

USMERNENIE

Odboru sociálnych vecí a zdravotníctva Košického samosprávneho kraja č. 2/2015 z 18.3.2015

Postup schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín

Čl. 1

Predmet usmernenia

Predmetom usmernenia je úprava procesu a určenie podmienok schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (ďalej len prevádzkujúcim zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa poskytuje ambulancia zdravotná starostlivosť (ďalej len poskytovateľ⁶⁶).

Čl. 2

Pôsobnosť usmernenia

Usmernenie sa vzťahuje na poskytovateľov - držiteľov povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkov, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, prevádzkujúcim zdravotníckeho zariadenia, v ktorom sa poskytuje ambulancia zdravotná starostlivosť a s miestom prevádzkovania tohto zdravotníckeho zariadenia na území Košického samosprávneho kraja (ďalej len „KSK“).

Čl. 3

Základné pojmy a všeobecné zásady schvaľovania ordinačných hodín

1. Základné pojmy:

- a) *ordinačné hodiny* – doba vymedzená a určená na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, v ktorom sa poskytuje ambulancia zdravotná starostlivosť; *podliehajú schváleniu a potvrdeniu KSK*,
- b) *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 všeobecnej ambulantnej starostlivosti alebo špecializovanej ambulantnej starostlivosti podľa povolenia poskytuje v jednej ambulancii zdravotnú starostlivosť v dvoch alebo vo viacerých odboroch všeobecnej ambulantnej starostlivosti a špecializovanej ambulantnej starostlivosti, zaraďuje sa do minimálnej siete najviac v rozsahu 1, 00 lekárskeho miesta súhrnne pre všetky odbory (Nariadenie vlády SR č. 640/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov),

- c) *pracovná doba* – doba výkonu činnosti lekára (1 l.m.) s príslušnou odbornou spôsobilosťou v rozsahu 40 hodín fondu pracovného času; ak ide o rizikové činnosti, v rozsahu 38 hodín fondu pracovného času; *nepodlieha schváleniu a potvrdeniu KSK*,
- d) *prevádzková doba* – doba prevádzky zdravotníckeho zariadenia poskytovateľa; spravidla 8 hodín denne, *nepodlieha schváleniu a potvrdeniu KSK*.

2. Všeobecné zásady schvaľovania ordinačných hodín:

- a) KSK schvaľuje a potvrdzuje ordinačné hodiny *poskytovateľom prevádzkujúcim zdravotnícke zariadenie na území KSK, v ktorom sa poskytuje ambulantná zdravotná starostlivosť*,
- b) KSK schvaľuje a potvrdzuje *časový rozsah* ordinačných hodín,
- c) hlavnou zásadou pre stanovenie minimálneho týždenného časového rozsahu ordinačných hodín pre 1 l. m. 30 hod. (v priemere 6 hod. denne) je *časová dostupnosť* možnosti poskytnutia zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, v ktorom sa poskytuje ambulantná zdravotná starostlivosť, osobám, ktoré potrebujú poskytnutie zdravotnej starostlivosti,
- d) KSK neschvaľuje a nepotvrdzuje pracovnú dobu, prevádzkovú dobu, ani jednotlivé pracovné činnosti vykonávané počas ordinačných hodín, pracovnej doby a prevádzkovej doby v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, v ktorom sa poskytuje ambulantná zdravotná starostlivosť,
- e) v prípade žiadosti poskytovateľa o schválenie ordinačných hodín v *kratšom týždennom časovom rozsahu ako 30 hodín*, KSK posúdi žiadosť individuálne; ak je dôvodom žiadosti o skrátenie časového rozsahu ordinačných hodín pracovná činnosť v rámci pracovno - právneho vzťahu u iného poskytovateľa, žiadateľ doloží k žiadosti doklad potvrdzujúci túto skutočnosť,
- f) v prípade žiadosti poskytovateľa o *viac skrátených úväzkov poskytovania zdravotnej starostlivosti* v dvoch alebo vo viacerých medicínskych odboroch všeobecnej ambulantnej starostlivosti a špecializovanej ambulantnej starostlivosti, KSK posúdi žiadosť individuálne,
- g) v prípade, že poskytovateľ poskytuje v jednej ambulancii *zdravotnú starostlivosť v dvoch alebo viacerých medicínskych odboroch*, ordinačné hodiny pre medicínsky odbor, v rámci ktorého poskytuje zdravotnú starostlivosť potencionálne infekčným pacientom, a ordinačné hodiny pre medicínsky odbor, v rámci ktorého poskytuje zdravotnú starostlivosť neinfekčným pacientom, musia byť oddelené,
- h) čas vymedzený pre *činnosť poradní* poskytovateľov v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, v ktorom sa poskytuje ambulantná zdravotná starostlivosť, je zahrnutý do týždenného časového rozsahu schválených ordinačných hodín; musí byť oddelený od ordinačných hodín vyhradených pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti aj potencionálne infekčným pacientom.

Čl. 4

Podmienky schválenia ordinačných hodín

Podmienky pre schválenie ordinačných hodín:

- a) podanie *pisomnej žiadosti* poskytovateľa, ktorá musí obsahovať údaje uvedené v prílohe usmernenia,
- b) minimálny *týždenný časový rozsah ordinačných hodín* pre 1 l. m. 30 hod. (v priemere 6 hod. denne),
- c) poskytovanie ambulantnej starostlivosti počas ordinačných hodín minimálne *1 deň v týždni aj v popoludňajších hodinách*; u poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (všeobecný lekár pre dospelých a všeobecný lekár pre deti a dorast) najmenej do doby začatia prevádzky LSPP.

Čl. 5
Spoločné a zrušovacie ustanovenia

Toto usmernenie ruší odo dňa účinnosti Usmernenie odboru sociálnych vecí a zdravotníctva č. 6/2013 zo dňa 9.1.2014 o postupe schvaľovania ordinačných hodín a schvaľovania výšky úhrady za prednostné poskytnutie ambulantnej starostlivosti.

Čl. 6
Účinnosť

Usmernenie nadobúda účinnosť 1.4.2015.

MUDr. Štefan Lipčák
lekár samosprávneho kraja

V Košiciach 18.3.2015
Spracoval: Mgr. Jolana Kečkešová

Príloha:
Žiadosť o schválenie ordinačných hodín

Košický samosprávny kraj
Odbor sociálnych vecí a zdravotníctva
Námestie Maratónu mieru 1
042 66 Košice

Vec

Žiadosť o schválenie ordinačných hodín

Žiadateľ (držiteľ povolenia):
.....
štatutárny orgán (u právnickej osoby)

žiadam o schválenie ordinačných hodín:

ambulancia v odbore
miesto prevádzkovania

Návrh ordinačných hodín:

pondelok
utorok
streda
štvrtok
piatok

V prípade kratšieho rozsahu ordinačných hodín uviesť *dôvod* a doložiť *potvrdzujúce doklady* :

.....

.....

podpis

Telefonický kontakt:

E-mail:

V dňa

Príloha: