ZBIERKA ZÁKONOV
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Ročník 2000

Vyhlásené: 12.01.2000 Vyhlásená verzia v Zbierke zákonov Slovenskej republiky

Obsah tohto dokumentu má informatívny charakter.

3

ZÁKON

zo 7. decembra 1999,

ktorým sa mení a dopĺňa zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. o Liečebnom poriadku v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov

Národná rada Slovenskej republiky sa uzniesla na tomto zákone:

Čl. I

Zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. o Liečebnom poriadku v znení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 222/1996 Z. z., zákona č. 251/1997 Z. z., zákona č. 332/1997 Z. z., zákona č. 140/1998 Z. z. a zákona č. 17/1999 Z. z. sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 2 písm. b) sa slová „ústave sociálnej starostlivosti a v detskom domove“ nahrádzajú slovami „zariadeniach sociálnych služieb[3a])“.

   Poznámka pod čiarou k odkazu 3a znie:

   „3a) § 18 ods. 2 písm. a), b), d), f), k) a l) zákona č. 195/1998 Z. z. o sociálnej pomoci.“.

2. V § 2 písm. c) sa za slovo „dorast,“ vkladajú slová „dorastový lekár“.

3. V § 3 ods. 2 sa vypúšťajú dve posledné vety.

4. § 3 sa dopĺňa odsekom 4, ktorý znie:

   „(4) Poisťovňa uhrádza zdravotníckemu zariadeniu, s ktorým nie je v zmluvnom vzťahu, náklady za nevyhnutnú a neodkladnú zdravotnú starostlivosť, ak ju zdravotnícke zariadenie poskytlo poistencovi pri náhlom ochorení, pri zhoršení zdravotného stavu alebo pri ohrození života. Spôsob a výšku úhrady určujú cenové predpisy.[5])“.

5. V § 4 odseky 1 a 2 znejú:

   „(1) Zdravotnú starostlivosť poskytujú zdravotnícki pracovníci a iní odborní pracovníci v zdravotníctve[6]) predovšetkým v zdravotníckych zariadeniach alebo podľa potreby aj v byte poistenca, alebo na inom mieste, kde treba poskytnúť túto starostlivosť.

   (2) Podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti ustanovuje osobitný predpis.[6a])“.
   Poznámka pod čiarou k odkazu 6a znie:

   „6a) Zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 277/1994 Z. z. v znení neskorších predpisov.“.

6. V § 6 ods. 1 sa vypúšťa slovo „komplexné“.

7. V § 7 ods. 9 sa za slovo „Ministerstvo“ vkladajú slová „zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“)“.

8. § 8 a 8a vrátane nadpisov znejú:

„§ 8
Poskytovanie liekov

(1) Na základe zdravotného poistenia sa pri ústavnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne

a) hromadne vyrábané lieky,

b) hromadne pripravované lieky,

c) individuálne pripravované lieky.

(2) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne

a) hromadne vyrábané lieky obsahujúce tieto imunologické liečivá:

1. sérum proti stafylokokovým infekciám,
2. sérum proti záškrtu,
3. sérum proti hadiemu jedu,
4. sérum proti botulinizmu,
5. sérum proti plynovej sneti,
6. sérum proti besnote,
7. imunoglobulín proti tetanu,
8. imunoglobulín proti hepatitíde B,
9. imunoglobulín proti kliešťovej encefalitíde,
10. imunoglobulín proti ovčím kiahňam,
11. vakcína proti tetanu,
12. vakcína proti stafylokokovým infekciám,
13. vakcína proti besnote,
14. vakcína proti tuberkulóze,

b) hromadne vyrábané lieky obsahujúce antidotá používané na liečbu otráv organofosfátmi, ťažkými kovmi, kyanidmi a jedovatými hubami,

c) individuálne pripravované lieky okrem liekov, na ktorých prípravu sa použili hromadne vyrábané lieky čiastočne uhrádzané na základe zdravotného poistenia.

(3) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu hromadne vyrábané lieky obsahujúce liečivá, ktoré patria do anatomicko-terapeutických skupín liečiv (ďalej len „anatomicko-terapeutická skupina liečiv“) uvedených v prílohe č. 2 k tomuto zákonu. Z každej anatomicko-terapeutickej skupiny liečiv uvedenej v prílohe č. 2 k tomuto zákonu sa poskytuje bezplatne najmenej jeden liek.

(4) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu aj hromadne vyrábané lieky, ktoré obsahujú liečivá, ktoré patria do anatomicko-terapeutických skupín liečiv neuvedených v prílohe č. 2 k tomuto zákonu, ak sú uvedené v Zozname liečiv a liekov uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe zdravotného poistenia (ďalej len „zoznam liekov“).

(5) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu lieky predpísané v súlade s preskripčnými obmedzeniami uvedenými v zozname liekov.

(6) Výška úhrady na základe zdravotného poistenia sa určuje najmä podľa týchto kritérií:

a) terapeutický zisk lieku,

b) nákladovosť liečby liekom,

c) referenčná úhrada pre všetky porovnateľné lieky danej anatomicko-terapeutickej skupiny.

§ 8a
Poskytovanie zdravotníckych pomôcok

(1) Na základe zdravotného poistenia sa počas ústavnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne hromadne vyrábané zdravotnícke pomôcky.

(2) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu zdravotnícke pomôcky patriace do skupín zdravotníckych pomôcok uvedených v prílohe č. 3 k tomuto zákonu. Z každej skupiny zdravotníckych pomôcok uvedenej v prílohe č. 3 k tomuto zákonu sa poskytuje bezplatne v ustanovených množstvách a intervaloch základný funkčný typ zdravotníckej pomôcky (odsek 5), ak sa klinickými skúškami preukázalo, že zdravotnícka pomôcka

a) umožní pokračovanie v liečebnom procese,

b) podporí stabilizáciu zdravotného stavu alebo ho výrazne zlepší, alebo vylúči jeho zhoršenie,

c) kompenzuje alebo zmierni následky zdravotného postihnutia okrem zdravotníckych pomôcok, pri ktorých je v prílohe č. 3 ustanovená čiastočná úhrada poistenca.

(3) Rozšírený funkčný typ zdravotníckej pomôcky (odsek 6) sa poskytuje bezplatne len do výšky ceny základného funkčného typu. V prípadoch, ak je postihnutie pacienta zložitejšie alebo ak sa vyskytuje kombinácia viacerých diagnóz, alebo sú odôvodnené nároky na väčšiu životnosť alebo menšiu hmotnosť zdravotníckej pomôcky, môže revízny lekár zdravotnej poisťovne na návrh oprávneného predpisujúceho lekára udeliť výnimku na celú úhradu rozšíreného funkčného typu zdravotníckej pomôcky na základe zdravotného poistenia.

(4) Na základe zdravotného poistenia sa pri ambulantnej zdravotnej starostlivosti poistencom poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu aj základné funkčné typy zdravotníckych pomôcok patriace do skupín zdravotníckych pomôcok, ktoré nie sú uvedené v prílohe č. 3 k tomuto zákon, ak sú uvedené v zozname zdravotníckych pomôcok uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe zdravotného poistenia (ďalej len „zoznam zdravotníckych pomôcok“).

(5) Základný funkčný typ zdravotníckej pomôcky poskytuje pacientom s určitým zdravotným postihnutím alebo určenou diagnózou vyhovujúci funkčný efekt, ktorý je rovnocenný s inými porovnateľnými typmi alebo vyhotoveniami, má požadovaný estetický vzhľad, požadovanú životnosť a cenu.

(6) Rozšírený funkčný typ zdravotníckej pomôcky poskytuje pacientom s určitým zdravotným postihnutím alebo určenou diagnózou rozšírené funkčné využitie alebo lepší estetický vzhľad, alebo menšiu hmotnosť, alebo má iné pozitívne vlastnosti ako základný funkčný typ, ktoré nie sú pre objektívne zistený zdravotný stav pacienta nevyhnutné.

(7) Výška úhrady zdravotníckej pomôcky na základe zdravotného poistenia sa ustanoví najmä podľa týchto kritérií:

a) úžitková hodnota zdravotníckej pomôcky alebo terapeutický zisk,

b) nákladovosť liečby zdravotníckou pomôckou,

c) referenčná úhrada pre všetky porovnateľné zdravotnícke pomôcky danej skupiny na úrovni základného funkčného typu.“.

9. V § 9 ods. 2 písm. c) sa slová „v ústavoch sociálnej starostlivosti[11]) a v detských domovoch“ nahrádzajú slovami „v zariadeniach sociálnych služieb[3a])“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 11 sa vypúšťa.

10. V § 9 ods. 7 sa za slovo „liekov“ vkladajú slová „a zdravotníckych pomôcok“.

11. V § 10 ods. 1 sa za slovo „lekáreň“ vkladajú slová „alebo výdajňa zdravotníckych pomôcok“ a za slovo „lekárni“ slová „alebo výdajni zdravotníckych pomôcok“.

12. V § 11 sa v celom texte slová „dopravná zdravotnícka služba“ nahrádzajú slovami „dopravná zdravotná služba“ v príslušnom tvare.

13. V § 11 ods. 6 sa slová „dopravnej záchrannej služby“ nahrádzajú slovami „záchrannej zdravotnej služby“.

14. V § 12 ods. 1 sa slová „záchrannú zdravotnícku službu“ nahrádzajú slovami „záchrannú zdravotnú službu“.

15. V § 12 ods. 3 sa slová „sociálnej starostlivosti“ nahrádzajú slovami „sociálnych služieb[12b])“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 12b znie:

„12b) § 18 ods. 2 zákona č. 195/1998 Z. z.“.

16. V § 12 ods. 4 sa vypúšťa písmeno b).

Doterajšie písmená c) až h) sa označujú ako písmená b) až g).

17. § 14 vrátane nadpisu znie:

„§ 14
Ambulantná starostlivosť

Ambulantná starostlivosť sa poskytuje ako primárna preventívna a liečebná starostlivosť, sekundárna zdravotná starostlivosť a následná zdravotná starostlivosť.“.

18. V § 15 vrátane nadpisu, v § 17, § 18 ods. 1 a § 20 ods. 6 sa slová „základná ambulantná“ nahrádzajú slovom „primárna“ v príslušnom tvare.

19. V § 17 sa vypúšťa písmeno c).

Doterajšie písmená d) a e) sa označujú ako písmená c) a d).

20. V § 17 písm. c) sa slová „sociálnej starostlivosti“ nahrádzajú slovami „sociálnych služieb[3a])“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 16 sa vypúšťa.

21. V § 18 vrátane nadpisu a v § 19 ods. 1 sa v celom texte slová „odborná ambulantná“ nahrádzajú slovami „sekundárna a následná“ v príslušnom tvare.

22. V § 18 ods. 2 sa slová „v ústave sociálnej starostlivosti alebo v detskom domove“ nahrádzajú slovami „v zariadení sociálnych služieb[3a])“.

23. V § 19 ods. 2 sa slová „v ústave sociálnej starostlivosti a v detskom domove“ nahrádzajú slovami „v zariadení sociálnych služieb[3a])“.

24. V § 20 ods. 2 písm. e) sa nad slovo „povolania“ umiestňuje odkaz 17a.

Poznámka pod čiarou k odkazu 17a znie:

„17a) Príloha č. 1 vyhlášky Federálneho ministerstva práce a sociálnych vecí č. 149/1988 Zb., ktorou sa vykonáva zákon o sociálnom zabezpečení v znení neskorších predpisov.“.

25. § 22 znie:

„§ 22

(1) Ústavná starostlivosť je starostlivosť o poistencov v zdravotníckych zariadeniach ustanovených podľa osobitného predpisu.[18b]) Do ústavnej starostlivosti sa prijímajú poistenci predovšetkým na základe odporúčania ošetrujúceho lekára.

(2) Ktorékoľvek zdravotnícke zariadenie je povinné prijať poistenca do ústavnej starostlivosti aj bez lekárskeho odporúčania, ak ide o pôrod alebo ak by odložením prijatia bol ohrozený jeho život alebo vážne ohrozené jeho zdravie.“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 18b znie:

„18b) § 17 ods. 3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 277/1994 Z. z. v znení neskorších predpisov.“.

26. V § 25 sa vypúšťa odsek 1. Súčasne sa zrušuje označenie odseku 2.

27. § 26 sa dopĺňa odsekom 8, ktorý znie:

„(8) S chorým dojčaťom možno do zdravotníckeho zariadenia prijať aj dojčiacu matku. Pobyt dojčiacej matky v zdravotníckom zariadení sa považuje za ústavnú starostlivosť.“.

28. V § 30 ods. 1 sa vypúšťajú slová „doplní a uzavrie zdravotnú dokumentáciu a“.

29. V § 31 ods. 1 sa slová „sociálnej starostlivosti“ nahrádzajú slovami „sociálnych služieb[12b])“.

30. V § 31 ods. 3 sa slová „na pomoc v rámci sociálnej starostlivosti“ nahrádzajú slovami „na sociálne služby v rámci sociálnej pomoci[20a])“ a slová „orgán štátnej správy sociálneho zabezpečenia“ sa nahrádzajú slovami „štátny orgán sociálnej pomoci“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 20a znie:

„20a) § 14 zákona č. 195/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov.“.

31. § 35 znie:

„§ 35

(1) Stomatologické výkony sa na základe zdravotného poistenia poskytujú bezplatne alebo za čiastočnú úhradu podľa prílohy č. 1 k tomuto zákonu.

(2) Ak sa poistenec dohodne na poskytnutí stomatologických výkonov, ktoré nie sú uvedené v prílohe č. 1 k tomuto zákonu, poisťovňa sa na ich úhrade nepodieľa; uhrádzajú sa spôsobom a vo výške, ktorú ustanovujú cenové predpisy.[5])

(3) Ak sa poistenec dohodne na poskytnutí stomatologických výkonov uvedených v prílohe č. 1 k tomuto zákonu v III. časti písm. A z materiálov, ktoré nie sú uvedené v tejto prílohe, poisťovňa sa na ich úhrade podieľa vo výške úhrad za stomatologické výkony uvedené v prílohe č. 1 k tomuto zákonu.

(4) Ak sa poistenec dohodne na poskytnutí stomatologických náhrad alebo čeľustnoortopedických aparátov z materiálov, ktoré nie sú uvedené v prílohe č. 3 k tomuto zákonu, poisťovňa sa podieľa na ich úhrade vo výške úhrad za stomatologické náhrady alebo čeľustnoortopedické aparáty z materiálov uvedených v prílohe č. 3 k tomuto zákonu.

(5) Poistenec sa podieľa na úhrade stomatologických výkonov podľa odseku 2 a stomatologických výkonov uvedených v prílohe č. 1 k tomuto zákonu v III. časti písm. B najviac vo výške rozdielu medzi bodovým ohodnotením a cenou určenou cenovými predpismi.[5])“.

32. V § 36 odsek 1 znie:

„(1) Zdravotný výkon, ktorý nie je uvedený v prílohe č. 1, registrovaný liek, ktorý nie je uvedený v zozname liekov (§ 39 ods. 3), alebo ministerstvom povolený liek[21a]) a schválenú zdravotnícku pomôcku, ktorá nie je uvedená v zozname zdravotníckych pomôcok (§ 39 ods. 4), možno poskytnúť poistencovi len s predchádzajúcim súhlasom revízneho lekára.“.
Poznámka pod čiarou k odkazu 21a znie:

„21a) § 20 ods. 3 zákona č. 140/1998 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach, o zmene zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 220/1996 Z. z. o reklame v znení neskorších predpisov.“.

33. Za § 38 sa vkladá nadpis a § 38a až 38x, ktoré znejú:

„Zaradenie liekov do zoznamu liekov a zaradenie zdravotníckych pomôcok do zoznamu zdravotníckych pomôcok

§ 38a
Žiadosť o zaradenie liekov do zoznamu liekov

(1) Žiadosť o zaradenie lieku do zoznamu liekov podávajú držitelia rozhodnutia o registrácii lieku alebo nimi splnomocnení zástupcovia ministerstvu. Pri podaní žiadosti uhradí žiadateľ správny poplatok.[26a])

(2) Žiadosť o zaradenie lieku do zoznamu liekov musí obsahovať

a) meno a priezvisko alebo obchodné meno a adresu držiteľa rozhodnutia o registrácii lieku, a ak je ustanovený splnomocnený zástupca, aj meno a priezvisko alebo obchodné meno a adresu splnomocneného zástupcu,

b) názov lieku, liekovú formu, cestu podania, veľkosť balenia, kód Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv a anatomicko-terapeutickú skupinu liečiv,

c) kvalitatívne a kvantitatívne zloženie lieku s uvedením všetkých v ňom obsiahnutých liečiv a pomocných látok,

d) indikácie lieku v súlade s rozhodnutím o registrácii,

e) dávkovanie lieku v súlade s rozhodnutím o registrácii,

f) dennú definovanú dávku liečiva určenú Svetovou zdravotníckou organizáciou a počet denných definovaných dávok v jednom balení lieku,

g) údaj o maximálnej cene od výrobcu schválenej Ministerstvom financií Slovenskej republiky a prepočet na maximálnu cenu v lekárni,

h) údaj o doterajšej úhrade na základe zdravotného poistenia,

i) cenu od výrobcu v zahraničí v príslušnej národnej mene, ak je liek registrovaný

1. v krajine výrobcu,
2. v Českej republike,
3. vo Francúzskej republike,
4. v Maďarskej republike,
5. v Rakúskej republike,

6. v Spolkovej republike Nemecko,
7. v Španielskom kráľovstve,
8. v Talianskej republike,
9. v Poľskej republike,

j) zaradenie lieku do niektorej z týchto skupín:
1. nový liek bez farmakoterapeutickej alternatívy,
2. nový liek s farmakoterapeutickou alternatívou,
3. generický liek,[26b])

k) návrh úhrady na základe zdravotného poistenia,

l) návrh preskripčných obmedzení na
1. odbornosť lekára,
2. diagnózu,
3. cieľovú skupinu pacientov,

m) súhrn charakteristických vlastností,

n) údaje o terapeutickej stratégii lieku,

o) údaje o terapeutickom postavení lieku,

p) údaje o prínose lieku pre terapeutickú prax,

r) farmako-ekonomický rozbor lieku; podrobnosti ustanoví všeobecne záväzný právny predpis, ktorý vydá ministerstvo.

(3) K žiadosti o zaradenie lieku do zoznamu liekov žiadateľ predloží tieto doklady:

a) osvedčenú fotokópiu právoplatného rozhodnutia o registrácii lieku,

b) osvedčenú fotokópiu dokladu o schválenej maximálnej cene lieku od výrobcu,

c) doklad o zaplatení správneho poplatku.[26a])

(4) Žiadateľ môže k žiadosti priložiť

a) prehľad významných porovnávacích klinických skúšok,

b) prehľadné články z odbornej literatúry.

§ 38b
Rozhodovanie o zaradení lieku do zoznamu liekov alebo o vyradení lieku zo zoznamu liekov

(1) Ministerstvo vydá rozhodnutie, ktorým liek zaradí alebo nezaradí do zoznamu liekov, alebo vyradí zo zoznamu liekov, do 90 dní od podania žiadosti na základe odborného posúdenia Kategorizačnou komisiou pre lieky.

(2) Pri rozhodovaní o žiadosti podľa odseku 1 sa postupuje podľa § 38a až 38c a § 38g až 38x.

(3) Na odborné posudzovanie žiadosti o zaradenie lieku do zoznamu liekov ministerstvo zriaďuje Kategorizačnú komisiu pre lieky. Výsledok odborného posúdenia sa musí zverejniť.

(4) Na preskúmanie rozhodnutia, ktorým ministerstvo liek zaradilo alebo nezaradilo do zoznamu liekov, prípadne ho vyradilo zo zoznamu liekov (§ 38c ods. 4), zriaďuje

minister zdravotníctva Kategorizačnú radu pre lieky. Po preskúmaní odborných dôvodov Kategorizačná rada pre lieky navrhne ministrovi zdravotníctva potvrdiť, zmeniť alebo zrušiť rozhodnutie ministerstva.

(5) Kategorizačná komisia pre lieky má deväť členov, z toho dvoch členov navrhuje ministerstvo, dvoch členov navrhujú zdravotné poisťovne a päť členov odborníkov navrhujú odborné spoločnosti. Kategorizačná rada pre lieky má päť členov, z toho jedného navrhuje ministerstvo, jedného zdravotné poisťovne a troch odborníkov navrhujú odborné spoločnosti. Činnosť Kategorizačnej komisie pre lieky a Kategorizačnej rady pre lieky upraví rokovací poriadok, ktorý vydá ministerstvo.

§ 38c
Kritériá pre zaradenie lieku do zoznamu liekov

(1) Do zoznamu liekov sa môže zaradiť liek, ak sa klinickými skúškami preukáže, že podávaním tohto lieku sa dosiahne

a) záchrana života,

b) vyliečenie ochorenia,

c) zabránenie vzniku závažných zdravotných komplikácií,

d) zabránenie progresii ochorenia do chronického štádia,

e) účinná profylaxia,

f) zmiernenie symptómov ochorenia.

(2) Ministerstvo rozhodne o žiadosti o zaradenie lieku do zoznamu liekov podľa týchto kritérií:

a) účinnosť lieku,

b) prínos lieku pri znižovaní chorobnosti a úmrtnosti,

c) porovnanie liekov z hľadiska

1. indikácie a kontraindikácie,
2. výskytu nežiaducich účinkov,
3. terapeutickej dávky na danú indikáciu,
4. dávkovania lieku,
5. interakcie s inými liekmi,
6. terapeutického prínosu lieku,
7. miery prijatia liečby pacientom,

d) zlepšenie liečby pri porovnaní k existujúcim možnostiam liečby,

e) s prihliadnutím na vyššie uvedené kritériá.

(3) Dôvodom na nezaradenie do zoznamu liekov, prípadne na vyradenie lieku zo zoznamu liekov môže byť okrem nesplnenia podmienok podľa odseku 2

a) zaradenie lieku medzi lieky, ktorých výdaj nie je viazaný na lekársky predpis,

b) vysoká nákladovosť liečby liekom pri zohľadnení indikácií, nežiaducich účinkov, dávkovania a predpokladanej dĺžky liečby potrebnej na dosiahnutie požadovaného terapeutického účinku, ak sú k dipozícii iné porovnateľné lieky rovnakej generácie anatomicko-terapeutickej skupiny liečiv s nižšou nákladovosťou liečby,

c) návrh žiadateľa o vyradenie alebo

d) nepredĺženie registrácie lieku podľa osobitného predpisu.[26c])

(4) O vyradení lieku zo zoznamu liekov môže ministerstvo rozhodnúť podľa odseku 3 písm. a), b) a d) aj bez návrhu žiadateľa.

§ 38d
Žiadosť o zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok

(1) Žiadosť o zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok podávajú držitelia rozhodnutia o schválení zdravotníckej pomôcky alebo nimi splnomocnení zástupcovia ministerstvu. Pri podaní žiadosti uhradí žiadateľ správny poplatok.[26a])

(2) Žiadosť o zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok musí obsahovať

a) meno a priezvisko alebo obchodné meno a adresu držiteľa rozhodnutia o schválení zdravotníckej pomôcky, a ak je ustanovený splnomocnený zástupca, aj meno a priezvisko alebo obchodné meno a adresu splnomocneného zástupcu,

b) názov zdravotníckej pomôcky,

c) kód zdravotníckej pomôcky pridelený Štátnym ústavom pre kontrolu liečiv,

d) veľkosť a typ zdravotníckej pomôcky,

e) účel určenia zdravotníckej pomôcky,

f) údaj o maximálnej cene od výrobcu schválenej Ministerstvom financií Slovenskej republiky a prepočet na maximálnu cenu vo výdajni zdravotníckych pomôcok, ak ide o zdravotnícku pomôcku, ktorej cenu reguluje Ministerstvo financií Slovenskej republiky, alebo zmluvnú cenu zdravotníckej pomôcky so zdravotnými poisťovňami,

g) stručnú charakteristiku zdravotníckej pomôcky,

h) návod na použitie zdravotníckej pomôcky,

i) údaj o doterajšej úhrade na základe zdravotného poistenia,

j) cenu od výrobcu v zahraničí v príslušnej národnej mene, ak je zdravotnícka pomôcka registrovaná

   1. v krajine výrobcu,
   2. v Českej republike,
   3. vo Francúzskej republike,
   4. v Maďarskej republike,
   5. v Rakúskej republike,
   6. v Spolkovej republike Nemecko,
   7. v Španielskom kráľovstve,
   8. v Talianskej republike,
   9. v Poľskej republike,

k) zaradenie zdravotníckej pomôcky do niektorej z týchto skupín:

   1. nová zdravotnícka pomôcka bez funkčnej alternatívy,
   2. nová zdravotnícka pomôcka s funkčnou alternatívou,

3. nová zdravotnícka pomôcka bez väčších výhod oproti existujúcim alternatívnym zdravotníckym pomôckam,

l) návrh úhrady na základe zdravotného poistenia,

m) návrh preskripčných obmedzení na

1. odbornosť lekára,
2. diagnózu,
3. cieľovú skupinu pacientov.

(3) K žiadosti o zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok sa prikladajú tieto doklady:

a) osvedčená fotokópia právoplatného rozhodnutia o schválení zdravotníckej pomôcky,

b) osvedčená fotokópia dokladu o schválenej maximálnej cene zdravotníckej pomôcky od výrobcu alebo o zmluvnej cene so zdravotnými poisťovňami,

c) osvedčená fotokópia dokladu o pridelení kódu Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv,

d) doklad o zaplatení správneho poplatku,[26a])

e) zobrazenie zdravotníckej pomôcky so stručnou charakteristikou.

§ 38e

Rozhodovanie o zaradení zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok alebo o vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok

(1) Ministerstvo vydá rozhodnutie, ktorým zdravotnícku pomôcku zaradí alebo nezaradí do zoznamu zdravotníckych pomôcok, alebo vyradí zo zoznamu zdravotníckych pomôcok, do 90 dní od podania žiadosti na základe odborného posúdenia Kategorizačnou komisiou pre zdravotnícke pomôcky.

(2) Pri rozhodovaní o žiadosti podľa odseku 1 sa postupuje podľa § 38d až 38x.

(3) Na odborné posudzovanie žiadosti o zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok ministerstvo zriaďuje Kategorizačnú komisiu pre zdravotnícke pomôcky.

(4) Na preskúmanie rozhodnutia, ktorým ministerstvo zdravotnícku pomôcku zaradilo alebo nezaradilo do zoznamu zdravotníckych pomôcok, prípadne vyradilo zdravotnícku pomôcku zo zoznamu zdravotníckych pomôcok, zriaďuje minister zdravotníctva Kategorizačnú radu pre zdravotnícke pomôcky. Po preskúmaní odborných dôvodov Kategorizačná rada pre zdravotnícke pomôcky navrhne ministrovi zdravotníctva potvrdiť, zmeniť alebo zrušiť rozhodnutie ministerstva.

(5) Kategorizačná komisia pre zdravotnícke pomôcky má deväť členov, z toho dvoch členov navrhuje ministerstvo, dvoch členov navrhujú zdravotné poisťovne a päť členov odborníkov navrhujú odborné spoločnosti. Kategorizačná rada pre zdravotnícke pomôcky má päť členov, z toho jedného navrhuje ministerstvo, jedného člena navrhujú zdravotné poisťovne a troch členov odborníkov navrhujú odborné spoločnosti. Činnosť Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky a Kategorizačnej rady pre zdravotnícke pomôcky upraví rokovací poriadok, ktorý vydá ministerstvo.

(6) Na základe požiadania ministerstva žiadateľ je povinný vykonať na rokovaní Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky a Kategorizačnej rady pre zdravotnícke pomôcky praktickú ukážku funkčných vlastností predmetnej zdravotníckej pomôcky.

§ 38f
Kritériá pre zaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok

(1) Ministerstvo rozhodne o zaradení zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok podľa týchto kritérií:

a) umožnenie pokračovania v liečebnom procese podľa tejto stupnice:
   1. zásadný pokrok pre liečebný proces,
   2. významné zlepšenie liečebného procesu,
   3. malé zlepšenie liečebného procesu charakterizované zvýšením pohodlnosti použitia alebo doplnením funkčných vlastností,
   4. bez prínosu pre liečebný proces s možnosťou úhrady na základe zdravotného poistenia,
   5. bez prínosu pre liečebný proces s odmietnutím úhrady na základe zdravotného poistenia,
b) podpora stabilizácie zdravotného stavu alebo jeho výrazné zlepšenie, alebo vylúčenie jeho zhoršenia s prihliadnutím na
   1. možnosti použitia iných liečebných postupov alebo zdravotníckych pomôcok,
   2. povahu ochorenia alebo zdravotného postihnutia,
   3. získanú kvalitu života,
   4. obnovenie pracovnej schopnosti,
c) náklady na kompenzáciu alebo zmiernenie následkov zdravotného postihnutia, alebo na modifikáciu anatomickej štruktúry, alebo fyziologického procesu na základe
   1. analýzy epidemiologických údajov o zdravotných postihnutiach, na ktoré je zdravotnícka pomôcka určená,
   2. definovania populácie, ktorej je zdravotnícka pomôcka určená,
   3. porovnania nákladov na liečebnú kúru alebo mesačnú liečbu (pri zdravotníckych pomôckach určených na dlhodobú liečbu) s nákladmi na liečbu pri použití iných porovnateľných zdravotníckych pomôcok alebo iných liečebných postupov,
   4. odhadu celkových nákladov,
   5. odhadu mesačných úspor finančných prostriedkov zo zdravotného poistenia,
   6. odhadu prospechu pre pacienta (najmä zlepšenie kvality života, zachránené roky života, získané roky života, odpútanie od lôžka, samostatnosť základných životných úkonov).

(2) Dôvodom na nezaradenie zdravotníckej pomôcky do zoznamu zdravotníckych pomôcok alebo na vyradenie zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok môže byť

a) vysoká nákladovosť použitia zdravotníckej pomôcky pri zohľadnení zdravotného postihnutia alebo určenej diagnózy, funkčného využitia, estetického vzhľadu, hmotnosti a iných úžitkových vlastností, ak sú k dispozícii iné porovnateľné zdravotnícke pomôcky s nižšou nákladovosťou použitia zdravotníckej pomôcky alebo

b) zrušenie rozhodnutia o schválení zdravotníckej pomôcky podľa osobitného predpisu.[26c])

Konanie

§ 38g

(1) Konanie o zaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov alebo zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok sa začína na základe písomnej žiadosti účastníka konania alebo na podnet ministerstva.

(2) Zamestnanec ministerstva alebo člen Kategorizačnej komisie pre lieky, Kategorizačnej rady pre lieky, Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky alebo Kategorizačnej rady pre zdravotnícke pomôcky je vylúčený z prerokúvania a rozhodovania o veci, ak so zreteľom na jeho vzťah k veci, k účastníkom konania alebo k ich zástupcom možno mať pochybnosť o jeho nezaujatosti.

(3) Z prerokúvania a rozhodovania o veci je vylúčený aj ten, kto sa v tej istej veci zúčastnil na konaní iného stupňa ako zamestnanec ministerstva alebo člen Kategorizačnej komisie pre lieky, Kategorizačnej rady pre lieky, Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky alebo Kategorizačnej rady pre zdravotnícke pomôcky.

§ 38h

Účastníkom konania o zaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov je držiteľ rozhodnutia o registrácii lieku alebo ním splnomocnený zástupca a účastníkom konania o zaradení alebo vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok je držiteľ rozhodnutia o schválení zdravotníckej pomôcky alebo ním splnomocnený zástupca.

§ 38i

Konanie je začaté dňom doručenia písomnej žiadosti účastníka konania ministerstvu; ak sa konanie začína na podnet ministerstva, konanie je začaté dňom, keď ministerstvo urobilo voči účastníkovi konania prvý úkon.

§ 38j

(1) Ministerstvo môže nariadiť pojednávanie, ak to vyžaduje povaha veci; pojednávanie je neverejné.

(2) O dôležitých úkonoch v konaní, najmä o vykonaných dôkazoch, o vyjadreniach účastníkov konania a o ústnom pojednávaní, sa spíše zápisnica.

(3) Zo zápisnice musí byť zrejmé najmä to, kto, kde a kedy konanie uskutočnil, predmet konania, ktoré osoby sa na ňom zúčastnili, priebeh konania, aké návrhy boli podané a aké opatrenia sa prijali.

(4) Zápisnicu podpisujú po prečítaní všetky osoby, ktoré sa na konaní zúčastnili, a zamestnanec ministerstva. Odopretie podpisu, dôvody odopretia a námietky proti obsahu zápisnice sa v nej zaznamenajú.

(5) Účastníci konania majú právo nazerať do spisov a robiť si z nich výpisy.

§ 38k

(1) Dôležité písomnosti, najmä rozhodnutia, sa doručujú do vlastných rúk.

(2) Písomnosti, ktoré sú určené právnickým osobám, sa doručujú zamestnancom oprávneným za právnickú osobu prijímať písomnosti. Ak takých zamestnancov niet, doručuje sa písomnosť, ktorá je určená do vlastných rúk, tomu, kto je oprávnený za právnickú osobu konať, ostatné písomnosti ktorémukoľvek jej zamestnancovi, ktorý písomnosť prijme.

(3) Ak adresát bezdôvodne odoprel písomnosť prijať, je doručená dňom, keď sa jej prijatie odoprelo.

§ 38l

(1) Ministerstvo preruší konanie, ak účastník konania bol vyzvaný na doplnenie žiadosti; v konaní sa pokračuje, keď účastník konania žiadosť doplnil.

(2) Proti rozhodnutiu o prerušení nemožno podať rozklad.

(3) Ak je konanie prerušené, lehoty podľa tohto zákona neplynú.

§ 38m

(1) Ministerstvo zastaví konanie začaté na žiadosť účastníka, ak účastník konania vzal svoju žiadosť späť, nepreukázal náležitosti žiadosti alebo nedoplnil žiadosť v lehote určenej ministerstvom.

(2) Konanie začaté na podnet ministerstva možno zastaviť, ak odpadol dôvod konania.

§ 38n

Trovy konania, ktoré vznikli ministerstvu, znáša ministerstvo. Trovy, ktoré vznikli v konaní účastníkovi konania, znáša účastník konania.

§ 38o

(1) Na dokazovanie možno použiť všetky prostriedky, ktorými možno zistiť a objasniť skutkový stav veci a ktoré sú v súlade s právnymi predpismi.

(2) Dôkazom je najmä výsluch účastníkov konania, svedkov, znalecké posudky, listiny a obhliadka.

(3) Ministerstvo môže predvolať osoby, ktorých osobná účasť je pri prerokúvaní veci nevyhnutná, a požiadať ich o oznámenie skutočností alebo o predloženie dôkazov, ktoré majú význam pre konanie a rozhodovanie vo veci.

(4) Ministerstvo hodnotí dôkazy podľa svojej úvahy, a to každý dôkaz jednotlivo a všetky dôkazy vo vzájomnej súvislosti; pritom starostlivo prihliada na všetko, čo v konaní vyšlo najavo.

§ 38p

(1) Ministerstvo môže pred skončením konania v rozsahu nevyhnutne potrebnom na zabezpečenie jeho účelu

a) uložiť účastníkom, aby niečo vykonali, niečoho sa zdržali alebo niečo strpeli,

b) nariadiť zabezpečenie vecí, ktoré sú potrebné na vykonanie dôkazov.

(2) Ministerstvo zruší opatrenia podľa odseku 1, len čo pominie dôvod, pre ktorý boli nariadené; inak strácajú platnosť dňom, keď rozhodnutie vo veci nadobudlo právoplatnosť.

(3) Rozklad proti rozhodnutiu o uložení opatrenia podľa odseku 1 nemá odkladný účinok.

§ 38r

(1) Rozhodnutie musí obsahovať výrok, odôvodnenie a poučenie o rozklade.

(2) Výrok obsahuje rozhodnutie vo veci s uvedením ustanovenia právneho predpisu, podľa ktorého sa rozhodlo. Vo výroku sa uvedú aj podmienky, na ktorých splnenie sa môže rozhodnutie vo veci viazať; splnenie týchto podmienok sa preukazuje ministerstvu.

(3) V odôvodnení rozhodnutia sa uvedie, ktoré skutočnosti boli podkladom pre rozhodnutie a podľa akých právnych predpisov sa rozhodovalo.

(4) Poučenie obsahuje údaj, či je rozhodnutie konečné alebo či možno proti nemu podať rozklad, v akej lehote a komu možno podať rozklad.

(5) V písomnom vyhotovení rozhodnutia sa uvedie, kto rozhodnutie vydal, dátum vydania rozhodnutia, obchodné meno a sídlo, prípadne meno, priezvisko a trvalý pobyt účastníkov konania. Rozhodnutie sa musí opatriť odtlačkom pečiatky ministerstva a podpisom s uvedením mena, priezviska a funkcie oprávnenej osoby.

§ 38s

(1) Rozhodnutie sa účastníkovi konania oznamuje doručením písomného vyhotovenia tohto rozhodnutia. Deň doručenia rozhodnutia je dňom jeho oznámenia.

(2) Doručené rozhodnutie, proti ktorému už nemožno podať rozklad, je právoplatné.

(3) Doručené rozhodnutie je vykonateľné, ak proti nemu nemožno podať rozklad alebo ak rozklad nemá odkladný účinok.

§ 38t

(1) Na konanie v prvom stupni je príslušné ministerstvo.

(2) Proti rozhodnutiu ministerstva má účastník konania právo podať rozklad. Včas podaný rozklad má odkladný účinok.

(3) Rozklad sa podáva ministerstvu.

(4) Rozklad možno podať do 15 dní odo dňa doručenia rozhodnutia.

§ 38u

(1) Ministerstvo môže o rozklade rozhodnúť, ak rozkladu v celom rozsahu vyhovie.

(2) Ak o rozklade nerozhodne ministerstvo podľa odseku 1, predloží ho spolu s výsledkami prerokovania v Kategorizačnej komisii pre lieky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov, alebo v Kategorizačnej komisii pre zdravotnícke pomôcky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok, ministrovi zdravotníctva do 30 dní odo dňa, keď mu bol rozklad doručený.

§ 38v

(1) O rozklade proti rozhodnutiu ministerstva rozhoduje minister zdravotníctva na základe návrhu Kategorizačnej rady pre lieky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov, alebo Kategorizačnej rady pre zdravotnícke pomôcky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok.

(2) Ak sú na to dôvody, minister zdravotníctva rozhodnutie zmení alebo zruší, inak rozklad zamietne a rozhodnutie potvrdí.

(3) Proti rozhodnutiu o rozklade nemožno ďalej podať rozklad.

§ 38w

(1) Právoplatné rozhodnutie môže z vlastného podnetu alebo z iného podnetu preskúmať minister zdravotníctva.

(2) O zmene alebo zrušení právoplatného rozhodnutia rozhoduje minister zdravotníctva po prerokovaní v Kategorizačnej rade pre lieky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov, alebo v Kategorizačnej rade pre zdravotnícke pomôcky, ak ide o rozhodnutie o zaradení, nezaradení alebo vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok. Napadnuté rozhodnutie zmení alebo zruší, ak bolo vydané v rozpore so zákonom alebo iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ak od jeho právoplatnosti neuplynuli tri roky.

(3) Proti rozhodnutiu ministra zdravotníctva nemožno ďalej podať rozklad.

§ 38x

Zákonnosť právoplatných rozhodnutí ministerstva vydaných podľa tohto zákona je preskúmateľná súdom podľa osobitného predpisu;[26d]) na preskúmanie je príslušný Najvyšší súd Slovenskej republiky.“.

Poznámky pod čiarou k odkazom 26a, 26b, 26c a 26d znejú:

„26a) Zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov.

26b) § 21 ods. 9 zákona č. 140/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov.

26c) Zákon č. 140/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov.

26d) § 244 a 247 Občianskeho súdneho poriadku.“.

33. § 39 sa dopĺňa odsekmi 3 a 4, ktoré znejú:

„(3) Zoznam liekov zaradených do zoznamu liekov na základe osobitného konania podľa tohto zákona (§ 38a až 38c a § 38g až 38x) a výšku úhrad za lieky poskytované na základe zdravotného poistenia ustanoví nariadenie vlády Slovenskej republiky (ďalej len „nariadenie vlády“).

(4) Zoznam zdravotníckych pomôcok zaradených do zoznamu zdravotníckych pomôcok na základe osobitného konania podľa tohto zákona (§ 38d až 38f a § 38g až 38x) a výšku úhrad za zdravotnícke pomôcky poskytované na základe zdravotného poistenia ustanoví nariadenie vlády.“

34. Za § 39 sa vkladá § 39a, ktorý znie:

„§ 39a

Lekár je povinný poistenca vopred informovať o povinnosti čiastočnej úhrady, prípadne celej úhrady za ním indikovanú zdravotnú starostlivosť vrátane predpisovaných alebo odporúčaných liekov. O poučení poistenca vykoná záznam v zdravotnej dokumentácii. Na úhradu za poskytnuté lieky na základe zdravotného poistenia sa vzťahujú osobitné predpisy.[28])“.

Poznámka pod čiarou k odkazu 28 znie:

„28) § 38 ods. 6 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 273/1994 Z. z.“.

35. Za § 40 sa vkladá § 40a, ktorý vrátane nadpisu znie:

„§ 40a
Prechodné ustanovenie

(1) Prvý zoznam liekov podľa tohto zákona ustanoví nariadenie vlády na návrh ministerstva. Ministerstvo zaradí lieky do návrhu bez žiadosti o zaradenie podľa § 38a tohto zákona.

(2) Prvý zoznam zdravotníckych pomôcok podľa tohto zákona ustanoví nariadenie vlády na návrh ministerstva. Ministerstvo zaradí zdravotnícke pomôcky do návrhu bez žiadosti o zaradenie podľa § 38d tohto zákona.“.

36. V prílohe č. 1 k zákonu Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. v znení neskorších predpisov III. časť – Stomatológia sa nahrádza novou III. časťou, ktorá je v prílohe č. 1 k tomuto zákonu.

37. Doterajší zoznam liečiv v prílohe č. 2 k zákonu Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. v znení neskorších predpisov sa nahrádza zoznamom anatomicko-terapeutických skupín liečiv, ktorý je v prílohe č. 2 k tomuto zákonu.

38. Doterajší zoznam zdravotníckych pomôcok v prílohe č. 3 k zákonu Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. v znení neskorších predpisov sa nahrádza zoznamom skupín zdravotníckych pomôcok, ktorý je v prílohe č. 3 k tomuto zákonu.

39. Doterajší Indikačný zoznam pre kúpeľnú starostlivosť v prílohe č. 4 k zákonu Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. v znení neskorších predpisov sa nahrádza Indikačným zoznamom pre kúpeľnú starostlivosť, ktorý je v prílohe č. 4 k tomuto zákonu.

Čl. II

Zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 123/1996 Z. z., zákona Národnej rady Slovenskej

republiky č. 224/1996 Z. z., zákona č. 70/1997 Z. z., zákona č. 1/1998 Z. z. a zákona č. 232/1999 Z. z. sa mení a dopĺňa takto:

1. V § 15 v prvej vete sa za slovo „republiky“ vkladá čiarka a vkladajú sa slová „Štátneho fondu zdravia[9])“.

   Poznámka pod čiarou k odkazu 9 znie:

   „9) § 38a ods. 1 a § 38d ods. 1 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 98/1995 Z. z. o Liečebnom poriadku v znení neskorších predpisov.“.

2. V § 17 ods. 1 sa na konci pripája táto veta:

   „Príjmy poplatkov podľa položky 152 písmen j) a k) sadzobníka sú príjmom Štátneho fondu zdravia.“.

3. V § 17 ods. 2 sa na konci pripája táto veta:

   „Poplatky, ktorých výnos je príjmom Štátneho fondu zdravia, sa platia prevodom z účtu v peňažnom ústave alebo poštovou poukážkou na účet príslušného správneho orgánu.“.

4. V sadzobníku správnych poplatkov v položke 20 sa vkladá tento text:

   „Oslobodenie

   Od poplatku podľa tejto položky písm. c) a d) bodov 3, 4 a 5 sú oslobodené osoby, ktoré poberajú dôchodok.“.

5. V sadzobníku správnych poplatkov sa v položke 152 vkladajú písmená j) a k), ktoré znejú:

   „j) vydanie rozhodnutia o zaradení alebo vyradení lieku zo zoznamu liekov .....1 000 Sk

   k) vydanie rozhodnutia o zaradení alebo vyradení zdravotníckej pomôcky zo zoznamu zdravotníckych pomôcok .....1 000 Sk.“.

Čl. III

Tento zákon nadobúda účinnosť 1. februára 2000 okrem § 40a, ktorý nadobúda účinnosť dňom vyhlásenia.

Rudolf Schuster v. r.

Jozef Migaš v. r.

Mikuláš Dzurinda v. r.

Príloha č. 1
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

III. časť

STOMATOLÓGIA

A. Zdravotné výkony uhrádzané na základe zdravotného poistenia

1. Vyšetrenie, administratíva, anestézia a prevencia

Body

D 01 Vstupné komplexné stomatologické vyšetrenie.....300

Vyšetrenie stavu chrupu, parodontu, mäkkých tkanív ústnej dutiny, stavu čeľustí a medzičeľustných vzťahov, indexov KPE, CPITN, PBI, stavu zubných náhrad, anamnéza a stanovenie liečebného plánu v zdravotnej dokumentácii. Uhrádza sa spravidla raz na začiatku systematickej starostlivosti pri založení liečebnej karty.

D 02 Preventívna stomatologická prehliadka 150

Vykazuje sa u dospelého pacienta raz ročne, u tehotnej ženy dva razy počas tehotenstva. Obsahuje prehliadku chrupu, parodontu, indexu PBI, tkanív ústnej dutiny, kontrolu zubných náhrad a dentálnej hygieny.

D 03 Cielené stomatologické vyšetrenie 100

Konzultačné vyšetrenie s písomnou správou zameranou na konkrétny problém. Súčasťou výkonu je aj zhodnotenie pomocných vyšetrení.

D 05 Komplexné vstupné pedostomatologické vyšetrenie 300

Individuálne komplexné vyšetrenie dieťaťa do dosiahnutia 18. roku s písomnou dokumentáciou. Obsahuje anamnézu, vyšetrenie stavu chrupu, ústnej hygieny, parodontu, mäkkých tkanív ústnej dutiny, čeľustí, medzičeľustných vzťahov, vývoja chrupu, indexu KPE, PBI a podľa veku CPITN. Stanovenie liečebného plánu. Uhrádza sa iba raz na začiatku systematickej starostlivosti pri založení liečebnej karty.

D 06 Preventívna pedostomatologická prehliadka 110

Kontrolné vyšetrenie stavu zubov, tkanív ústnej dutiny, ústnej hygieny, hygienických návykov a indexu PBI, vývoja medzičeľustných vzťahov a chrupu po skončenej predchádzajúcej liečbe. Liečebný plán. Záznam do zdravotnej dokumentácie. Vykonáva sa dvakrát ročne v dvoch turnusoch.

D 11 Akútne vyšetrenie 50

Vyšetrenie akútneho stavu s písomnou správou v LSPP alebo v ordinačnom čase lekára, s ktorým

pacient nemá uzavretú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

D 37 Krátky administratívny úkon 40

Správa lekára inému lekárovi, hlásenie o úraze a regresné hlásenie. Hlásenie o infekčnom ochorení, výpis zo zdravotnej dokumentácie. Pri jednej návšteve možno vykázať len raz.

D 52 RTG snímka intraorálna zubov a ústnych tkanív 50

Vykazuje stomatológ a čeľustný ortopéd prevádzkujúci RTG zariadenie.

Materiál RTG snímok sa uhrádza osobitne.

D 54 RTG snímka – ortopantomogram 200

Vykazuje stomatológ a čeľustný ortopéd prevádzkujúci RTG zariadenie.

Materiál RTG snímok sa uhrádza osobitne.

Anestézia

A 02 Injekčná anestézia 60

Anestézia na infiltračnej alebo zvodovej úrovni.

Vykazuje sa pri extrakciách, vitálnej extirpácii pulpy a pri chirurgických výkonoch.

Uhrádza sa za jedno ošetrenie iba raz, v hornej čeľusti a frontálnom úseku sánky v rozsahu troch zubov, v laterálnych úsekoch v rozsahu kvadrantu.

Prevencia

N 03 Odstránenie zubného kameňa 50

Rozumie sa odstránenie z jedného sextantu chrupu. Zahŕňa mechanické odstránenie zubného kameňa, profesionálne očistenie zubov vrátane následného lokálneho ošetrenia gingívy a zubných kŕčkov.

Výkon sa uhrádza dva razy v roku.

N 11 Inštruktáž, nácvik ústnej hygieny a lokálna fluoridácia 200

Poučenie o prevencii zubného kazu a ochorení parodontu, inštruktáž a nácvik ústnej hygieny, odstránenie zubných povlakov a lokálna fluoridácia oboch zuboradí.

Vykonáva sa ročne v dvoch turnusoch do dosiahnutia 18. roku veku.

2. Záchovná stomatológia

V 12 Ošetrenie zubného kazu 190

Obsahuje liečbu, definitívnu výplň bez ohľadu na jej typ a rozsah. Plastická trvalá výplň v celom rozsahu chrupu z nedózovaného amalgámu, vo frontálnom úseku v rozsahu očných zubov z estetického samopolymerizujúceho materiálu. Uhrádzané do 18. roku.

V 13 Ošetrenie zubného kazu 190

Obsahuje liečbu kazu a výplň z plastického materiálu bez ohľadu na jej typ a rozsah v celom úseku chrupu.

Uhrádzané po dovŕšení 18. roku.

V 20 Dočasné ošetrenie zubného kazu 50

Zahŕňa preparáciu kavity, exkaváciu kariézneho dentínu a prekrytie dentínovej rany alebo obnaženej pulpy liečivom. Provizórny uzáver kavity.

Pri konkrétnom zube sa uhrádza iba raz pri akútnom ošetrení v LSPP alebo v ordinácii lekára, s ktorým nemá poistenec uzavretú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

V 31 Paliatívne endodontické ošetrenie 80

Obsahuje výkony prvej pomoci: trepanáciu zuba, devitalizáciu alebo extirpáciu zubnej drene, ošetrenie frakturovaného zuba. Pri konkrétnom zube sa uhrádza len raz pri ošetrení v LSPP alebo v ordinácii lekára, s ktorým pacient nemá dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

Výkony V 20 a V 31 nemožno vykazovať súčasne.

V 41 Endodontické ošetrenie jednokoreňového zuba 300

Výkon zahŕňa extirpáciu zubnej drene, mechanickú a chemickú prípravu a výplň koreňového kanálika. Počet návštev nerozhoduje. Príslušná definitívna výplň sa pripočítava.

V 42 Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba 600

Výkon zahŕňa extirpáciu zubnej drene, mechanickú a chemickú prípravu koreňových kanálikov a výplň koreňových kanálikov. Počet návštev nerozhoduje. Príslušná definitívna výplň sa pripočítava.

Výkony V 41 a V 42 sa uhrádzajú iba u detí do dosiahnutia 18. roku a u dospelých po dosiahnutí 60. roku veku. Nemožno ich vykazovať súčasne s výkonmi V 20 a V 31.

3. Chirurgická stomatológia

E 01 Extrakcia dočasného zuba alebo koreňa 60

Jednoduchá extrakcia resorbovaného zuba alebo jeho častí bez následnej chirurgickej intervencie. Povrchová slizničná anestézia je súčasťou výkonu.

E 11 Extrakcia trvalého zuba alebo koreňa 100

Jednoduchá extrakcia jednokoreňového trvalého alebo neresorbovaného dočasného zuba bez následnej chirurgickej intervencie s eventuálnou exkochleáciou granulácií, úpravou okraja alveoly a zastavením krvácania.

E 12 Extrakcia viackoreňového zuba 150

Jednoduchá extrakcia trvalého alebo neresorbovaného dočasného zuba bez následnej chirurgickej intervencie s exkochleáciou granulácií, úpravou okraja alveoly a zastavením krvácania.

E 14 Sutúra extrakčnej rany 50

Sutúra – približovací steh ako doplnok k extrakcii jedného zuba alebo viacerých zubov v rozsahu kvadrantu alebo frontálneho sextantu.

E 21 Neplánovaná chirurgická extrakcia trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí 250

Výkon obsahuje extrakciu trvalého alebo dočasného zuba alebo jeho častí so separáciou koreňov, s prípadným odklopením mukoperiostálneho laloka s alveolotómiou, exkochleáciou, egalizáciou a sutúrou.

E 22 Chirurgická extrakcia zuba 400

Plánované chirurgické odstránenie retinovaného alebo hlboko rozrušeného zuba, zubných koreňov alebo ich častí osteotómiou.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

E 31 Dekapsulácia zuba 80

Obnaženie klinickej korunky excíziou naliehajúcich mäkkých tkanív.

Výkon nemožno vykazovať súčasne s výkonom C 07.

E 34 Naloženie aktívneho ťahu na retinovaný zub 350

Výkon sa uhrádza deťom do dosiahnutia 18. roku na základe odporúčania čeľustného ortopéda.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

E 40 Resekcia koreňového hrotu 500

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

E 42 Resekcia každého ďalšieho koreňového hrotu 150

Dodatok k výkonu E 40.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

E 45 Trepanácia alveoly 130

Incízia mukoperiostu a trepanácia alveolárnej kosti v mieste hrotu zubného koreňa.

E 51 Zastavenie poextrakčného krvácania 120

Ošetrenie krvácania lokálnymi prostriedkami, sutúra extrakčnej rany.

Výkony E 51 a E 14 nemožno vykazovať súčasne.

E 60 Vyšetrenie pred zákrokom dentoalveolárnej chirurgie 50

Výkon obsahuje kontrolu indikácie k výkonu a doteraz poskytnutého príslušného ošetrenia.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

E 61 Ošetrenie a kontrola po zákroku dentoalveolárnej chirurgie 50

Obsahuje kontrolu poskytnutého ošetrenia, prípadne jeho doplnenie a toaletu ústnej dutiny, odstránenie stehov.

E 63 Chirurgická revízia rany 120

Exkochleácia, egalizácia, toaleta rany, prípadne sutúra. Ošetrenie poextrakčnej alveolitídy.

Výkony E 51, E 61 a E 63 nemožno vykazovať súčasne s výkonmi E 01, E 11, E 12, E 21, E 22 a E 31.

C 07 Ošetrenie sťaženého prerezávania zuba múdrosti 60

Výkon obsahuje laváž a drenáž mäkkých tkanív okolo zuba.

Výkon nemožno vykazovať súčasne s výkonom E 31.

C 08 Úprava prominujúcej alveoly 60

Poextrakčná korekcia alveoly intrúziou (McKay – Metz) za každý zub vrátane sutúry ako dodatok k výkonom E 11 a E 12.

C 10 Excízia mäkkých tkanív pre malý benígny nádor, epulis, patologické zmeny sliznice v malom rozsahu (do 4 cm2) 160

Výkon obsahuje excíziu, mobilizáciu okrajov rany, zastavenie krvácania a sutúru.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

C 41 Intraorálna incízia dentogénneho abscesu 120

Výkon obsahuje incíziu, zdvihnutie periostu, evakuáciu, toaletu a drenáž.

C 51 Primárna plastika oroantrálnej komunikácie po extrakcii zuba mobilizovaným mukoperiostálnym lalokom 600

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

C 61 Repozícia subluxovaného alebo luxovaného zuba, nalomenej alveoly alebo alveolárneho výbežku 500

Repozícia jedného zuba alebo viacerých zubov, fragmentovanej alveoly, alveolárneho výbežku v rozsahu sextantu s jednoduchou fixáciou. Vrátane odstránenia dlahy a fixačných hmôt po skončení liečby.

T 01 Manuálna repozícia luxácie TMK 100

Repozícia čerstvej luxácie, poučenie pacienta.

4. Parodontológia a ochorenia sliznice ústnej dutiny

P 02 Kontrolné parodontologické vyšetrenie 70

Uhrádza sa iba v rámci dispenzarizácie prekanceróz maximálne 4 razy v roku.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 05 Odstránenie miestneho dráždenia 50

Odstránenie jednoduchých artikulačných prekážok a faktorov, ktoré traumatizujú parodont (zábrus previsnutých výplní, odstránenie ostrých hrán).

Vykazuje sa pri jednom sedení iba raz.

P 07 Lokálne ošetrenie gingívy a (alebo) sliznice 50

Ošetrenie ochorení parodontu alebo slizníc fyzikálnymi alebo medikamentóznymi prostriedkami.

Uhrádza sa do piatich návštev, viackrát iba v odôvodnených prípadoch.

P 08 Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov v oblasti čeľustí 400

U detí do dosiahnutia 18. roku a dospelých po 60. roku.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 09 Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky 600

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 23 Gingivektómia 60

Samostatný výkon, počíta sa za každý zub.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 40 Odber materiálu na laboratórne vyšetrenie..... 50

Biologický materiál odobratý s cieľom určiť alebo doplniť diagnózu. Vypísanie žiadanky na vyšetrenie je súčasťou výkonu.

5. Príplatok k operáciám v ambulancii

Pri operačných výkonoch v ambulancii je lekár oprávnený za poskytovanie zdravotnej starostlivosti za potrebnú predoperačnú a pooperačnú starostlivosť vrátane prípravy operačných zariadení započítať si príplatok.

Predpokladom vykazovania príplatku je splnenie nevyhnutných vecných a personálnych podmienok (napríklad vybavenie na reanimáciu a zvládnutie šoku a náhlych príhod, možnosť pooperačného sledovania pacienta).

Lekár je povinný preveriť v každom jednotlivom prípade, či druh a obťažnosť výkonu a zdravotný stav pacienta dovoľuje vykonanie operácie v ambulancii lege artis vzhľadom na možnosti, ktoré má k dispozícii.

P 65 Za potrebnú predoperačnú a pooperačnú starostlivosť vrátane prípravy operačných zariadení na vykonanie operácií v ambulancii si stomatológ pripočítava k výkonom C 51, E 22, E 34, E 40, P 09 príplatok 300

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

Ak sa urobia tomu istému pacientovi súčasne viaceré operácie, môže sa príplatok účtovať iba raz.

Príplatok sa neúčtuje, ak je pacient v ten istý deň pre to isté ochorenie prijatý do ústavného nemocničného ošetrovania. Neplatí to, keď je ústavná starostlivosť potrebná a náležite odôvodnená pre nepredvídané komplikácie počas operácie alebo po nej v ambulancii.

6. Čeľustná ortopédia
Čeľustnoortopedické výkony sa celkom uhrádzajú na základe zdravotného poistenia deťom do dosiahnutia 18. roku s následnými chybami – veľkými skeletálnymi odchýlkami:

1. skeletálne otvorený zhryz, pri ktorom je vzájomný kontakt zubov-antagonistov v bočných úsekoch redukovaný na 6 párov a menej,
2. nonoklúzia bočných zuboradí,
3. pravá progénia,
4. chyby čeľustí triedy Angle II/1 s inciziválnym schodíkom 9 a viac mm,

5. rázštepy pery, čeľustí, podnebia a iné ťažké vrodené chyby tváre a čeľustí. Tieto sa ošetrujú s úplnou úhradou bez obmedzenia veku.

Pre náročnosť ošetrovania pacientov s vrodenými chybami čeľustí a tváre sa hodnota výkonu O 06 do dosiahnutia 6. roku a výkonov O 21 až O 37 bez obmedzenia veku násobí koeficientom H 1,3.

O 01 Čeľustnoortopedická konzultácia 150

Čeľustnoortopedické vyjadrenie k liečbe a poučenie pacienta alebo zákonného zástupcu o charaktere vývinovej poruchy a o možnostiach jej liečby. Uhrádza sa iba raz.

O 02 Vstupné čeľustnoortopedické vyšetrenie 300

Výkon sa uhrádza iba raz na začiatku liečby.

O 03 Určenie rastovej fázy na základe analýzy RTG snímky ruky 100

O 04 Analýza tele–RTG snímky hlavy v indikovaných prípadoch 500

Vyhodnotenie profilovej, prípadne zadoprednej projekcie lebky pomocou špeciálnych meraní. Uhrádza sa maximalne tri razy počas liečby.

O 05 Analýza čeľustnoortopedických modelov 500

Vyhodnotenie ortopedických modelov čeľustí vrátane segmentálnej, prípadne Boltonovej analýzy.

Vykonáva sa pri vyhotovení každého nového aparátu.

O 05a Analýza čeľustnoortopedických modelov pri rázštepoch 550

O 06 Čeľustnoortopedická kontrola 150

Obsahuje kontrolu funkčnosti aparátu a zhodnotenie priebehu liečby. Uhrádza sa tri razy za tri mesiace

počas aktívnej liečby a raz za tri mesiace počas retencie.

O 07 Návrh liečebného plánu 300

Uhrádza sa iba raz na začiatku liečby. U pacientov s rázštepmi možno opakovať pri zmene vývojového

štádia chrupu, celkove možno vykázať trikrát.

O 08 Diagnostická prestavba ortopedických modelov 1 000

Prestavba modelu jednej čeľuste z diagnostických dôvodov alebo ako modelová operácia pred chirurgickým výkonom.

O 09 Konštrukčný zhryz 120

Súčasť pre trojrozmernú analýzu chrupu.

O 21 Separácia zubov (jedna medzera) s výberom krúžkov 130

O 22 Adaptácia a nacementovanie súčiastky fixného aparátu 150

Jeden krúžok alebo nalepenie jednej zámky, kanyly a pod.

O 24 Nasadenie snímateľného oblúka alebo lip. bumperu..... 280

Palatinálny alebo linguálny oblúk.

O 25 Nasadenie extraorálneho ťahu 370

O 27 Príprava a naviazanie parciálneho oblúka 400

O 28 Príprava a naviazanie celého oblúka – pri fixnom aparáte na jednu čeľusť 600

O 29 Odstránenie naviazaného oblúka 180

Uhrádza sa ako samostatný výkon.

O 30 Úprava snímateľného aparátu v ambulancii 150

Bez účasti zubnej techniky. Napruženie drôtených elementov, výbrus, úprava skrutky a pod.

O 31 Úprava fixného aparátu 230

Stiahnutie, napruženie, naviazanie častí oblúka a podobné úpravy častí fixného aparátu.

O 32 Stiahnutie fixného aparátu a zariadenia za jeden zub 100

Súčasťou výkonu je odstránenie zvyškov fixačných hmôt.

O 37 Zábrus zuba z čeľustnoortopedických dôvodov za jeden zub 30

B. Zdravotné výkony čiastočne uhrádzané na základe zdravotného poistenia so spoluúčasťou poistenca

1. Záchovná stomatológia

Body

V 01s Jednoplôšková výplň zuba 100

Výplň I. alebo V. triedy podľa Blacka. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, plastickú výplň vrátane podložky a následné preleštenie.

V 02s Dvojplôšková výplň zuba 220

Výplň II. triedy typu MO, OD a výplne III. triedy podľa Blacka. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, plastickú výplň vrátane podložky, priloženie matrice na tvarovanie výplne a následné preleštenie.

V O3s Trojplôšková výplň zuba 270

Výplň II. triedy typu MOD alebo LOV a výplne IV. triedy podľa Blacka. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, plastickú výplň vrátane podložky, priloženie matrice na tvarovanie výplne a následné preleštenie.

V 05s Fotokompozit – jedna plôška 100

Výplň V. triedy podľa Blacka v rozsahu frontálnych zubov. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, podložku, leptaciu techniku, postupnú aplikáciu a polymerizáciu výplnkového materiálu a následné opracovanie výplne.

V 06s Fotokompozit – dve plôšky 220

Výplň III. triedy podľa Blacka v rozsahu frontálnych zubov. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, podložku, leptaciu techniku, postupnú aplikáciu a polymerizáciu výplnkového materiálu a následné opracovanie výplne.

V 07s Fotokompozit – tri plôšky 270

Výplň IV. triedy podľa Blacka v rozsahu frontálnych zubov. Výkon zahŕňa preparáciu kavity, podložku, leptaciu techniku, postupnú aplikáciu a polymerizáciu výplnkového materiálu a následné opracovanie výplne.

V 041s Endodontické ošetrenie jednokoreňového zuba 300

Výkon obsahuje extirpáciu zubnej drene, mechanickú a chemickú prípravu koreňového kanálika

a výplň koreňového kanálika. Počet návštev nerozhoduje. Príslušná definitívna výplň sa pripočítava.

V 42s Endodontické ošetrenie viackoreňového zuba 600

Výkon obsahuje extirpáciu zubnej drene, mechanickú a chemickú prípravu koreňových kanálikov a výplň koreňových kanálikov. Počet návštev nerozhoduje. Príslušná definitívna výplň sa pripočítava.

Výkon V 41s a V 42s nemožno vykazovať súčasne s výkonmi V 20 a V 31.

2. Chirurgická stomatológia

E 64s Egalizácia alveolárneho výbežku na formovanie protézového lôžka v oblasti predných zubov alebo na jednej polovici čeľuste ... 400

Výkon E 64 možno vykazovať najskôr 6 týždňov po extrakciách.

3. Parodontológia a ochorenia sliznice ústnej dutiny

P 01s Komplexné parodontologické vyšetrenie 350

Výkon obsahuje anamnézu, podrobné vyšetrenie parodontu a slizníc, vypísanie parodontologickej liečebnej karty s indexmi, s grafickou schémou postihnutia parodontu a slizníc, diagnostický záver a liečebný plán.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 02s Kontrolné parodontologické vyšetrenie 70

Vyšetrenie rozsahom potrebné na posúdenie výsledkov liečby a individuálnej starostlivosti pacienta vrátane indexov.

Uhrádza sa štyri razy do roka.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 06s Celkové vyartikulovanie chrupu 250

Celkový zábrus oklúzie a artikulácie na základe funkčných vyšetrení žuvacieho systému. Treba podložiť analýzou v artikulátore a študijným modelom pred výkonom a po výkone.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 08s Plastika frenúl, slizničných a väzivových pruhov v oblasti čeľustí 400

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 09s Vestibuloplastika vo frontálnom úseku sánky 600

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 23s Gingivektómia 60

Samostatný výkon, počíta sa za každý zub.

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 32s Odklopenie mukoperiostálneho laloka vo frontálnom sextante na odstránenie parodontálnych vačkov s gingivoplastikou a osteoplastikou ... 700

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

P 33s Odklopenie mukoperiostálneho laloka v laterálnom sextante na odstránenie parodontálnych vačkov s gingivoplastikou a osteoplastikou ... 800

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

4. Príplatok k operáciám v ambulancii

Pri operačných výkonoch v ambulancii je lekár oprávnený si započítať na poskytovanie zdravotnej starostlivosti za potrebnú predoperačnú a pooperačnú starostlivosť vrátane prípravy operačných zariadení príplatok. Predpokladom vykazovania príplatku je splnenie nevyhnutných vecných a personálnych podmienok (napríklad vybavenie na reanimáciu a zvládnutie šoku a náhlych príhod, možnosť pooperačného sledovania pacienta).

Lekár je povinný preveriť v každom jednotlivom prípade, či druh a obťažnosť výkonu a zdravotný stav pacienta dovoľujú vykonať operáciu v ambulancii lege artis vzhľadom na možnosti, ktoré má k dispozícii.

P 65s Za potrebnú predoperačnú a pooperačnú starostlivosť vrátane prípravy operačných zariadení na vykonanie operácií v ambulancii si stomatológ pripočítava k výkonom P 09s, P 23s, P 32s, P 33s príplatok 300

Uhradí sa iba lekárovi s osvedčením.

Ak sa urobia tomu istému pacientovi súčasne viaceré operácie, môže sa príplatok P 65s účtovať iba raz.

Príplatok P 65s sa neúčtuje, ak je pacient v ten istý deň pre to isté ochorenie prijatý do ústavného nemocničného ošetrovania. Neplatí to, keď ústavná starostlivosť je potrebná a náležite odôvodnená pre nepredvídané komplikácie počas operácie alebo po nej v ambulancii.

5. Stomatologická protetika

F 01s Komplexné stomatoprotetické vyšetrenie a návrh na ošetrenie čiastočne uhrádzané na základe zdravotného poistenia ... 300

Výkon obsahuje vyšetrenie medzičeľustných vzťahov, vitality zubov, posúdenie RTG, určenie biologického faktora, zostavenie plánu protetického ošetrenia, vypísanie pracovného príkazu pre zubnú techniku. Môže sa vykázať až po skončenej chirurgicko-konzervatívnej a parodontologickej liečbe. Pri závažných vrodených chybách výkon plne hradený.

F 63s Stiahnutie korunky 60

Počíta sa za každú korunku.

6. Čeľustná ortopédia
Čeľustnoortopedické výkony sa čiastočne uhrádzajú na základe zdravotného poistenia so spoluúčasťou poistenca deťom do dosiahnutia18. roku s týmito chybami:
   1. otvorený zhryz v rozsahu trvalých rezákov 2 a viac mm,
   2. skrížený zhryz rezákov a skrížený zhryz s núteným vedením sánky,
   3. nonoklúzia 2 párov antagonistov v jednom laterálnom segmente okrem zubov múdrosti,
   4. hlboký zhryz s traumatizáciou gingívy,
   5. protrúzne chyby s inciziválnym schodíkom 4,5 – 9 mm,
   6. hypodoncia štyroch a viacerých trvalých zubov,
   7. retencia, palatinálna poloha a aplázia trvalého očného zuba, nedostatok miesta 5 a viac mm,
   8. retencia trvalého horného rezáka,
   9. výrazná rotácia očných zubov a rezákov nad 30o a vestibulárna dystopia očných zubov.

O 01s Čeľustnoortopedická konzultácia 150

Čeľustnoortopedické vyjadrenie k liečbe a poučenie pacienta alebo zákonného zástupcu o charaktere vývinovej poruchy a o možnostiach jej liečby. Uhrádza sa iba raz.

O 02s Vstupné čeľustnoortopedické vyšetrenie 300

Výkon sa uhrádza iba raz na začiatku liečby.

O 03s Určenie rastovej fázy na základe analýzy RTG snímky ruky 100

O 04s Analýza tele–RTG snímky hlavy v indikovaných prípadoch 500

Vyhodnotenie profilovej, prípadne zadoprednej projekcie lebky pomocou špeciálnych meraní.

Uhrádza sa najviac tri razy počas liečby.

O 05s Analýza čeľustnoortopedických modelov 500

Vyhodnotenie ortopedických modelov čeľustí vrátane segmentálnej, prípadne Boltonovej analýzy.

O 06s Čeľustnoortopedická kontrola 150

Obsahuje kontrolu funkčnosti aparátu. Uhrádza sa najviac tri razy za tri mesiace počas aktívnej

liečby a jeden raz za tri mesiace počas retencie.

O 07s Návrh liečebného plánu 300

Uhrádza sa iba raz na začiatku liečby.

O 08s Diagnostická prestavba ortopedických modelov 1 000

Prestavba modelu jednej čeľuste z diagnostických dôvodov alebo ako modelová operácia pred chirurgickým výkonom.

O 09s Konštrukčný zhryz 120

Súčasť pre trojrozmernú analýzu chrupu.

O 21s Separácia zubov (jedna medzera) s výberom krúžkov 130

O 22s Adaptácia a nacementovanie súčiastky fixného aparátu 150

O 24s Nasadenie snímateľného oblúka alebo lip. bumperu 280

Palatinálny alebo lingválny oblúk.

O 25s Nasadenie extraorálneho ťahu 370

O 27s Príprava a naviazanie parciálneho oblúka 400

O 28s Príprava a naviazanie celého oblúka pri fixnom aparáte na jednu čeľusť 600

O 29s Odstránenie naviazaného oblúka 180

Uhrádza sa ako samostatný výkon.

O 30s Úprava snímateľného aparátu v ambulancii 150

Bez účasti zubnej techniky. Napruženie drôtených elementov, výbrus, úprava skrutky a pod.

O 31s Úprava fixného aparátu 230

Stiahnutie, napruženie, naviazanie častí oblúka a podobné úpravy častí fixného aparátu.

O 32s Stiahnutie fixného aparátu a zariadenia za jeden zub 100

Súčasťou výkonu je odstránenie zvyškov fixačných hmôt.

O 37s Zábrus zuba z čeľustnoortopedických dôvodov za jeden zub 30

Príloha č. 2
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

Príloha č. 2
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

Vysvetlivky k skratkám

1. ATC: anatomicko-terapeuticko-chemická klasifikácia podľa Svetovej zdravotníckej organizácie, ktorou sa identifikuje liečivo.
2. NÁZOV: názov farmakoterapeutickej skupiny.
3. CESTA PODANIA: cesta farmakoterapeutickej skupiny
   - p.o. (perorálna),
   - loc. (lokálna),
   - parent. (parenterálna),
   - p. rect. (rektálna),
   - inhal. (inhalačná),
   - subling. (sublingválna).

ATC	NÁZOV	CESTA PODANIA
A01	**Stomatologické prípravky**	
A01AA	Liečivá na profylaxiu zubného kazu	p.o.
A01AC	Kortikosteroidy na lokálne použitie	loc.
A02	**Antacidá, lieky na liečbu peptického vredu a flatulencie**	
A02AB	Zlúčeniny hliníka	p.o.
A02BA	Antagonisty H2-receptorov	p.o.
A03	**Spazmolytiká, anticholinergiká a propulzíva**	
A03BA	Semisyntetické alkaloidy beladony, organické amóniové zlúčeniny	parent.
A03DA	Syntetické anticholinergiká	parent.
A03FA	Propulzíva	p.o.
A03FA	Propulzíva	parent.
A04	**Antiemetiká a liečivá proti nauzee**	
A04AA	Antagonisty sérotonínu	p.o.
A04AA	Antagonisty sérotonínu	parent.
A05	**Liečivá na žlčový systém a pečeň**	
A05BA	Liečivá na ochorenia pečene	p.o.
A06	**Laxatíva**	
A06AD	Osmoticky účinkujúce laxatíva	p.o.
A07	**Liečivá proti hnačke, črevnému zápalu a infekcii**	
A07AA	Antibiotiká	p.o.
A07EC	Kyselina aminosalicylová a príbuzné liečivá	p.o.
A07EC	Kyselina aminosalicylová a príbuzné liečivá	p. rect.
A10	**Liečivá používané pri cukrovke**	
A10AB	Inzulíny a analógy, krátkodobo pôsobiace	parent.

A10AC	Inzulíny a analógy, strednodobo pôsobiace	parent.
A10AD	Inzulíny a analógy, strednodobo pôsobiace v kombinácii s krátkodobo pôsobiacimi	parent.
A10AE	Inzulíny a analógy, dlhodobo pôsobiace	parent.
A10BA	Biguanidy	p.o.
A10BB	Sulfónamidy, deriváty močoviny	p.o.
A11	**Vitamíny**	
A11CC	Vitamín D a jeho analógy	p.o.
A12	**Náhrada minerálií**	
A12AA	Vápnik	p.o.
A12AA	Vápnik	parent.
A12BA	Draslík	p.o.
A12BA	Draslík	parent.
A12CC	Horčík	parent.
A12CD	Fluorid	p.o.
B01	**Antitrombotiká**	
B01AA	Antagonisty vitamínu K	p.o.
B01AC	Antiagreganciá trombocytov	p.o.
B02	**Antihemoragiká**	
B02AA	Aminokyseliny	p.o.
B02BA	Vitamín K a jeho deriváty	p.o.
B02BA	Vitamín K a jeho deriváty	parent.
B02BD	Koagulačné faktory	parent.
B03	**Prípravky proti anémii**	
B03AA	Perorálne prípravky s dvojmocným železom	p.o.
B03AC	Parenterálne prípravky s trojmocným železom	parent.
B03BB	Kyselina listová a jej deriváty	p.o.
B05	**Krvné náhrady a perfúzne roztoky**	
B05BA	Roztoky na parenterálnu výživu	parent.
B05BB	Roztoky ovplyvňujúce rovnováhu elektrolytov	parent.
B05XC	Vitamíny	parent.
B05XX	Iné doplnkové i.v. roztoky	parent.
C01	**Kardiaká**	
C01AA	Náprstníkové glykozidy	p.o.
C01AA	Náprstníkové glykozidy	parent.
C01BA	Antiarytmiká I. a triedy	p.o.
C01BA	Antiarytmiká I. a triedy	parent.
C01BB	Antiarytmiká I. b triedy	p.o.
C01BC	Antiarytmiká I. c triedy	p.o.
C01BD	Antiarytmiká III. triedy	p.o.
C01DA	Organické nitráty	p.o.
C01DA	Organické nitráty	subling.
C01DX	Iné vazodilatátory	p.o.
C02	**Antihypertenzíva**	
C02AB	Metyldopa	p.o.
C02CA	Antagonisty alfaadrenoreceptorov	p.o.

C02DB	Deriváty hydrazinoftalazínu	p.o.
C03	**Diuretiká**	
C03AA	Tiazidové diuretiká	p.o.
C03CA	Slučkové diuretiká	p.o.
C03CA	Slučkové diuretiká	parent.
C03DA	Antagonisty aldosterónu	p.o.
C03DB	Iné diuretiká šetriace draslík	p.o.
C04	**Periférne vazodilatanciá**	
C04AD	Purínové deriváty	p.o.
C04AD	Purínové deriváty	parent.
C05	**Vazoprotektíva**	
C05CA	Bioflavonoidy	p.o.
C07	**Betablokátory**	
C07AA	Neselektívne betablokátory	p.o.
C07AB	Selektívne betablokátory	p.o.
C08	**Blokátory kalciového kanála**	
C08CA	Dihydropyridínové deriváty	p.o.
C08DA	Fenylalkylamínové deriváty	p.o.
C08DB	Benzotiazepínové deriváty	p.o.
C09	**Látky účinkujúce na renínový-angiotenzínový systém**	
C09AA	Inhibítory angiotenzín konvertujúceho enzýmu	p.o.
C09BA	Inhibítory angiotenzín konvertujúceho enzýmu a diuretiká	p.o.
C10	**Látky znižujúce sérové lipidy**	
C10AB	Fibráty	p.o.
C10AA	Inhibítory HMG CoA reduktázy (statíny)	
D01	**Antimykotiká na dermatologické použitie**	
D01AC	Imidazolové deriváty	loc.
D01BA	Antimykotiká na celkové použitie	p.o.
D02	**Emolienciá a protektíva**	
D02AB	Zinočnaté emolienciá a protektíva	loc.
D05	**Antipsoriatiká**	
D05BA	Systémové antipsoriatiká	p.o.
D06	**Antibiotiká a chemoterapeutiká na dermatologické použitie**	
D06BA	Sulfónamidy	loc.
D07	**Kortikosteroidy, dermatologické prípravky**	
D07AA	Kortikosteroidy I. triedy, slabo účinné	loc.
D07AB	Kortikosteroidy II. triedy, stredne účinné	loc.
D07AC	Kortikosteroidy III. triedy, silne účinné	loc.
D07BB	Kortikosteroidy stredne účinné v kombinácii s antiseptikami	loc.
G01	**Gynekologické antiinfektíva a antiseptiká**	
G01AF	Deriváty imidazolu	vag.
G01AX	Iné antiinfektíva a antiseptiká	vag.

G02	**Iné gynekologiká**	
G02CA	Tokolytiká zo skupiny sympatomimetík	p.o.
G02CA	Tokolytiká zo skupiny sympatomimetík	parent.
G02CB	Inhibítory prolaktínu	p.o.
G03	**Pohlavné hormóny a modulátory pohlavného systému**	
G03BA	Deriváty 3-oxoandrosténu	parent.
G03CA	Prirodzené a semisyntetické estrogény	p.o.
G03CA	Prirodzené a semisyntetické estrogény	parent.
G03DC	Gestagény, deriváty estrénu	p.o.
G03GA	Gonadotropíny	parent.
G03XA	Antigonadotropíny a podobné látky	p.o.
G04	**Urologiká**	
G04AC	Nitrofuránové deriváty	p.o.
H01	**Hormóny hypofýzy, hypotalamu a analógy**	
H01AA	Adrenokortikotropné hormóny	parent.
H01AC	Somatropín a jeho analógy	parent.
H01BA	Vazopresín a jeho analógy	loc.
H01CB	Protirastový hormón	parent.
H02	**Kortikosteroidy na systémové použitie**	
H02AA	Mineralokortikoidy	p.o.
H02AB	Glukokortikoidy	parent.
H02AB	Glukokortikoidy	p.o.
H03	**Liečba štítnej žľazy**	
H03AA	Hormóny štítnej žľazy	p.o.
H03BA	Tiouracily	p.o.
H03BB	Imidazolové deriváty s obsahom síry	p.o.
H03BB	Imidazolové deriváty s obsahom síry	parent.
J01	**Antibakteriálne látky na systémové použitie**	
J01CA	Penicilíny so širokým spektrom	p.o.
J01CE	Penicilíny citlivé na beta-laktamázu	p.o.
J01CR	Kombinácia inhibítorov beta-laktamázy s penicilínmi	p.o.
J01CR	Kombinácia inhibítorov beta-laktamázy s penicilínmi	parent.
J01DA	Cefalosporíny a podobné látky	p.o.
J01EA	Trimetoprim a deriváty	p.o.
J01EE	Kombinácia sulfónamidov a trimetoprimu	p.o.
J01FA	Makrolidové antibiotiká	p.o.
J01MA	Fluorované chinolóny	p.o.
J04	**Prípravky proti mykobaktériám**	
J04AC	Hydrazidy na liečbu tuberkulózy	p.o.
J04AK	Iné tuberkulotiká	p.o.
J04BA	Liečivá na liečbu lepry	p.o.
J06	**Imunitné séra a imunoglobulíny**	
J06AA	Imunoséra	parent.
J06BB	Špecifické imunoglobulíny	parent.

J07	**Vakcíny**	
J07AM	Očkovacie látky proti tetanu	parent.
J07AN	Očkovacie látky proti tuberkulóze	parent.
J07AX	Iné bakteriálne očkovacie látky	parent.
L01	**Antineoplastické látky**	
L01AA	Horčičný dusík a jeho analógy	p.o.
L01AB	Alkylačné látky, sulfonáty	p.o.
L01AC	Alkylačné látky, etylénimíny	parent.
L01AD	Deriváty nitrózourey	p.o.
L01AD	Deriváty nitrózourey	parent.
L01AX	Ostatné alkylačné látky	p.o.
L01BA	Analógy kyseliny listovej	p.o.
L01BA	Analógy kyseliny listovej	parent.
L01BB	Analógy purínu	p.o.
L01BC	Deriváty pyrimidínu	parent.
L01CA	Alkaloidy z rodu vinca a ich analógy	parent.
L01DB	Antracyklíny a podobné látky	parent.
L01XA	Zlúčeniny platiny	parent.
L01XB	Metylhydrazíny	p.o.
L01XX	Iné antineoplastické látky	p.o.
L01XX	Iné antineoplastické látky	parent.
L02	**Hormonálna terapia**	
L02BA	Antiestrogény	p.o.
L02BG	Inhibítory enzýmov	parent.
L04	**Imunosupresívne látky**	
L04AA	Selektívne imunosupresívne látky	p.o.
L04AX	Iné imunosupresívne látky	p.o.
M01	**Protizápalové a protireumatické látky**	
M01AB	Deriváty kyseliny octovej a podobné látky	p.o.
M01AB	Deriváty kyseliny octovej a podobné látky	parent.
M01AB	Deriváty kyseliny octovej a podobné látky	p.rect.
M01AE	Deriváty kyseliny propiónovej	p.o.
M01CB	Prípravky obsahujúce zlato	parent.
M01CC	Penicilamín a podobné látky	p.o.
M03	**Myorelaxanciá**	
M03AA	Alkaloidy kurare	parent.
M03AB	Deriváty cholínu	parent
M03AC	Iné kvartérne amóniové látky	parent.
M03BX	Ostatné centrálne účinkujúce myorelaxanciá	p.o.
M04	**Prípravky proti dne**	
M04AA	Látky inhibujúce produkciu kyseliny močovej	p.o.
M04AB	Urikosuriká	p.o.
M04AC	Prípravky neovplyvňujúce vylučovanie kyseliny močovej	p.o.
N01	**Anestetiká**	
N01AB	Halogénované uhľovodíky	inhal.

N01AF	Barbituráty	parent.
N01AH	Opioidné anestetiká	parent.
N01AX	Ostatné celkové anestetiká	parent.
N01BA	Estery kyseliny aminobenzoovej	parent.
N01BB	Amidy	loc.
N01BB	Amidy	parent.
N02	**Analgetiká**	
N02AA	Prírodné ópiové alkaloidy	p.o.
N02AA	Prírodné ópiové alkaloidy	parent.
N02AB	Fenylpiperidínové deriváty	p.o.
N02AB	Fenylpiperidínové deriváty	parent.
N02AX	Ostatné opioidy	p.o.
N02AX	Ostatné opioidy	p. rect.
N02AX	Ostatné opioidy	parent.
N02BA	Kyselina salicylová a deriváty	p.o.
N02BA	Kyselina salicylová a deriváty	parent.
N02BE	Anilidy	p.o.
N02BE	Anilidy	p. rect.
N02CA	Námeľové alkaloidy	p.o.
N02CA	Námeľové alkaloidy	parent.
N03	**Antiepileptiká**	
N03AA	Barbituráty a ich deriváty	p.o.
N03AA	Barbituráty a ich deriváty	parent.
N03AB	Deriváty hydantoínu	p.o.
N03AB	Deriváty hydantoínu	parent.
N03AD	Deriváty sukcínimidov	p.o.
N03AE	Deriváty benzodiazepínu	p.o.
N03AE	Deriváty benzodiazepínu	parent.
N03AF	Deriváty karboxamidu	p.o.
N03AG	Deriváty mastných kyselín	p.o.
N03AG	Deriváty mastných kyselín	parent.
N04	**Antiparkinsoniká**	
N04BA	Dopa a jej deriváty	p.o.
N04BB	Deriváty adamantanu	p.o.
N05	**Psycholeptiká**	
N05AA	Fenotiazíny s alifatickým bočným reťazcom	p.o.
N05AA	Fenotiazíny s alifatickým bočným reťazcom	parent.
N05AB	Fenotiazíny s piperazínovou štruktúrou	parent.
N05AD	Deriváty butyrofenónu	p.o.
N05AD	Deriváty butyrofenónu	parent.
N05AF	Deriváty tioxanténu	p.o.
N05AF	Deriváty tioxanténu	parent.
N05AH	Diazepíny, oxazepíny a diazepíny	p.o.
N05AX	Iné antipsychotiká	p.o.
N05AN	Lítium	p.o.
N05BA	Deriváty benzodiazepínu	p.o.
N05BA	Deriváty benzodiazepínu	p. rect.
N05BA	Deriváty benzodiazepínu	parent.
N05CD	Deriváty benzodiazepínu	parent.

N05CD	Deriváty benzodiazepínu	p.o.
N06	**Psychoanaleptiká**	
N06AA	Neselektívne inhibítory spätného vychytávania monoamínov	p.o.
N06AA	Neselektívne inhibítory spätného vychytávania monoamínov	parent.
N06AB	Inhibítory spätného vychytávania sérotonínu	p.o.
N06BX	Iné psychostimulanciá a nootropiká	
N07	**Iné lieky na nervovú sústavu**	
N07AA	Inhibítory cholínesterázy	p.o.
N07AA	Inhibítory cholínesterázy	parent.
P01	**Antiprotozoiká**	
P01AB	Nitroimidazolové deriváty	p.o.
P01AB	Nitroimidazolové deriváty	p. rect.
P01AB	Nitroimidazolové deriváty	parent.
R03	**Antiastmatiká**	
R03AC	Selektívne agonisty beta-2-adrenergných receptorov	inhal.
R03BA	Glukokortikoidy	inhal.
R03BB	Anticholinergiká	inhal.
R03BC	Antialergiká okrem kortikosteroidov	inhal.
R03CA	Agonisty alfa a beta adrenergných receptorov	parent.
R03CC	Selektívne agonisty beta-2-adrenergných receptorov	p.o.
R03DA	Xantíny	p.o.
R03DA	Xantíny	parent.
R03DA	Xantíny	p. rect.
R05	**Prípravky proti kašľu a prechladnutiu**	
R05DA	Ópiové alkaloidy a ich deriváty	p.o.
R06	**Systémové antihistaminiká**	
R06AD	Deriváty fenotiazínu	p.o.
R06AD	Deriváty fenotiazínu	parent.
R06AD	Deriváty fenotiazínu	p. rect.
R06AX	Iné antihistaminiká na systémové použitie	p.o.
R06AX	Iné antihistaminiká na systémové použitie	parent.
S01	**Oftalmologiká**	
S01AA	Antibiotiká	loc.
S01BA	Kortikosteroidy nekombinované	loc.
S01BC	Nesteroidné protizápalové látky	loc.
S01CA	Kortikosteroidy kombinované s antiinfektívami	loc.
S01EB	Parasympatomimetiká	loc.
S01EC	Inhibítory karboanhydrázy	loc.
S01EC	Inhibítory karboanhydrázy	p.o.
S01ED	Betablokátory	loc.
S01FA	Anticholinergiká	loc.
S01FB	Sympatomimetiká okrem prípravkov proti glaukómu	loc.
S01GX	Iné antialergiká	loc.
V01	**Alergény**	
V01AA	Extrakty alergénov – terapeutické	parent.
V01AA	Extrakty alergénov – terapeutické	p.o.

V03	**Všetky ostatné liečebné produkty**	
V03AF	Detoxikanciá pri antineoplastickej liečbe	p.o.
V03AF	Detoxikanciá pri antineoplastickej liečbe	parent.
V04	**Diagnostické látky**	
V04CF	Diagnostiká na tuberkulózu	parent.
V06	**Výživa**	
V06CA	Výživa bez fenylalanínu	p.o.
V07	**Všetky ostatné neterapeutické produkty**	
V07AB	Rozpúšťadlá a riedidlá vrátane irigačných roztokov	parent.
V08	**Kontrastné látky**	
V08AA	Vo vode rozpustné nefrotropné vysokoosmolárne rádiokontrastné látky	parent.
V08BA	Rádiokontrastné látky obsahujúce síran bárnatý	p.o.

Príloha č. 3
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

Príloha č. 3
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

ZOZNAM SKUPÍN ZDRAVOTNÍCKYCH POMÔCOK

I. časť	**Predpisovanie a výdaj zdravotníckych pomôcok**	**s. 34**
II. časť	**Zdravotnícke pomôcky**	**s. 36**
III. časť	**Individuálne zhotovované stomatologické náhrady a čeľustnoortopedické aparáty**	**s. 80**

I. časť

Predpisovanie a výdaj zdravotníckych pomôcok

Predpisovanie a výdaj zdravotníckych pomôcok

1. Zdravotnícke pomôcky sa predpisujú podľa osobitného predpisu.*)
2. Oprava zdravotníckej pomôcky znamená navrátenie poškodenej pomôcky do funkčného stavu bez zmeny jej konštrukcie, ak poškodenie vzniklo opotrebovaním alebo ďalšími neúmyselnými zmenami súvisiacimi s jej bežným používaním.
   Opravu zdravotníckej pomôcky možno vykonať len vtedy, ak predbežná vykalkulovaná cena nepresahuje 50 % obstarávacej ceny zdravotníckej pomôcky podľa cenníka výrobcu zdravotníckej pomôcky schváleného príslušnou poisťovňou a nie je vyššia ako 10 000 Sk. Ak je predbežná vykalkulovaná cena vyššia, na vykonanie opravy treba súhlas revízneho lekára.
   Opravu zdravotníckej pomôcky môže predpísať aj iný oprávnený odborný lekár ako ten, ktorý pomôcku predpísal.
3. Úprava zdravotníckej pomôcky znamená navrátenie pomôcky do funkčného stavu so zmenou konštrukcie, pričom nutnosť úpravy vyplynula zo zmeny zdravotného stavu poistenca, zmeny tvaru tela alebo funkcie pomôcky.
   Úpravu zdravotníckej pomôcky môže predpísať len odborný lekár, ktorý pomôcku predpísal.
4. Ak lekár predpíše zdravotnícku pomôcku, na ktorej úhrade sa pacient podieľa, je povinný pacienta na túto skutočnosť upozorniť.
5. Čas použiteľnosti zdravotníckej pomôcky je jej minimálny užívací čas, t. j. po jeho uplynutí nevzniká pacientovi automaticky nárok na novú pomôcku.
6. Opravy a úpravy sériovo vyrobených a individuálne zhotovených zdravotníckych pomôcok sa vykonávajú na zmluvných pracoviskách poisťovne. Poisťovňa uhrádza pri týchto výkonoch alikvotnú časť zodpovedajúcu výške podielu na nadobúdacej cene pomôcky.
7. Zdravotnícke pomôcky, ktorých predpisovanie je viazané na odbornosť lekára, môžu predpisovať príslušní odborní lekári. Ostatní lekári môžu tieto pomôcky predpisovať len na ich odporúčanie. Odborný lekár v odporúčaní uvedie, ako dlho má ošetrujúci lekár zdravotnícku pomôcku poistencovi predpisovať. Ošetrujúci lekár na druhú stranu lekárskeho poukazu napíše poznámku „na odporúčanie odborného lekára“ s uvedením mena, priezviska, názvu pracoviska, kódu príslušného lekára a dátumu lekárskej správy, v ktorej odporúčal predpísanie pomôcky. Ošetrujúci lekár autorizuje poznámku podpisom, odtlačkom pečiatky a dátumom.
   Predpísanie zdravotníckej pomôcky zaznamená ošetrujúci lekár do zdravotnej dokumentácie poistenca s uvedením dátumu predpísania, typu a množstva zdravotníckej pomôcky.
8. Odôvodnené poskytnutie zdravotníckych pomôcok nad limit ustanovený týmto zákonom uhradí poisťovňa po schválení revíznym lekárom.

*) Zákon č. 140/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov.

II. časť

Zdravotnícke pomôcky

Vysvetlivky k skratkám

ALG	–	alergológ
DER	–	dermatológ
DIA	–	diabetológ
END	–	endokrinológ
FBLR	–	odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu
FON	–	foniater
GER	–	geriater
GIT	–	gastroenterológ
GYN	–	gynekológ
CHI	–	chirurg
INT	–	internista
K. TR.	–	kompresná kategória
NEU	–	neurológ
ONK	–	onkológ
OPR	–	odborný protetický lekár
OPH	–	oftalmológ
ORL	–	odborný lekár pre ušné, nosné a krčné choroby
ORT	–	ortopéd
PRL	–	praktický lekár
PRL*	–	praktický lekár na odporúčanie oprávneného odborného lekára
RHB	–	odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu (ďalej len „FBLR“)
RL	–	revízny lekár zdravotnej poisťovne
SPAM	–	Slovenská postgraduálna akadémia medicíny
SPL	–	Sound pressure level **–** úroveň tlaku zvuku
SRT	–	Sound reading transmission **–** hladina zrozumiteľnosti reči
TRN	–	pneumoftizeológ
URL	–	urológ
ZFT	–	základný funkčný typ zdravotníckej pomôcky

Skupina A

Obväzový materiál, náplasti a zdravotnícke pomôcky, ktoré slúžia na aplikáciu liečiva

Zdravotnícke pomôcky skupiny A predpisujú lekári na lekársky poukaz na základe vyšetrenia poistenca v tom prípade, ak ide o zdravotnícke pomôcky na použitie poistencom v domácom ošetrení.

Predpísané a vydané zdravotnícke pomôcky sa stávajú majetkom poistenca.

Na základe zdravotného poistenia sa v každej podskupine uhrádza základný funkčný typ pomôcky.

Poisťovňa uhrádza zdravotnícke pomôcky skupiny A v tomto rozsahu:

A1. Náplasti – najviac 1 balenie za mesiac

A2. Obväzy hydrofilné – najviac 20 ks za mesiac, s najväčším rozmerom 12 cm x 5 m

A3. Gáza hydrofilná – rola – najviac 1 ks za mesiac

A4. Gáza hydrofilná – zložky – najviac 1 balenie (100 ks) za mesiac

A5. Gázové stočené tampóny – najviac 1 200 ks za rok, len pre diabetikov

A6. Gázové kompresívne obväzy – najviac 100 ks jednotlivo za mesiac, s najväčším rozmerom 10 cm x 10 cm

A7. Vata – najviac 1 000 g za mesiac

A8. Obväzy hadičkové – najviac do čísla 9, najviac 5 m za mesiac, len v tom prípade, ak nepoužíva hydrofilné obväzy

A9. Elastický obväz – maximálne 4 ks za mesiac, s najväčším rozmerom 14 cm x 5 m

A10. Pomôcky na liečbu rán – podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje dermatológ, angiológ a chirurg

A11. Očné obväzy – podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje oftalmológ

A12. Vnútromaternicové telieska – predpisuje gynekológ pri Ashermannovej chorobe

A13. Pesary – podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje gynekológ

A14. Fľaše na moč – raz ročne

A15. Misy – jednorazovo 1 ks

A16. Pomôcky na inhaláciu liečiva – podľa potreby na základe zdravotného stavu

A17. Pomôcka na aplikáciu rastového hormónu – endokrinológ so súhlasom revízneho lekára

A18. Pomôcky na aplikáciu enterálnej výživy – predpisuje gastroenterológ a chirurg so súhlasom revízneho lekára poisťovne

A19. Ochranné plachty – 100 ks na 3 mesiace, 50 % úhrada

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
A1	Náplasť	1 balenie za mesiac	
A2	Obväzy hydrofilné	S najväčším rozmerom 12 cm x 5 m, najviac 20 ks za mesiac	
A3	Gáza hydrofilná - rola	1 ks za mesiac	
A4	Gáza hydrofilná - zložky	1 balenie (100 ks) za mesiac	
A5	Gázové stočené tampóny	Najviac 1 200 ks za rok, len pre diabetikov, predpisuje DIA, END	
A6	Gázové kompresívne obväzy	100 ks jednotlivo mesačne, s najväčším rozmerom 10 cm x 10 cm	
A7	Vata	1 000 g mesačne	
A8	Obväzy hadičkové	Najviac do čísla 9, maximálne 5 m na mesiac, len vtedy, ak nepoužíva hydrofilný obväz	
A9	Elastický obväz	S najväčším rozmerom 14 cm x 5 m, najviac 4 ks za mesiac	
A10	Pomôcky na liečbu rán	Podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje DER, ANG, CHI	
A11	Očné obväzy	Podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje OPH	
A12	Vnútromaternicové telieska	Len pri Ashermannovej chorobe predpisuje GYN	
A13	Pesary	Podľa potreby na základe zdravotného stavu predpisuje GYN	
A14	Fľaše na moč	1 x ročne	
A15	Misy	Jednorazovo 1 ks	
A16	Pomôcky na inhaláciu liečiva	Podľa potreby na základe zdravotného stavu	
A17	Pomôcka na aplikáciu rastového hormónu	Predpisuje END	RL
A18	Pomôcky na aplikáciu enterálnej výživy	Predpisuje CHI, GIT	RL

SKUPINA B

Zdravotnícke pomôcky pre inkontinentných pacientov

Predpisujú ich na lekársky poukaz praktickí lekári pre dospelých a praktickí lekári pre deti na návrh odborných lekárov odborov urológia, neurológia, gynekológia, geriatria a pediatria.

Lekár vedie evidenciu predpísaných zdravotníckych pomôcok v zdravotnej dokumentácii poistenca.

Poisťovňa uhrádza zdravotnícke pomôcky pre inkontinentných pacientov, pričom zohľadňuje tzv. úžitkovú hodnotu produktovej skupiny, ktorá je vyjadrená ako násobok maximálneho počtu kusov preskripcie pre daný stupeň inkontinencie a aktuálnej ceny základného funkčného typu (ďalej len „ZFT") uvedenej v zozname (t. j. max. ks x ZFT). Týmto je ustanovený minimálny kusový a maximálny celkový cenový limit pre danú produktovú skupinu.

Indikáciou na predpis zdravotníckych pomôcok pre inkontinentných je inkontinencia moču rozdelená do dvoch stupňov:

I. stupeň – čiastočná inkontinencia

II. stupeň – úplná inkontinencia.

Poisťovňa uhrádza zdravotnícke pomôcky pre inkontinentných v týchto množstvách:

I. stupeň – čiastočná inkontinencia

– vložky 30 ks mesačne,

– fixačné nohavičky 1 ks mesačne,

– kolektory 30 ks mesačne alebo urinálne systémy:

  – kondómy 30 ks mesačne,

  – urinálne denné vrecká 10 ks mesačne,

  – urinálne nočné vrecká 10 ks mesačne,

  – svorka 1 ks ročne,

  – držiak 1 ks ročne,

  – pripevňovací pás 2 ks ročne.

II. stupeň – úplná inkontinencia

– vložky 60 ks mesačne alebo

– vkladacie plienky 60 ks mesačne, alebo

– plienkové nohavičky 60 ks mesačne, alebo

– vložky 30 ks mesačne, alebo vkladacie plienky 30 ks mesačne a plienkové nohavičky 30 ks,

– fixačné nohavičky 2 ks mesačne,

– podložky pod chorých 30 ks mesačne,

– kolektory 30 ks mesačne alebo urinálne systémy:

  – kondómy 30 ks mesačne,

  – urinálne denné vrecká 10 ks mesačne,

  – urinálne nočné vrecká 10 ks mesačne,

  – svorka 1 ks ročne,

  – držiak 1 ks ročne,

  – pripevňovací pás 2 ks ročne,

  – ošetrovacie pomôcky – len pri úplnej inkontinencii podľa zdravotného stavu.

Poisťovňa poskytuje úhradu týchto pomôcok pre pacientov od 2,5 roku života.

Pre pacientov vo veku 2,5 – 18 rokov s diagnózou myelodysplázia a inkontinencia sa zvyšuje množstvo na:

- vložky alebo vkladacie plienky 100 ks mesačne alebo
- pri kombinácii vložky a vkladacej plienky 50 ks mesačne, alebo
- plienkové nohavičky 100 ks mesačne.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA
B1	Vložky pre čiastočnú inkontinenciu Kolektory	Max. 30 ks na mesiac
B2	Vložky pre úplnú inkontinenciu Kolektory	Max. 60 ks na mesiac (pri kombinácii vložky + plienkových nohavičiek len 30 ks) Kolektory 30 ks na mesiac
B3	Vkladacie plienky	Max. 60 ks na mesiac (pri kombinácii vkladacích plienok + plienkových nohavičiek len 30 ks)
B4	Plienkové nohavičky	Max. 60 ks za mesiac Len pri úplnej inkontinencii (pri kombinácii vložky alebo vkladacej plienky + plienkových nohavičiek len 30 ks)
B5	Fixačné nohavičky	Max. 2 ks mesačne
B6	Podložky pod chorých	Max. 30 ks za mesiac Len pri úplnej inkontinencii
B7	Kondómy	Max. 30 ks za mesiac
B8	Urinálne denné vrecká	Max. 10 ks za mesiac
B9	Urinálne nočné vrecká	Max. 10 ks za mesiac
B10	Svorky	Max. 1 ks za rok
B11	Držiak	Max. 1 ks za rok
B12	Pripevňovací pás	Max. 2 ks za rok
B13	Ošetrovacie pomôcky	Len u pacientov s úplnou inkontinenciou podľa zdravotného stavu
B14	Ostatné pomôcky pre inkontinentných	Podľa potreby

SKUPINA D

Zdravotnícke pomôcky pre diabetikov

Zdravotnícke pomôcky pre diabetikov predpisujú lekári odborov diabetológia a pediatrická endokrinológia na lekársky poukaz.

Predpísané a vydané zdravotnícke pomôcky sa stávajú majetkom poistenca okrem inzulínovej pumpy a glukomera, ktoré sú počas životnosti majetkom poisťovne.

Poisťovňa uhrádza pomôcky do výšky základného funkčného typu v tomto rozsahu:

I. Pre diabetikov liečených intenzifikovaným režimom

- glukomer 1 x za 5 rokov,
- príslušenstvo ku glukomeru 1 x za 5 rokov,
- testovacie prúžky na stanovenie glykémie vizuálne alebo glukomerom do 50 ks mesačne,
- mechanickú ihlu na odber kapilárnej krvi 1 x za 5 rokov alebo príslušenstvo ku glukomeru 1 x za 5 rokov,
- výmenné hroty do mechanickej ihly v počte 300 ks za rok,
- inzulínové perá v počte 2 ks na dva roky,
- ihly k inzulínovému peru 200 ks za rok,
- striekačky so zatavenou ihlou v počte maximálne 1 000 ks za rok len v prípade, že poistenec nemá inzulínové pero,
- inzulínovú pumpu s príslušenstvom po overení a schválení revíznym lekárom,
- testovacie prúžky na glukózu a acetón v moči v počte 50 ks na mesiac,
- dezinfekčný roztok 200 ml na mesiac,
- dezinfekčné tampóny 1 000 ks 1 x za 3 mesiace.

II. Pre diabetikov liečených konvenčnou inzulínovou liečbou

- glukomer 1 x za 5 rokov po schválení revíznym lekárom,
- príslušenstvo ku glukomeru 1 x za 5 rokov po schválení revíznym lekárom,
- testovacie prúžky na stanovenie glykémie vizuálne alebo glukomerom v počte 50 ks na dva mesiace,
- mechanickú ihlu na odber kapilárnej krvi 1 x za 5 rokov,
- výmenné hroty k mechanickej ihle v počte 150 ks na rok,
- striekačky so zatavenou ihlou v počte maximálne 1 000 ks na rok len v prípade, že poistenec nemá inzulínové pero,
- testovacie prúžky na glukózu a acetón v moči v počte 50 ks na dva mesiace,
- inzulínové perá 2 ks na dva roky len u diabetikov so závažnou poruchou zraku,
- lancety na odber kapilárnej krvi v prípade, že poistenec nemá mechanickú ihlu, v počte 150 ks na rok,
- dezinfekčný roztok 200 ml na mesiac,
- dezinfekčné tampóny 1 000 ks 1 x za 6 mesiacov.

III. Pre diabetikov liečených PAD alebo diétou

- testovacie prúžky na stanovenie glykémie v počte 50 ks na štyri mesiace,
- testovacie prúžky na glukózu a acetón v moči v počte 50 ks na tri mesiace,
- lancety na odber krvi v počte 50 ks na 3 mesiace.

IV. Pre deti do 18 rokov a nezaopatrených do 25 rokov liečených intenzifikovaným inzulínovým režimom

- glukomer 1 x za 5 rokov,
- príslušenstvo ku glukomeru 1 x za 5 rokov,
- testovacie prúžky na stanovenie glykémie glukomerom v počte 75 ks na mesiac,
- mechanickú ihlu na odber kapilárnej krvi 1 x za 5 rokov alebo príslušenstvo ku glukomeru 1 x za 5 rokov,
- výmenné hroty do mechanickej ihly v počte 300 ks na rok,
- inzulínové perá v počte 2 ks na dva roky,
- ihly k inzulínovým perám v počte 200 ks na rok,
- jednorazové striekačky so zatavenou ihlou v počte maximálne 1 200 ks na rok, v prípade kombinácie inzulínové pero a striekačky poisťovňa uhrádza maximálne 400 ks striekačiek za rok,
- testovacie prúžky na glukózu a acetón v moči v počte 100 ks na mesiac,
- dezinfekčné činidlo 200 ml na mesiac,
- dezinfekčné tampóny 1 000 ks 1 x za 3 mesiace,
- inzulínovú pumpu s príslušenstvom po overení a schválení revíznym lekárom.

V. Pre diabetikov so známkami diabetickej nohy a diabetikov ohrozených vznikom diabetickej nohy poskytuje poisťovňa príspevok 300 Sk na sériovú diabetickú obuv raz ročne.

PODSKUPINA	**NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY**	**POZNÁMKA - VÝNIMKA**	**SCHVAĽUJE**
D1	Glukomer pre diabetikov liečených intenzifikovaným režimom	Max. 1 ks za 5 rokov	
D2	Glukomer pre diabetikov liečených konvenčnou liečbou	Max. 1 ks za 5 rokov	RL
D3	Glukomer pre deti vo veku do 18 rokov a nezaopatrených do 25 rokov liečených intenzifikovaným režimom	Max. 1 ks za 5 rokov	
D4	Príslušenstvo ku glukomeru	Max. 1 x za 5 rokov	pri konvenčnej liečbe RL
D5	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi vizuálne alebo glukomerom pre diabetikov liečených intenzifikovaným režimom	Max. 50 ks na mesiac	
D6	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi vizuálne alebo glukomerom - pre deti do 18 rokov a nezaopatrených do 25 rokov liečených intenzifikovaným režimom	Max. 75 ks na mesiac	
D7	Testovacie prúžky na stanovenie glukózy v krvi vizuálne alebo glukomerom pre diabetikov liečených konvenčnou liečbou	Max. 50 ks na 2 mesiace	
D8	Testovacie prúžky na stanovenie glykémie pre diabetikov	Max. 50 ks na 4 mesiace	
	liečených PAD a diétou		
D9	Mechanická ihla na odber kapilárnej krvi pri intenzifikovanom režime a konvenčnej liečbe	Max. 1 x za 5 rokov	
D10	Výmenné hroty do mechanickej ihly	Max. 300 ks za rok - intenzifikovaný režim Max. 150 ks za rok - konvenčná liečba	
D11	Inzulínové pero	Max. 2 ks za dva roky	
D12	Ihly k inzulínovému peru	Max. 200 ks na rok	
D13	Striekačky so zatavenou ihlou a nezaopatrených liečených intenzifikovaným režimom 1 200 ks	Max. 1 000 ks na rok, u detí do 18 rokov	
D14	Inzulínová pumpa s príslušenstvom		RL
D15	Testovacie prúžky na glukózu a acetón v moči	Intenzifikovaný režim 50 ks na mesiac, konvenčná liečba 50 ks na dva mesiace, PAD a diéta 50 ks na 3 mesiace, deti do 18 rokov a nezaopatrení do 25 rokov 100 ks mesačne	
D17	Pomôcky na dezinfekciu	Roztok 200 ml/mesiac, tampóny 1 000 ks- intenzifikovaný režim 1 x za 3 mesiace, konvenčná liečba 1 x za 6 mesiacov	
D18	Striekačky jednorazové a výmenné ihly		

SKUPINA E

Parochne a príčesky z prírodných a umelých vlasov

Predpisujú ich na lekárske poukazy na základe zdravotného stavu odborní lekári odborov onkológia a dermatológia. Poistencom sa poskytujú raz ročne, výška úhrady je najviac 1 000 Sk.

Vyššiu úhradu uhradí poisťovňa len vo výnimočných prípadoch so súhlasom revízneho lekára poisťovne.

Pri úplnej strate vlasov, po odsúhlasení revíznym lekárom, možno poskytnúť príspevok na parochňu dvakrát ročne.

SKUPINA F

Zdravotnícke pomôcky pre stomikov

Predpisujú ich na lekársky poukaz odborní lekári odborov chirurgia, onkológia, urológia, gastroenterológia a praktickí lekári pre dospelých a praktickí lekári pre deti na základe odporúčania odborných lekárov uvedených odborov. Evidenciu predpísaných zdravotníckych pomôcok vedie ošetrujúci lekár v zdravotnej dokumentácii poistenca a v preukaze pacienta.

Poisťovňa poskytuje úhradu vo výške základného funkčného typu na jeden mesiac v tomto rozsahu:

Vybavenie pre kolostomikov:

- jednodielny systém – 90 ks vreciek na mesiac,
- dvojdielny systém – 10 ks podložiek a 60 ks vreciek na mesiac,
- irigačná súprava – 1ks za 3 roky,
- krytky – 30 ks na mesiac so súhlasom revízneho lekára.

Ak má poistenec indikované zátky, krytky, po schválení revíznym lekárom sa množstvo vreciek upravuje takto:

- jednodielny systém
  - vrecká 60 ks na mesiac,
  - zátky 20 ks na mesiac,
  - zberné vrecká 20 ks na mesiac,
- dvojdielny systém
  - podložky 10 ks na mesiac,
  - vrecká 30 ks na mesiac,
  - zátky 15 ks na mesiac,
  - zberné vrecká 15 ks na mesiac.

Štandardné vybavenie pre ileostomikov:

- podložky 15 ks na mesiac,
- vrecká 120 ks na mesiac.

Štandardné vybavenie pre urostomikov:

- podložky 15 ks na mesiac,
- vrecká 20 ks na mesiac,
- nočná drenážna súprava 10 ks na mesiac.

Ďalšie pomôcky na ošetrenie stómie možno poskytnúť podľa zdravotného stavu pacienta:

- pasta 1 ks alebo púder 1 ks,
- vata buničitá 1 kg,
- gáza zvinutá 1 ks,
- leukopor 2 ks,
- medzné krúžky 10 ks,
- čistiaci roztok 1 ks,
- čistiace rúško 1 balenie,
- ochranný krém 1 ks,
- ochranný film 1 ks,
- ochranný film rúška 1 balenie,
- pás 2 ks ročne.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
F1	Krytka stómie	Max. 30 ks za mesiac	RL
F2	Irigačná súprava	1 ks za 3 roky	
F3	Podložky kolostomické	Max. 10 ks za mesiac	
F4	Podložky ileostomické	Max. 15 ks za mesiac	
F5	Podložky urostomické	Max. 15 ks za mesiac	
F6	Čistiace prostriedky pre stomikov	Podľa zdravotného stavu pacienta	
F7	Ochranné prostriedky pre stomikov - krém, pasta, púder	Max. 360 g za rok spolu	
F8	Dvojdielny kolostomický systém s vreckami	Max. 60 ks za mesiac	
F9	Dvojdielny ileostomický systém s vreckami	Max. 120 ks za mesiac	
F10	Jednodielny kolostomický systém svreckami	Max. 90 ks za mesiac	
F11	Jednodielny ileostomický systém s vreckami	Max. 120 ks za mesiac	
F12	Dvojdielny urostomický systém s vreckami	Max. 20 ks za mesiac	
F13	Jednodielny urostomický systém s vreckami	Max. 20 ks za mesiac	
F14	Pásy a prídržné prostriedky pre stomikov	Max. 2 ks za rok	
F15	Stomické zátky	Jednodielny systém max. 20 ks za mesiac Dvojdielny systém max. 15 ks za mesiac	RL
F16	Nočná drenážna súprava	Max. 10 ks za mesiac	
F17	Detské stomické pomôcky	Podľa zdravotného stavu pacienta	
F18	Rôzne stomické príslušenstvo	1 x ročne jednotlivé druhy	viac po schválení RL
F19	Ochranné prostriedky pre stomikov - rúško	Max. 1 balenie za mesiac	

SKUPINA G

Zdravotné pančuchy, pančuchové nohavice, návleky a iné pomôcky pre kompresívnu terapiu

Predpisujú ich na lekársky poukaz odborní lekári odborov interné lekárstvo, dermatológia, chirurgia, onkológia, gynekológia, ortopédia, rehabilitační lekári a praktickí lekári na odporučenie odborných lekárov uvedených odborov.

Predpisujú sa párovo alebo jednotlivo.

Ich predpísanie zaznamenáva predpisujúci lekár do zdravotnej dokumentácie poistenca a súčasne do preukazu pacienta.

Rozdeľujú sa do štyroch kompresných kategórií podľa stupňa kompresívneho účinku:

I. stupeň 20 – 30 mm Hg
II. stupeň 30 – 40 mm Hg
III. stupeň 40 – 50 mm Hg
IV. stupeň 50 – 60 mm Hg

Indikácie:

I. kompresná kategória – profylaxia hlbokej venóznej trombózy v rizikových prípadoch, mierne varixy a pocit ťažoby a únavnosť nôh.
II. kompresná kategória – varixy s prejavmi chronickej venóznej insuficiencie, po prekonaní povrchovej tromboflebitídy, hlbokej flebotrombózy, pri tehotenských varixoch, počiatočné formy lymfedému.
III. kompresná kategória – varixy s prejavmi závažnej chronickej venóznej insuficiencie, všetky ostatné typy chronickej venóznej insuficiencie, lymfedém.
IV. kompresná kategória – závažný lymfedém a extrémny potrombotický syndróm.

Poisťovňa uhrádza kompresné pančuchy a návleky dvakrát ročne do výšky základného funkčného typu.

Na základe zdravotného poistenia sa uhrádzajú pančuchy, pančuchové nohavice a návleky II. až IV. kompresnej kategórie.

Návleky sa rozdeľujú od humeroskapulárneho skĺbenia po zápästie a po metakarpofalangálne skĺbenia.

Ak zo sériovo vyrábaných kompresívnych zdravotníckych pomôcok nemožno poskytnúť potrebné rozmery, zhotovujú sa individuálne na mieru. Poisťovňa uhrádza pomôcku v rozsahu základného funkčného typu.

Poznámka

Kolenný diel a členkový diel sú zaradené v skupine J.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
G1	Kompresívne elastické pančuchy lýtkové II. K.TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT,DER,ORT,PRL*	
G2	Kompresívne elastické pančuchy lýtkové III. K.TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G3	Kompresívne elastické pančuchy lýtkové IV. K.TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G4	Kompresívne elastické pančuchy polostehenné II. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT,DER,PRL*	
G5	Kompresívne elastické pančuchy polostehenné III. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G6	Kompresívne elastické pančuchy polostehenné IV. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G7	Kompresívne elastické pančuchy stehenné II. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT,DER,PRL*	
G8	Kompresívne elastické pančuchy stehenné III. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G9	Kompresívne elastické pančuchy stehenné IV. K. TR.	Max. 2 páry ročne Predpisujú CHI,INT	
G10	Kompresívne elastické pančuchy stehenné II. K. TR. s uchytením v páse	Max. 2 kusy ročne Predpisujú CHI,INT,DER	
G11	Kompresívne elastické pančuchy stehenné III. K. TR. s uchytením v páse	Max. 2 kusy ročne Predpisujú CHI,INT	
G12	Kompresívne elastické pančuchy stehenné IV. K. TR. s uchytením v páse	Max. 2 kusy ročne Predpisujú CHI,INT	
G13	Kompresívne elastické pančuchové nohavice II. K. TR. dámske	Max. 2 ks ročne Predpisujú CHI,INT,DER,PRL*	
G14	Kompresívne elastické pančuchové nohavice II. K. TR. tehotenské	Max. 1 ks ročne Predpisujú INT, GYN	
G15	Kompresívne elastické pančuchové nohavice II. K. TR. pánske	Max. 2 ks ročne Predpisujú CHI,INT,DER,PRL*	
G16	Ramenný návlek komplet II. K. TR.	Max. 2 ks ročne Predpisujú CHI,INT,RHB,ONK	
G17	Ramenný návlek komplet III. a IV. K. TR.	Max. 2 ks ročne Predpisujú CHI,INT,RHB,ONK	
G18	Kompresívne elastické pančuchy a návleky Individuálne vyhotovené	Max. 2 ks ročne Predpisujú CHI,INT,RHB,ONK,GYN	RL
G19	Pomôcka na navliekanie kompresívnych elastických pančúch	Max. 1 ks za 2 roky Predpisujú CHI,INT,DER,PRL*	
G20	Iné pomôcky na kompresívnu terapiu	Pomôcka zostáva majetkom poisťovne Predpisuje krajský angiológ	RL

SKUPINA H

Sériovo vyrábané prsné epitézy

Predpisujú ich na poukaz odborní lekári odboru onkológia, v prípade sériovo vyrábaných pooperačných epitéz aj chirurg a gynekológ. Evidenciu vedie ošetrujúci lekár v zdravotnej dokumentácii poistenca.

Poisťovňa poskytuje úhradu v tomto rozsahu:

H1: Sériovo vyrábané prsné epitézy – pooperačné	– 1 x po operácii,
H2: Sériovo vyrábané prsné epitézy – silikónové	– 1 x za dva roky,
H3: Príspevok na podprsenku	– 1 x za rok do výšky 300 Sk,
H4: Príslušenstvo na fixáciu epitézy	– podľa potreby.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
H1	Sériovo vyrábané prsné epitézy - pooperačné	1 x v rámci jednej operácie Predpisujú CHI,GYN	
H2	Sériovo vyrábané prsné epitézy - silikónové	1 x za dva roky Predpisuje ONK	
H4	Príslušenstvo na fixáciu epitézy	Podľa potreby Predpisuje ONK	

SKUPINA I

Individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky a príslušenstvo k nim

1. Individuálne vyhotovované ortopedickoprotetické pomôcky predpisuje zmluvný lekár poisťovne po vyšetrení poistenca a určení jeho ošetrovacieho plánu na lekársky poukaz. Tieto pomôcky je oprávnený predpisovať lekár s odbornosťou
   – odborný protetický lekár (ďalej len OPR),
   – odborní lekári pre ortopédiu, odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu, pre traumatológiu a chirurgiu.
   Preskripčné obmedzenia sú uvedené pri jednotlivom type individuálnych ortopedickoprotetických pomôcok.
2. **Jednoduché ortopedickoprotetické pomôcky sú tie, ktoré sa vyhotovujú na základe jednoduchých merných podkladov** (obvodové a dĺžkové miery, plošný obkres, odtlačok, plastická poloforma, plantogram, jednoduchý model) a sú **konštrukčne jednoduché** (t. j. ortézy bandážneho typu, dlahy na končatiny bez pohyblivých prvkov, bez pružín či kĺbových spojení, ortopedická obuv jednoduchá a ortopedické vložky).
3. **Zložité ortopedickoprotetické pomôcky sú tie, ktoré sa vyhotovujú na základe jednoduchých merných podkladov** (sú uvedené v bode 2) alebo **zložitých merných podkladov** (sadrový alebo iný model časti tela, konštrukčný plán) a sú **konštrukčne zložité** (všetky druhy protéz, korzety, ortézy bandážneho i nebandážneho typu s pohyblivými dlahami a kĺbovými dlahami a kĺbovými spojeniami, dlahami s aretáciou pohybu, pomôckami s pružinami či zložitými ťahmi a pelotami).
4. **Liečebné ortopedickoprotetické pomôcky sú tie, ktorých funkčný efekt je väčšmi liečebný ako kompenzačný.** Používajú sa v rámci liečebného procesu na zlepšenie, udržanie zdravotného stavu a odstránenie poruchy zdravia.
5. **Kompenzačné ortopedickoprotetické pomôcky sú tie, ktorých funkčný efekt je väčšmi kompenzačný ako liečebný.** Používajú sa na úplnú či čiastočnú kompenzáciu chýb, chorôb a deformít pohybového aparátu.
6. **Špecializované pracoviská** sú štátne i neštátne zdravotnícke zariadenia, v ktorých pracuje lekár oprávnený predpisovať individuálne ortopedickoprotetické pomôcky v súlade so svojou špecializáciou.
   Výdajne individuálnych ortopedickoprotetických pomôcok môžu byť špecializovaným pracoviskom, ak v nich pracuje lekár oprávnený predpisovať individuálne ortopedickoprotetické pomôcky v súlade so svojou špecializáciou.
7. **Individuálne ortopedickoprotetické pomôcky** vzhľadom na ich osobitný charakter (dlhodobé používanie, niekedy potreba okamžitej aplikácie, potreba adaptácie poistenca na pomôcku pod dozorom lekára a pod.) **možno predpisovať na lekársky poukaz** a odovzdávať poistencom i počas hospitalizácie za rovnakých podmienok platných na ich poskytovanie v ambulantnej liečbe.
8. **Zložité ortopedickoprotetické a liečebné pomôcky sa aplikujú** pacientom na špecializovanom pracovisku pod dohľadom oprávneného odborného lekára.
   Ortopedickú obuv a jednoduché ortopedickoprotetické pomôcky a ich opravy možno zasielať poistencovi poštou.
9. Pri poskytovaní niektorých druhov individuálnych ortopedickoprotetických pomôcok (napr. protéz končatín) sa vystavuje **preukaz pacienta**.
   Poistenec je povinný nosiť preukaz pacienta na návštevu k lekárovi. **Do preukazu pacienta a do dokumentácie poistenca zapíše lekár predpisujúci zdravotnícke pomôcky všetky pomôcky predpísané pacientovi a príslušenstvo k nim.**
10. Pri individuálnych ortopedickoprotetických pomôckach môže odborný lekár pre ortopedickú protetiku v odôvodnených prípadoch zmeniť pomôcku (alebo jej opravu a úpravu) predpísanú iným lekárom s nižšou kvalifikáciou oprávňujúcou predpísať tieto pomôcky. Za odôvodnené prípady možno pokladať aplikáciu predpísanej pomôcky, pri ktorej hrozí poškodenie zdravia poistenca alebo neefektívne vynakladanie finančných prostriedkov. Odôvodnenie zmeny zapíše lekár do dokumentácie poistenca.
11. **Pri striedavom používaní sériovo vyrábaných a individuálne zhotovovaných** ortopedickoprotetických pomôcok rovnakého druhu (napr. ortézy kolien) platí, že počet týchto pomôcok sa môže poskytnúť najviac do počtu individuálnych pomôcok tohto druhu. Znamená to, že počet sériových a individuálnych pomôcok sa nemôže sčítavať a takto poskytovať.

12. **Výrobca** individuálne vyhotovovaných ortopedickoprotetických pomôcok musí mať na svoju činnosť uzatvorenú zmluvu so zdravotnou poisťovňou.
13. Poisťovňa uhrádza **základný funkčný typ** individuálne vyhotovovanej ortopedickoprotetickej pomôcky v súlade s časovými a kvantitatívnymi obmedzeniami a príplatkami poistenca uvedenými pri jednotlivých typoch pomôcok. **Základný funkčný typ pri týchto pomôckach stanovuje a predpisuje oprávnený lekár na základe vyhodnotenia aktuálneho zdravotného stavu pacienta a v súlade s jeho zdravotnou potrebou.**
14. **Výška príplatku poistenca** na niektoré druhy pomôcok (a výkony s nimi spojené) je odvodená od typu pomôcky a tej jej časti, ktorá nesúvisí s jej liečebným či kompenzačným účinkom.
15. Spôsoby poskytovania sa vzťahujú **na jednu postihnutú končatinu** a druh postihnutia na nej, napríklad pacientovi s obojstranne amputovanými končatinami sa v celom rozsahu uhrádzajú pomôcky i úkony (opravy) na jednu i druhú amputovanú končatinu. Výnimku tvoria pomôcky poskytované v pároch, a to ortopedické vložky a ortopedická obuv.
16. **Užívací čas pomôcky** predstavuje jej **najkratší užívací čas**, t. j. po jeho uplynutí poistencovi nevzniká automatický nárok na novú pomôcku.
17. Ak poistenec potrebuje z hľadiska zdravotného stavu ďalšie vyhotovenie rovnakej individuálnej pomôcky **skôr, ako ubehol určený užívací čas** pomôcky, ktorú používa (napr. pre rýchlejšie opotrebovanie), možno vyhotoviť túto pomôcku iba so súhlasom revízneho lekára poisťovne.
18. Predpis ortéz, protéz a epitéz je usmerňovaný tak, že pacient má **najviac dve funkčné vyhotovenia pomôcok**, pričom druhé (náhradné) vyhotovenie môže byť menej finančne a technicky náročné. Slúži predovšetkým na prekonanie obdobia, keď poistenec nemôže nosiť „hlavnú" pomôcku z dôvodu jej opravy, úpravy, údržby, prípadne vyhotovenia novej.
19. Do skupiny ortéz trupu patria pri každej položke aj ortézy krčnej chrbtice zodpovedajúceho typu.
20. **Oprava pomôcky** znamená navrátenie poškodenej pomôcky do funkčného stavu bez zmeny jej konštrukcie, ak poškodenie vzniklo opotrebovaním alebo ďalšími neúmyselnými zmenami súvisiacimi s jej bežným používaním.
    Opravu pomôcky možno vykonať vtedy, ak jej predbežná vykalkulovaná cena nepresahuje 50 % obstarávacej ceny pomôcky (podľa schváleného cenníka u výrobcu, ktorý pomôcku opravuje) a nie je vyššia ako 10 000 Sk, inak je na vykonanie opravy potrebný súhlas revízneho lekára poisťovne.
    Opravu pomôcky môže predpísať aj iný odborný lekár ako ten, ktorý pomôcku predpísal.
    V zmysle platného Obchodného zákonníka je záruka za montáž a náhradné diely individuálne vyrobenej pomôcky pol roka od jej vydania užívateľovi.
21. **Úprava pomôcky** znamená navrátenie pomôcky do funkčného stavu (pre poistenca) so zmenou jej konštrukcie, pričom nutnosť úpravy vyplynula zo zmeny zdravotného stavu poistenca, zmeny tvaru tela alebo funkcie pomôcky.
    Úpravu pomôcky možno vykonať vtedy, ak jej predbežná vykalkulovaná cena nepresahuje 50 % obstarávacej ceny pomôcky (podľa schváleného cenníka u výrobcu, ktorý pomôcku upravuje) a tiež ceny novej pomôcky, ktorú by bolo treba vyhotoviť v prípade nerealizovania úpravy pomôcky. Inak je na vykonanie úpravy potrebný súhlas revízneho lekára poisťovne.
    Úpravu pomôcky nemôže predpísať iný lekár ako ten, ktorý predpísal pomôcku (okrem výnimky uvedenej v bode 10).
22. Pri individuálne vyrábaných epitézach je ich oprava i úprava v cene nad 1 500 Sk podmienená súhlasom revízneho lekára.
23. Individuálne ortopedickoprotetické pomôcky sú rozdelené do týchto funkčných skupín a podskupín:

    1. Obuv ortopedická, jej opravy a úpravy
    – podskupiny: 1.1. obuv ortopedická,
    1.2. vložky ortopedické,
    1.3. opravy a úpravy obuvi a ortopedických vložiek.

    2. Ortézy trupu, ich opravy a úpravy
    – podskupiny: 2.1. ortézy trupu a krčnej chrbtice,
    2.2. opravy a úpravy ortéz trupu a krčnej chrbtice.

    3. Ortézy dolných končatín, ich opravy a úpravy
    – podskupiny: 3.1. ortézy dolných končatín,
    3.2. opravy a úpravy ortéz dolných končatín.

    4. Ortézy horných končatín, ich opravy a úpravy
    – podskupiny: 4.1. ortézy horných končatín,
    4.2. opravy a úpravy ortéz horných končatín.

5. Protézy dolných končatín, ich opravy a úpravy
– podskupiny: 5.1. protézy dolných končatín,
5.2. opravy a úpravy protéz dolných končatín.

6. Protézy horných končatín, ich opravy a úpravy
– podskupiny: 6.1. protézy horných končatín,
6.2. opravy a úpravy protéz horných končatín.

7. Epitézy individuálne vyhotovené, ich opravy a úpravy
– podskupiny: 7.1. epitézy individuálne vyhotovené,
7.2. opravy a úpravy epitéz individuálne vyhotovených.

24. Poistencovi **po amputácii na dolných končatinách** sa na základe vyhodnotenia jeho zdravotného stavu určí funkčný režim používania pomôcky, pre ktorý je určený základný funkčný typ protézy:
I. režim extrémne obmedzený.
II. režim interiérový obmedzený.
III. režim interiérový bežný.
IV. režim exteriérový bežný.
V. režim exteriérový intenzívny.

Špecifikácia základných funkčných typov pomôcok patriacich k týmto režimom používania je uvedená v zozname zdravotníckych pomôcok.
Udelenie výnimky zo zásad na aplikáciu protéz podľa jednotlivých režimov môže byť len na základe súhlasu revízneho lekára poisťovne.

25. Pre poistenca po amputácii na horných končatinách sa na základe vyhodnotenia jeho zdravotného stavu stanoví funkčný režim používania pomôcky, pre ktorý je určený základný funkčný typ protézy :
I. režim obmedzený.
II. režim bežný.
III. režim intenzívny.

Špecifikácia základných funkčných typov pomôcok patriacich k týmto režimom používania je uvedená v zozname zdravotníckych pomôcok.

26. **V prípade, že si poistenec doplatí rozdiel medzi základným funkčným typom (v rámci režimu, do ktorého bol zaradený) a rozšíreným funkčným typom (napr. kvalitnejšie odľahčené materiály, kolenný kĺb, chodidlo a pod.), potom možno vyhotoviť takúto pomôcku i bez súhlasu revízneho lekára. Poisťovňa uhrádza na tejto pomôcke tú časť, ktorá patrí k základnému funkčnému typu.**

27. **Exoskeletárne protézy** sú protézy s obvodovou nosnosťou, t. j. hmotnosť poistenca sa v prevažnej časti konštrukcie protézy prenáša na podložku po obvode pomôcky.

28. **Endoskeletárne protézy** sú protézy s centrálnou nosnosťou, t. j. hmotnosť poistenca sa prenáša na podložku trubkovou konštrukciou v strede protézy.

29. **Pracovisko, na ktorom sa vykonala amputácia končatiny, je povinné do 14 dní po amputácii zaslať Jednotné hlásenie o vykonanej amputácii (tlačivo schválené ministerstvom) na spádové oddelenie ortopedickej protetiky,** kde je amputovaný poistenec zaevidovaný, prípadne zaradený do režimu používania pomôcky a dispenzarizovaný. Ďalšiu dispenzarizáciu a určenie režimu používania pomôcky podľa zásad uvedených ďalej môže vykonávať i **ortopedické a fyziatricko–rehabilitačné pracovisko za predpokladu, že na ňom pracuje lekár so špecializačným kurzom z protetiky končatín**.

30. **Protéza privykacia** sa poskytuje poistencovi po amputácii na hornej či dolnej končatine ako prvé vyhotovenie pomôcky na preklenutie obdobia do stabilizácie amputačného kýpťa, keď možno aplikovať prvé definitívne vyhotovenie protézy. Konštrukčne môžu byť exoskeletárne alebo endoskeletárne s individuálnou alebo predhotovenou objímkou, s kýpťovým lôžkom alebo bez lôžka.
Protéza sa indikuje a aplikuje na lôžkovom oddelení ortopedickej protetiky, ortopedickom oddelení alebo fyziatricko–rehabilitačnom oddelení, kde sa vykoná celkové vyhodnotenie zdravotného stavu pacienta a stanoví sa, do akého režimu používania pomôcok možno pacienta zaradiť.

31. **Protéza prvá definitívna** sa poskytuje poistencovi po amputácii na hornej či dolnej končatine ako následné vyhotovenie pomôcky po stabilizácii celkového i lokálneho stavu pacienta, t. j. vtedy, ak najmenej pol roka nie sú pravdepodobné také zmeny zdravotného stavu, ktoré by si vyžadovali úpravu predpísanej protézy alebo predpísanie novej.
Typ tejto protézy sa predpisuje po celkovom vyhodnotení zdravotného stavu pacienta (ako je uvedené) a opakovanom určení (potvrdí sa režim určený pri privykacej protéze alebo sa preradí do iného režimu) režimu používania pomôcok, do ktorého možno pacienta zaradiť.

Overenie správnosti režimu, do ktorého bol poistenec zaradený, sa vykoná po prevzatí tejto protézy na lôžkovom oddelení ortopedickej protetiky, ortopedickom oddelení alebo rehabilitačnom oddelení.
Konštrukčne môžu byť tieto protézy exoskeletárne alebo endoskeletárne s individuálnou alebo predhotovenou objímkou s lôžkom alebo bez lôžka.

32. **Opakované definitívne vyhotovenie štandardných exoskeletárnych i endoskeletárnych protéz** možno predpísať poistencovi (dieťatu i dospelému) len také, aké sa mu určilo prvé definitívne vyhotovenie v rámci režimu, do ktorého bol pacient zaradený.
Preradenie do iného režimu v súlade s aktuálnou zmenou zdravotného stavu možno u pacienta vykonať podľa zásad uvedených v predchádzajúcich častiach.

33. **Protézy končatín pre poistencov do 18 rokov** – poskytujú sa podľa rovnakých zásad ako protézy pre poistencov nad 18 rokov, ale úhrada opakovanej definitívnej protézy je možná raz ročne podľa vývinu dieťaťa.

34. **Protézy špeciálne** – ide o všetky druhy protéz, pri ktorých sa pri konštrukcii použili
– osobitné materiály, napríklad vysoko odľahčený kovový materiál – titán, celokarbónová kýpťová objímka, silikónové kýpťové lôžko,
– špeciálne polotovary cenovo výrazne prevyšujúce bežné vyhotovenia protéz. Sú to hydraulické alebo pneumatické kolenné kĺby, rotačné predkolenné adaptéry, rotačné kolenné kĺby, dynamické chodidlá alebo špeciálne individuálne konštruované chodidlá.
Na výrobu špeciálnych protéz treba súhlas revízneho lekára poisťovne.
Indikácie špeciálnych protéz sú uvedené v zozname zdravotníckych pomôcok.

35. **Protézy horných končatín s vonkajším zdrojom energie (myoelektrické alebo hybridné)** možno poskytnúť pacientom pri strate – amputácii oboch horných končatín, pri jednostrannej amputácii s funkčným postihnutím druhej hornej končatiny, výnimočne pri strate dominantnej končatiny (najmä u detí).
Na výrobu týchto protéz treba súhlas revízneho lekára poisťovne.
Indikácie protéz horných končatín s vonkajším zdrojom energie sú uvedené v zozname zdravotníckych pomôcok.

36. K individuálnej ortopedickoprotetickej pomôcke sa poskytuje **sériovo vyrábané príslušenstvo** potrebné na používanie pomôcky alebo na zmiernenie ťažkostí spojených s jej používaním. Príslušenstvo predpisuje lekár zdravotníckeho zariadenia, ktoré poistencovi poskytuje zdravotnú starostlivosť. Príslušenstvo sa vydáva pri preberaní ortopedickej pomôcky a poskytuje sa priebežne (poistenec dostáva oba druhy príslušenstva v stanovenom sortimente a množstve) takto:
a) Dodávateľ pomôcky vydáva príslušenstvo poskytované priamo pri preberaní ortopedickej pomôcky poistencovi automaticky v stanovenom množstve a sortimente. Určené množstvo i sortiment sa uvádzajú pri jednotlivých druhoch pomôcok. Prevzatie príslušenstva potvrdí poistenec podpisom na poukaze.
b) Príslušenstvo poskytované priebežne počas používania pomôcky predpisuje lekár v určenom sortimente a množstve za určené časové obdobie. V prípade, že poistenec toto množstvo i sortiment nepotrebuje, predpíše lekár len potrebné množstvo, resp. sortiment.

Príslušenstvo, ktoré sa vydáva k pomôckam priamo pri ich odovzdávaní

A. Príslušenstvo k protézam dolných končatín

Protézy na kýpte nohy s kýpťovou objímkou z plastu:

protéza privykacia a prvá definitívna	– 2 ks vlnených kýpťových pančúch,
protéza definitívna opakovaná	– 1 ks vlnených kýpťových pančúch.

Protézy po amputáciách podľa Pirogova alebo Symea a po amputáciách na predkolení s plastovou kýpťovou objímkou:

protéza privykacia	– 2 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
protéza definitívna prvá	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice, – 1 ks elastického nákolenníka (len pri type KBM, PTS),
protéza definitívna opakovaná	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice.

Protézy stehenné a protézy po exartikulácii v kolennom kĺbe s plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením:

protéza privykacia	– 2 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
protéza definitívna prvá	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
protéza definitívna opakovaná	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice.

Protézy s prísavnou kýpťovou objímkou:

protéza definitívna prvá i opakovaná	– 3 m navliekacej hadice alebo obväzu.

Protézy s panvovým košom:

Pre tento typ protéz sa príslušenstvo nevyrába.

Protézové prístroje s plastovou kýpťovou objímkou:

Podľa charakteru postihnutia pri predkolenných a stehenných protézových prístrojoch platia rovnaké zásady prideľovania príslušenstva ako pri predkolenných a stehenných protézach s objímkami z plastu.

Protézy dolných končatín s koženou kýpťovou objímkou:

protéza privykacia, definitívna prvá i opakovaná – 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy.

B. Príslušenstvo k protézam horných končatín

Protézy horných končatín s plastovou kýpťovou objímkou:

protéza privykacia	– 2 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
protéza definitívna prvá	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
protéza definitívna opakovaná	– 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy, – 1 ks perlonovej navliekacej hadice.

Na predlakťové protézy s vonkajším zdrojom energie sa vlnené kýpťové pančuchy neposkytujú.

Protézy horných končatín s koženou kýpťovou objímkou:

protéza privykacia, definitívna prvá a opakovaná – 1 ks vlnenej (alebo bavlnenej) kýpťovej pančuchy.

Perlonové navliekacie hadice sa poskytujú v dĺžke primeranej typu amputácie, objemu kýpťa a druhu protézy v počte 1 ks.

C. Príslušenstvo k ortézam trupu i končatín

Vzhľadom na veľkú rôznorodosť týchto pomôcok sa príslušenstvo k nim poskytuje len v prípade potreby izolácie povrchu pokožky od ortézy v počte 1 ks izolačného textilného návleku.

Náhradné diely týchto pomôcok sa neposkytujú ako príslušenstvo k protetickým pomôckam.

Príslušenstvo poskytované priebežne počas používania pomôcky

A. Príslušenstvo k protézam dolných končatín sa poskytuje na 1 rok najviac v tomto množstve a sortimente:

Protézy na kýpte nohy s kýpťovou objímkou z plastu:

– 8 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch.

Protézy po amputáciách podľa Pirogova alebo Symea a amputáciách na predkolení s plastovou kýpťovou objímkou:
– 8 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch,
– 1 ks perlonovej navliekacej hadice,
– 1 ks elastického nákolenníka (len pri type KBM, PTS, PTB).

Protézy stehenné a protézy po exartikulácii v kolennom kĺbe s plastovou kýpťovou objímkou a závesným zariadením:
– 8 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch,
– 1 ks perlonovej navliekacej hadice.

Protézy s prísavnou kýpťovou objímkou:
– 3 m navliekacej hadice alebo obväzu.

Protézy s panvovým košom:
Pre tento typ protéz sa príslušenstvo nevyrába.

Protézové prístroje s plastovou kýpťovou objímkou:
Podľa charakteru postihnutia pri predkolenných a stehenných protézových prístrojoch platia rovnaké zásady prideľovania príslušenstva ako pri predkolenných a stehenných protézach s objímkami z plastu.

Protézy dolných končatín s koženou kýpťovou objímkou:
– 8 ks vlnených kýpťových pančúch.

Poistencovi s amputáciou na dolnej končatine sa v prípade potreby poskytujú tieto pomôcky:
– 1 pár nemeckých (podpazušných) bariel za 2 roky alebo
– 1 ks podpornej paličky raz za 2 roky, alebo
– 1 pár francúzskych bariel raz za 2 roky, alebo
– 1 pár kanadských bariel raz za 2 roky,
– 8 ks gúm na paličku raz za 1 rok,
– 8 ks gúm na barlu raz za 1 rok,
– 1 ks protišmykového násadca na paličku alebo barlu raz za 3 roky.

B. Príslušenstvo k protézam horných končatín sa poskytuje na 1 rok najviac v tomto množstve a sortimente:

Protézy horných končatín s plastovou kýpťovou objímkou:
– 2 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch,
– 1 ks perlonovej navliekacej hadice.
Na predlakťové protézy s vonkajším zdrojom energie sa bavlnené kýpťové pančuchy neposkytujú.

Protézy horných končatín s koženou kýpťovou objímkou:
– 4 ks vlnených (alebo bavlnených) kýpťových pančúch.
Perlonové navliekacie hadice sa poskytujú v dĺžke primeranej typu amputácie, objemu kýpťa a druhu protézy.

Ortopedická obuv

37. **Ortopedická obuv** je určená pre pacientov s takými ochoreniami dolných končatín, ich tvarovými a funkčnými zmenami, ktoré znemožňujú používanie konfekčnej obuvi bez toho, aby prišlo k zhoršovaniu ochorenia či postihnutia dolných končatín.
Obuv ortopedická pre poistencov nad 18 rokov sa rozdeľuje takto:
A. **Obuv ortopedická jednoduchá (I1)**. Obuv možno predpísať pri kombinácii aspoň troch postihnutí uvedených v zozname zdravotníckych pomôcok.
Obuv ortopedickú jednoduchú predpisujú – OPR, ORT, RHB, TRA, CHI.

B. **Obuv ortopedická zložitá (I2)**. Možno ju predpísať pri kombinácii aspoň troch postihnutí uvedených v zozname zdravotníckych pomôcok.
Obuv ortopedickú zložitú predpisujú – OPR, ORT, CHI, RHB, TRA.

C. **Obuv ortopedická veľmi zložitá (I3)**. Možno ju predpísať pri poškodeniach s veľkými deformitami. Pre tento druh obuvi je nevyhnutná vlastná stavba ortopedického kopyta podľa modelu nohy. Poskytuje sa pri postihnutiach uvedených v zozname zdravotníckych pomôcok.
Obuv ortopedickú veľmi zložitú predpisujú – OPR, ORT, CHI, RHB, TRA.

Obuv ako priama súčasť protetickej pomôcky patrí medzi veľmi zložitú ortopedickú obuv. Možno ju predpísať za predpokladu, že sa bude používať spolu s ortopedickou pomôckou ako jej nevyhnutná súčasť. Ide o pomôcky týchto typov:
– ortéza dolnej končatiny s vnútorným sandálom,
– ortéza dolnej končatiny so strmeňom v topánke,
– ortéza dolnej končatiny vyžadujúca z konštrukčného hľadiska aplikáciu ortopedickej obuvi,
– štítová protéza a iná protéza dolnej končatiny takej konštrukcie, ktorá z konštrukčného hľadiska neumožňuje aplikáciu konfekčnej obuvi,
– realizovaná korekcia skrátenia dolnej končatiny nad 8 cm.

38. **Ortopedická obuv pre poistencov do 18 rokov (I4)**. Obuv sa poskytuje pri rovnakých chybách, chorobách a deformitách ako obuv pre poistencov nad 18 rokov, ale nie je rozlišená na jednoduchú, zložitú a veľmi zložitú obuv. Okrem toho možno poistencom poskytnúť obuv v týchto prípadoch:
– osové úchylky kolien a členkov mierneho stupňa v kombinácii s niektorým z uvedených postihnutí,
– osové úchylky kolien a členkov stredného a ťažkého stupňa,
– vybočenie prstov a predpriehlavkových kostí stredného a ťažkého stupňa.
Obuv ortopedickú pre poistencov do 18 rokov predpisujú – OPR, ORT, CHI, RHB, TRA.

39. Ortopedickú obuv môžeme ďalej členiť
A. podľa **výšky zvršku** – na obuv poltopánkovú (zvršok siaha pod členky) a členkovú (zvršok siaha do 5 cm nad vrchol vnútorného členka). Obuv so zvrškom siahajúcim vyššie (poloholeňová, holeňová) nie je hradená zo zdravotného poistenia.
B. podľa **spôsobu upínania** – na obuv šnurovaciu, prackovú, s pružinkou a na Velcro upínanie.
Obuv s upínaním na zips možno predpísať iba pacientom so sťaženou možnosťou zapínania obuvi uvedeným spôsobom.
Zo zdravotného poistenia sa neuhrádza podšívka z prírodnej vlasovej usne (napr. barančiny).

40. **Opravy a úpravy všetkých druhov ortopedickej obuvi** sa týkajú iba tých častí obuvi, ktoré slúžia na dosiahnutie liečebného účinku.

41. **Individuálne ortopedické vložky** sú vložky vyrobené podľa zosnímaných merných podkladov na liečbu alebo kompenzáciu chýb, chorôb či deformít dolnej končatiny takého charakteru, ktoré si ešte nevyžadujú aplikáciu ortopedickej obuvi.

42. **Ortopedická obuv na protézu sa neposkytuje** pacientom s jednostranne alebo obojstranne amputovanými končatinami používajúcimi protézu so sériovo vyrábaným protézovým chodidlom. Ak je na protéze individuálne vyhotovené chodidlo a nemožno naň obuť konfekčnú obuv, potom možno po schválení revíznym lekárom poisťovne vyhotoviť na takúto protézu ortopedickú obuv jednoduchú.

POD-SKU-PINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE	MJ	SCHVAĽUJE
I5	Vložky individuálne pre pacientov nad 18 rokov	2 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Pár	
I6	Vložky individuálne pre pacientov do 18 rokov	3 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Pár	
I7	Úpravy ortopedickej obuvi a vložiek	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Pár	
I8	Opravy ortopedickej obuvi a vložiek	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Pár	
I9	Ortézy individuálne bandážneho typu liečebné	Úhrada podľa potreby pri zmene zdravotného stavu	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I10	Ortézy individuálne nebandážneho typu (zložité) liečebné	Úhrada podľa potreby pri zmene zdravotného stavu	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I11	Úpravy individuálnych ortéz liečebných	2 x / RP	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I12	Opravy individuálnych ortéz liečebných	2 x / RP	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I13	Ortézy individuálne bandážneho typu kompenzačné	2 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I14	Ortézy individuálne nebandážneho typu (zložité) kompenzačné	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	
I15	Úpravy individuálnych ortéz kompenzačných	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I16	Opravy individuálnych ortéz kompenzačných	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I17	Opravy a úpravy sériových ortéz	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	až po schválení RL
I18	Protézy končatín privykacie	Podľa potreby pri zmene zdravotného stavu	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I19	Protézy končatín prvé definitívne vyhotovenie	Podľa potreby pri zmene zdravotného stavu	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I20	Protézy končatín štandardné endoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie	1 x / 5 rokov	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I21	Protézy končatín štandardné exoskeletárne - opakované definitívne vyhotovenie	1 x / 3 roky	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	
I22	Protézy končatín špeciálne	1 x / 5 rokov	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	RL
I23	Protézy končatín u poistencov do 18 rokov	Úhrada opakovaného definitívneho vyhotovenia 1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	

POD-SKU-PINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE	MJ	SCHVAĽUJE
I24	Protézy horných končatín s vonkajším zdrojom energie		OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	až po schválení RL
I25	Úpravy protéz končatín	2 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI, RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I26	Opravy protéz končatín	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	úhrada nad 10 000 Sk, RL
I27	Epitézy individuálne vyhotovené	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	úhrada nad 3 000 Sk, RL
I28	Úprava epitéz individuálne vyhotovených	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	úhrada nad 3 000 Sk, RL
I29	Opravy epitéz individuálne vyhotovených	1 x / rok	OPR,ORT,TRA, CHI,RHB	Kus	úhrada nad 3 000 Sk, RL

SKUPINA J

Hromadne vyrábané ortopedickoprotetické pomôcky a príslušenstvo k nim

1. **Hromadne (sériovo) vyrábané ortopedickoprotetické pomôcky** predpisuje zmluvný lekár poisťovne po vyšetrení pacienta a určení jeho ošetrovacieho plánu na lekársky poukaz. Tieto pomôcky je oprávnený predpisovať lekár s odbornosťou:

- odborný protetický lekár (ďalej len „OPR“),
- odborní lekári odborov ortopédie (ďalej len „ORT“), odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu (ďalej len „RHB“), traumatológie (ďalej len „TRA“) a chirurgie (ďalej len „CHI“),
- urológ (ďalej len „URN“) – len skupinu 5.5. Suspenzory,
- praktický lekár na odporúčanie oprávneného odborného lekára (ďalej len „PRL*“).

Preskripčné obmedzenia sú uvedené pri jednotlivých typoch sériových ortopedickoprotetických pomôcok.

2. **Pred alebo po prevzatí pomôcky vo výdajni zdravotníckych pomôcok pacientom je predpisujúci lekár povinný poučiť pacienta o zaobchádzaní s pomôckou.**

3. Poisťovňa uhrádza **základný funkčný typ sériovej ortopedickoprotetickej pomôcky** v súlade s časovými a kvantitatívnymi obmedzeniami a príplatkami pacienta uvedenými pri jednotlivých typoch pomôcok.

4. **Pri striedavom používaní sériovo vyrábaných a individuálne zhotovovaných ortopedickoprotetických pomôcok rovnakého druhu (napr. ortézy kolien) platí, že počet týchto pomôcok môže byť poskytnutý najviac do počtu individuálnych pomôcok tohto druhu.** Znamená to, že počet sériových a individuálnych pomôcok sa nemôže sčítavať a takto poskytovať.

5. Pri poskytovaní niektorých druhov hromadne vyrábaných ortopedickoprotetických pomôcok sa vystavuje preukaz pacienta. **Do preukazu pacienta a do dokumentácie pacienta zapíše lekár predpisujúci pomôcky všetky pacientovi predpísané pomôcky a príslušenstvo k nim.**

6. Poisťovňa uhrádza najviac

- ortopedickú obuv sériovú pooperačnú – 1 pár jednorazovo po operácii,
- ortopedické vložky – 1x ročne 1 pár,
- drobné pomôcky na nohu – 1 x ročne (pri pomôcke rovnakého typu),
- ortézu zo sériovej výroby – 1 ks ročne (pri pomôcke rovnakého typu), nad 3 000 Sk po schválení revíznym lekárom,
- príslušenstvo k protézam končatín – podľa zásad poskytovania príslušenstva uvedených pri protézach končatín (Skupina I),
- abdukčné pomôcky – 1 ks ročne,
- opravu a úpravu ortéz zo sériovej výroby – 1x ročne po schválení revíznym lekárom.

Členenie hromadne vyrábaných ortopedickoprotetických pomôcok

1. Obuv ortopedická sériovo vyrábaná
- podskupiny: 1.1. obuv ortopedická pooperačná,
  1.2. obuv ortopedická s úpravou pre diabetikov,
  1.3. obuv ortopedická ostatná.

2. Vložky ortopedické, drobné pomôcky na nohu
- podskupiny: 2.1. vložky ortopedické,
  2.1.1. vložky ortopedické korekčné,
  2.1.2. vložky ortopedické absorpčné,
  2.1.3. vložky ortopedické iné,
  2.2. drobné pomôcky na nohu.

3. Ortézy dolnej končatiny
– podskupiny: 3.1. ortézy členka,
3.1.1. ortézy členka bez výstuže – návleky,
3.1.2. ortézy členka s výstužami,
3.2. ortézy proti prepadávaniu chodidla,
3.3. ortézy kolenného kĺbu,
3.3.1. ortézy kolena dynamické s aretáciou pohybu,
3.3.2. ortézy kolena bez aretácie pohybu s bočnou kĺbovou výstužou,
3.3.3. ortézy kolena statické, fixačné,
3.3.4. ortézy kolena bez bočnej výstuže,
3.3.5. ortézy kolena na stabilizáciu pately,
3.4. derotačné ortézy dolných končatín,
3.5. ostatné ortézy dolných končatín.

4. Ortézy hornej končatiny
– podskupiny: 4.1. ortézy zápästia a ruky,
4.2. ortézy prstov,
4.3. ortézy lakťa,
4.4. ortézy lakťa s nastaviteľným rozsahom pohybu,
4.5. epikondylické pásky,
4.6. ortézy pleca,
4.7. závesné a fixačné bandáže,
4.8. ostatné ortézy hornej končatiny.

5. Ortézy trupu, krčnej chrbtice
– podskupiny: 5.1. ortézy krčnej chrbtice,
5.2. pásy bedrové,
5.2.1. pásy bedrové neoprénové,
5.2.2. pásy bedrové textilné,
5.3. pásy brušné,
5.4. pásy prietržové,
5.5. suspenzory,
5.6. napomínacie bandáže,
5.7. korzety,
5.8. ostatné ortézy trupu.

6. Príslušenstvo k protézam končatín
– podskupiny: 6.1. návleky kýpťové,
6.2. rukavice k protézam,
6.3. ostatné príslušenstvo.

7. Ostatné pomôcky vyššie nezaradené
– podskupiny: 7.1. abdukčné pomôcky,
7.2. iné pomôcky.

POD-SKU-PINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE	MJ	SCHVAĽUJE
J1	Ortopedická obuv sériová pooperačná	1 pár jednorazovo po operácii	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI,PRL*	PÁR	
J2	Vložky ortopedické sériové	1 x / rok	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	PÁR	
J3	Drobné pomôcky na nohu	1 x / rok (pri pomôcke rovnakého typu)	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	
J4	Ortézy dolných končatín	1 x / rok (pri pomôcke rovnakého typu)	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	úhrada nad 3 000 Sk, RL
J5	Ortézy horných končatín	1 x / rok (pri pomôcke rovnakého typu)	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	úhrada nad 3 000 Sk, RL
J6	Ortézy trupu	1 x / rok (pri pomôcke rovnakého typu)	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	úhrada nad 3 000 Sk, RL
J7	Abdukčné pomôcky	1 x / rok	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	
J8	Kýpťové návleky vlnené k protézam	8 x / rok	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI,PRL*	PÁR	
J9	Rukavice kožené k protézam horných končatín	1 x / 2 roky	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI,PRL*	KUS	
J10	Ostatné príslušenstvo k protézam	1 x / rok	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI,PRL*	KUS	
J11	Oprava a úprava ortéz zo sériovej výroby	1 x /rok	OPR,ORT,RHB, TRA,CHI	KUS	RL

SKUPINA K

Rehabilitačné a kompenzačné pomôcky

1. **Rehabilitačné a kompenzačné pomôcky** predpisuje zmluvný lekár poisťovne po vyšetrení pacienta a určení jeho ošetrovacieho plánu na Poukaz. Tieto pomôcky je oprávnený predpisovať lekár s odbornosťou

- odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu (ďalej len „RHB"), ortopéd (ďalej len „ORT"), traumatológ (ďalej len „TRA"), chirurg (ďalej len „CHI"), odborný protetický lekár (ďalej len „OPR"), oftalmológ (ďalej len „OPH") – pri kompenzačných pomôckach pre nevidiacich, alergológ (ďalej len „ALG") a pneumoftizeológ (ďalej len „TRN") – pri príslušných kompenzačných pomôckach,
- praktický lekár na odporúčanie oprávneného odborného lekára (ďalej len „PRL*").

Preskripčné obmedzenia sú uvedené pri jednotlivých typoch kompenzačných a rehabilitačných pomôcok.

2. **Pred alebo po prevzatí pomôcky vo výdajni zdravotníckych pomôcok pacientom je predpisujúci lekár povinný poučiť pacienta o zaobchádzaní s pomôckou.**

3. Poisťovňa uhrádza **základný funkčný typ rehabilitačnej a kompenzačnej pomôcky** v súlade s časovými a kvantitatívnymi obmedzeniami uvedenými pri jednotlivých typoch pomôcok.

4. Pri poskytovaní rehabilitačných a kompenzačných pomôcok je poistencovi vystavovaný preukaz pacienta. **Do preukazu pacienta a do dokumentácie zapíše lekár predpisujúci zdravotnícke pomôcky všetky predpísané pomôcky a príslušenstvo k nim.**

5. Zdravotná poisťovňa uhrádza maximálne

- barly predlakťové 1pár (prípadne 1ks) za dva roky,
- gumy na barly a palice 8 ks za rok,
- barly podpazušné alebo barly s viacbodovou oporou spolu 1 pár za dva roky,
- palica podporná (skladacia) alebo palica s viacbodovou oporou spolu 1 ks za dva roky,
- palica pre nevidiacich 2 ks za rok,
- polohovacie pomôcky (valec, polvalec, klin, podložka, vankúš, podhlavník) spolu 2 ks za rok,
- polohovací matrac 1 ks za dva roky,
- antidekubitné pomôcky (poduška polohovacia, podložka na sedenie, podložka celotelová) 1 ks za dva roky, nad 5 000 Sk až po schválení revíznym lekárom,
- pomôcky na rehabilitáciu hornej a dolnej končatiny 1 ks za tri roky,
- pomôcky na výcvik kondície 1 ks za tri roky,
- držadlá (k WC, na vaňu, na stenu) spolu 3 ks jednorazovo,
- pomôcky na toalety (nadstavec na WC alebo sedadlo toaletné, alebo podstavec toaletný, alebo stoličku toaletnú, alebo rám sedací) spolu 1 ks jednorazovo,
- sedadlá vaňové a sprchovacie (alebo doska, alebo stolček) spolu 1 ks jednorazovo,
- pomôcky uľahčujúce príjem a prípravu potravín spolu 3 ks za tri roky,
- pomôcky uľahčujúce obliekanie, vyzliekanie spolu 3 ks za tri roky,
- iné kompenzačné a rehabilitačné pomôcky vyššie nezaradené jednorazovo po schválení revíznym lekárom.

Pomôcky uľahčujúce komunikáciu a pomôcky uľahčujúce pracovné a rekreačné činnosti nie sú hradené zo zdravotného poistenia.

Členenie rehabilitačných a kompenzačných pomôcok

1. Pomôcky uľahčujúce lokomóciu (všetky druhy bez koliesok)
   podskupiny: 1.1. Barly predlakťové pre dospelých
   1.2. Barly predlakťové detské
   1.3. Barly podpazušné pre dospelých
   1.4. Barly podpazušné detské
   1.5. Barly s trojbodovou oporou

1.6. Barly so štvorbodovou oporou
1.7. Palice jednoduché nastaviteľné
1.8. Palice skladacie
1.9. Palice s trojbodovou oporou
1.10. Palice so štvorbodovou oporou
1.11. Palice pre nevidiacich
1.12. Príslušenstvo a doplnky

2. Pomôcky na prevenciu dekubitov
podskupiny: 2.1. Valce polohovacie
2.2. Polvalce polohovacie
2.3. Kliny polohovacie
2.4. Podložky polohovacie
2.5. Vankúše polohovacie
2.6. Podhlavníky polohovacie

3. Pomôcky polohovacie a ošetrovacie na prevenciu dekubitov
podskupiny: 3.1. Podušky polohovacie antidekubitné
3.2. Podložky na sedenie antidekubitné
3.3. Podložky celotelové antidekubitné
3.4. Matrace polohovacie
3.5. Kolesá antidekubitné

4. Pomôcky na rehabilitáciu hornej končatiny
podskupiny: 4.1. Závesy, statické a dynamické dlahy a pod.

5. Pomôcky na rehabilitáciu dolnej končatiny
podskupiny: 5.1. Závesy, šliapadlá, statické a dynamické dlahy a pod.

6. Pomôcky na výcvik kondície
podskupiny: 6.1. Náradie, expandery a pod.

7. Jednoduché pomôcky uľahčujúce osobnú hygienu
podskupiny: 7.1. Držadlá
7.1.1. Držadlá k WC
7.1.2. Držadlá na bok vane
7.1.3. Držadlá k vani na stenu
7.2. Pomôcky na toalety (nadstavec na WC, sedadlá toaletné, podstavce a stoličky toaletné)
7.2.1. Nadstavce na WC
7.2.2. Sedadlá toaletné zvýšené
7.2.3. Sedadlá toaletné detské
7.2.4. Podstavce pevné toaletné
7.2.5. Rámy sedacie
7.2.6. Stoličky toaletné
7.3. Pomôcky vaňové a sprchovacie (sedadlá, dosky, stolčeky vaňové a sprchovacie)
7.3.1. Sedadlá vaňové
7.3.2. Dosky vaňové
7.3.3. Stolčeky vaňové
7.3.4. Stolčeky, sedadlá a stoličky sprchovacie
7.4. Ostatné pomôcky

8. Pomôcky uľahčujúce príjem a prípravu potravín
podskupiny: 8.1. Držadlá na nádoby, príbor a pod.

9. Pomôcky uľahčujúce obliekanie, vyzliekanie
podskupiny: 9.1. Zapínače gombíkov, navliekače pančúch a pod.

10. Iné kompenzačné a rehabilitačné pomôcky vyššie nezaradené
podskupiny: 10.1. Prístroje inhalačné, doplnky, príslušenstvo
10.1.1. Prístroje inhalačné tryskové
10.1.2. Prístroje inhalačné ultrazvukové
10.1.3. Prístroje inhalačné ostatné
10.2. Prístroje na funkčnú kontrolu pľúc – výdychomery
10.2.1. Výdychomery nízkorozsahové pre deti
10.2.2. Výdychomery štandardné pre dospelých

10.3. Prístroje na čistenie vzduchu
10.4. Prístroje na oxygenoterapiu pri respiračnej insuficiencii
10.4.1. Prístroje na oxygenoterapiu k lôžku pacienta
10.4.2. Prístroje na oxygenoterapiu s možnosťou obmedzeného pohybu pacienta
10.4.3. Prístroje na oxygenoterapiu bez obmedzenia pohybu pacienta
10.5. Fyzioterapeutické pomôcky
10.5.1. Externé fyzioterapeutické pomôcky na uľahčenie expektácie hlienov
10.5.2. Iné fyzioterapeutické pomôcky ako prístroje
10.6. Ventilačné prístroje
10.5.1. Ventilačné prístroje CPAP na terapiu spánkového apnoe

11. Ostatné príslušenstvo

POD-SKU-PINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE	SCHVAĽUJE
K1	Palice podporné a príslušenstvo	1 x / 2 roky gumy na palice 8 ks / rok	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI, PRL*	
K2	Barly podporné a príslušenstvo	1 x / 2 roky gumy na barly 8 ks / rok	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI, PRL*	
K3	Palice pre nevidiacich	2 x / rok	OPH,PRL*	
K4	Polohovací matrac	1 x / 2 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K5	Ostatné polohovacie pomôcky	Úhrada spolu 2 ks / rok	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K6	Antidekubitné pomôcky	1 ks / 2 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	úhrada nad 5 000 Sk, RL
K7	Pomôcky na rehabilitáciu hornej a dolnej končatiny	1 ks / 3 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K8	Pomôcky na výcvik kondície	1 ks / 3 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K9	Držadlá (na vaňu, stenu, k WC)	Úhrada spolu 3 ks jednorazovo	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K10	Pomôcky na toalety (nadstavec, stolička, sedadlo, doska, stolček)	Úhrada spolu 1 ks jednorazovo	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K11	Pomôcky vaňové a sprchovacie (sedadlo, doska, stolček)	Úhrada spolu 1 ks jednorazovo	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K12	Pomôcky uľahčujúce príjem a prípravu potravín	Úhrada spolu 3 ks za 3 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K13	Pomôcky uľahčujúce obliekanie a vyzliekanie	Úhrada spolu 3 ks za 3 roky	OPR,ORT,RHB,TRA,CHI	
K14	Ostatné kompenzačné a rehabilitačné pomôcky	Jednorazovo	odborný lekár podľa typu	RL
K15	Oprava kompenzačných a rehabilitačných pomôcok	1 x / rok	odborný lekár podľa typu	RL

SKUPINA L

Vozíky a kočíky, mobilné chodúľky, zdviháky chorých, špeciálne postele a príslušenstvo k nim

Zdravotnícke pomôcky skupiny L navrhuje odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu, ortopéd, neurológ, chirurg, traumatológ, reumatológ, odborný protetický lekár, predpisuje odborný lekár pre fyziatriu, balneológiu a liečebnú rehabilitáciu (mechanické a elektrické vozíky aj odborný protetický lekár) a schvaľuje revízny lekár poisťovne.

Zdravotnícke pomôcky skupiny L celkom uhrádzané poisťovňou sú jej majetkom.

Poistenec je povinný vrátiť zdravotnícku pomôcku, ktorá je majetkom poisťovne v týchto prípadoch:

1. ak tak určí lekár na základe prehodnotenia zdravotného stavu,
2. v prípade smrti poistenca sú pomôcku povinní vrátiť pozostalí.

Zdravotnícke pomôcky vracia poistenec príslušnej zdravotnej poisťovni.

Poisťovňa uhrádza zdravotnícke pomôcky skupiny L najviac do výšky základného funkčného typu. Kritériá poskytovania a úhrad zdravotníckych pomôcok skupiny L sú uvedené v príslušnej tabuľke.

Elektrické vozíky sa poskytujú imobilným pacientom pri splnení týchto zásad:

1. Postihnutie dolných končatín, ktoré znemožňuje pacientovi lokomóciu a je kombinované s postihnutím horných končatín, ktoré neumožňuje ovládanie mechanického vozíka, a to ani mechanizmom na ovládanie vozíka jednou rukou.
2. Postihnutie dolných končatín znemožňuje pacientovi samostatnú lokomóciu a je v kombinácii so závažným chronickým ochorením, ktoré nedovoľuje pacientovi zvýšiť záťaž. (Nespôsobilosť je nutné doložiť napríklad verifikáciou záťažovým testom z odborného pracoviska alebo stanoviskom príslušného odborného lekára pre dané chronické ochorenie.)
3. Somatická a mentálna schopnosť pacienta musí zodpovedať ustanoveniam platnej vyhlášky o zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorového vozidla, ktorá sa vzťahuje aj na chodcov a na osoby pohybujúce sa po pozemných komunikáciách pomocou ručného alebo motorového vozíka pre invalidov.

Opravy a úpravy pomôcok zaradených v tejto skupine sa predpisujú na poukaz po schválení revíznym lekárom.

Poisťovňa uhrádza vždy základný funkčný typ zdravotníckej pomôcky.

Po uplynutí času použiteľnosti nevzniká pacientovi automaticky nárok na novú zdravotnícku pomôcku.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
L1	Mechanické vozíky	1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L2	Príslušenstvo k mechanickým vozíkom	1 x za 5 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L3	Mechanický vozík špeciálne upravený	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L4	Príslušenstvo k mechanickým vozíkom špeciálne upraveným	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L5	Elektrické vozíky jednoduché	1 ks za 10 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L6	Príslušenstvo k elektrickým vozíkom jednoduchým	1 x za 10 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L7	Elektrické vozíky špeciálne upravené	1 ks za 10 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L8	Príslušenstvo k elektrickým vozíkom špeciálne upraveným	1 x za 10 rokov Predpisuje RHB a OPR	RL
L9	Kočíky jednoduché	1 ks za 3 roky Predpisuje RHB	RL
L10	Príslušenstvo ku kočíkom jednoduchým	1 x za 3 roky Predpisuje RHB	RL
L11	Špeciálne upravené kočíky	1 ks za 3 roky Predpisuje RHB	RL
L12	Príslušenstvo ku kočíkom špeciálne upraveným	1 x za 3 roky Predpisuje RHB	RL
L13	Chodúľky a kraulery	1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB	RL
L14	G-aparáty a rolátory	1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB	RL
L15	Zdviháky	1 ks za 10 rokov Predpisuje RHB	RL
L16	Špeciálne postele	1 ks za 10 rokov Predpisuje RHB	RL
L17.1.	Dvojkolky, trojkolky a štvorkolky mechanické	1 ks za 5 rokov Predpisuje RHB	RL
L17.2.	Dvojkolky, trojkolky a štvorkolky elektrické Predpisuje RHB	1 ks za 10 rokov	RL
L18	Trojkolesové bicykle	1 ks jednorazovo Predpisuje RHB	RL

PODSKUPINA	**NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY**	**POZNÁMKA - VÝNIMKA**	**SCHVAĽUJE**
L19	Pomôcky vyššie nezaradené	Predpisuje RHB	RL
L20	Opravy pomôcok skupiny L	Predpisuje RHB, OPR, ORT, NEU	RL
L21	Úprava pomôcok skupiny L	Predpisuje RHB, OPR, ORT, NEU	RL

Skupina N

Pomôcky pre sluchovo postihnutých, načúvacie prístroje a príslušenstvo k nim

Načúvacie prístroje predpisuje na lekársky poukaz lekár s odbornosťou foniater a odborný lekár pre choroby ušné, nosné a krčné s platným osvedčením Slovenskej postgraduálnej akadémie medicíny (ďalej „SPAM"), ktoré ho oprávňuje predpisovať načúvacie prístroje a príslušenstvo poistencom zdravotných poisťovní.

Pre deti do 7 rokov predpisujú načúvacie prístroje iba klinické pracoviská (foniatrické oddelenia a fakultné nemocnice).

Počas životnosti načúvacieho prístroja náklady na jeho opravy a údržbu uhradí poisťovňa na návrh predpisujúceho lekára. Počas opravy zapožičia ošetrujúci lekár pacientovi potrebný načúvací prístroj z rezerv poisťovne.

Elektrolarynx predpisuje pracovisko, ktoré uskutočnilo operačnú liečbu. Poisťovňa ho zapožičiava.

Tinitus maskér predpisuje klinické pracovisko.

Indikácie načúvacieho prístroja podľa poruchy sluchu a podľa veku

Poistenec od 0 do 2 rokov

Pre deti do 2 rokov predpisuje načúvacie prístroje len foniater na klinickom pracovisku.

Indikácia podľa stupňa poruchy	Charakter načúvacieho prístroja	Poisťovňa uhrádza
Stredne ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu od 30 dB do 59 dB SRT	vreckový načúvací prístroj s kompresiou, obojstranne použiteľný s V alebo Y šnúrou	1 x za 2 roky
Ťažká nedoslýchavosť a veľmi ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu nad 60 dB SRT a viac, prakticky hluchota	vreckový načúvací prístroj PP alebo PP s kompresiou, obojstranne použiteľný s V alebo Y šnúrou	1 x za 2 roky
Obojstranná anomália zvukovodu a stredoušia s ťažkou prevodovou nedoslýchavosťou	vreckový načúvací prístroj na kostné vedenie	1 x za 2 roky

Poistenec od 2 do 7 rokov

Po druhom roku života môže pri obojstrannej nedoslýchavosti na základe indikácie špecializovaného pracoviska – klinického oddelenia – predpísať foniater dva závesné načúvacie prístroje.

Indikácia podľa stupňa poruchy	Charakter načúvacieho prístroja	Poisťovňa uhrádza
Stredne ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu od 30 dB do 59 dB SRT	závesný načúvací prístroj PP s kompresiou	1 x za 5 rokov (pri obojstrannej nedosl. 2 ks)
Ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu nad 60 dB SRT, zvyšky sluchu, prakticky hluchota	závesný načúvací prístroj PP s kompresiou	1 x za 5 rokov (pri obojstrannej nedosl. 2 ks)

Chronický výtok zo stredoušia, po kofochirurgickom výkone, alergia na ušnú koncovku, otitis, zlý efekt načúvacieho prístroja na vzdušné vedenie pri prevodovej nedoslýchavosti	okuliarový načúvací prístroj na kostné vedenie	1 x za 5 rokov, schvaľuje revízny lekár

Poistenec od 7 do 18 rokov

Načúvací prístroj predpisuje foniater alebo so špecializáciou ORL s osvedčením SPAM.

Pri obojstrannej nedoslýchavosti možno predpísať dva načúvacie prístroje.

Indikácia podľa stupňa poruchy	Charakter načúvacieho prístroja	Poisťovňa uhrádza
Stredne ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu od 30 dB až 59 dB SRT	závesný a vreckový načúvací prístroj PP s kompresiou	1 x za 5 rokov (pri obojstrannej nedosl. 2 ks)
Ťažká nedoslýchavosť, straty sluchu nad 60 dB SRT, zvyšky sluchu, prakticky hluchota	závesný a vreckový načúvací prístroj PP s kompresiou	1 x za 5 rokov (pri obojstrannej nedosl. 2 ks)
Chronický výtok zo stredoušia, po kofochirurgickom výkone, alergia na ušnú koncovku, otitis, zlý efekt načúvacieho prístroja na vzdušné vedenie pri prevodovej nedoslýchavosti	okuliarový načúvací prístroj na kostné vedenie	1 x za 5 rokov, schvaľuje revízny lekár

Poistenec nad 18 rokov

Načúvací prístroj predpisuje foniater alebo lekár so špecializáciou ORL s osvedčením SPAM.

Indikácia podľa stupňa poruchy	Charakter načúvacieho prístroja	Poisťovňa uhrádza
Stredne ťažká nedoslýchavosť percepčná alebo prevodová, prah zrozumiteľnosti 30 dB až 59 dB SRT pri slovnej audiometrii	načúvací prístroj závesný, ušnicový alebo zvukovodový	1 x za 5 rokov
Ťažká nedoslýchavosť percepčná alebo prevodová, od 60 do 79 dB SRT	načúvací prístroj závesný, ušnicový s kompresiou alebo zvukovodový	1 x za 5 rokov
Veľmi ťažká percepčná alebo prevodová nedoslýchavosť, straty sluchu nad 80 dB SRT, zvyšky sluchu, prakticky hluchota	závesný načúvací prístroj PP alebo PP – AGC s kompresiou alebo bez kompresie	1 x za 5 rokov
Chronický výtok zo stredoušia, po kofochirurgickom výkone, alergia na ušnú koncovku, otitis, zlý efekt načúvacieho prístroja na vzdušné vedenie pri prevodovej nedoslýchavosti	okuliarový načúvací prístroj na kostné vedenie	1 x za 5 rokov, schvaľuje revízny lekár

Pri každom výdaji nového načúvacieho prístroja poisťovňa jednorazovo uhrádza príslušenstvo najviac do výšky uvedenej v tejto tabuľke.

Poistencom do 18 rokov uhrádza príslušenstvo nad rámec určeného limitu iba po schválení revíznym lekárom.

Názov príslušenstva	Poisťovňa uhrádza
Batérie	4 ks jednorazovo
Individuálna ušná koncovka, poistenec do 18 rokov	1 x za 1 rok
Individuálna ušná koncovka, poistenec nad 18 rokov	1 x za 4 roky
Okuliarový adaptér k závesnému načúvaciemu prístroju (pre sluchovo postihnutých poistencov, ktorí nosia trvale bifokálne okuliare alebo používajú len jeden druh okuliarov na čítanie alebo na diaľku)	1 x za 5 rokov

Poisťovňa uhrádza zdravotnícke pomôcky skupiny N najviac do výšky základného funkčného typu.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
N1	Načúvací prístroj vreckový s potrebným príslušenstvom Pre poruchy sluchu pre deti od 0 do 2 rokov	Max. 1 ks za 2 roky Len na predpis lekára z klinického pracoviska	
N2	Načúvací prístroj vreckový na kostné vedenie, špeciálna indikácia, pre deti od 0 do 2 rokov	Max. 1 ks za 2 roky Len na predpis lekára z klinického pracoviska	
N3	Načúvací prístroj závesný Pre deti od 2 do 7 rokov	Max.1 ks za 5 rokov (pri obojstr. postihnutí 2 ks) Len na predpis lekára z foniatr. odd. nemocnice	
N4	Načúvací prístroj okuliarový na kostné vedenie, špeciálna indikácia, pre deti od 2 do 7 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov Len na predpis lekára z foniatr. odd. nemocnice	RL
N5	Načúvací prístroj vreckový s kompresiou a príslušenstvom 30 - 59 dB SPL, pre deti od 7 do 18 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON a ORL s osvedčením	
N6	Načúvací prístroj vreckový PP s kompresiou a príslušenstvom nad 60 dB SPL, pre deti od 7 do 18 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON a ORL s osvedčením	
N7	Načúvací prístroj závesný s kompresiou 30 - 59 dB SPL, pre deti od 7 do 18 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov (pri obojstr. postihnutí 2 ks) Predpisuje FON aORL s osvedčením	
N8	Načúvací prístroj závesný PP s kompresiou nad 60 dB SPL, pre deti od 7 do 18 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov (pri obojstr. postihnutí 2 ks) Predpisuje FON a ORL s osvedčením	
N9	Načúvací prístroj okuliarový na kostné vedenie, špeciálna indikácia, pre deti od 7 do 18 rokov	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON a ORL s osvedčením	RL
N10	Načúvací prístroj ľubovoľného typu 30 - 59 dB SPL, pre dospelých	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON a ORL s osvedčením	
N11	Načúvací prístroj ľubovoľného typu 60 - 79 dB SPL, pre dospelých	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON aORL s osvedčením	
N12	Načúvací prístroj ľubovoľného typu 80 dB SPL a viac, pre dospelých	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON aORL s osvedčením	
N13	Načúvací prístroj okuliarový na kostné vedenie, špeciálna indikácia, pre dospelých	Max. 1 ks za 5 rokov Predpisuje FON aORL s osvedčením	RL
N14	Individuálna ušná koncovka pre deti do 18 rokov	Max. 1 x za 1 rok Predpisuje FON aORL	
N15	Individuálna ušná koncovka pre dospelých	Max. 1 x za 4 roky Predpisuje FON aORL	
N16	Oprava načúvacieho prístroja	Max. do výšky polovice zostatkovej hodnoty Predpisuje FON aORL	RL
N17	Elektrolarynx s príslušenstvom	Poisťovňa zapožičiava Predpisuje špeciálne pracovisko	
N18	Tinitus maskér	Podľa potreby Predpisuje FON aORL s osvedčením	
N19	Okuliarový adaptér	Max. 1 x za 5 rokov Predpisuje FON aORL	

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
N20	Náhradné dielce ku kochleárnym implantátom	Max. 1 x ročne, u detí do 10 rokov 2 x ročne Predpisuje implantačné centrum	
N21	Tracheostomická kanyla a príslušenstvo	Max. 2 x ročne u detí do 18 rokov, u ostatných 1 x ročne	

Skupina O

Okuliare a pomôcky pre zrakovo postihnutých a príslušenstvo k nim

Okuliare, optické pomôcky a príslušenstvo k nim predpisuje na lekársky poukaz na okuliare a optickú pomôcku zmluvný lekár poisťovne s odbornosťou oftalmológ.

Špeciálne, zdravotne indikované úpravy šošoviek okuliarov (tvrdenie, antireflexné vrstvy, farbenie a pod.) predpisuje lekár na poukaz na okuliare spolu so šošovkami.

Príslušenstvo pre optickú pomôcku (napríklad k lupe s osvetlením) predpisuje lekár na nový poukaz.

Aplikácia kontaktných šošoviek lekárom – oftalmológom sa nepredpisuje na lekársky poukaz. Ak ide o lekársky výkon, vykazuje sa podľa zoznamu zdravotných výkonov.

Očné protézy predpisuje oftalmológ na lekársky poukaz na okuliare a optickú pomôcku a nie na lekársky poukaz na ortopedickoprotetickú pomôcku.

Poisťovňa celkom uhrádza základný funkčný typ jednotlivých skupín optických pomôcok.

Príspevok na okuliarový rám pre deti do 18 rokov je 150 Sk ročne. Pre poistencov vo veku nad 65 rokov je príspevok na okuliarový rám 150 Sk 1 x za tri roky, pri korekcii do ďaleka aj na blízko 2 x 150 Sk za tri roky.

Predpísané a vydané zdravotnícke pomôcky skupiny O sa stávajú majetkom poistenca.

Opravy okuliarov poisťovňa neuhrádza okrem upevnenia a čistenia rámu v súvislosti s výmenou okuliarových šošoviek pri zmene refrakcie.

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
O3	Okuliarový rám individuálny, okuliare ektopické (násadce) Dg: Asymetria tváre, ťažké kozmetické chyby, ptóza	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	na návrh optika, RL
O4	Šošovky okuliarové silikátové, sférické, torické Deti do 6 rokov	Podľa potreby. Deťom, epileptikom a jednookým tvrdené. Predpisuje OPH.	
O5	Šošovky okuliarové silikátové, sférické, torické Deti od 6 do 18 rokov	Max. 2 x za 1 rok. Deťom, epileptikom a jednookým tvrdené. Predpisuje OPH.	
O6	Šošovky okuliarové silikátové, sférické, torické Poistenci nad 18 rokov	Max. 1 x za 3 roky (pri korekcii do ďaleka aj na blízko 2 x za 3 roky). Epileptikom a jednookým tvrdené. Predpisuje OPH.	
O7	Šošovky okuliarové plastové sférické, torické Deti do 18 rokov, refrakcia nad +/- 3 Dptr.	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O8	Šošovky okuliarové plastové, sférické, torické Poistenci nad 18 rokov, pri korekcii nad +/- 6 Dptr.	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O9	Šošovky okuliarové silikátové lentikulárne Refrakcia viac ako -8 Dptr.	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O10	Šošovky okuliarové plastové sférické, torické, lentikulárne Deti do 18 rokov, refrakcia nad +/-8 Dptr	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O11	Šošovky okuliarové plastové sférické, torické, lentikulárne Poistenci nad 18 rokov, refrakcia nad +/-10 Dptr.	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O12	Šošovky okuliarové plastové bifo-E-line Deti do 18 rokov	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	
O13	Šošovky okuliarové bifokálne zatavené silikátové, plastové Deti do 18 rokov	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	
O14	Šošovky okuliarové bifokálne zatavené silikátové, plastové Poistenci nad 18 rokov	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	
O15	Šošovky okuliarové vysokoindexové Refrakcia viac ako -6 Dptr.	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	pri nižšej refrakcii, RL
O16	Šošovky okuliarové fotochromatické Ochorenie okolia oka, pred. segmentu oka, pooperač. stavy	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	RL
O17	Absorpčná vrstva Afakie, pseudoafakie, protézy, chyby mihalníc, svetloplachosť	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	chronické konjuktivitídy
O18	Šošovky okuliarové prizmatické Dg: strabizmus, diplopia, ambylopia, poruchy binokulár. videnia	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	
O19	Okuliarové šošovky individuálne vyrobené V prípade, že jedna o. š. sa dá zabezpečiť len ind. výr., zabezpečia sa ind. výr. obidve šošovky	Max. 1 x za 2 roky. Predpisuje OPH.	
O20	Okluzor obyčajný Dg: strabizmus, diplopia, ambylopia, poruchy binokulár. videnia	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	
O21	Očná protéza akrylátová, individuálne vyrobená Dg: anoftalmus	Max. 2 ks za 1 rok. Predpisuje OPH.	

PODSKUPINA	NÁZOV TYPU (DRUHU) ZDRAVOTNÍCKEJ POMÔCKY	POZNÁMKA - VÝNIMKA	SCHVAĽUJE
O22	Očná protéza silikátová, sériová Dg: anoftalmus	Max. 2 ks za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O23	Očná protéza silikátová, individuálne vyrobená Dg: anoftalmus	Max. 2 ks za 1 rok. Predpisuje OPH.	RL
O24	Kontaktná šošovka mäkká, liata, sústružená Deti do 6 rokov	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	
O25	Kontaktná šošovka mäkká, liata, sústružená. Ostatní (nad 6 r.) Dg: refrakcia nad 8 Dptr., afakia, anizometropia (nad 3 Dptr.), Iregulárny astigmatizmus	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O26	Kontaktná šošovka tvrdá Deti do 18 rokov Dg: keratokónus, progresívna myopia, iregulár. astigmatizmus	Podľa potreby. Predpisuje OPH.	RL
O27	Kontaktná šošovka tvrdá Poistenci nad 18 rokov Dg: keratokónus, progresívna myopia, iregulár. astigmatizmus	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	RL
O28	Kontaktná šošovka farebná Dg: anirídia, kolobóm dúhovky, leukóm rohovky	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O29	Kontaktná šošovka okluzívna Dg: strabizmus, diplopia, ambylopia, poruchy binokulár. videnia	Max. 1 x za 1 rok. Predpisuje OPH.	
O30	Lupa sférická so zväčšením do 3 x, 4 x, 5 x a viac Dg: vízus pod 5/15 s najlepšou korekciou	Max. 1 x za 3 roky. Predpisuje OPH.	
O31	Lupa monokulárna Dg: vízus pod 5/15 s najlepšou korekciou	Max. 1 x za 3 roky. Predpisuje OPH.	
O32	Lupa asférická s osvetlením a príslušenstvom Dg: vízus pod 5/15 s najlepšou korekciou	Max. 1 x za 3 roky. Predpisuje OPH.	
O33	Turmon s príslušenstvom Dg: Slabozrakosť	Max. 1 x za 3 roky. Predpisuje OPH.	
O34	Okuliare ďalekohľadové s príslušenstvom Deti do 18 rokov Obmedzenie dg, výmena korekčných skiel podľa potreby	Max. 1 ks za 1 rok. Predpisuje OPH.	RL
O35	Okuliare ďalekohľadové s príslušenstvom Poistenci nad 18 rokov Obmedzenie dg, výmena korekčných skiel podľa potreby	Max. 1 ks za 5 rokov. Predpisuje OPH.	RL
O36	Okuliare hyperokulárne Deti do 18 rokov Obmedzenie dg, výmena korekčných skiel podľa potreby	Max. 2 ks za 1 rok. Predpisuje OPH.	RL
O37	Okuliare hyperokulárne Poistenci nad 18 rokov Obmedzenie dg, výmena korekčných skiel podľa potreby	Max. 2 ks naraz za 3 roky. Predpisuje OPH.	RL

III. časť

Individuálne zhotovované stomatologické náhrady a čeľustnoortopedické aparáty

Stomatologické náhrady a čeľustnoortopedické aparáty

1. V zozname uvedené stomatologické náhrady fixné, snímateľné a čeľustnoortopedické aparáty vyhotovujú zubné techniky na objednávku stomatologickej ambulancie.
2. Stomatologické náhrady sa rozdeľujú do týchto indikačných skupín:
   Fixné náhrady
   Spojenie pilierových konštrukcií
   Snímateľné náhrady
   Rekonštrukčné náhrady
   Samostatné pracovné postupy v stomatologickej protetike
   Opravy snímateľných náhrad
   Snímateľné čeľustnoortopedické aparáty
   Fixné čeľustnoortopedické aparáty
   Samostatné pracovné postupy v čeľustnej ortopédii
   Pri jednotlivých stomatologických náhradách a čeľustnoortopedických aparátoch sa v zozname uvádza:
   Kód – identifikačný kód náhrady
   Názov – názov náhrady alebo aparátu
   MJ – merná jednotka
   ÚP deti – úhrada náhrad alebo aparátov deťom do dosiahnutia 18 rokov
   ÚP dospelí – úhrada náhrad dospelým
3. Kategorizácia stomatologických náhrad prihliada na ich terapeutickú dôležitosť. Náhrady, ktoré sú uvedené v kategorizácii
   so znakom I sa uhrádzajú na základe zdravotného poistenia úplne,
   so znakom S sa uhrádzajú na základe zdravotného poistenia čiastočne, so spoluúčasťou poistenca,
   so znakom N alebo tie, ktoré **nie sú uvedené v zozname uhrádzaných** náhrad a aparátov, sa na základe zdravotného poistenia neposkytujú, poistenec si ich uhrádza sám.
4. Pri zhotovovaní fixných a snímateľných stomatologických náhrad sa zo zdravotného poistenia poskytujú základné dentálne materiály. Ich úhrada je obsiahnutá v cene náhrady, osobitne sa neuhrádzajú.
5. Drahý dentálny kov sa na základe zdravotného poistenia neposkytuje, poistenec si ho uhrádza sám.
6. Úhradu poistenca pri zhotovení stomatoprotetickej náhrady, ktorá sa pri použití nadštandardných materiálov (napr. špeciálnej živice, keramiky, špeciálnych druhov zliatin) neposkytuje na základe zdravotného poistenia, si musí vykalkulovať každé zdravotnícke zariadenie podľa skutočných nákladov v súlade s cenovou legislatívou. Túto úhradu tvorí rozdiel ceny materiálov uhrádzaných na základe zdravotného poistenia a ceny použitého materiálu. Tento rozdiel si uhrádza sám poistenec.
7. Fixné mostíkové náhrady u detí do dosiahnutia 18 rokov sa zhotovujú a uhrádzajú iba so súhlasom revízneho lekára poisťovne. Predpokladom je skončený kostný vývoj.
8. Rekonštrukčné náhrady sa môžu zhotovovať a vykazovať iba na špecializovaných pracoviskách (okrem živicových dláh s kódmi 23112 a 23115) a so súhlasom revízneho lekára.
9. Čeľustnoortopedické aparáty môže vykazovať len lekár oprávnený pracovať v čeľustnej ortopédii.
10. Na základe zdravotného poistenia sa poskytuje liečba snímateľným alebo fixným aparátom deťom do dosiahnutia 18 rokov podľa indikácií uvedených v bode 11, a to iba raz v živote. Ak poistenec bezdôvodne preruší liečbu na pol roka a viac, opätovná liečba sa zo zdravotného poistenia neposkytuje. Recidíva sa považuje za pokračovanie pôvodnej liečby. Liečba nekomplikovaných čeľustnoortopedických anomálií snímateľnými aparátmi by mala trvať maximálne 4 roky. Liečba fixnými aparátmi maximálne 24 mesiacov.
11. Liečba čeľustnoortopedických chýb sa uskutočňuje na základe zdravotného poistenia podľa ich závažnosti v troch kategóriách:
    I. kategória sú chyby, ktoré závažným spôsobom narúšajú funkciu stomatognátneho systému a tým celkového zdravia. Uhrádzajú sa celkom na základe zdravotného poistenia deťom do dosiahnutia 18. roku. V zozname náhrad a aparátov je úhrada pre túto kategóriu označená znakom **I**.
    Sú to tieto chyby s veľkými skeletálnymi odchýlkami:
    a) skeletálne otvorený zhryz, pri ktorom je vzájomný kontakt zubov – antagonistov v bočných úsekoch redukovaný na 6 párov a menej,
    b) nonoklúzia bočných zuboradí,
    c) pravá progénia,

d) chyby čeľusti triedy Angle II/1 s incizálnym schodíkom 9 mm a viac,
e) rázštepy pery, čeľustí a podnebia a iné ťažké vrodené chyby tváre a čeľustí. Tie sa ošetrujú s úplnou úhradou bez obmedzenia veku.

II. kategória sú chyby, ktoré neovplyvňujú závažným spôsobom žuvacie schopnosti. Ich liečba sa čiastočne uhrádza na základe zdravotného poistenia so spoluúčasťou poistenca deťom do dosiahnutia 18. roku. V zozname náhrad a aparátov je úhrada pre túto indikačnú kategóriu označená znakom **S**.
Sú to tieto chyby:
a) otvorený zhryz v rozsahu všetkých trvalých rezákov 2 mm a viac,
b) skrížený zhryz rezákov a skrížený zhryz s núteným vedením sánky,
c) nonoklúzia dvoch párov antagonistov okrem zubov múdrosti v jednom laterálnom segmente,
d) hlboký zhryz,
e) protrúzne chyby s incizálnym schodíkom 4 – 9 mm,
f) hypodoncia štyroch a viacerých trvalých zubov,
g) retencia, palatinálna poloha a aplázia trvalého očného zuba,
h) nedostatok miesta 5 mm a viac,
i) retencia trvalého horného rezáka,
j) výrazné rotácie rezákov a očných zubov.

12. Čeľustnoortopedická a stomatoprotetická liečba, ktoré sa uskutočňujú v rámci predoperačnej prípravy a pooperačného doliečovania (progénne stavy, skeletálne otvorené zhryzy, poúrazové stavy, vrodené vývojové chyby, onkologické ochorenia), pri rázštepoch a porázštepových stavoch a ochoreniach temporomandibulárneho kĺbu (náhryzové dlahy), sa poskytujú na základe zdravotného poistenia bez obmedzenia veku.

13. Životnosť čeľustnoortopedických aparátov a detských snímateľných náhrad je daná ich liečebnou účelnosťou. Na základe zdravotného poistenia sa neposkytujú stomatoprotetické náhrady pred uplynutím času ich životnosti: fixné náhrady 5 rokov, snímateľné náhrady 3 roky.

14. Na základe zdravotného poistenia sa neposkytuje úhrada za opravy náhrad s výnimkou kódu 40112 (oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada). Túto opravu možno nárokovať maximálne raz ročne.
Úhrada za stratené alebo nedbalým zaobchádzaním zničené alebo poškodené stomatoprotetické náhrady a čeľustnoortopedické aparáty sa zo zdravotného poistenia neposkytuje bez výnimky.

15. Reklamáciu stomatoprotetickej náhrady si poistenec uplatňuje u poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa ustanovení Občianskeho zákonníka.

KÓD	NÁZOV VÝROBKU	mj	Úhrada poisťovňou		
			Deti	Dospelí	
	FIXNÉ NÁHRADY				
11101	Inlej liata ako pilier mostíka	ks	I	S	
11102	Inlej koreňová	ks	I	S	
12101	Korunka plášťová	ks	I	S	
12105	Korunka fazetovaná po 3-ku vrátane	ks	I	S	
	SPOJENIE PILIEROVÝCH KONŠTRUKCIÍ				
12107	Člen mostíka	ks	I	S	
12108	Člen mostíka fazetovaný po 3-ku vrátane	ks	I	S	
	SNÍMATEĽNÉ NÁHRADY				
20201	Celková snímateľná náhrada horná alebo dolná	ks	I	I	
20202	Čiastočná snímateľná náhrada s určením medzičeľustných vzťahov	ks	I	I	
20204	Čiastočná snímateľná náhrada – medzerník do 4 zubov	ks	I	–	
	REKONŠTRUKČNÉ NÁHRADY				
23101	Obturátor podnebia s čiastočnou živicovou náhradou	ks	I	I	
23102	Obturátor podnebia so skeletovou náhradou	ks	I	I	
23103	Obturátor podnebia s celkovou náhradou chrupu	ks	I	I	
23104	Čiastočná poresekčná náhrada hornej čeľusti	ks	I	I	
23105	Čiastočná poresekčná náhrada hornej čeľusti s komôrkou	ks	I	I	
23106	Čiastočná poresekčná náhrada dolnej čeľusti	ks	I	I	
23107	Celková poresekčná náhrada hornej čeľusti	ks	I	I	
23108	Celková poresekčná náhrada dolnej čeľusti	ks	I	I	
23109	Epitéza	ks	I	I	
23111	Podloženie náhrady mäkkou živicou	ks	I	I	
23112	Fixačná živicová oklúzna dlaha	ks	I	I	
23115	Snímacia živicová náhryzová dlaha	ks	I	I	
23117	Krycia pooperačná platňa – Kiliánova	ks	I	I	
23118	Nosič transplantátu	ks	I	I	
23120	Oklúzna chirurgická dlaha – monoblok (aj delený)	ks	I	I	

KÓD	NÁZOV VÝROBKU	mj	Úhrada poisťovňou		
			Deti	Dospelí	
	SAMOSTATNÉ PRACOVNÉ POSTUPY V STOMATOLOGICKEJ PROTETIKE				
41108	Liaty výstužný strmeň zanorený do živice pri dolnej snímateľnej náhrade	ks	I	I	
41109	Spona trojramenná kombinovaná (stabilizačné rameno a oklúzny tŕň liate, retenčné rameno z drôtu)	ks	I	I	
41111	Spona trojramenná celoliata alebo individuálna	ks	I	I	
	OPRAVY SNÍMATEĽNÝCH NÁHRAD				
40112	Oprava na modeli, prasknutá alebo zlomená náhrada	ks	I	S	

KÓD	NÁZOV VÝROBKU	mj	Indikačné kategórie		
			I. kat.	II. kat.	
	SNÍMATEĽNÉ ČEĽUSTNOORTOPEDICKÉ APARÁTY				
31301	Horná alebo dolná platňa aktivátora (prvky sa pripočítavajú)	ks	I	S	
31303	Aktivátor – monoblok (prvky sa pripočítavajú)	ks	I	S	
31304	Aparát podľa Baltersa, Klammta, Hansa – platňa a iné modifikácie	ks	I	S	
31306	Ruptúrna platňa (prvky sú zarátané)	ks	I	S	
31307	Aparát podľa Bimlera, Fränkla, Lehmana	ks	I	S	
31310	Dolná šikmá plôška, náhryzová dlaha	ks	I	S	
31313	Bradová pelota	ks	I	S	
31319	Labiálny oblúk s uškami alebo posuvnými prvkami	ks	I	S	
31321	Pružina jednoduchá, oporný tŕň, mierka	ks	I	S	
31322	Pružina zložitá (Petríkovo pero, výtlačné pero a pod.)	ks	I	S	
31323	Šípová spona (jeden šíp), Adamsova spona, očková spona	ks	I	S	
31325	Aktivátorové kanyly	ks	I	S	
31326	Drôtená zábrana na jazyk, drôtená časť peloty, Coffinovo pero a všetky drôtené prvky pri výmene na aparátoch Bimler, Fränkl, Klammt, Balters	ks	I	S	
31327	Živicový jazyk, živicové peloty – pár	ks	I	S	
31331	Labiálny oblúk jednoduchý	ks	I	S	
31332	Labiálny oblúk formovaný podľa jednotlivých zubov alebo progénny	ks	I	S	
31333	Retenčná platňa (prvky sa pripočítavajú)	ks	I	S	
	FIXNÉ ČEĽUSTNOORTOPEDICKÉ APARÁTY				
32301	Fixný aparát na jednu čeľusť	ks	I	S	
32303	Linguálny oblúk, palatinálny oblúk	ks	I	S	
32304	Quad – Helix oblúk (len továrensky vyrobené)	ks	I	S	
32306	Čiastočný fixný aparát do 6 zubov	ks	I	S	
	SAMOSTATNÉ PRACOVNÉ POSTUPY V ČEĽUSTNEJ ORTOPÉDII				
42102	Náhryzové valy (pár)	pár	I	S	
42104	Študijný model	ks	I	S	
42106	Skrutka centrálna, bodová, otvorená	ks	I	S	
42107	Skrutka distálna, skrutka na frontálny posun (platňa)	ks	I	S	
42112	Skrutka vejárová, skrutka na frontálny posun (v aktivátore)	ks	I	S	
42116	Úprava čeľustnoortopedického aparátu v rámci liečebného procesu (prvky sa pripočítavajú)	ks	I	S	
	Legenda: I = úplná úhrada poisťovňou, S = spoluúčasť poistenca.				

Príloha č. 4
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

Príloha č. 4
k zákonu č. 3/2000 Z. z.

INDIKAČNÝ ZOZNAM
PRE KÚPEĽNÚ STAROSTLIVOSŤ

Povinné vyšetrenie

1. V návrhu na kúpeľnú starostlivosť musia byť vždy uvedené výsledky fyzikálneho vyšetrenia, výsledky odborných a laboratórnych vyšetrení nevyhnutných na určenie diagnózy a liečebného postupu, doterajší spôsob liečby vrátane ordinovaných liekov. U osôb nad 50 rokov EKG, u osôb nad 70 rokov a vždy v prípadoch, keď kúpeľné procedúry predstavujú záťaž pre kardiovaskulárny systém, treba kompletné interné vyšetrenie. Treba posúdiť schopnosť chôdze a sebaobsluhy. Odborné a laboratórne vyšetrenia nesmú byť staršie ako šesť mesiacov, ak zdravotný stav chorého nevyžaduje urobiť nové vyšetrenie. Ak návrh na kúpeľnú starostlivosť nie je vybavený do jedného roka, musí byť aktualizovaný.

2. Návrh na kúpeľnú starostlivosť treba vždy objektívne zdôvodniť doložením prepúšťacej správy z nemocnice alebo odborného nálezu; okrem toho musí obsahovať podľa druhu choroby tieto ďalšie povinné vyšetrenia vrátane dátumu ich vykonania:

Onkologické choroby	onkologické vyšetrenie vrátane laboratórnych výsledkov (moč + sediment, FW, KO, ELFO), rtg hrudných orgánov a ostatných vyšetrení, TU markery. Vyšetrenia nesmú byť staršie ako 2 mesiace.
Choroby obehového ústrojenstva	EKG, pri hypertenzívnej chorobe II. a III. štádia podľa SZO očné pozadie a príslušné odborné vyšetrenia podľa uváženia odborného lekára.
Diabetes mellitus	glykémia, glykosúria, kreatinín, ketolátky, údaje o liečebných dávkach antidiabetík, EKG a očné pozadie.
Netuberkulózne choroby dýchacieho ústrojenstva	rtg pľúc, spirometria, pri alergických ochoreniach alergologické vyšetrenie. U pacientov, ktorí majú absolvovať kúpeľnú liečbu na Štrbskom Plese, vyjadrenie internistu pri stavoch spojených s ICHS a hypertenziou.
Choroby tráviaceho ústrojenstva	výsledky vyšetrení, ktoré objektivizujú diagnózu u pacienta. Pri chorobách pečene a žlčníka pečeňové skúšky, prípadne vyšetrenie žlčových ciest, vyšetrenie ultrazvukom.
Nervové choroby	posledné neurologické vyšetrenie vrátane laboratórnych výsledkov a funkčných vyšetrení, pri radikulárnych syndrómoch popis rtg snímok príslušnej časti chrbtice, pri cervikobrachiálnych syndrómoch EKG.
Choroby pohybového ústrojenstva	posledné odborné príslušné vyšetrenie vrátane zodpovedajúceho laboratórneho vyšetrenia s popisom rtg snímok a funkčné vyšetrenie.
Choroby obličiek a močových ciest	posledné odborné vyšetrenie vrátane laboratórnych výsledkov.
Duševné choroby	psychiatrické vyšetrenie (s prehľadom doterajšieho priebehu liečenia).
Choroby z povolania	odborné vyšetrenie na príslušnom oddelení kliniky pracovného lekárstva.
Ostatné choroby	posledné príslušné odborné vyšetrenia.
Polymorbidita	u osôb nad 70 rokov pred nástupom na kúpeľnú liečbu geriatrické vyšetrenie.

3. Súhrn výsledkov klinických a laboratórnych vyšetrení, ktoré navrhujúci lekár uvedie v návrhu, musí umožňovať, aby mohla byť naordinovaná kúpeľná liečba už v prvý deň pobytu, nie až po vykonaní doplňujúceho vyšetrenia.

4. Ak je kúpeľná liečba indikovaná pre iné choroby ako onkologické, u osôb s onkologickým ochorením musí návrh obsahovať vyjadrenie onkológa ku kúpeľnej starostlivosti.

5. Pred nástupom na kúpeľnú starostlivosť musí ošetrujúci praktický lekár v poukaze potvrdiť aktuálny zdravotný stav pacienta z hľadiska vylúčenia možnej kontraindikácie. Potvrdenie nesmie byť staršie ako 14 dní.

Všeobecné kontraindikácie kúpeľnej starostlivosti

Kúpeľnú starostlivosť nemožno navrhnúť, ak ide o
- infekčné choroby prenosné na človeka a bacilonosičstvo, najmä brušného týfusu a paratýfusu. Ak je niektorá choroba indikovaná na kúpeľnú starostlivosť združená s tbc dýchacieho ústrojenstva alebo inou formou tbc, môže sa kúpeľná starostlivosť navrhnúť a povoliť iba takej osobe, ktorá už bola vyradená z dispenzárnych skupín aktívnej tuberkulózy,
- všetky choroby v akútnom štádiu,
- klinické známky obehového zlyhania,
- stavy po hlbokej trombóze do 3 mesiacov po doznení choroby, stavy po povrchovej tromboflebitíde do 6 týždňov po doznení choroby,
- labilný alebo dekompenzovaný diabetes mellitus,
- často sa opakujúce profúzne krvácanie každého druhu,
- kachexie každého druhu,
- zhubné nádory počas liečby a po nej s klinicky zistenými známkami pokračovania choroby,
- epilepsiu okrem prípadov, pri ktorých sa v posledných 3 rokoch nevyskytol žiaden záchvat a ktorých EEG záznam nemá epileptické grafoelementy. Ak pretrvávajú v EEG záznamoch patologické zmeny, môže sa kúpeľná liečba navrhnúť iba na základe kladného vyjadrenia neurológa, ktorý má pacienta v dispenzárnej starostlivosti. Pre indikačnú skupinu XXVI. nie je epilepsia kontraindikáciou,
- aktívne ataky alebo fázy psychóz a duševné poruchy s asociálnymi prejavmi a zníženou možnosťou komunikácie,
- závislosť na alkohole, závislosť na návykových látkach,
- fajčenie pri vyznačených diagnózach – navrhujúci lekár je povinný túto skutočnosť v návrhu vždy potvrdiť,
- inkontinenciu moču a stolice, enuresis nocturna – neplatí pre indikačnú skupinu XXVI – výnimku z tejto kontraindikácie pre dospelých pacientov s inkontinenciou moču a stolice môže povoliť vedúci lekár liečebne,
- demenciu,
- tehotenstvo,
- nehojace sa kožné defekty akéhokoľvek pôvodu,
- hypertenziu nad 16 kPa diastolického tlaku (120 mm Hg).

A. INDIKAČNÝ ZOZNAM PRE KÚPEĽNÚ STAROSTLIVOSŤ O DOSPELÝCH A DORAST

I. Onkologické choroby

Kontraindikácie pre celú skupinu I: recidíva, metastázy, karcinomatózna kachexia

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	x (podľa zákl. dg)	Onkologické choroby do 24 mesiacov od skončenia komplexnej onkologickej liečby bez akýchkoľvek známok recidívy ochorenia. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: klinický onkológ. Pozn.: uviesť dátum skončenia komplexnej liečby. V Korytnici a Bardejovských Kúpeľoch môžu byť pacienti aj s kolostómiou.	Lúčky (len pre gynekologické ochorenia) Nimnica PLK Bardejovské Kúpele Bardejovské Kúpele-Družba Vyšné Ružbachy Korytnica Štós Tatranské Matliare Turčianske Teplice (len pre ochorenia obličiek a moč. ciest) KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	Recidíva, metastázy, karcinomatózna kachexia.

II. Choroby obehového ústrojenstva

Kontraindikáciou pre celú skupinu II je fajčenie.
Pobyt v PLK Dudince len v I. a IV. štvrťroku a v PLK Brusno len v II. a III. štvrťroku pri týchto diagnózach II/3, II/5x, II/6, II/8x, II/15x.
V Bardejovských Kúpeľoch platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.

	Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	x I 01 I 09 I 40 I 41	Stav po akútnej karditíde do 12 mesiacov po vzniku, u dorastu do 24 mesiacov. Návrh vyhotovuje: internista, kardiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Sliač Vyšné Ružbachy	28	Aktivita reumatického procesu, infekčná endokarditída, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.
2.	(podľa zákl. dg)	Chlopňové chyby. Návrh vyhotovuje: internista, kardiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Sliač Dudince-Diamant Vyšné Ružbachy	28	Embolické komplikácie s ťažšou poruchou hybnosti, infekčná endokarditída, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti, aktivita zápalového procesu.
3.	I 20 I 25	Ischemická srdcová choroba s anginóznymi záchvatmi a stavy po implantácii kardiostimulátora. Návrh vyhotovuje: internista, kardiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Dudince Sliač Vyšné Ružbachy	28	Ťažká forma angíny pectoris s častými záchvatmi, s nízkou toleranciou námahy, sieňokomorový blok II. stupňa, ak nebol implantovaný kardiostimulátor, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.
4.	x I 21 I 22	Stav po akútnom infarkte myokardu vhodný pre II. fázu rehabilitácie, najneskoršie do 6 mesiacov po vzniku. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: interné oddelenie alebo príslušný odborný lekár.	Sliač Vyšné Ružbachy Bardejovské kúpele	Podľa potreby	Ťažká forma angíny pectoris s častými záchvatmi a s nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris, sieňokomorový blok II. stupňa, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.
5.	x I 22 I 25	Ischemická srdcová choroba s prekonaným akútnym infarktom myokardu, od 6 mesiacov najneskôr do 12 mesiacov po akútnom infarkte myokardu. Návrh vyhotovuje: internista, kardiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Sliač Dudince-Diamant Vyšné Ružbachy	28	Ťažká forma angíny pectoris s častými záchvatmi s nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris, sieňokomorový blok II. stupňa, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
6. I 25	Ischemická srdcová choroba s prekonaným akútnym infarktom myokardu od 12 mesiacov po jeho vzniku. Návrh vyhotovuje: internista, kardiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Sliač Dudince-Diamant Vyšné Ružbachy	28	Ťažká forma angíny pectoris s častými záchvatmi s nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris, sieňokomorový blok II. stupňa, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.
7. (podľa zákl. dg)	Hypertenzívna choroba I. št. a II. št. podľa SZO. Juvenilná hypertenzia. Návrh vyhotovuje: internista, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Nimnica Sliač Vyšné Ružbachy Číž Dudince	28	Pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti.
8. x (podľa zákl. dg)	Hypertenzívna choroba III. št. podľa SZO komplikovaná týmito stavmi: Ischemická choroba srdca, cievne mozgové príhody, obliterácie ciev dolných končatín II. až III. stupňa a vaskulárna nefroskleróza. Návrh vyhotovuje: internista Podľa druhu komplikácie treba doplniť príslušné ďalšie odborné vyšetrenie.	Brusno Sliač Dudince-Diamant Bardejovské Kúpele Vyšné Ružbachy	28	Malígny zvrat, stavy po mozgových príhodách s výrazným obmedzením pohyblivosti a psychickej aktivity, pokojové bolesti, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti, ťažká forma angíny pectoris s častými záchvatmi s nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris. Diabetická nefropatia v stave retencie dusíkatých látok (kreatinín v sére nad 200 mikromolov).
9. I 70 I 73 I 77 I 79	Ochorenie tepien končatín na podklade aterosklerotickom alebo zápalovom v I. štádiu alebo II. štádiu. Návrh vyhotovuje: internista, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Brusno Číž Sliač Vyšné Ružbachy Dudince-Diamant Bardejovské Kúpele	28	
10. x I 70 I 73 I 77 I 79	Ochorenie tepien končatín II. b štádia na podklade aterosklerotickom alebo zápalovom. Návrh vyhotovuje: internista, angiológ.	Brusno Číž Sliač Vyšné Ružbachy Dudince-Diamant Bardejovské Kúpele	28	Pokojové bolesti, ťažké trofické defekty.
11. I 80 I 88 I 89	Stav po trombózach a tromboflebitídach s pretrvávajúcimi následkami najskôr 3 mesiace po odoznení akútneho štádia. Chronické lymfatické edémy. Návrh vyhotovuje: internista, angiológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Brusno Číž Sliač Dudince-Diamant Bardejovské Kúpele Vyšné Ružbachy	28	Opakované pľúcne embólie, vredy na predkolení väčšieho rozsahu, elefantiáza, recidivujúci erysipel.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
12. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách srdcových chýb vrodených alebo získaných a stavy po revaskularizačných cievnych rekonštrukciách na srdci vrátane stavov po perkutánnej transluminálnej angioplastike, ďalej poúrazové stavy srdca vhodné pre druhú fázu rehabilitácie najneskôr 6 mesiacov po operácii alebo úraze. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: kardiochirurg, kardiológ.	Vyšné Ružbachy Bardejovské Kúpele Sliač	Podľa potreby	Aktivita zápalového procesu, infekčná endokarditída, embolická komplikácia, sieňokomorový blok II. stupňa so záchvatmi bezvedomia, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti, ťažká angína pectoris s ťažkými záchvatmi a nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris.
13. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách srdcových chýb vrodených alebo získaných a stavy po revaskularizačných cievnych rekonštrukciách na srdci vrátane stavov po perkutánnej transluminálnej angioplastike a poúrazové stavy srdca od 6 mesiacov do 12 mesiacov po operácii alebo úraze. Návrh vyhotovuje: kardiologická ambulancia.	Vyšné Ružbachy Bardejovské Kúpele Sliač Dudince-Diamant	28	Aktivita zápalového procesu, infekčná endokarditída, embolická komplikácia, sieňokomorový blok II. stupňa so záchvatmi bezvedomia, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti, ťažká angína pectoris s ťažkými záchvatmi a nízkou toleranciou námahy.
14. (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách srdcovo-cievnych chýb vrodených alebo získaných a stavy po revaskularizačných cievnych rekonštrukciách na srdci po 12 mesiacoch od operácie. Návrh vyhotovuje: kardiologická ambulancia.	Bardejovské Kúpele Vyšné Ružbachy Sliač Dudince-Diamant	28	Aktivita zápalového procesu, infekčná endokarditída, embolická komplikácia, sieňokomorový blok II. stupňa so záchvatmi bezvedomia, pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky obehovej slabosti, ťažká angína pectoris s ťažkými záchvatmi a s nízkou toleranciou námahy, pokojová alebo nočná angína pectoris.
15. x (podľa zákl. dg)	Stavy po cievnych rekonštrukčných a revaskularizačných operáciách na cievnom systéme do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: chirurgické oddelenie, angiologická alebo kardiologická ambulancia. Pozn.: netýka sa operácie varixov.	Vyšné Ružbachy Sliač Číž Dudince-Diamant	28	Ťažké trofické defekty, embolické komplikácie.
16. I 70 I 71 I 72 I 73 I 74 I 77 I 79	Stavy po cievnych rekonštrukčných a revaskularizačných operáciách na cievnom systéme od 6 mesiacov do 12 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: chirurgické oddelenie, angiologická alebo kardiologická ambulancia. Pozn.: netýka sa operácie varixov.	Vyšné Ružbachy Sliač Dudince-Diamant Číž	28	Ťažké trofické defekty, embolické komplikácie.

III. Choroby tráviaceho ústrojenstva

Kontraindikácie pre celú skupinu III: ťažké poruchy výživy, malabsorpčný syndróm – s výnimkou v dorastovom veku, ťažká anémia (Hb 100 g/l a menej), opakované hematemézy a melaena.
Korytnica, Bardejovské Kúpele: platí aj pre pacientov s kolostómiou.
Bardejovské Kúpele: platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1. K 20 K 22 K 30	Zdĺhavé funkčné žalúdočné dyspepsie, benígne ochorenie pažeráka. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: internista, gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Fajčenie.
2. K 25 K 26 K 27	Vredová choroba žalúdka, dvanástnika a bulbitída v štádiu upokojujúcej sa exacerbácie alebo remisie. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: internista, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Stenózy a penetrácie, fajčenie.
3. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách žalúdka, dvanástnika a pažeráka, stavy po operáciách pečene, pankreasu do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: interné alebo chirurgické oddelenie.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Pooperačné stenózy, stavy vyžadujúce reoperáciu, klinicky zistené známky recidívy základného ochorenia, fajčenie.
4. (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách žalúdka, dvanástnika, pažeráka pri pretrvávajúcich ťažkostiach po 6 mesiacoch od operácie. Návrh vyhotovuje: internista, gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Pooperačné stenózy, stavy vyžadujúce reoperáciu, klinicky zistené známky recidívy základného ochorenia, fajčenie.
5. x K 50	Regionálna enterokolitída (Crohnova choroba). Návrh vyhotovuje: gastroenterológ.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Fajčenie.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
6. x (podľa zákl. dg)	Stavy po resekcii tenkého alebo hrubého čreva do 6 mesiacov po operácii (netýka sa apendektómie). Návrh vyhotovuje: chirurgické alebo interné oddelenie.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Stenóza čriev, anus praeter naturális, klinicky zistiteľné známky recidívy základného ochorenia.
7. (podľa zákl. dg)	Stavy po resekcii tenkého alebo hrubého čreva pri trvajúcich ťažkostiach od 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: internista, gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Stenóza čriev, anus praeter naturális, klinicky zistiteľné známky recidívy základného ochorenia.
8. x K 51	Proktokolitída (stredne ťažká a ťažká forma vrátane pooperačných stavov) v remisii dokázaná rektoskopicky, prípadne kolonoskopicky. Návrh vyhotovuje: gastroenterológ.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Anus praeter naturális chronické, parazitárne a bacilárne ochorenie čriev.
9. K 80 K 81 K 82 K 83	Chronické ochorenie žlčníka s litiázou alebo bez nej, ak nie je vhodná operácia, poruchy žlčových ciest, podložené odborným nálezom. Návrh vyhotovuje: gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Obštrukcia kameňom, empyém žlčníka, cholangoitída, v anamnéze akútna pankreatitída s ikterom.
10. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operácii žlčníka a žlčových ciest do 6 mesiacov po operácii vrátane stavov po extrakcii žlčových kameňov endoskopickou metódou s komplikovaným pooperačným priebehom a pretrvávajúcimi dyspeptickými ťažkosťami podloženými odborným nálezom. Návrh vyhotovuje: chirurgické oddelenie, gastroenterológ, hepatológ.	Bardejovské Kúpele Brusno Nimnica Korytnica	21	Obštrukcia alebo infekcia žlčových ciest.
11. (podľa zákl. dg)	Stav po operácii žlčníka a žlčových ciest pri trvajúcich dyspeptických ťažkostiach od 6 do 12 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: internista, gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Nimnica Korytnica	21	Obštrukcia alebo infekcia žlčových ciest.
12. x (podľa zákl. dg)	Stavy po akútnej hepatitíde akejkoľvek etiológie s preukázanou poruchou pečeňovej funkcie do 6 mesiacov po prepustení z ústavného liečenia. Návrh vyhotovuje: infekčné oddelenie, interné oddelenie pri ochorení neinfekčnej etiológie.	Bardejovské Kúpele Brusno Nimnica Korytnica	21	Pečeňová nedostatočnosť, etylizmus, drogová závislosť. Kontraindikáciou nie je pozitivita HBsAg.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
13. (podľa zákl. dg)	Chronické ochorenie pečene s preukázanou poruchou funkcie pečene. Návrh vyhotovuje: internista, infektológ, hepatológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Pokročilá pečeňová nedostatočnosť so známkami metabolického zlyhania, s príznakmi portálnej hypertenzie. Etylizmus, drogová závislosť. Kontraindikáciou nie je pozitivita HBsAg.
14. x K 85	Stavy po akútnej pankreatitíde alebo po exacerbácii chronickej pankreatitídy do 6 mesiacov po akútnej príhode alebo exacerbácii spojenej s hospitalizáciou. Návrh vyhotovuje: interné oddelenie, chirurgické oddelenie.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Patologické zmeny žlčových ciest, časté exacerbácie pankreatitídy (táto kontraindikácia neplatí, ak nie je možná operácia). Pečeňová nedostatočnosť, etylizmus, drogová závislosť.
15. K 86	Chronická pankreatitída s preukázanou poruchou funkcie. Návrh vyhotovuje: internista, gastroenterológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Nimnica Korytnica	21	Pečeňová nedostatočnosť, etylizmus, drogová závislosť, pokročilá malabsorpcia, častá exacerbácia pankreatitídy, cholangoitída, empyém žlčníka, cholelitiáza (kontraindikácia neplatí, ak nie je možná operácia).
16. x (podľa zákl. dg)	Celiakia a ostatné primárne malabsorpčné syndrómy v dorastovom veku. Návrh vyhotovuje: gastroenterológ, prípadne praktický lekár pre deti a dorast alebo dorastový lekár.	Bardejovské Kúpele Nimnica	21	

IV. Choroby z poruchy látkovej výmeny a žliaz s vnútornou sekréciou

Bardejovské Kúpele: platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1. E 10 E 11	Diabetes mellitus do 6 mesiacov po zistení (diagnostikovať podľa kritérií SZO). Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: diabetologická ambulancia.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Opakujúce sa ťažšie metabolické rozvraty.
2. x E 10 E 11	Diabetes mellitus s komplikáciami (mikro- a makroangiopatie, neuropatie). Návrh vyhotovuje: diabetologická ambulancia s doložením príslušného odborného vyšetrenia podľa druhu komplikácie.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Diabetická nefropatia v stave retencie dusíkatých látok (kreatinín vyšší ako 350 mikromolov).
3. E 66	Obezita do 55 rokov s poruchami metabolizmu (hyperlipoproteinémiou, poruchami glukózovej tolerancie alebo hyperurikémiou). Kúpeľnú starostlivosť možno pokytnúť len raz. Návrh vyhotovuje: internista, endokrinológ.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Tatranské Matliare Nimnica	21	
4. E 78	Hyperlipoproteinémia II. až V. typu. Opakovanie je možné raz za 2 roky. Návrh vyhotovuje: internista, diabetológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica Číž	21	
5. x E 05	Stavy po operácii štítnej žľazy pre tyreotoxikózu do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: interné oddelenie, endokrinologická ambulancia alebo chirurgické oddelenie.	Nový Smokovec Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele	21	Ťažšie poškodenie kardiovaskulárneho ústrojenstva, malígna struma.

V. Netuberkulózne choroby dýchacích ciest

Kontraindikácie pre celú skupinu V: kardiorespiračná nedostatočnosť, anatomické prekážky v dýchacích cestách, fajčenie.
V PLK Štrbské Pleso tiež hypertenzia II. a vyššieho štádia (podľa SZO).
V celej skupine je možný pobyt v klimatickom mieste len raz ročne, t. j. v odbornom liečebnom ústave alebo v kúpeľnej liečebni.
Bardejovské Kúpele: platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.

	Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	J 41 J 42	Chronická bronchitída, sústavne liečená. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: internista, lekár oddelenia TaRCH, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Štós Vyšné Ružbachy Tatranské Matliare Kunerad KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	
2.	x J 44	Chronická bronchitída obštrukčného typu, sústavne odborne liečená, ak hodnoty FEV 1/s sú hraničné alebo nižšie ako 60 % náležitej hodnoty. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: pneumológ, internista.	Bardejovské Kúpele Tatranské Matliare Nimnica Kunerad Štrbské Pleso Štós Nový Smokovec KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	Chronické cor pulmonale.
3.	J 45	Bronchiálna astma v pokojnom stave, sústavne odborne liečená. Návrh vyhotovuje: alergologická ambulancia, ambulancia pre lekársku imunológiu alebo lekár oddelenia TaRCH.	Bardejovské Kúpele Kunerad Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	
4.	x J 45	Bronchiálna astma s frekvenciou záchvatov priemerne aspoň raz mesačne, sústavne odborne liečená. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: alergológ, pneumológ, imunológ, internista.	Nový Smokovec Štós Nimnica Štrbské Pleso Kunerad Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	Chronické cor pulmonale.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
5. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách dolných dýchacích ciest a pľúc do 6 mesiacov po operácii. Pozn.: s výnimkou stavov po minimálnych invazívnych výkonoch na pleure a pľúcach po PNO a benígnych nádoroch bez pooperačných komplikácií a stavov po diagnostických a paliatívnych výkonoch na pleure a pľúcach. Návrh vyhotovuje: lekár oddelenia TaRCH, chirurgické oddelenie.	Bardejovské Kúpele Tatranské Matliare Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Kunerad KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Empyémy, píšťaly.
6. J 31 J 37 J 38	Hypertrofické zápaly alebo atrofické zmeny horných dýchacích ciest, sústavne odborne liečené. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. a IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: otorinolaryngológ alebo ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Kunerad Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Hnisavé zápaly vedľajších nosových dutín vyžadujúce chirurgickú liečbu.
7. J 30	Alergické nádchy preukázané alergologickým vyšetrením, sústavne odborne liečené. Návrh vyhotovuje: otorinolaryngológ, alergológ, imunológ.	Bardejovské Kúpele Kunerad Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Hnisavé zápaly vedľajších nosových dutín vyžadujúce chirurgickú liečbu.
8. J 32	Chronické sínusitídy a sinobronchitídy, sústavne odborne liečené. Návrh vyhotovuje: otorinolaryngológ, lekár oddelenia TaRCH alebo ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Kunerad Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Hnisavé zápaly vedľajších nosových dutín vyžadujúce chirurgickú liečbu.
9. J 31	Ozaena, sústavne odborne liečená. Návrh vyhotovuje: otorinolaryngológ.	Kunerad Nimnica Nový Smokovec Štós Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Neliečený rinoskleróm.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
10. x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách horných dýchacích orgánov do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: ORL oddelenie. Pozn.: netýka sa stavov po operácii tonzíl, adenoidných vegetácií a nosovej priehradky.	Bardejovské Kúpele Kunerad Štós Nimnica Nový Smokovec Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	
11. x J 60 J 62 J 68	Pľúcne fibrózy, sústavne odborne liečené. Návrh vyhotovuje: lekár oddelenia TaRCH, internista.	Kunerad Bardejovské Kúpele Nimnica Nový Smokovec Štós Tatranské Matliare Štrbské Pleso KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	

VI. Nervové choroby

Kontraindikácie pre celú skupinu: vážnejšie psychické poruchy, nemožnosť záťaže pacienta rehabilitačnou liečbou, kožné defekty.
PLK Trenčianske Teplice: platí aj pre kúpeľnú liečebňu ARCO.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	x G 54 G 55 G 56 G 57 G 58 G 59 G 61 G 62 G 63 A 80 B 91	Chabé obrny (okrem poúrazových) vrátane poinfekčných polyradikuloneuritíd do 36 mesiacov po doznení akútneho štádia. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: nervové oddelenie. Pozn.: nevzťahuje sa na obrnu lícneho nervu. Do kúpeľného miesta Dudince-Diamant, Rajecké Teplice a Trenčianske Teplice možno navrhovať chorých so stavmi po poliomyelitíde bez časového obmedzenia. Opakovanie častejšie ako raz za 2 roky je možné iba na návrh neurológa.	Bojnice Dudince-Diamant Rajecké Teplice Piešťany Trenčianske Teplice Číž	Podľa potreby	
2.	G 54 – 59 G 61 – 63 A 80 B 91	Chabé obrny (okrem poúrazových) a stavy po poliomyelitíde. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár.	Bojnice Dudince Číž Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Trenčianske Teplice	21	
3.	G 63	Polyneuropatie s paretickými prejavmi. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri tejto indikácii mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár.	Bojnice Dudince Číž Kunerad Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Trenčianske Teplice	21	
4.	x G 00 G 01 – 05 G 07 – 09	Zápalové ochorenia centrálneho nervstva (stavy po meningoencefalitídach a po myelitídach) po skončení akútneho obdobia, ak sú prítomné spasticko-paretické známky do 12 mesiacov po vzniku ochorenia. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: nervové oddelenie.	Bojnice Dudince-Diamant Piešťany Trenčianske Teplice	Podľa potreby	
5.	x G 00 – 09	Zápalové ochorenie centrálneho nervstva (stavy po meningoencefalitídach a po myelitídach), ak sú prítomné spasticko-paretické známky od 12 do 36 mesiacov po vzniku ochorenia. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár.	Bojnice Dudince Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice	21	

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
6. x I 60 I 61 I 62 I 63 I 64 I 69	Hemiparézy a paraparézy cievneho pôvodu po doznení akútneho štádia do 24 mesiacov od vzniku bez výraznejších psychických zmien a so známkami obnovujúcej sa funkcie. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: nervové alebo interné oddelenie. Pozn.: u každého chorého je pred podaním návrhu nutná konzultácia internistu, ktorý sa vyjadrí o možnosti zaťaženia liečebnou telesnou výchovou z hľadiska kardiovaskulárneho aparátu.	Bojnice Dudince-Diamant Piešťany Rajecké Teplice	Podľa potreby	Opakovanie náhlej cievnej mozgovej príhody viac ako dva razy, pokojová alebo nočná dušnosť, chronické edémy s hepatomegáliou, recidívy hemiparézy do 1 roku od prvej príhody ochorenia, nebezpečenstvo embolizácie, ťažké fatické poruchy, najmä percepčné. Fajčenie.
7. x I 60 I 61 I 62 I 63 I 64 I 69	Hemiparézy a paraparézy cievneho pôvodu po 24 mesiacoch od vzniku, ak je predpoklad, že kúpeľné liečenie prispeje k obnoveniu a udržaniu pracovnej schopnosti a sebaobsluhy. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár. Pozn.: u každého chorého je pred podaním návrhu nutná konzultácia internistu, ktorý sa vyjadrí o možnosti zaťaženia liečebnou telesnou výchovou z hľadiska kardiovaskulárneho aparátu.	Bojnice Dudince-Diamant Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	Náhle cievne mozgové príhody opakované viac než dva razy, pokojová alebo nočná dušnosť, chronické edémy s hepatomegáliou, recidívy hemiparézy do 1 roku od prvej príhody ochorenia, nebezpečenstvo embolizácií, ťažké fatické poruchy, najmä percepčné. Fajčenie.
8. x (podľa zákl. dg)	Stavy po závažných poraneniach a operáciách centrálneho a periférneho nervstva s poruchami hybnosti so známkami obnovujúcej sa funkcie do 24 mesiacov od úrazu alebo operácie. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: nervové, neurochirurgické alebo rehabilitačné oddelenie.	Turčianske Teplice Bojnice Číž Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice Dudince-Diamant	Podľa potreby	
9. x G 35 G 37	Roztrúsená skleróza a iné demyelinizačné ochorenia v štádiu bez príhody, sústavne odborne liečené, so zachovanou schopnosťou sebaobsluhy. Návrh vyhotovuje: neurológ.	Bojnice Číž Piešťany Trenčianske Teplice	21	Výrazná ataxia, pokročilé plegické stavy, príhody opakujúce sa do 1 roku.
10. x G 70 G 71 G 72 G 73	Nervovosvalové degeneratívne choroby. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: nervové oddelenie. Pozn.: v návrhu je nutné uviesť výsledok kardiologického vyšetrenia.	Bojnice Číž Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice	Podľa potreby	Paroxyzmálne svalové obrny, prejavy kardiálnej insuficiencie.
11. x G 95	Syringomyelia s paretickými prejavmi, sústavne odborne liečená. Návrh vyhotovuje: neurológ.	Bojnice Piešťany Rajecké Teplice	21	Poruchy dýchacie a hltacie.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
12. x G 80	Detská mozgová obrna, ak sú predpoklady ďalšieho zlepšenia funkcie. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár.	Bojnice Piešťany Dudince Sklené Teplice Kováčová Číž Trenčianske Teplice	21	
13. x G 20	Parkinsonova choroba. Návrh vyhotovuje: neurológ.	Rajecké Teplice	21	
14. x G 62 G 64 B 91	Neuropatie, postpoliomyelitický syndróm. Návrh vyhotovuje: neurológ, rehabilitačný lekár.	Bojnice Číž Dudince Piešťany Sklené Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice Rajecké Teplice	21	

VII. Choroby pohybového ústrojenstva

PLK Trenčianske Teplice: platí aj pre kúpeľnú liečebňu ARCO.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	(podľa zákl. dg)	Reumatoidná artritída a jej varianty, psoriatická artritída, kĺbový syndróm Reiterovej choroby v I. štádiu s funkčným postihnutím A až B, sústavne liečené. Návrh vyhotovuje: reumatológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Kunerad Piešťany Rajecké Teplice Smrdáky Sklené Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	Vysoká alebo narastajúca aktivita dosiaľ nestabilizovaná primeranou liečbou.
2.	x (podľa zákl. dg)	Reumatoidná artritída a jej varianty, psoriatická artritída, kĺbový syndróm Reiterovej choroby v II. a vyššom štádiu s funkčným postihnutím najviac „C“, sústavne liečené. Návrh vyhotovuje: reumatológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Kunerad Rajecké Teplice Sklené Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice Smrdáky Piešťany	21	Vysoká aktivita nestabilizovaná primeranou liečbou, ťažšie viscerálne postihnutia, ťažšie prejavy nežiaducich účinkov liekov vrátane kortizonoidov.
3.	(podľa zákl. dg)	Ankylotizujúca spondylartritída (Bechterevova choroba) I. a II. štádia a ostatné séronegatívne spondylartritídy s funkčným postihnutím A až B, sústavne liečené. Návrh vyhotovuje: reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Kováčová Kunerad Dudince Trenčianske Teplice Turčianske Teplice Smrdáky Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice	21	Vysoká alebo narastajúca aktivita nestabilizovaná primeranou liečbou.
4.	x (podľa zákl. dg)	Ankylotizujúca spondylartritída (Bechterevova choroba) III. a vyššieho štádia a ostatné séronegatívne spondylartritídy s funkčným postihnutím najviac „C“, sústavne liečené. Návrh vyhotovuje: reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Kunerad Trenčianske Teplice Smrdáky Turčianske Teplice Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice	21	Vysoká aktivita nestabilizovaná primeranou liečbou, ťažšie viscerálne postihnutie, ťažšie prejavy nežiaducich účinkov liekov vrátane kortizonoidov. Deštrukčné zmeny bederných zhybov s podstatným obmedzením hybnosti.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
5. x M 41	Skoliózy idiopatické a inej etiológie so zakrivením 20 stupňov a viac podľa Cobba, doložené popisom rtg snímky, do 25 rokov veku, sústavne odborne liečené na ortopedickej alebo rehabilitačnej ambulancii. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: ortopéd alebo rehabilitačný lekár.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Piešťany Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	Podľa potreby	Funkčné skoliotické držanie bez morfologických zmien na rtg.
6. x (podľa zákl. dg)	Fixované skoliózy v dôsledku skrátenej dolnej končatiny na podklade Perthesovej choroby, vývojových chýb a ťažkých poúrazových stavov. Návrh vyhotovuje: ortopéd, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Kováčová Bojnice Číž Dudince Piešťany Turčianske teplice Trenčianske Teplice	21	
7. (podľa zákl. dg)	Reaktívne a druhotné artritídy (napr. poinfekčné) trvajúce dlhšie ako 6 mesiacov, pri infekčných po sanácii fokusov, sústavne liečené. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: reumatológ, internista, ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Dudince Kováčová Kunerad Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Smrdáky Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	Tuberkulózne artritídy a artritídy vysokoaktívne, dosiaľ liečbou nestabilizované.
8. M 16	Koxartróza v I. a II. štádiu s funkčným postihnutím triedy A až B, sústavne liečená. Návrh vyhotovuje: ortopéd, reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Kunerad Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Turčianske Teplice Smrdáky Trenčianske Teplice	21	
9. x M 16	Koxartrózy III. a IV. štádia s funkčným postihnutím triedy najviac „C“, sústavne liečené. Návrh vyhotovuje: ortopéd, rehabilitačný lekár, reumatológ. Návrh vyhotovený ošetrujúcim praktickým lekárom musí byť potvrdený príslušným odborníkom.	Bojnice Dudince Číž Kováčová Piešťany Kunerad Rajecké Teplice Sklené Teplice Smrdáky Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	Výrazne progredujúci proces s rýchlym vývojom rtg zmien, nestabilizovaná osteonekróza hlavíc alebo acetabula. Neschopnosť samostatného pohybu.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
10. M 10 M 11 M 14 M 15 M 17 M 18 M 19	Artrózy sprevádzané funkčnou poruchou, sústavne liečené, a artropatie pri metabolických poruchách. Návrh vyhotovuje: ortopéd, reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu. Kúpeľnú liečbu možno opakovať raz za dva roky.	Bojnice Kováčová Číž Kunerad Dudince Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Smrdáky Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	Deštrukcia kĺbov s hrubšou poruchou osi, nestabilizovaná osteonekróza, výrazné príznaky druhotnej iritácie. Ťažký varikózny syndróm so žilovou nedostatočnosťou.
11. M 40 M 42 M 47 M 53 M 48 M 49 M 50 M 51 G 54	Vertebrogénny syndróm s prechodnými bolestivými poruchami chrbtice, sústavne liečený (vrátane koreňových syndrómov vertebrogénneho pôvodu). Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. a IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: ortopéd, reumatológ, neurológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu. Pozn.: kúpeľnú liečbu možno opakovať raz za 2 roky.	Bojnice Piešťany Turčianske Teplice Číž Dudince Kováčová Kunerad Rajecké Teplice Sklené Teplice Trenčianske Teplice Smrdáky	21	Kompresívny radikulárny syndróm.
12. M 60 M 63 M 65 M 68 M 79	Prejavy na svaloch, šľachách, burzách a fasciách infekčného, toxického, traumatického alebo reumatického pôvodu a zmeny spadajúce do oblasti mimokĺbového reumatizmu (periartritídy a iné) s opakovanými alebo zdĺhavými funkčnými poruchami, sústavne odborne liečené aspoň 6 mesiacov. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: ortopéd, internista, reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Kunerad Smrdáky Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
13. x (podľa zákl. dg)	Stavy po úrazoch alebo operáciách pohybového ústrojenstva vrátane operácií medzistavcovej platničky a operácií s použitím kĺbovej náhrady, ktoré sú sprevádzané oslabením svalovej sily alebo obmedzenou pohyblivosťou kĺbov, prípadne obrnami, najviac do 18 mesiacov od úrazu alebo operácie. Nevzťahuje sa na nekomplikované úrazy a jednoduché operácie na pohybovom aparáte vrátane diagnostických výkonov. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: chirurgické, ortopedické, neurologické, neurochirurgické alebo rehabilitačné oddelenie.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Piešťany + VÚRCH Rajecké Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	Podľa potreby	Nezhojené rany.
14. (podľa zákl. dg)	Stavy po úrazoch alebo operáciách pohybového ústrojenstva vrátane operácií medzistavcovej platničky a operácií s použitím kĺbovej náhrady, ktoré sú sprevádzané obmedzenou pohyblivosťou kĺbov, od 18 do 36 mesiacov po úraze alebo operácii. Nevzťahuje sa na nekomplikované úrazy a jednoduché operácie na pohybovom aparáte vrátane diagnostických výkonov. Návrh vyhotovuje: chirurg, ortopéd, rehabilitačný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bojnice Číž Dudince Kováčová Piešťany Rajecké Teplice Sklené Teplice Turčianske Teplice Trenčianske Teplice	21	Nezhojené rany.
15. x (podľa zákl. dg)	Chorí v predoperačnej príprave 28 dní pred plánovanou kĺbovou náhradou. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: ortopedické, rehabilitačné alebo traumatologické oddelenie.	Bojnice Číž Dudince Turčianske Teplice Kováčová Piešťany + VÚRCH Rajecké Teplice Trenčianske Teplice	Podľa potreby	
16. x (podľa zákl. dg)	Hemofilická artropathia. Návrh vyhotovuje: reumatológ, ortopéd, rehabilitačný lekár. Potvrdzuje vždy hematológ. Pozn.: z hematologického hľadiska stav musí byť úplne kompenzovaný a do kúpeľného zariadenia si pacient donesie so sebou adekvátne množstvo substitučnej liečby.	Turčianske Teplice Piešťany	21	

VIII. Choroby obličiek a močových ciest

Kontraindikácie pre celú skupinu VIII: chronická glomerulonefritída, stavy spojené s hromadením moču pre prekážku v močových cestách a rezíduá v močovom mechúre viac ako 30 ml, sprievodná hypertenzia nad 16 kPa (120 mm Hg) diastolického tlaku, hodnota kreatínu v sére nad 350 mikromolov, píšťaly v operačnej rane; v prípade hemodialyzovaných pacientov je možné ich zaradenie do kúpeľnej starostlivosti len vtedy, ak je počas pobytu v kúpeľnom zariadení hemodialýza zabezpečená a príslušnou zdravotnou poisťovňou pacienta schválená úhrada hemodialyzačného procesu.
Bardejovské Kúpele: platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.

	Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	N 11 N 12 N 13 N 14 N 15 N 16 N 30	Netuberkulózne recidivujúce zdĺhavé zápaly močových ciest. Návrh vyhotovuje: internista, urológ, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	
2.	x N 11 N 28 N 29 Q 60 Q 61 Q 62 Q 63	Zdĺhavá pyelonefritída v solitárnej obličke, neindikovaná pre operačnú liečbu, cystické ochorenie obličiek, nefrokalcinóza s výnimkou neliečenej hyperparatyreózy. Návrh vyhotovuje: urológ, internista.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	
3.	N 20 N 21	Drobná urolitiáza so spontánnymi odchodmi kamienkov bez dokázateľného hromadenia moču v horných močových cestách. Urátová litiáza vhodná na konzervatívnu liečbu. Návrh vyhotovuje: urológ, internista, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu. Pozn.: netýka sa neliečených hyperparatyreóz.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	
4.	x N 20 E 72	Obojstranná nefrolitiáza, ktorá nie je indikovaná na operačnú liečbu. Cystínová nefrolitiáza. Návrh vyhotovuje: internista alebo urológ.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	
5.	x (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách obličiek a močových ciest vrátane endovezikulárnych operácií a stavov po prostatektómii, nefrolitotrypsii a nefrolitolapaxii (vrátane extrakorporálnej), pri pretrvávajúcich ťažkostiach do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: urologické oddelenie. Pozn.: netýka sa stavov po diagnostických výkonoch a endovezikulárnych lavážach.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
6. (podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách obličiek a močových ciest vrátane endovezikulárnych operácií a stavov po prostatektómii s komplikovaným pooperačným priebehom a po pretrvávaní ťažkostí na základe odborného nálezu od 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: urológ, internista, ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	
7. (podľa zákl. dg)	Prostatitída, prostatovesikulitída, chronická uretritída, sústavne odborne liečené. Návrh vyhotovuje: urológ, ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	21	

IX. Duševné choroby

Kontraindikácie pre celú skupinu IX: disociálne správanie, stavy vyžadujúce ústavné psychiatrické liečenie, suicidálne tendencie, závislosť od návykových látok, rozvinuté stavy demencie, poruchy vedomia.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	F 40 F 41 F 42 F 43 F 44 F 45 F 46 F 47 F 48	Neurózy a iné nepsychotické reaktívne poruchy po intenzívnej systematickej psychiatrickej liečbe. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: psychiater, ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Nový Smokovec Vyšné Ružbachy Štós KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Účelové reaktívne stavy.
2.	F 01 F 02 F 06 F 43	Pseudoneurotické štádiá rozvíjajúcich sa organických psychosyndrómov po intenzívnej ambulantnej psychiatrickej liečbe. Návrh vyhotovuje: psychiater, ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu. Pozn.: je nutné interné vyšetrenie.	Vyšné Ružbachy KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky stázy vo veľkom obehu, hypertenzia III. st. podľa SZO (malígna hypertenzia, stavy po mozgových príhodách s ťažkou poruchou hybnosti).
3.	x F 01 F 02 F 06 F 43	Pseudoneurotické štádiá rozvíjajúcich sa organických psychosyndrómov po intenzívnej liečbe na lôžkovom psychiatrickom oddelení. Návrh vyhotovuje: psychiater. Pozn.: je nutné odborné interné vyšetrenie.	Vyšné Ružbachy KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Pokojová alebo nočná dušnosť, klinické známky stázy vo veľkom obehu, hypertenzia III. st. podľa SZO (malígna hypertenzia, stavy po mozgových príhodách s ťažkou poruchou hybnosti).
4.	F 20 F 21 F 25 F 31 F 33	Psychózy symptomatické a endogénne okrem akútnej fázy v dlhodobej remisii, schopné prispôsobiť sa kúpeľnému režimu. Návrh vyhotovuje: psychiater.	Vyšné Ružbachy KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Stavy bezprostredne po absolvovaní pobytu na psychiatrickom oddelení.

X. Kožné choroby

Kontraindikácia pre celú skupinu X: impetiginizácia. Pre Smrdáky tiež bronchiálna astma a astmatoidná bronchitída.

Trenčianske Teplice: neplatí pre kúpeľnú liečebňu ARCO.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1.	L 23 L 24 L 25	Chronické alebo recidivujúce ekzémy, lokalizované i generalizované formy. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: kožný lekár.	Smrdáky	28	Mikrobiálny ekzém.
2.	x L 20 L 21	Atopická dermatitída. Návrh vyhotovuje: kožný lekár, alergológ.	Smrdáky	28	
3.		Psoriáza, parapsoriáza – veľkoložisková forma. Návrh vyhotovuje: kožný lekár.	Smrdáky Trenčianske Teplice (TOMESA)	28	Psoriasis pustulosa generalisata Zumbusch.
4.	x L 40	Generalizovaná alebo artropatická psoriáza. Návrh vyhotovuje: kožný lekár. V prípade artropatickej psoriázy sa vyžaduje i nález reumatologickej ambulancie.	Smrdáky Trenčianske Teplice (TOMESA)	28	
5.	L 08	Acne vulgaris – nejazviace formy. Návrh vyhotovuje: kožný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Smrdáky	28	
6.	L 08	Acne vulgaris – jazviace formy. Návrh vyhotovuje: kožný lekár, prípadne ošetrujúci praktický lekár na základe odborného nálezu.	Smrdáky	28	
7.	(podľa zákl. dg)	Chronické dermatózy vrátane ichtyózy s predpokladom priaznivého ovplyvnenia kúpeľnou liečbou. Pracujúcim, ktorí vykonávajú rizikové práce a sú zaradení do 4. kategórie, sa kúpeľná starostlivosť poskytuje pri týchto indikáciách mimo dovolenky na zotavenie v I. alebo IV. štvrťroku. Návrh vyhotovuje: kožný lekár.	Smrdáky	28	Malígne progredujúce formy.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
8. x T 20 T 25 T 29 T 30 T 31 T 32	Stavy po popáleninách, poleptaniach a po rekonštrukčných výkonoch, kde hrozí značné zvrašťovanie jaziev od 1 do 18 mesiacov po zahojení. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: oddelenie plastickej chirurgie, prípadne chirurgické oddelenie NsP.	Bojnice Smrdáky	Podľa potreby	
9. x T 20 T 21 T 22 T 23 T 24 T 25 T 29 T 30 T 31 T 32	Stavy po rozsiahlych popáleninách a poleptaniach, kde hrozí zvrašťovanie jaziev po 18 mesiacoch. Návrh vyhotovuje: oddelenie plastickej chirurgie, prípadne chirurgické oddelenie NsP.	Smrdáky Bojnice	28	

XI. Ženské choroby

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1. x N 80 N 83 N 84 N 85 N 91 N 92 N 93 N 97 Q 51 Q 52	Primárna a sekundárna sterilita a inferilita, poruchy ovariálnej funkcie a vývoja maternice, sústavne liečené na ženskom oddelení u žien do 40 rokov veku. Návrh vyhotovuje: gynekológ. Pozn.: prvý pobyt na „x“, opakovanie kúpeľnej liečby bez „x“ – pri sterilite je nevyhnutné vyšetrenie partnera.	Lúčky Nimnica Sliač-Kováčová	28	
2. x N 70 N 71 N 72 N 73	Chronické zápaly vnútorných rodidiel sústavne liečené na ženskom oddelení najskôr po 2 mesiacoch po doznení exacerbácie. Návrh vyhotovuje: gynekológ. Pozn.: doložiť prepúšťacou správou z nemocnice; prvý pobyt celoročne na „x“, opakovanie kúpeľnej liečby bez „x“.	Lúčky Nimnica Sliač-Kováčová	28	
3. x (podľa zákl. dg)	Stavy po závažných rekonštrukčných operáciách vnútorných rodidiel, stavy po iných gynekologických operáciách, ktoré boli komplikované alebo po ktorých došlo ku komplikovanému pooperačnému priebehu do 6 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: ženské oddelenie.	Lúčky Nimnica Sliač-Kováčová	28	
4. (podľa zákl. dg)	Stavy po závažných rekonštrukčných operáciách vnútorných rodidiel, stavy po iných gynekologických operáciách, ktoré boli komplikované alebo po ktorých došlo ku komplikovanému pooperačnému priebehu od 6 do 12 mesiacov po operácii. Návrh vyhotovuje: gynekológ.	Sliač-Kováčová Lúčky Nimnica	28	
5. O 08	Komplikácie po interrupcii sústavne liečené na ženskom oddelení do 6 mesiacov po výkone u žien do 35 rokov veku. Návrh vyhotovuje: ženské oddelenie.	Sliač-Kováčová Lúčky Nimnica	28	
6. N 95	Klimaktérický syndróm. Návrh vyhotovuje: gynekológ, psychiater. Pozn.: kúpeľnú liečbu možno poskytnúť len dva razy.	Sliač-Kováčová Lúčky Nimnica Vyšné Ružbachy Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele Štós Korytnica	21	

XII. Choroby z povolania

Bardejovské Kúpele: platí aj pre kúpeľnú liečebňu Družba.
PLK Trenčianske Teplice: platí aj pre kúpeľnú liečebňu ARCO.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
1. x Z 29	Liečba pracovníkov vystavených riziku ionizujúceho žiarenia po 10 rokoch expozície v II. alebo III. kategórii rizika žiarenia podľa predpisu pre pracoviská s rádioaktívnymi látkami a doliečovanie poškodení ionizujúcim žiarením v dôsledku prekročenia prípustných limitov. Návrh vyhotovuje: klinika pracovného lekárstva.	Korytnica Nimnica Nový Smokovec Štós Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele Vyšné Ružbachy KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	
2. x Z 20	Profesionálne dermatózy s výnimkou infekčných profesionálnych dermatóz. Návrh vyhotovuje: kožný lekár. Overuje: ordinár pre kožné choroby z povolania.	Smrdáky	28	Impetiginizácia. Pre Smrdáky je kontraindikáciou tiež bronchiálna astma alebo astmatoidná bronchitída.
3. x Z 99	Ochorenie vyvolané prácou v stlačenom vzduchu (iba kostné a zhybové zmeny). Návrh vyhotovuje: ortopéd, reumatológ. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bojnice Rajecké Teplice Piešťany Trenčianske Teplice Turčianske Teplice	21	
4. x Z 99	Ochorenia kostí, kĺbov, svalov, šliach, ciev a nervov končatín spôsobených prácou s vibrujúcimi nástrojmi a zariadením alebo dlhodobým nadmerným jednostranným preťažením. Návrh vyhotovuje: neurológ, ortopéd, prípadne klinika pracovného lekárstva. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bojnice Piešťany Rajecké Teplice Trenčianske Teplice Turčianske Teplice Vyšné Ružbachy	21	
5. x J 60 J 61 J 62 J 63 J 64 J 66 J 67 J 68 J 70	Pneumokonióza všetkých štádií s poruchou ventilačnej funkcie. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: oddelenie TaRCH, prípadne klinika pracovného lekárstva. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Štós Tatranské Matliare Nový Smokovec Bardejovské Kúpele Nimnica KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	Ak ide o silikotuberkulózu, treba postupovať podobne, ako je uvedené vo všeobecných kontraindikáciách. Fajčenie.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
6. x J 66 J 68	Následky poškodenia dýchacích ciest leptavými parami, plynmi a dráždivými prachmi. Návrh vyhotovuje: oddelenie TaRCH, prípadne klinika pracovného lekárstva. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bardejov Korytnica Nimnica Nový Smokovec Štós Štrbské Pleso Tatranské Matliare KRÚ Bystrá Liptovský Ján	21	Fajčenie.
7. x B 15 B 16 B 17 B 19	Chronické ochorenie pečene toxického pôvodu a stavy po vírusovej hepatitíde s pretrvávajúcimi známkami poškodenia pečene, ktoré boli uznané ako choroba z povolania, pri pretrvávaní znakov poškodenia pečene. Návrh vyhotovuje: internista, infektológ, gastroenterológ. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bardejovské Kúpele Brusno Korytnica Nimnica	21	Pokročilá nedostatočnosť pečene.
8. x A 23	Kĺbové a kostné formy brucelózy. Návrh vyhotovuje: ortopéd. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bojnice Piešťany Rajecké Teplice Turčianske Teplice Trenčianske Teplice	21	
9. x G 13 G 32 G 59 G 64	Choroby periférneho alebo centrálneho nervového systému bez výrazných psychických porúch vyvolané toxickými látkami, hlukom alebo fyzikálnymi škodlivinami. Návrh vyhotovuje: neurológ. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bojnice Piešťany Rajecké Teplice Štós Vyšné Ružbachy Tatranské Matliare Trenčianske Teplice	21	
10. x (podľa zákl. dg)	Liečba pracovníkov pracujúcich v prostredí ionizujúceho žiarenia, v rudnom priemysle, uránovom priemysle, pri opravárenských prácach hlavného technologického zariadenia v kontrolovaných pásmach hlavného výrobného bloku a budovách pomocných prevádzok atómových elektrární, ak práca trvá dlhšie ako 3 roky. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: klinika pracovného lekárstva.	Štós Vyšné Ružbachy Tatranské Matliare Bardejovské Kúpele Nimnica Korytnica KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	
11. x J 45	Bronchiálna astma profesionálna. Na predvolanie. Návrh vyhotovuje: oddelenie TaRCH, interné oddelenie alebo alergologické pracovisko. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Štós Štrbské Pleso Nový Smokovec Tatranské Matliare Nimnica KRÚ Bystrá Liptovský Ján	Podľa potreby	Fajčenie.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Dĺžka liečebného pobytu	Kontraindikácie
12. x (podľa zákl. dg)	Stavy po popáleninách a poleptaniach v súvislosti s pracovným úrazom. Návrh vyhotovuje: kožný lekár. Overuje: klinika pracovného lekárstva.	Bojnice Smrdáky	21	

B. INDIKAČNÝ ZOZNAM PRE KÚPEĽNÚ STAROSTLIVOSŤ O DETI

XXI. Onkologické choroby

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1. (podľa zákl. dg)	Onkologické choroby po skončení komplexnej onkologickej liečby do 24 mesiacov bez akýchkoľvek známok recidívy ochorenia. Návrh vyhotovuje: klinický onkológ.	Bardejovské Kúpele Lučivná Sliač Štós	

XXII. Choroby obehového ústrojenstva

Kontraindikácie pre celú skupinu XXII: aktivita zápalových procesov, pokojová alebo nočná dušnosť, bakteriálna endokarditída, známky stázy vo veľkom obehu, bloky III. stupňa so stavmi bezvedomia v anamnéze.
Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Kúpeľnú starostlivosť indikuje kardiológ alebo praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	I 00 I 01 I 40 I 41	Stavy po reumatickej horúčke od 6 do 12 mesiacov po vymiznutí aktivity.	Sliač	
2.	I 40 I 41	Stavy po akútnej karditíde nereumatickej para- či postinfekčnej od 6 do 12 mesiacov po vymiznutí aktivity.	Sliač	
3.	I 09 I 38 I 39 I 42 I 43	Chronické karditídy.	Sliač	
4.	Q 20 Q 25 Q 28	Vrodené a získané srdcové chyby a chyby veľkých ciev pred operáciou.	Sliač	
5.	Q 20 Q 28	Stavy po operáciách vrodených alebo získaných chýb obehového ústrojenstva.	Sliač	
6.	I 00 M 06 M 08 M 35	Systémové reumatické a iné kolagénové ochorenie s postihnutím obehového aparátu i kĺbové formy.	Sliač	
7.	M 08 M 35 F 45 F 90 G 90	Neurocirkulačná asténia závažnej symptomatológie.	Sliač	
8.	I 10 I 11 I 12 I 13	Juvenilná hypertenzia najmä spojená s obezitou.	Sliač	
9.	I 73	Choroby periférnych ciev.	Sliač Číž	

XXIII. Choroby tráviaceho ústrojenstva

Kontraindikácie pre celú skupinu XXIII: ťažké poruchy výživy, ťažká anémia (Hb 10 g% a menej), opakovaná hemateméza a meléna.
Určenie detských kúpeľných liečební:
Bardejov: pre deti od 4 rokov; do 4 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Turčianske Teplice: pre deti od 3 rokov, do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Návrh vyhotovuje gastroenterológ, hepatológ, chirurg, prípadne praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	(podľa zákl. dg)	Chronické ochorenie žalúdka, funkčné poruchy žalúdka, chronická gastritída a erozívna duodenitída, vredová choroba žalúdka a dvanástnika, stavy po operáciách žalúdka a dvanástnika.	Bardejovské Kúpele	Stenózy a penetrácie, prípady vyžadujúce reoperáciu.
2.	(podľa zákl. dg)	Chronické ochorenie čriev, vrodená anomália tenkého a hrubého čreva, funkčné poruchy tenkého a hrubého čreva, chronické enterokolitídy vrátane Crohnovej choroby a proktokolitída, celiakálne sprue a ostatné primárne malabsorpčné syndrómy, sekundárne malabsorpčné syndrómy, dermatogénne malabsorpčné syndrómy, črevná polypóza, vrodený megakolón a získané stavy po operáciách na tenkom i hrubom čreve.	Bardejovské Kúpele	Chronické parazitárne a bacilárne ochorenia čriev.
3.	(podľa zákl. dg)	Choroby pečene, stavy po infekčnej hepatitíde, chronické hepatitídy, cirhózy v stave dekompenzácie, toxické poškodenie pečene, stavy po infekčnej mononukleóze s pečeňovou poruchou, stavy po úrazoch a operáciách pečene a iné hepatopatie.	Bardejovské Kúpele	Pokročilá pečeňová nedostatočnosť.
4.	K 80 K 81 K 82 K 83	Chronické ochorenie žlčníka a žlčových ciest, vrodené poruchy tvorby žlče a biliárnej sekrécie, chronické cholecystitídy, biliárne dyspepsie, stavy po operáciách žlčníka a žlčových ciest.	Bardejovské Kúpele	Obštrukcia alebo infekcia žlčových ciest, empyém žlčníka, cholangoitis.
5.	K 86 K 87 K 90 K 91	Chronické choroby pankreasu, stavy po akútnej pankreatitíde, pankreatická achýlia vrodená a získaná, mukoviscidóza, stavy po operáciách a úrazoch pankreasu.	Bardejovské Kúpele	Častá exacerbácia pankreatitídy.
6.	K 92 K 93	Poruchy výživy a celkové oslabenie zdravotného stavu.	Bardejovské Kúpele	
7.	K 91	Stavy po brušných operáciách.	Bardejovské Kúpele Turčianske Teplice	
8.	K 92 K 93	Iné choroby tráviacej sústavy a choroby iných tráviacich orgánov pri chorobách zatriedených inde.	Bardejovské Kúpele	

XXIV. Choroby z poruchy látkovej premeny a žliaz s vnútornou sekréciou

Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Návrh vyhotovuje: diabetológ, endokrinológ, prípadne praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	E 10 E 14	Diabetes mellitus.	Bardejovské Kúpele	Nestabilizovaný diabetes.
2.	E 66 E 78	Ťažká obezita pri zvýšení náležitej hmotnosti o viac ako 50 %.	Sliač Bardejovské Kúpele	

XXV. Netuberkulózne choroby dýchacích ciest

Kontraindikácie pre celú skupinu XXV: kardiorespiračná nedostatočnosť, anatomické prekážky v dýchacích cestách, závažné bronchiektázie.
Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
PLK Horný Smokovec pre deti od 3 do 10 rokov. V PLK Nimnica kúpeľná liečba iba ambulantnou formou. Návrh vyhovovuje praktický lekár pre deti a dorast a schvaľuje uvedený odborník.

	Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	J 31 J 35 J 37 J 39	Recidivujúce katary horných dýchacích ciest s oslabenou odolnosťou. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso Bardejovské Kúpele	
2.	J 30	Alergické nádchy dokázané alergologickým vyšetrením. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ po ORL vyšetrení.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso	
3.	J 40	Recidivujúca bronchitída. Iba v prípadoch, kde napriek adekvátnej liečbe dochádza ku klinicky významným prejavom ochorenia viac ako 5-krát ročne. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso Bardejovské Kúpele	
4.	J 32 J 39	Sinobronchitída. Iné choroby horných dýchacích ciest. Iba v prípadoch, kde napriek adekvátnej liečbe dochádza ku klinicky významným prejavom ochorenia viac ako 5-krát ročne. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Bardejovské Kúpele	
5.	J 12	Rekonvalescencia po opakovanom zápale pľúc v priebehu posledných dvoch rokov. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ, pediater – imunológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso Bardejovské Kúpele	
6.	J 41	Astmatická, spastická a obštrukčná bronchitída. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso Bardejovské Kúpele	
7.	J 45	Bronchiálna astma. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso	
8.	J 98	Dermorespiračný syndróm. Návrh schvaľuje: pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso	

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
9. J 95	Stavy po pľúcnych operáciách. Návrh schvaľuje: chirurg, pediater – pneumoftizeológ, pediater – alergológ.	Horný Smokovec Lučivná Štós Štrbské Pleso	

XXVI. Nervové choroby

Kontraindikácie pre celú skupinu XXVI: kožné defekty, stavy neovplyvniteľné rehabilitáciou.
Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
DLK Marína Kováčová pre deti a dorast do 18 rokov.
Návrh pre celú skupinu vyhotovuje neurológ, rehabilitačný lekár, prípadne praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	(podľa zákl. dg)	Syndróm periférneho motorického neurónu akejkoľvek etiológie (chabé obrny). Pozn.: prednostne sa prijímajú chorí priamo z nemocničnej postele po doznení akútneho štádia alebo po operácii.	Číž Kováčová Piešťany	
2.	G 71 G 73	Svalová dystrofia a iné svalové ochorenia.	Číž Kováčová Piešťany	
3.	G 80 G 93	Detská mozgová obrna (mozočkové syndrómy a príbuzné stavy a hybné poruchy v rámci malých mozočkových postihnutí). Pozn.: detská mozgová obrna do 3 rokov veku v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.	Číž Kováčová Piešťany	Mentálna retardácia znemožňujúca spoluprácu pri liečebnej rehabilitácii a pri uplatňovaní režimu sanatórnej liečby.
4.	(podľa zákl. dg)	Iné poruchy hybnosti centrálneho pôvodu, poruchy hybnosti po zápaloch mozgu a miechy, degeneratívne a heredofamiliárne ochorenia ovplyvniteľné liečebnou rehabilitáciou, poruchy hybnosti po cievnych a mozgových príhodách, poruchy hybnosti po úrazoch mozgu, poruchy hybnosti po operáciách benígnych nádorov centrálneho nervového systému. Pozn.: prednostne sa prijímajú pacienti priamo z nemocničnej postele po doznení akútneho štádia alebo po operácii.	Číž Kováčová Piešťany	Mentálna retardácia znemožňujúca spoluprácu pri liečebnej rehabilitácii a pri uplatňovaní režimu sanatórnej liečby.

XXVII. Choroby pohybového ústrojenstva

Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
DLK Marína Kováčová pre deti a dorast do 18 rokov. Návrh vyhotovuje: ortopéd, reumatológ, rehabilitačný lekár, prípadne praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	M 08 M 09	Juvenilná progresívna artritída a iné chronické ochorenia zhybov a chrbtice. Pozn.: prednostne sa prijímajú pacienti priamo z nemocničnej postele.	Piešťany Sliač Kováčová Turčianske Teplice	Výrazné obehové poruchy.
2.	Q 65 Q 66 Q 74 Q 76 Q 79	Vrodené ortopedické chyby pohybového aparátu.	Číž Piešťany Kováčová Turčianske Teplice	
3.	(podľa zákl. dg)	Stavy po úrazoch a ortopedických operáciách s poruchou motorickej funkcie do 12 mesiacov po úraze alebo po operácii.	Kováčová Piešťany Turčianske Teplice	
4.	M 41	Skoliózy – mobilné v sústavnej rehabilitačnej starostlivosti (doložiť popisom rtg snímky).	Číž Kováčová Piešťany Turčianske Teplice	
5.	M 42 M 87	Osteochondrózy. Perthesova choroba, 150 dní (aj opakovane so súhlasom revízneho lekára).	Číž Kováčová Piešťany Turčianske Teplice	
6.	M 42 M 43	Scheuermannova choroba.	Číž Kováčová Piešťany Turčianske Teplice	
7.	M 86	Chronické osteomyelitídy.	Číž Turčianske Teplice	Stavy s fistulou.

XXVIII. Choroby obličiek a močových ciest

Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Navrhuje: nefrológ, urológ, prípadne praktický lekár pre deti a dorast na základe odborného nálezu.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	N 11 N 12 N 13 N 14 N 15 N 16	Recidivujúce chronické netuberkulózne zápaly obličiek a močových ciest na podklade funkčnej alebo anatomickej lézie.	Bardejov Turčianske Teplice	Známky obličkovej nedostatočnosti s kreatinémiou nad 150 mikromolov.
2.	N 20 N 21 N 22	Urolitiáza po operácii alebo po spontánnom odchode konkrementu – s kameňom in situ, inoperabilné stavy, – recidivujúce formy sui generis alebo metabolicky podmienené. Pozn.: podľa možnosti oznámiť chemické zloženie konkrementu.	Bardejov Turčianske Teplice	Lokalizácia kameňa s nebezpečenstvom kompletnej blokády močových ciest.
3.	(podľa zákl. dg)	Stavy po operáciách močového ústrojenstva (okrem urolitiázy) – do 12 mesiacov po operácii, – do 3 rokov po operačnom výkone, ak sú komplikované infekčným zápalom.	Bardejov Turčianske Teplice	Operačná rana s fistulou vyžadujúca trvalé odborné chirurgické ošetrovanie, stavy vyžadujúce trvalé užívanie urinára.
4.	N 01 N 02 N 03 N 04 N 05 N 06 N 07 N 08	Chronické difúzne ochorenia obličkových klbôčok (glomerulonefritída, lipoidná nefróza, nefropatie) iba v pokojovom štádiu bez sklonu ku klinickým recidívam a bez potreby medikamentóznej terapie vo vysokých dávkach.	Bardejov	Vysoká a nevyrovnaná aktivita ochorenia so sklonom k vodnej a iontovej disbalancii, FW vyššie ako 50 mm/hod., kreatinémia nad 150 mikromolov.

XXIX. Choroby gynekologické

Kontraindikáciou pre celú skupinu XXIX je appendicitis chronica.
Deti do 3 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Navrhuje: detský gynekológ alebo praktický lekár pre deti a dorast na odporúčanie gynekológa.

Číslo		Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1.	N 70 N 71 N 72 N 73 N 76	Zápalové ochorenie vonkajších a vnútorných rodidiel.	Turčianske Teplice	
2.	N 83 N 85	Hypoplázie vnútorných rodidiel a retrodeviácia maternice.	Turčianske Teplice	
3.	N 91 N 92 N 93 N 94	Poruchy menštruačného cyklu: – primárna dysmenorea, – primárna amenorea s nadmerným rastom alebo pri zavedení umelého cyklu na zastavenie rastu, – sekundárna amenorea pri mentálnych anorexiách po veľkom schudnutí, – hypoestriná hypo- a oligomenorea.	Turčianske Teplice	
4.	N 92 N 93	Stavy po liečených juvenilných metrorágiách hypohormonálnych alebo zápalových.	Turčianske Teplice	Hyperestrogénne stavy.
5.	(podľa zákl. dg)	Sekundárne poruchy cyklu po infekčných chorobách s postihnutím rodidiel.	Turčianske Teplice	
6.	(podľa zákl. dg)	Stavy po brušných operáciách a po iných brušných operáciách so vzťahom k oblasti malej panvy, najmä po apendektómii do 6 mesiacov po operácii.	Turčianske Teplice Bardejovské Kúpele	

XXX. Kožné choroby

Kontraindikácie pre celú skupinu XXX: mikrobiálny ekzém, bronchiálna astma a impetiginizácia ako relatívna kontraindikácia.
Určenie detských kúpeľných liečební: Smrdáky – pre deti od 5 rokov; pre deti od 3 do 5 rokov v indikovaných prípadoch v sprievode rodiča alebo zákonného zástupcu.
Navrhuje: kožný lekár.

Číslo	Indikácie	Prírodné liečebné kúpele	Kontraindikácie
1. L 40	Psoriáza.	Smrdáky	
2. L 20	Atopická dermatitída, môže byť aj v spojení so spastickou bronchitídou.	Smrdáky	Impetiginizácia, mikrobiálny ekzém (relatívna kontraindikácia).
3. L 29 L 30	Chronické a recidivujúce ekzémy vrátane atopického ekzému, chronické prurigo.	Smrdáky	Impetiginizácia, mikrobiálny ekzém (relatívna kontraindikácia).
4. L 70	Acne vulgaris, induratívne a konglobujúce formy akné.	Smrdáky	
5. L 20 L 30 M 34 M 35	Chronické dermatózy s predpokladom priaznivého ovplyvnenia kúpeľnou liečbou (sklerodermia, chronické prurigo, dermatomyositis, ichtyosis, neurodermitis circumscripta, urticaria, dermatitis herpetiformis, lichen ruber, parapsoriasis, dermatitis seborhoica).	Smrdáky	Malígne a progredujúce formy.
6. L 30	Ichtyózy.	Smrdáky	

*) Zákon č. 140/1998 Z. z. v znení neskorších predpisov.

Vydavateľ Zbierky zákonov Slovenskej republiky a prevádzkovateľ právneho a informačného portálu Slov-Lex dostupného na webovom sídle www.slov-lex.sk je Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, Župné námestie 13, 813 11 Bratislava, tel.: 02 571 01 000, e-mail: helpdesk@slov-lex.sk.