

Váž. pani  
Zuzana Krišková  
predsedníčka  
Ženské kruhy

Váš list číslo/ zo dňa  
/

Naše číslo  
S17511-2021-KO-2

Vybavuje/ linka  
Mgr. Katarína Korgová, kl. 114      Bratislava  
08. 07. 2021

Vec  
**Odpoved' na žiadost' o informácie**

Vážená pani Krišková,

posielame Vám odpoved' na Vašu žiadost' o informácie mimo režim zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (Zákon o slobode informácií), nakoľko otázky formulované vo Vašej žiadosti nespadajú pod právny režim tohto zákona.

- 1) Aké zmeny mohli ženy v pôrodniciach zaznamenať od roku 2019 v oblasti neprerušovaného kontaktu koža na kožu po pôrode? Za každý rok prosíme osobitný údaj, rozdelený podľa typu pôrodu.

*Podľa § 4 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“) Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta.*

*S cieľom zvyšovať kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti matkám a novorodencom MZ SR s účinnosťou od 1.1.2019 schválilo „Štandardný postup na výkon prevencie MZ SR s názvom: Starostlivosť o matku a novorodenca podľa zásad Baby-friendly Hospital Initiative (BFHI) – podpora vzťahovej väzby a laktácie<sup>1</sup>. Predmetný dokument implementuje odporúčania WHO v danej oblasti (ďalej len „ŠP BFHI“).*

*Tab. č. I ŠP BFHI, Krok 4 presne definuje ukazovateľ sledovania kontaktu matky a dieťaťa koža na kožu v nemocničiach. Nakoľko WHO neodporúča sledovanie a hodnotenie tejto zásady BFHI*

<sup>1</sup> <https://www.standardnepostupy.sk/standardy-bfhi/>



*osobitne pre vaginálny pôrod a osobitne pre pôrod cisárskym rezom, MZ SR týmto údajmi nedisponuje. MZ SR eviduje za rok 2019 kontakt koža na kožu podľa parametrov WHO u 57% matiek a novorodencov a 60,5% za rok 2020.*

- 2) Aké zmeny mohli ženy v pôrodniciach zaznamenať od roku 2019 v oblasti ponechania ženy a bábätku v rovnakej izbe počas celého pobytu v pôrodnici? Koľko percent žien a detí bolo hospitalizovaných spolu na jednej izbe počas celej doby trvania hospitalizácie v rokoch 2018, 2019 a 2020. Za každý rok prosíme osobitný údaj, rozdelený podľa typu pôrodu (vaginálny a cisársky rez).

*Tab. č. 1 ŠP BFHI, Krok 7 presne definuje ukazovateľ sledovania systému rooming-in v nemocničiach. Osobitné sledovanie a hodnotenie vo vzťahu k typu pôrodu - vaginálnemu pôrodu alebo pôrodu cisárskym rezom WHO nepožaduje. MZ SR eviduje dátu systému rooming-in v nemocničiach podľa parametrov WHO. Za rok 2019 to bolo 65,5% a 68% rok 2020.*

- 3) Aké zmeny mohli ženy v pôrodniciach zaznamenať od roku 2019 v oblasti podpory výlučného dojčenia, a teda nedokrmovania bábätek umelým mliekom? Koľko percent novorodencov bolo dokrmovaných akýmkolvek spôsobom počas pobytu v nemocnici v rokoch 2018, 2019 a 2020. Koľko percent novorodencov nebolo vôbec dokrmovaných, a teda počas celého pobytu v nemocnici boli výlučne dojčených v rokoch 2018, 2019, 2020. Za každý rok prosíme osobitný údaj.

*Tab. č. 1 ŠP BFHI, Krok 6 definuje podľa WHO ukazovateľ sledovania a hodnotenia výlučného kŕmenia novorodencov ľudským mliekom, tzn. od matky alebo z banky ženského mlieka. Tento parameter sa vyhodnocuje u nedonosených i fyziologických novorodencov počas pobytu v nemocnici. MZ SR eviduje od poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti dátu od roku 2019. V tomto roku to bolo 62% výlučne dojčených novorodencov a 67 % výlučne dojčených novorodencov v roku 2020.*

- 4) Aké konkrétnie zmeny mohli ženy v pôrodniciach zaznamenať od roku 2019 v oblasti získavania pomoci s dojčením?

*V nadväznosti na implementáciu ŠP BFHI môžu ženy zaznamenať skvalitnenie zdravotnej starostlivosti v oblastiach:*

- komunikácie o význame a manažmente dojčenia s tehotnými ženami a ich rodinami vrátane predpôrodnej starostlivosti,
- umožnenia okamžitého a neprerušovaného kontaktu matky a dieťaťa a kožu a podpory matky v začiatí dojčenia čo najskôr po pôrade,
- podpory matky v začiatí dojčenia a v pokračovaní s dojčením, ako aj pri riešení bežných problémov pri dojčení,
- nepodávania dojčeným novorodencom žiadnej inej stravy alebo žiadnej inej tekutiny než materského mlieka pokial to nie je lekársky indikované,
- umožnenia matkám a ich deťom zostať spolu a praktizovať systém rooming-in 24 hodín,
- podpory matiek, aby rozpoznali a reagovali na signály hladu svojich detí,
- poskytnutia matkám poradenstva v súvislosti s používaním dojčenských fliaš a cumľov a ich rizikami,

- koordinovania prepustenia matiek s dieťaťom zo zdravotníckeho zariadenia tak, aby rodičia a ich deti mali včasný prístup k pokračujúcej podpore dojčenia a poskytovaniu zdravotnej starostlivosti,
- dodržiavania Medzinárodného kódexu marketingu náhrad materského mlieka,
- existencie dostupnej písomne vypracovanej stratégie/politiky v oblasti výživy novorodencov a dojčiat, s ktorou sú pravidelne oboznamovaní zdravotníčki pracovníci a rodičia,
- prezentácie odborných poznatkov a komunikačných zručností v prístupe k rodičke a novorodencovi zo strany zdravotníckych pracovníkov na základe vzdelávania.

- 5) Na aký orgán sa môžu so sťažnosťami obracať ženy, ktoré v pôrodnici zažili postupy, ktoré nie sú v súlade alebo sú v rozpore so štandardnými postupmi podpory dojčenia, ktoré má ministerstvo zdravotníctva uvedené na svojej webovej stránke?

*Podľa § 13 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. Ak sa osoba domnieva, že sa jej neposkytla zdravotná starostlivosť správne (§ 4 ods. 3), alebo sa domnieva, že iné rozhodnutie ošetrujúceho zdravotníckeho pracovníka v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti je nesprávne, má právo požiadat poskytovateľa o nápravu; žiadosť sa podáva písomne. Ďalší postup podania žiadosti upravujú odseky 2 a 3 predmetného ustanovenia zákona.*

- 6) Ako ministerstvo zdravotníctva kontroluje a postihuje nedodržiavanie štandardných postupov podpory dojčenia zavedených v roku 2019?

*Podľa § 4 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“) Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta.*

*Podľa § 45 ods. 1 písm. b) a c) Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky odborne usmerňuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti a vydáva štandardné postupy na výkon prevencie, štandardné diagnostické postupy a štandardné terapeutické postupy a uverejňuje ich na svojom webovom sídle. Na tejto premíse zákonodarca ustanovil v § 9b až 9d zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov ako súčasť systému kvality poskytovateľa aj klinický audit, ktorým je systematické preverovanie a hodnotenie dodržiavania štandardných postupov na výkon prevencie, štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov a MZ SR schválilo odborný dokument - ŠP BFHI. Zámerom zákonodarcu a ústredného orgámu štátnej moci bolo predmetnými dokumentmi vytvoriť mechanizmy proaktívnej spolupráce medzi MZ SR a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v oblasti odborného usmerňovania aplikačnej praxe ako podpornej kooperácie na zvyšovanie kvality poskytovania zdravotnej starostlivosti matkám a novorodencom. Klinický audit a online dotazník - Vstupné a priebežné interné hodnotenie dodržiavania zásad ŠP BFHI sú nástroje, ktorými možno aj hodnotiť. S ohľadom na primárny zámer nezakladajú sankčné mechanizmy.*

- 7) Hodnotilo od roku 2019 ministerstvo zdravotníctva, alebo iný ním poverený orgán, dodržiavanie BFHI postupov a kritérií v jednotlivých nemocničach? Ak áno, prosíme o zaslanie hodnotiacich kritérií, metodológiu zberu dát, a výsledkov hodnotení za jednotlivé nemocnice, ktoré sa takéhoto hodnotenia zúčastnili.

*ŠP BFHI bol schválený 1.1.2019. Zákonná kompetencia - klinický audit - nadobudla účinnosť dňa 1.7.2019. Mechanizmy zberu dát, hodnotení a iných súvisiacich procesných zabezpečení sú súčasťou ŠP BFHI. Vznikali postupne v priebehu roku 2019, sú súčasťou ŠP BFHI.*

*Na základe dostupných údajov online dotazníka o priebežnom internom hodnotení uvádzame úroveň implementácie zásad BFHI podľa ŠP BFHI v zdravotníckych zariadeniach v SR za roky 2019 a 2020.*

*Podiel nemocníc podľa úrovne plnenia ŠP BFHI*

	2019	2020
60-69 bodov (vysoké plnenie)	21%	36%
46-59 bodov (stredné plnenie)	43%	36%
30-45 bodov (nízke plnenie)	28%	23%
0-29 bodov (nevyhovujúce plnenie)	8%	5%

- 8) Zbiera alebo zbieralo ministerstvo informácie v súvislosti s BFHI aj priamo od žien? Ak áno žiadame o zaslanie informácií o tom, akého typu boli tieto informácie, ako boli tieto získané a vyhodnocované. Žiadame tiež zaslanie výsledkov takéhoto zberu dát.

*MZ SR eviduje od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti informácie o dotazníkoch BFHI vyplňaných priamo matkami pri prepustení po pôrode.*

- 9) Ako ministerstvo zdravotníctva monitoruje dodržiavanie kritérií BFHI v nemocničach? Aký manuál či dokument bol vypracovaný na externé hodnotenie dodržiavania kritérií BFHI? Ak áno, žiadame o poskytnutie tohto dokumentu.

*ŠP BFHI poskytuje širokú bázu pre mapovanie a hodnotenie dodržiavania zásad BFHI. Všetky informácie v oblasti monitorovania a hodnotenia kritérií BFHI poskytuje verejne prístupný link na ŠP BFHI na webovom sídle MZ SR <https://www.health.gov.sk/?Standardne-Postupy-V-Zdravotnictve>. Verejne dostupnými sú aj „Auditové listy“.*

- 10) Žiadame zaslať zoznam nemocníc, ktoré ku dňu podania tejto žiadosti majú platný certifikát, resp. sú držiteľmi titulu BFHI.

*Od roku 1996 do roku 2014 certifikát BFHI udeľoval UNICEF. Do roku 2019 MZ SR nedisponuje informáciou, že by v Slovenskej republike existoval mechanizmus preverenia relevantnosti tohto certifikátu. Resp. od roku 2019 existujú normy a postupy overovania úrovne dodržiavania ŠP BFHI. K dnešnému dňu MZ SR nevydal certifikát BFHI.*

- 11) Ako ministerstvo zdravotníctva monitoruje uvádzanie pravdivých informácií v súvislosti s BFHI na weboch alebo v priestoroch jednotlivých nemocníc? Ak touto kontrolou poverilo iný orgán alebo organizáciou, ktoré to sú? Aký postih hrozí nemocnici, ktorá o sebe nepravdivo tvrdí, že disponuje titulom BFHI, a zavádza tak verejnosť a ženy, ktoré si túto nemocnicu vyberú k pôrodu? Boli už takéto postihy udelené, ak áno, ktorým nemocniciam?

*Od roku 2019 existujú normy a postupy overovania úrovne dodržiavania ŠP BFHI. K dnešnému dňu MZ SR nevydalo certifikát BFHI. Kompetencie MZ SR ustanovuje právny poriadok Slovenskej republiky.*

- 12) Za akých okolností pristúpi ministerstvo k odobratiu titulu BFHI nemocnici?

*MZ SR po skončení klinického auditu vydá poskytovateľovi certifikát o dodržiavaní štandardných postupov za obdobie, za ktoré sa vykonal klinický audit, ak je výsledkom klinického auditu zhoda.*

- 13) Ktoré ukazovatele v oblasti podpory dojčenia si v rokoch 2020 - 2024 stanovilo ministerstvo zdravotníctva?

- 14) Aké konkrétné kroky podniklo ministerstvo zdravotníctva v oblasti dodržiavania Medzinárodného kódexu WHO o marketingu náhrad materského mlieka (ďalej len „kódex“)? Akým spôsobom ministerstvo zdravotníctva, alebo iný poverený orgán, vyzýva zdravotnícke zariadenia na dodržiavanie kódexu? Žiadame o zaslanie príslušných dokumentov, výziev a návrhov.

*Podľa § 4 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z. z. Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta.*

*Súlad s odporúčaním WHO pre dodržiavanie Medzinárodného kódexu WHO o marketingu náhrad materského mlieka MZ SR zabezpečuje formou ŠP BFHI <https://www.health.gov.sk/?Standardne-Postupy-V-Zdravotnictve>*

- 15) Aké závery vyvodilo ministerstvo zdravotníctva z klinických auditov vykonaných v nemocniciach v Žiline a v Trenčíne?

*Výstupnú informáciu o realizácii klinických auditov v nemocnici v Žiline uvádzajúce <https://health.gov.sk/Clanok?nemocnice-bhfi-zasady, o> Trenčíne dopĺňame: „V súvislosti s výkonom klinického auditu vo Fakultnej nemocnici Trenčín generálny riaditeľ Ing. Marián Juruš uviedol: „Audítori okrem kontroly plnenia jednotlivých kritérií štandardného postupu, konzultovali spokojnosť, informovanosť a podporu mamičiek novorodencov počas hospitalizácie v našej nemocnici. Za obe naše kliniky musíme vyjadriť spokojnosť s priebehom tohto auditu, nakoľko zistené nedostatky nám bolo umožnené počas auditu prekonzultovať a dohodnúť riešenia na ich odstránenie. Vykonaný audit a prístup audítorov teda hodnotíme ako veľmi prínosný a konštruktívny na pomoc pri objasňovaní oblastí, v ktorých ešte môžeme zlepšovať plnenie kritérií BFHI.““*

16) V súvislosti s plánovanou stratifikáciou nemocníc, vrátane pôrodníc, žiadame o zaslanie materiálov, ktoré súvisia s pokrytím zdravotnej starostlivosti pre ženy v súvislosti so službami reprodukčného zdravia, vrátane služieb podpory dojčenia. Žiadame o zaslanie informácií, materiálov a dokumentov v súvislosti s plánovaným rušením pôrodníckych oddelení, navýšením kapacít zostávajúcich oddelení, pokrytie komunitnej starostlivosti a podobne. Žiadame o konkrétny zoznam pôrodníc, ktoré ministerstvo zdravotníctva plánuje zrušiť.

*V súvislosti s plánovanou stratifikáciou nemocníc Vám v prílohe posielame materiály k Optimalizácii siete nemocníc:*

- *Prezentáciu konceptu Optimalizácie siete nemocníc (súbor „20210602\_prezentacia\_OSN\_nemocnice“)*
- *Dáta, z ktorých sme vychádzali pri pripravovanej OSN (súbor „OSN\_data\_nemocnice.xlsx“):*
  - súbor obsahuje hárku „lozkovy fond“, kde sú údaje o počtoch lôžok, počtoch hospitalizácií, počtoch ošetrovacích dní a obložnosti podľa nemocníc a oddelení od roku 2014-2019 z hlásení poskytovateľov pre NCZI
  - a v hárku „hospitalizacne pripady“ sú uvedené počty hospitalizačných prípadov podľa DRG a nemocníc za roky 2018 a 2019 – ide o export dát z DRG dávok, ktoré nám nemocnice poskytli na jeseň minulého roka (napriamo od nemocníc alebo prostredníctvom ANS) a ktoré boli následne ešte validované z dát od zdravotných poistovní; celá databáza má niekoľko GB a nie je možné ju priamo zdieľať, avšak každá nemocnica má k dispozícii dátá za svoju nemocnicu
- *Podrobnejšie podklady týkajúce sa programov kategorizácie nemocničnej ZS (súbor „OSN\_kategorizaciaUZS\_20210614.docx“ a „OSN\_kategorizacia\_nem\_draft\_20210612.xlsx“):*
  - v oboch prípadoch ide o pracovné verzie pripravovaných dokumentov, ktoré vznikajú v rámci diskusií s odbornými spoločnosťami a hlavnými odborníkmi, a na ktorých by sme radi v nasledujúcich mesiacoch spolupracovali aj so zástupcami nemocníc, zdravotných poistovní a ďalších partnerov; predpokladaná účinnosť prvej kategorizácie na základe novej legislatívy (ak by táto bola prijatá do konca roka 2021) by mala byť od 1.7.2022 (t.j. o rok), s tým, že reálne sa začne uplatňovať až po ukončení prechodného obdobia od 1.1.2024
  - word obsahuje pracovnú verziu podrobnejšieho popisu konceptu kategorizácie
  - a excel obsahuje pracovnú verziu návrhu rozčlenenia zdravotnej starostlivosti do medicínskych služieb a programov, ako aj ich zaradenie do úrovni; v niektorých programoch ešte neboli diskusie o prvej verzii s odborníkmi ukončené, preto sú v súbore vynechané; ako príklad je uvedené aj roztriedenie DRG výkonov a diagnóz do medicínskych služieb pre vybraté programy (Oftalmologický a Neurochirurgický)

*Finálna a konkrétna sieť nemocníc a teda aj pôrodníc zatiaľ nie je namodelovaná a teda definovaná. V súčasnej dobe pracujeme na príprave podkladov, na základe ktorých následne siet' bude modelovaná a bez ktorých modelovaná byť nemôže.*

17) Podľa informácií, ktoré poskytla zástupkyňa ministerstva pani Ježíková v relácii Braňa Závodského Naživo, dňa 4. 6. 2021, ministerstvo plánuje zapojiť do stratifikácie pacientske organizácie. Ktoré to sú? Špecificky, ktoré to sú v súvislosti s pôrodnou starostlivosťou

a programom BFHI? Akým spôsobom sa môžu naše občianske združenia – Ženské kruhy a MAMILA, o. z., do rokovania zapojiť?

*Koncept a návrh Optimalizácie siete nemocníc sme predstavili AOPP, s ktorými budeme nadalej v pravidelnej komunikácii a následne samotný návrh pôjde štandardným pripomienkovacím konaním. K forme zapojenia občianskych združení, ktoré spomíname, navrhujeme a teda by sme Vás chceli poprosiť o zaslanie pripomienok/návrhov/postrehov k zaslaným materiálom. O ďalšej forme zapojenia vás budeme prípadne informovať.*

S pozdravom



Mgr. Miroslav Staník  
riaditeľ