.2006	521,4
98.	Thermal Cycler C1000 Touch	DM 14741	B-0-379	III.2012	1682
99.	Rezačka stolová	DM 5413	B-0-380	XI.2003	188,44
100.	Fotodokumentačný systém VILBER LOURMAT	IM 2002311	B-0-381	12.92	5901,35

P.č.	Typ zariadenia	Inventarizačné číslo zariadenia	Číslo miestnosti	OS zaradenie	Nadobúdacía cena
101.	Fotodokumentačný systém VILBER LOURMAT	IM2003103	B-0-381	VI.2000	25585,61
102.	Box hlbokomraziaci DF851 H-300	IM2003022	cnodba	VI.1997	1110,54



**3.****Rozhodnutie  
o vyčlenení Slovenského centra orgánových transplantácií  
zo Slovenskej zdravotníckej univerzity, Limbová 12, 833 03 Bratislava**

Bratislava 14. 01. 2013

Číslo: Z01404-2013-OZZAP

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ako zriaďovateľ rozpočtových a príspevkových organizácií v súlade s ustanovením § 21 ods.5 písm. b) zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov a ust. § 45 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov

**vyčleňuje****dňom 15. 01. 2013****Slovenské centrum orgánových transplantácií zo Slovenskej zdravotníckej univerzity,  
Limbová 12, 833 03 Bratislava****a****prevádza dňom 16. 01. 2013**

do Národnej transplantáčnej organizácie, Limbová 14, 833 03 Bratislava činnosť Slovenského centra orgánových transplantácií s jedným vedúcim, so šiestimi laboratórnymi pracovníkmi, jedným laboratórnym pracovníkom – manažérom kvality, jedným koordinátorom, tromi laborantmi, jedným laborantom – koordinátorom, s prevádzanou činnosťou súvisiacim hnutelným majetkom a s činnosťou a hnutelným majetkom súvisiacimi právami a záväzkami známymi i neznámymi.

Práva a povinnosti z pracovnoprávných vzťahov zamestnancov vyčleneného Slovenského centra orgánových transplantácií – známe i neznáme prechádzajú dňom 16.01.2013 na Národnú transplantáčnu organizáciu podľa § 28 Zákonníka práce.

Zoznam prevádzaných zamestnancov vrátane prevodu pracovnoprávných vzťahov podľa § 28 Zákonníka práce bude uvedený v delimitačnom protokole, ktorý vyhotovia štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií ku dňu 15.01.2013.

Zoznam všetkých práv a záväzkov súvisiacich s činnosťou a hnutelným majetkom prevádzaného Slovenského centra orgánových transplantácií bude uvedený v delimitačnom protokole, ktorý vyhotovia štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií ku dňu 15.01.2013.

Prevod správy hnutelného majetku štátu vykonajú štatutárni zástupcovia dotknutých organizácií v súlade so zákonom Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov ku dňu 16.01.2013 v rozsahu príslušného delimitačného protokolu.

**Zuzana Zvolenská, v. r.  
ministerka**

**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:**

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice Rastislavova 43 041 90 Košice	P77017070201 MDDr. Marcel Riznič stomatológ Klinika stomatológie a maxilofaciálnej chirurgie B83410016	1
--	---	---

K odcudzeniu pečiatky došlo dňa 16.11.2012 po 15.00 hod.

**2. Text pečiatky:**

FNSP Skalica, a.s.	P81264004101 MUDr. Vlastimil Serdahely neuroológia A97121004	1
-----------------------	---	---

K odcudzeniu pečiatky došlo dňa 05.01.2013.

**3. Text pečiatky:**

Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice Rastislavova 43 041 90 Košice	MUDr. Miloš Majerník lekár A44461088	1
--	--	---

K strate pečiatky došlo dňa 14.01.2013 po 10.00 hod.

**4. Text pečiatky:**

NOVAPHARM, s.r.o. Železničná NaP Šancová 110 832 99 Bratislava	P84713005202 MUDr. Patrícia Schimiková Psychiater A92545005	2
---	--	---

K odcudzeniu pečiatky došlo dňa 30.01.2013.

**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)