

Vestník
Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Čiastka 48 - 60

Dňa 15. decembra 2007

Ročník 55

O B S A H:

Normatívna časť:

72. Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 28. novembra 2007, ktorým sa vydáva index rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť na rok 2008
73. Výnos Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 17. mája 2007 č. 08704/2007-OL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva pôdohospodárstva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 9. júna 2003 č. 1799/2003-100, ktorým sa vydáva hlava Potravinového kódexu Slovenskej republiky upravujúca materiály a predmety určené na styk s potravinami v znení neskorších predpisov
74. Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A,B,C, D a E (A-E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C
75. Štatút Kategorizačnej komisie pre choroby
76. Štatút Kategorizačnej komisie pre zdravotné výkony
77. Štatút Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok – Operačný program Zdravotníctvo -
78. Rokovací poriadok Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok – Operačný program Zdravotníctvo –
79. Štatút Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok – Operačný program Vzdelávanie -

80. Rokovací poriadok Výberovej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na schvaľovanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok – Operačný program Vzdelávanie –

81. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o zmene zriaďovacej listiny Psychiatrickej nemocnice profesora Matulaya Kremnica, č. 26121-4/2007-OP zo 7. 11. 2007

Oznamovacia časť:

Oznámenie o stratách pečiatok

**Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky
o štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C**

Dňa: 04.12.2007

Číslo: 04533 –105/2007 - OZSO

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods. 1 písm. b) a c) 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 vydáva toto odborné usmernenie:

Čl. I

Predmet úpravy

Toto odborné usmernenie určuje štandardný laboratórno - diagnostický postup pri vírusových hepatítidach (VH) A, B, C, D a E (A – E) a diagnostický postup, liečebný postup a dispenzarizáciu pacientov s chronickými hepatítidami B a C (ďalej len „CHB“ a „CHC“).

Čl. II

Laboratórna diagnostika vírusových hepatítid A-E

(1) Štandardný postup laboratórnej diagnostiky infekcie vírusmi hepatítid spočíva vo vyšetrení prítomnosti mikrobiologických markerov hepatítid A-E a v interpretácii jeho výsledkov:

- a) pri prvom podozrení na VH,
- b) pri náhodnom zachytení danej choroby pečene,
- c) pri skriningovom vyšetrení u darcov krvi,
- d) pri vyhľadávaní nosičstva vírusu hepatítidy B (HBV) a C (HCV) v rizikových skupinách obyvateľstva vystavených tejto infekcii,
- e) pri vykonávaní diferenciálnej diagnostiky poškodení pečene,
- f) pri vyšetrení pacientov s vírusovou hepatítidou B (VHB) a C (VHC) pred začatím protivírusovej liečby,
- g) pri monitorovaní priebehu a účinnosti realizovanej liečby,
- h) pri vyšetrení zdravých kontaktov v ohniskách vírusových hepatítid,
- i) pri vykonávaní imunologického prehľadu.

(2) V prístupe k laboratórnej diagnostike vírusových hepatítid je treba rozlišovať medzi hepatítidami, ktoré sú prenášané fekálne-orálnou cestou (vírusová hepatítida A – VHA a vírusová hepatítida E - VHE) a nevedú ku vzniku chronického ochorenia a hepatítidami, ktoré sú prenášané parenterálne (VHB, VHC, VHD) s častým chronickým priebehom.

(3) Pri laboratórnej diagnostike VHA a VHE sa vykonáva:

- a) *základná diagnostika:* anti HAV IgM; celkové protilátky anti HAV (total);
VHE sa nevykonáva
- b) *nadstavbová diagnostika:* HAV-RNA, resp. anti-HEV Ig G a IgM a HEV-RNA.

(4) Pri laboratórnej diagnostike VHB sa vykonáva:

- a) *základná diagnostika:* sérologické markery markerov infekcie metódou ELISA , a to:

1. HBsAg – skriningové vyšetrenie
 2. anti-HBc IgM
 3. celkové protilátky anti-HBc (anti-HBc total)
- b) *nadstavbová diagnostika:*
1. HBsAg konfirmačné vyšetrenie,
 2. HBeAg/anti-HBe,
 3. anti-HBs,
 4. stanovenie prítomnosti a kvantity HBV DNA.

(5) Pri laboratórnej diagnostike VHC sa vykonáva:

- a) *základná diagnostika:* anti-HCV skriningové vyšetrenie ELISA.
- b) *nadstavbová diagnostika:*
1. anti-HCV konfirmačné vyšetrenie western-blot,
 2. stanovenie prítomnosti vírusovej HCV RNA metódou PCR (kvalitatívne vyšetrenie),
 3. stanovenie genotypu HCV
 4. stanovenie nálože HCV RNA v krvi metódou kvantitatívnej PCR.

(6) Pri laboratórnej diagnostike VHD sa vykonáva:

- a) *základná diagnostika:* nevykonáva sa
- b) *nadstavbová diagnostika:*
1. stanovenie celkových protilátok anti-HDV (anti-HDV total)
 2. anti-HDV IgM,
 3. HDV-RNA.

(7) Diagnostické metódy sú zhrnuté v tabuľke č.1, ktorá je prílohou č.1 k tomuto odbornému usmerneniu.

(2) Zistená infekcia HAV, VHB, VHC, HEV a HDV sa hlási miestne príslušnému Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva.¹

Čl. III

Postup pri diagnostike CHB a CHC

(1) Štandardný diagnostický postup CHB a CHC spočíva vo vyšetrení určených sérových markerov vírusovej infekcie pri:

- a) vyhľadávani nosičov vírusu hepatitídy B (ďalej len „HBV“) a vírusu hepatitídy C (ďalej len „HCV“) v populácii,
- b) vyhľadávani nosičov HBV a HCV v rizikových skupinách obyvateľstva,
- c) skriningovom vyšetrení u darcov krvi, kmeňových buniek krvotvorby, orgánov a materského mlieka,
- d) podozrení na vírusovú hepatitídu,
- e) vykonávaní diferenciálnej diagnostiky choroby pečene,
- f) monitorovaní účinnosti liečby CHB a CHC.

(2) Význam jednotlivých sérových markerov a ich využitie pri diagnostike CHB a CHC je uvedený v prílohe č. 2 a 3.

¹ § 52 ods. 5 písm. a) zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

(3) Zistená infekcia HBV a HCV sa hlási miestne príslušnému Regionálnemu úradu verejného zdravotníctva.¹

Čl. IV

Indikácia a postup vyšetrení pacientov s VH A-E

(1) Indikáciu vyšetrení pacientov s VH A-E zabezpečuje v závislosti od aktivity a štádia choroby:

- a) všeobecný lekár pre dospelých a všeobecný lekár pre deti a dorast² (ďalej len „všeobecný lekár“);
- b) lekár špecialista so špecializáciou v špecializačnom odbore infektológia, hepatológia, gastroenterológia (ďalej len „odborný lekár“).

(2) Všeobecný lekár alebo odborný lekár požiada príslušné mikrobiologické laboratórium o základné vyšetrenie. Mikrobiologické laboratórium tento výsledok oznámi príslušnému všeobecnému lekárovi alebo odbornému lekárovi špecialistovi, ktorý v prípade podozrenia na akútnu hepatitídu odošle pacienta s výsledkami na príslušné infektologické pracovisko, v ostatných prípadoch na príslušné pracovisko pre liečbu chronických VHB a VHC a výsledok oznámi aj príslušnému úradu verejného zdravotníctva¹. Pracovisko pre liečbu hepatitíd zabezpečí vyšetrenie pacienta a podľa potreby nový odber krvi na prípadné doplnenie základnej diagnostiky a prípadne nadstavbovej diagnostiky v špecializovanom laboratóriu podľa čl. II.

(3) Za sledovanie markerov vírusových hepatitíd u darcov krvi zodpovedá Národná transfúzna služba, resp. iné hematologické a transfuziologické pracoviská. Reaktívne vzorky sér sa odosielaajú do špecializovaných nadstavbových laboratórií, kde sa vykoná konfirmačné vyšetrenie. Molekulovo biologické vyšetrenia sa realizujú iba v prípadoch nejasných výsledkov alebo keď sa konfirmačne potvrdí pôvodná skriningová reaktivita týchto vzoriek, na požiadanie lekára z príslušného pracoviska pre liečbu VHB a VHC, ktorého informovalo transfuziologické pracovisko o výsledkoch konfirmačného vyšetrenia.

(4) Vyšetrenia súvisiace s opatreniami v ohnisku nákazy VH sa vykonávajú v rozsahu určenom orgánmi verejného zdravotníctva na ochranu zdravia a predchádzanie prenosným ochoreniam³. Tieto vyšetrenia sú nimi uhrádzané.

Čl. V

Liečebné postupy u pacientov s CHB a CHC

(1) Štandardný liečebný postup u pacientov s CHB a CHC je definovaný v aktuálnych štandardných postupoch vydávaných Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky.

(2) Realizácia liečebného postupu je zabezpečená cestou siete určených pracovísk (viď čl. VIII).

² § 8 ods. 3 písm. 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.

³ § 12 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov .

Čl. VI

Dispenzarizácia pacientov s CHB a CHC

(1) Dispenzarizáciu pacientov s CHB alebo CHC v závislosti od aktivity a štádia ochorenia zabezpečuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore hepatológia, alebo v špecializačnom odbore gastroenterológia alebo v špecializačnom odbore infektológia.

(2) Dispenzarizácia vrátane odporúčaných intervalov dispenzárných kontrol, spektra sledovaných laboratórných ukazovateľov a iných vyšetrení je uvedená v prílohe č. 4.

Čl. VII

Sieť laboratórných pracovísk vykonávajúcich laboratórnú diagnostiku VH A-E

(1) Základné laboratórne vyšetrenia potrebné na zabezpečenie laboratórnej diagnostiky VH A-E vykonávajú:

- a) mikrobiologické laboratóriá zdravotníckych zariadení, kde sa zároveň vzorky pre nadstavbové vyšetrenia sústreďujú, spracúvajú a uschovávajú,
- b) laboratórne úseky transfúznej služby (pre darcov krvi).

(2) Nadstavbové, vysoko špecializované vyšetrenia zabezpečujú:

- a) Národné referenčné centrum pre VH ,
- b) špecializované pracoviská pre vírusové hepatitídy na Úrade verejného zdravotníctva SR v Bratislave, Regionálnom úrade verejného zdravotníctva so sídlom v Banskej Bystrici, Regionálnom úrade verejného zdravotníctva so sídlom v Košiciach,
- c) ďalšie odborné špecializované pracoviská, ktoré spĺňajú podmienky akreditácie používaných metód a externej (medzinárodnej) kontroly kvality.

(3) Špecializované pracoviská vykonávajú pri diagnostike, liečbe a sledovaní pacientov s chronickou hepatítidou C nadstavbové vyšetrenia a odosielajú výsledky vyšetrenia indikujúcemu lekárovi pracoviska pre liečbu VH do 15 dní (v prípade kvantitatívneho vyšetrenia HCV RNA po 12 týždňoch liečby do 10 dní) od doručenia vzoriek. Termíny odberov krvi na nadstavbovú laboratórnú diagnostiku VH organizujú pracoviská pre liečbu VH tak, aby sa odbery vzoriek na dôkaz HCV RNA a určenie genotypu robili v dohodnutých termínoch v mesiaci.

Čl. VIII

Sieť pracovísk na zabezpečenie systému kvality zdravotnej starostlivosti pri CHB a CHC

(1) Systém kvality zdravotnej starostlivosti pri CHB a CHC sa pre celé územie Slovenskej republiky zabezpečuje sieťou určených pracovísk vykonávajúcich laboratórnú diagnostiku CHB a CHC a sieťou určených pracovísk vykonávajúcich komplexnú diagnostiku a liečbu CHB a CHC. Sieť pracovísk oprávnených vykonávať komplexnú diagnostiku a liečbu chronických vírusových hepatítid je určená Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle platnej legislatívy a je uvedená v prílohe č. 5.

(2) Sieť pracovísk podľa odseku 1 je odborne-metodicky koordinovaná Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky.

(3) Pracoviská podľa odseku 1 sa riadia pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti pacientom s CHB a CHC týmto odborným usmernením a aktuálnymi štandardnými postupmi vydávanými Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky.

Čl. IX **Zrušovacie ustanovenie**

Zrušuje sa „Odborné usmernenie o štandardizácii etiologickej diagnostiky a sledovaní vírusových hepatítid (VH) A – G“, č. 58 zo dňa 6. 6. 2000, č. OPLS – 247/2000/Sla, uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 48, čiastka 23-26, zo dňa 14. augusta 2000.

Čl. X **Účinnosť**

Toto odborné usmernenie nadobúda účinnosť dňa 15. decembra 2007.

Ivan Valentovič, v.r.
minister

Príloha č. 1 k odbornému usmerneniu MZ SR o štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C

Tabuľka č. 1 – markery, ktoré sa stanovujú pri diagnostike vírusových hepatítid A-E

Ochorenie	Základné (skriningové) vyšetrenie	Nadstavbové (konfirmačné alebo dif. diagnostické) vyšetrenie
Akútna VHA	anti-HAV IgM ELISA celkové protilátky anti VHA (total);	HAV RNA (výnimočne)
Akútna VHB	HBsAg ELISA anti-HBc IgM ELISA anti-HBc total (celkové protilátky) ELISA	HBsAg konf. HBeAg/anti-HBe anti-HBs stanovenie prítomnosti a koncentrácie HBV DNA.
Akútna VHC	anti-HCV ELISA	anti-HCV Western blot HCV RNA
Akútna VHD	-	anti-HDV IgM alebo total (iba v prípade pozitivity HBV) HDV RNA
Akútna VHE	-	anti-HEV IgM HEV RNA (výnimočne)
Chronická VHB	HBsAg ELISA	HBe/antiHBe anti-HBs antiHBc IgM HBV DNA
Chronická VHC	anti-HCV-ELISA	anti-HCV Western blot, HCV RNA PCR kvalitatívna HCV genotyp HCV RNA PCR kvantitatívna
Chronická VHD	-	anti-HDV IgM alebo total (iba v prípade pozitivity HBV) HDV RNA

Príloha č. 2 k odbornému usmerneniu MZ SR o štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C

Tabuľka č. 2 Sérové markery CHB a CHC a ich využitie v diagnostike (jednotlivé úrovne zdravotnej starostlivosti)

	Prvé vyšetrenie, skrining, lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo alebo lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore pediatria alebo so špecializáciou v špecializačnom odbore vnútorné lekárstvo alebo lekár s inou špecializáciou	Potvrdenie infekcie, diferenciálna diagnostika špecialistom v inom špecializačnom odbore ¹⁾	Indikácia liečby	Monitorovanie liečby a hodnotenie jej úspešnosti	Dispenzarizácia
	Základné vyšetrenie	Nadstavbové vyšetrenia ²⁾			
CHB	HBsAg	(HBsAg konf.) ³⁾ anti-HBc (T) HBeAg/anti-HBe HBV DNA ⁴⁾ (anti-HBs, titer anti-HBs) ³⁾	HBV-DNA ⁴⁾	HBV DNA ⁴⁾ (HBsAg/anti-HBs, HBeAg/anti-HBe) ³⁾	(HBV DNA ⁴⁾ , HBsAg/anti-HBs, HBeAg/anti-HBe) ³⁾
CHC	anti-HCV	(anti-HCV konf.) ³⁾ HCV RNA kvalit.	HCV RNA kvant. genotyp HCV	HCV RNA kvant. (3. mesiac liečby) HCV RNA kval. (pri ukončení liečby a po 6 mesiacoch od jej ukončenia)	(HCV RNA kvalit.) ³⁾

Poznámky:

¹⁾ Lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore hepatológia, v špecializačnom odbore gastroenterológia, v špecializačnom odbore infektológia.

²⁾ Vyšetrenie sérových markerov nadstavbovej etiologickej diagnostiky CHB a CHC zabezpečujú určené pracoviská.

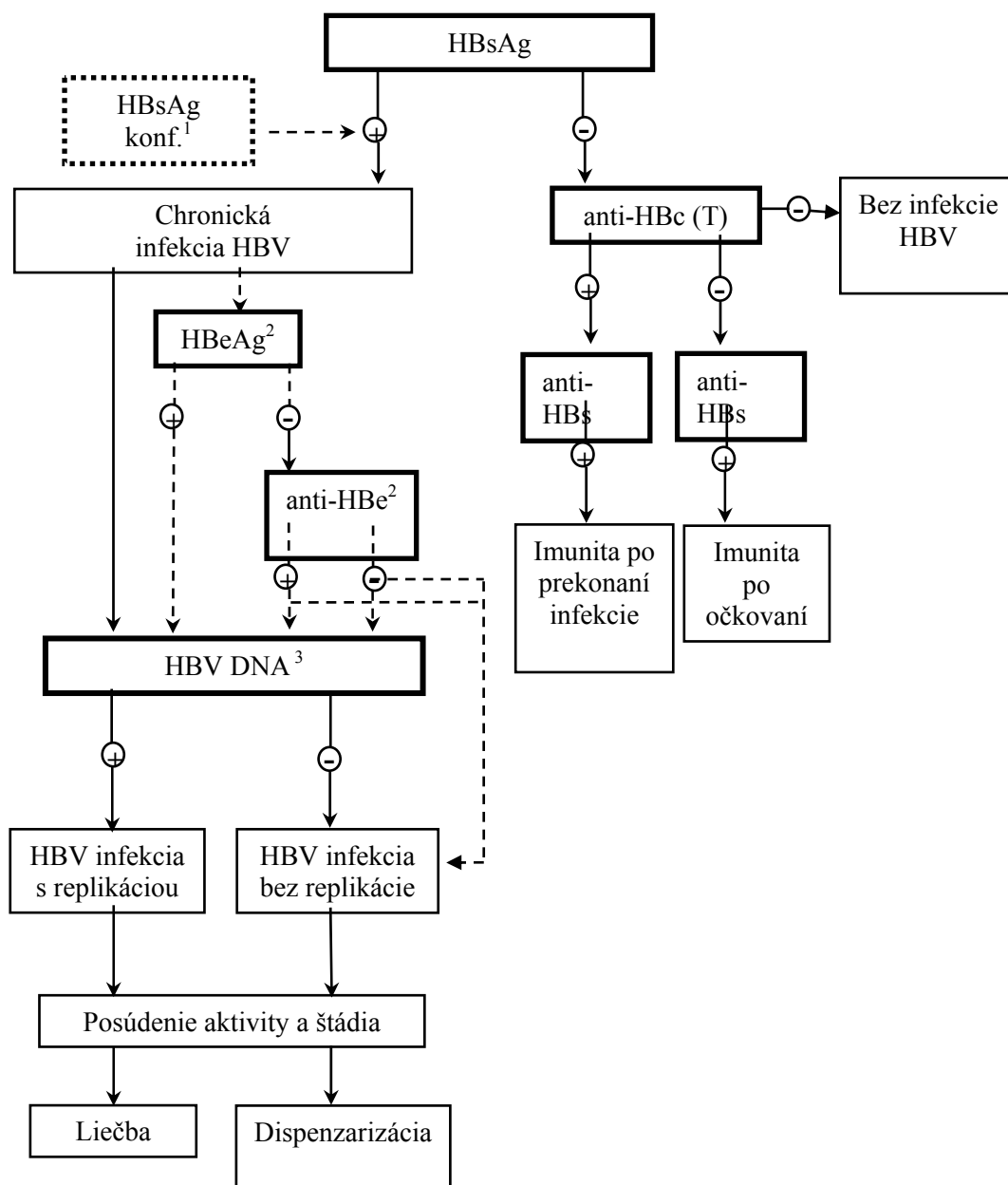
³⁾ Vyšetrenie indikuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore hepatológia, v špecializačnom odbore gastroenterológia, v špecializačnom odbore infektológia v odôvodnených prípadoch.

⁴⁾ Vyšetrenie určí aj mieru replikácie HBV (semi-quantitatívne, resp. kvantitatívne stanovenie HBV DNA). Tento parameter je potrebný pre racionálne indikovanie liečby. Vyšetrenie genotypu HBV v súlade s aktuálnymi štandardnými postupmi vydávanými MZ SR (ML).

⁵⁾ Zoznam skratiek: anti-HCV – protilátky proti HCV
anti-HBe – protilátky proti e antigénu HBV
anti-HBc – protilátky proti c antigénu HBV
DNA - deoxyribonukleová kyselina
HBsAg – s (surface - povrchový) antigén HBV
HBeAg – e antigén HBV
HBV – vírus hepatitídy B
HCV – vírus hepatitídy C
Ig M – (protilátky) imunoglobulíny triedy M
RNA – ribonukleová kyselina
T – celkové protilátky (imunoglobulíny triedy M + triedy G)

Príloha č. 3 k odbornému usmerneniu MZ SR o štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C

Schéma 1 Diagnostický postup pri CHB



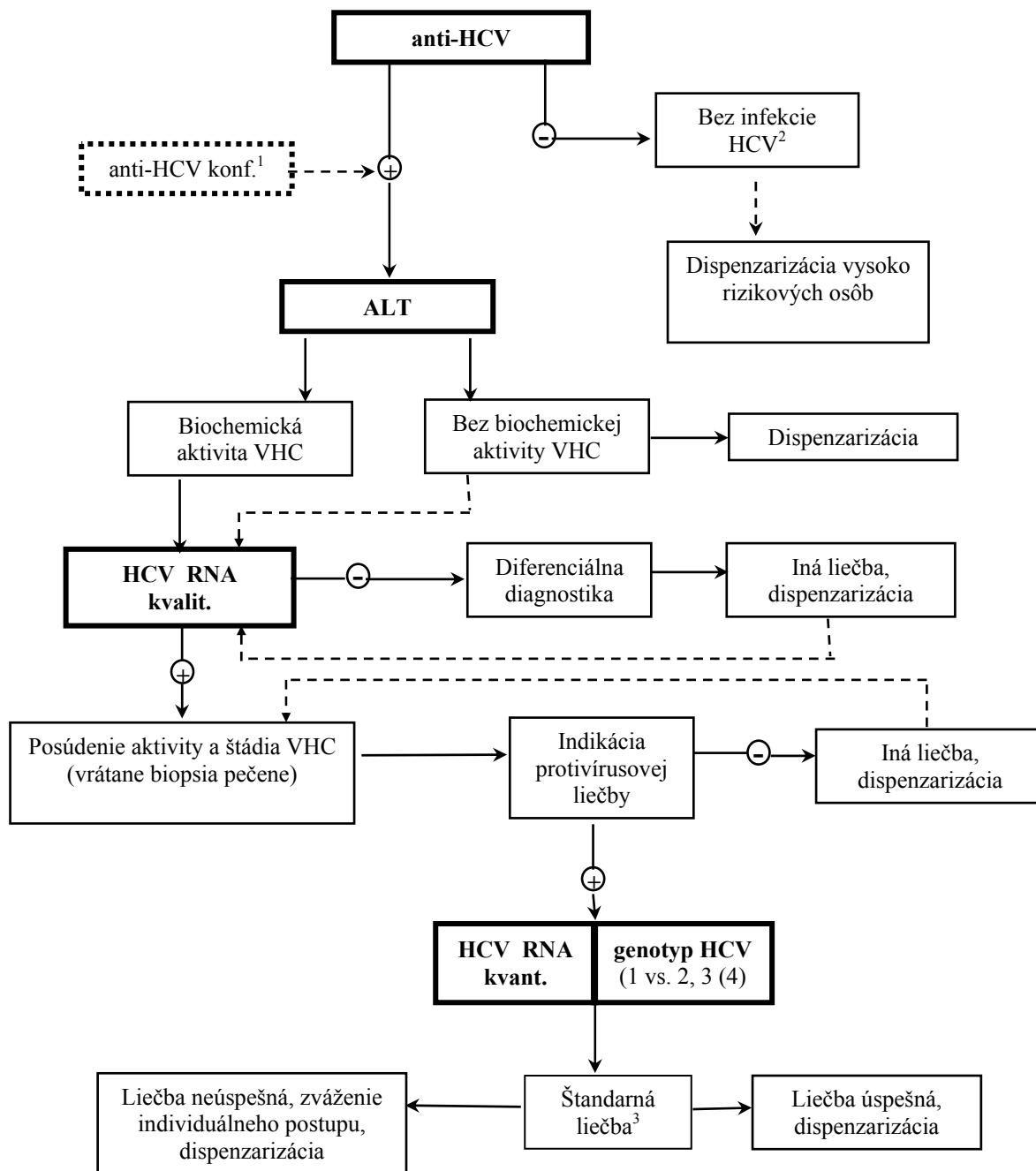
Poznámky:

¹ **Konfirmačné vyšetrenie HBsAg** je potrebné len u pacientov s nízkou biochemickou aktivitou alebo u pacientov bez biochemickej aktivity, kde neindikujeme vyšetrenie HBV DNA. U týchto pacientov je indikované aj vyšetrenie protilátok anti-HBc (T).

² **Vyšetrenie HBeAg/anti-HBe** umožňuje usudzovať na prítomnosť replikácie HBV. Indikujeme ho u pacientov s nízkou biochemickou aktivitou alebo u pacientov bez biochemickej aktivity, ako náhradu nákladnejšieho vyšetrenia HBV DNA. U pacientov so strednou a vysokou biochemickou aktivitou indikujeme vyšetrenie HBV DNA.

³ Vyšetrenie určí aj mieru replikácie HBV – semi-kvantitatívne, resp. **kvantitatívne stanovenie HBV DNA**. Tento parameter je potrebný pri indikovaní liečby. Vyšetrenie genotypu HBV v súlade s aktuálnymi štandardnými postupmi vydávanými MZ SR (ML).

Schéma 2 Diagnostický postup pri CHC



Poznámky:

¹ **Konfirmačné vyšetrenie anti-HCV** je potrebné len u pacientov s nízkou biochemickou aktivitou alebo u pacientov bez biochemickej aktivity, pokiaľ neindikujeme vyšetrenie HCV RNA.

² **Vyšetrenie HCV RNA** u pacientov zo skupín s vysokým rizikom infekcie HCV a možnosťou negativity anti-HCV (napr. dialyzovaní, imunosuprimovaní, atď.).

³ **Vyšetrenie HCV RNA kvantit.** po 3 mesiacoch liečby je potrebné pre rozhodnutie o jej ďalšom pokračovaní.

Príloha č. 4 k odbornému usmerneniu MZ SR k štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C

Tabuľka č. 3 Dispenzárne sledovanie pacientov s chronickou hepatítidou B (CHB) a chronickou hepatítidou C (CHC)

Diagnóza	Kontroly (interval v mesiacoch) ²	Sledované laboratórne parametre a ďalšie vyšetrenia ³ (interval v mesiacoch) ²
CHB/CHC bez biochemickej aktivity	6	ALT (6), USG (12), alfa-fetoproteín (12)
CHB/CHC s nízkou biochemickou aktivitou ¹	6	ALT (6), USG (12), alfa-fetoproteín (12)
CHB/CHC so strednou biochemickou aktivitou ¹	3	ALT (3), USG (6), alfa-fetoproteín (6)
CHB/CHC s vysokou biochemickou aktivitou ¹	1-2	ALT (1-2), USG (6), alfa-fetoproteín (6)

Poznámky:

¹ Dispenzarizuje lekár so špecializáciou v špecializačnom odbore hepatológia, gastroenterológia, infektológia.

² Ošetrojúci lekár môže podľa aktuálneho stavu určiť kratší interval kontrol.

³ Ošetrojúci lekár podľa aktuálneho stavu indikuje aj ďalšie potrebné laboratórne a iné pomocné vyšetrenia.

⁴ Zoznam skratiek: ALT – alanínaminotransferáza,
USG – ultrasonografia

Príloha č. 5 k odbornému usmerneniu MZ SR k štandardizácii laboratórnej diagnostiky vírusových hepatítid (VH) A, B, C, D a E (A – E) a o štandardizácii diagnostiky, liečebných postupov a dispenzarizácie pacientov pri chronických hepatítidach B a C

Sieť pracovísk na zabezpečenie systému kvality zdravotnej starostlivosti pri CHB a CHC - sieť pracovísk oprávnených vykonávať komplexnú diagnostiku a liečbu chronických vírusových hepatítid

Zoznam infektologických pracovísk:

1. Klinika infektológie a geografickej medicíny, Limbova 5, 833 05 Bratislava
2. Infekčná klinika MFN, Kollárová 2, 036 59 Martin
3. Infekčné oddelenie, FN sP F.D. Roosevelta, Nám. arm. gen. L. Svobodu 1, 97517 Banská Bystrica
4. Klinika pre infekčné choroby, FN L. Pasteura, Rastislavova 43, 041 90 Košice
5. Detské infekčné oddelenie, DFN, Tr. SNP 1, 040 11 Košice
6. Infekčná klinika, FN Trnava, A. Žarnova 11, 917 75 Trnava
7. Infekčné oddelenie, Nemocnica Poprad, a.s., Banícka 803/28, 058 45 Poprad
8. Infekčná klinika, FN Nitra, Špitálska 6, 950 01 Nitra
9. Infekčné oddelenie, Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o., Nám. Republiky 14, 98401 Lučenec

Zoznam hepatologických a gastroenterologických pracovísk:

1. Hepatologická ambulancia, Ústav farmakológie a klinickej farmakológie, Slovenská zdravotnícka univerzita, Limbova 12 – 14, Bratislava
2. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika SZU a FN L. Dérera, Limbova 5, Bratislava
3. Hepatologická ambulancia, 3. interná klinika, LF UK a FN L. Dérera, Limbova 5, Bratislava
4. Hepatologická ambulancia, Gastroenterologická klinika FN a SZU, Antolská 11, Bratislava – Petržalka
5. Gastroenterologicko-hepatologická ambulancia, Thalion, Gastroentero-hepatologické centrum, Mýtna 5, Bratislava
6. Hepatologická ambulancia, Interné oddelenie FN, Legionárska 28, Trenčín
7. Hepatologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II, FN sP Slovenská 11, Nové Zámky
8. Hepatologická ambulancia, KM Management spol s.r.o., Radová 44, Nitra
9. Hepatologická ambulancia, Interná klinika FN, Žarnova 11, Trnava
10. Hepatologická ambulancia, Interná klinika FN FDR, Nám. L. Svobodu 1, Banská Bystrica
11. Gastroenterologická a hepatologická ambulancia, Oddelenie vnútorného lekárstva, Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec, n.o., Námestie republiky 15

12. Hepatologická ambulancia, 1. interná klinika, FNLP a LF UPJŠ Košice,
pracovisko Trieda SNP 1, Košice
13. Gastroenterologická ambulancia, Klinika vnútorného lekárstva II, FNŠP
J.A.Reimanna, Hollého 14 Prešov