

1 ZÁKLADNÉ ÚDAJE

1.1 Úlohy a poslanie

Hlavnou úlohou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“ alebo „MZ SR“) je podieľať sa na tvorbe jednotnej štátnej politiky v oblasti zdravotníctva, uskutočňovať túto politiku, vykonávať v rozsahu svojej pôsobnosti štátnu správu, ako aj plnenie ďalších úloh ustanovených v ústavných zákonoch, zákonoch a iných všeobecne záväzných právnych predpisoch.

Podľa zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky ústredným orgánom štátnej správy pre

1. zdravotnú starostlivosť,
2. ochranu zdravia,
3. verejné zdravotné poistenie,
4. ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov,
5. prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody,
6. cenovú politiku v oblasti cien
 - výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve,
 - nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach,
7. kontrolu zákazu biologických zbraní.

Ministerstvo v rámci svojej pôsobnosti najmä

- vypracúva návrhy zásadných smerov a priorít rozvoja štátnej zdravotnej politiky,
- odborne usmerňuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
- vydáva štandardné diagnostické postupy a štandardné terapeutické postupy,
- riadi celoštátne programy zamerané na ochranu, zachovanie a navrátenie zdravia,
- koordinuje výskumnú činnosť v zdravotníctve a uplatňovanie výsledkov vedeckého výskumu v praxi,
- riadi a kontroluje výchovu a výučbu v zdravotníckom školstve,
- riadi a kontroluje zdravotnícke vysoké školy,
- riadi ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov,
- vydáva osvedčenia, povolenia a iné rozhodnutia vo veciach ustanovených osobitnými predpismi,
- vykonáva dozor nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti podľa osobitných predpisov,
- plní úlohu príslušného úradu v oblasti verejného zdravotného poistenia na koordináciu vecných dávok zdravotnej starostlivosti,
- je notifikačným orgánom vo veciach ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov,
- vypracúva koncepciu rozvoja a integrácie informačnej sústavy zdravotníctva,
- vedie národné zdravotnícke registre,
- vedie a uchováva osobitnú zdravotnú dokumentáciu,
- zriaďuje etickú komisiu na posudzovanie etických otázok vznikajúcich pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti vrátane biomedicínskeho výskumu,
- zabezpečuje medzinárodnú spoluprácu na úseku poskytovania zdravotnej starostlivosti,
- zabezpečuje koordináciu poskytovania zdravotnej starostlivosti s inými ústrednými orgánmi štátnej správy,
- zabezpečuje jednotnú prípravu zdravotníctva na obranu štátu, prípravu rezortu na krízové situácie a plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie.

Ministerstvo v súlade s osobitnými predpismi zriaďuje rozpočtové organizácie, príspevkové organizácie, neziskové organizácie, štátne podniky, akciové spoločnosti a zdravotnícke zariadenia, ktorých predmetom činnosti je poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo plnenie osobitných úloh v zdravotníctve, najmä štatisticko-informačné zariadenia a knižničné zariadenia.

1.2 Základné informácie

Názov: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
IČO: 01655650

Sídlo: Limbová 2
837 52 Bratislava

Kontakt: 02 / 5937 3111
www.health.gov.sk

Štatutárny orgán:

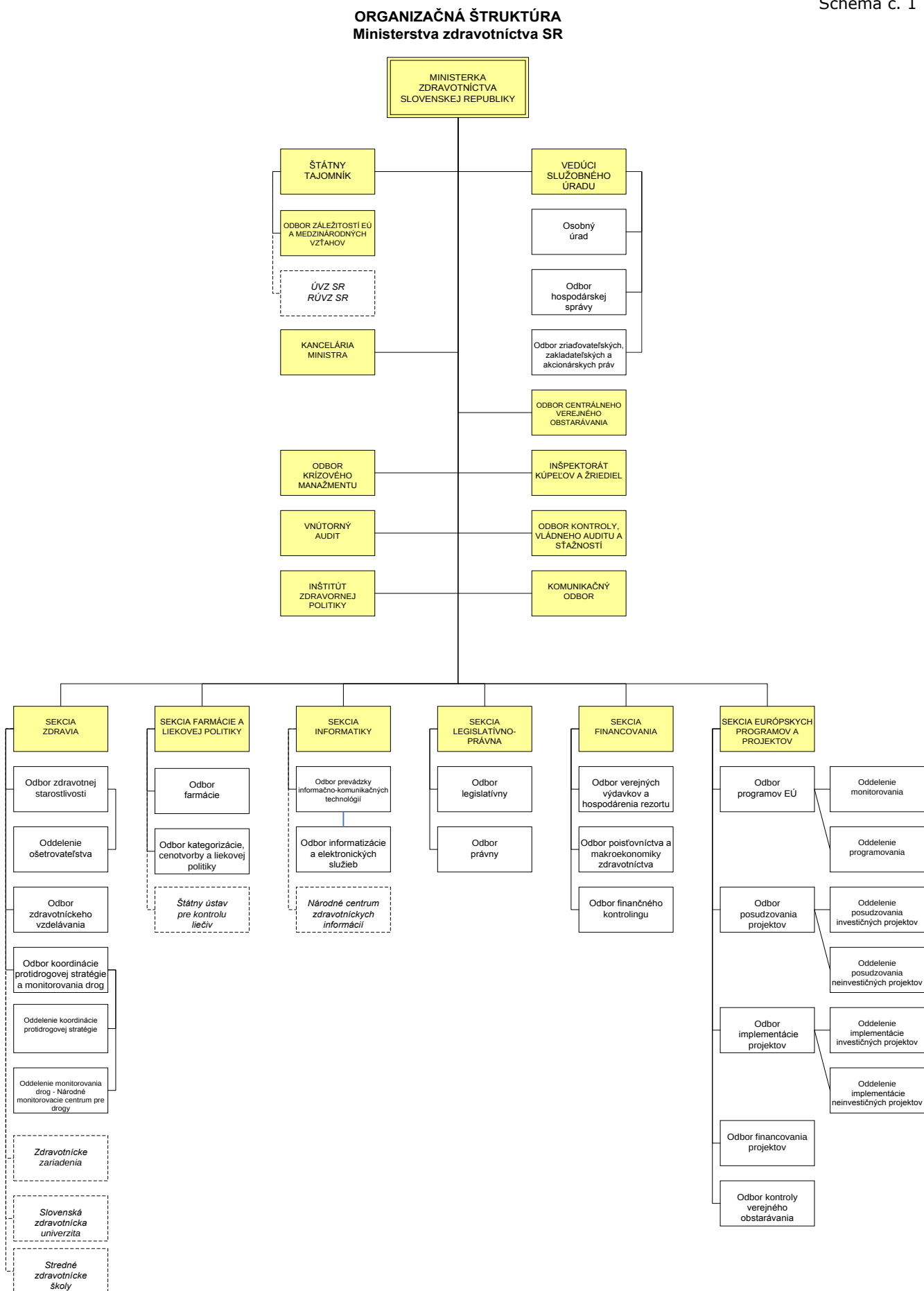


minister zdravotníctva Slovenskej republiky
MUDr. Viliam Čislák, MPH, MBA

1.3 Organizačná štruktúra

Organizačnú štruktúru ministerstva k 31.12.2014 vyjadruje schéma č. 1:

Schéma č. 1



2 PRIORITY V ROKU 2014

2.1 Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR, z Plánu práce vlády SR a z prijatých uznesení vlády SR

Prehľad úloh vyplývajúcich z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014 (2 úlohy), z Plánu práce vlády SR na rok 2014 (1 úloha) a z prijatých uznesení vlády SR (11 úloh) tvorí prílohu č. 1.

2.2 Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR a jej orgánov

Prehľad materiálov (38) predložených v roku 2014 do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR (ďalej len „NR SR“) a jej orgánov tvorí prílohu č. 2.

3 AKTIVITY V ROKU 2014

3.1 ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Sekcia zdravia bola v roku 2014 zložená z odboru zdravotnej starostlivosti, odboru zdravotníckeho vzdelávania a odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog. Do odboru zdravotnej starostlivosti je začlenené oddelenie ošetrovateľskej starostlivosti a do odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog je začlenené oddelenie koordinácie protidrogovej stratégie a oddelenie monitorovania drog „Národné monitorovacie centrum pre drogy“.

3.1.1 Legislatívne činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti

Odbor zdravotnej starostlivosti plnil v roku 2014 odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Navrhoval priority, trendy rozvoja a poskytovania zdravotnej starostlivosti a bezpečnosti pacienta. Taktiež plnil funkcie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na úseku ochrany a podpory zdravia a usmerňovania zdravotnej starostlivosti vo všetkých úrovniach a zdravotníckych zariadeniach.

Príprava a garancia pri novelizovaní právnych predpisov:

- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa transponovala vykonávacia smernica Komisie 2012/25/EÚ z 9. októbra 2012, ktorou sa stanovujú informačné postupy na výmenu ľudských orgánov určených na transplantáciu medzi členskými štátmi (Ú. v. EÚ L 275, 10. 10. 2012), ustanovili sa náležitosti pracovnej neschopnosti a umožnilo sa poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately;
- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa transponovala Smernica Rady 2013/25/EÚ z 13. mája 2013, ktorou sa z dôvodu pristúpenia Chorvátskej republiky upravujú určité smernice v oblasti práva usadiť sa a slobody poskytovať služby (Ú. v. EÚ L 158, 10. 6. 2013), ustanovili sa ambulancie špecializovanej ambulantnej starostlivosti a určili sa povinnosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v súvislosti s ochranou detí pred ich zneužívaním a týraním;

- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa určili zdravotné výkony, ktoré môžu byť uhrádzané v zariadeniach sociálnych služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately;
- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa ustanovili náležitosti uzatvárania zmlúv o poskytovaní ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a v zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately, taktiež sa ustanovili náležitosti výkonu kontrolnej činnosti a dohľadu v zariadeniach sociálnych služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately;
- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon), ktorým sa ustanovili náležitosti poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb;
- Zákon č. 185/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa ustanovili náležitosti poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately;
- Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 119/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 20/2007 Z. z. o podrobnostiach o odberoch, darcovstve tkanív a buniek, kritériách výberu darcov tkanív a buniek, o laboratórnych testoch požadovaných pre darcov tkanív a buniek a o postupoch pri odberoch buniek alebo tkanív a pri ich prevzatí poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorým sa transponovala Smernica Komisie 2006/17/ES z 8. februára 2006, ktorou sa vykonáva smernica Európskeho parlamentu a Rady 2004/23/ES, pokiaľ ide o určité technické požiadavky na darcovstvo, odber a testovanie ľudských tkanív a buniek (Ú. v. EÚ L 38, 9. 2. 2006) v znení smernice Komisie 2012/39/EÚ z 26. novembra 2012 (Ú. v. EÚ L 327, 27. 11. 2012);
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 127/2014 Z. z., ktorou sa ustanovuje zoznam chorôb, pri ktorých sa poskytuje poistencovi verejného zdravotného poistenia dispenciarizácia, frekvencia vyšetrení a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti vykonávajúci dispenciarizáciu;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 315/2014 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 770/2004 Z. z., ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení, ktorou sa ustanovili určujúce znaky špecializovaných ambulantných zdravotníckych zariadení;
- Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (oznámenie 125/2014 Z. z.) a oznámenie 348/2014 Z. z., ktorými sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov, ktorým sa ustanovilo pracovisko dlhodobej intenzívnej starostlivosti a upravila sa účinnosť materiálno-technického zabezpečenia zdravotníckych zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti;
- Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (oznámenie 340/2014 Z. z.), ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 10548/2009 – OL, ktorým sa ustanovujú podrobnosti o záchrannnej zdravotnej službe;
- spolupráca na tvorbe novely zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

Tvorba a zabezpečenie národných programov, akčných plánov a stratégií:

- spolupráca s Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pri aktualizácii Národného programu podpory zdravia v Slovenskej republike, ktorý sa doplnil o špecifické preventívne opatrenia zamerané na najčastejšie vyskytujúce sa chronické neinfekčné choroby, ktorými sú kardiovaskulárne choroby, diabetes mellitus a vybrané nádorové choroby;
- vypracovanie správy Európskej komisie proti rasizmu a netolerancii na Slovensku – ECRI v oblasti zdravotnej starostlivosti – správa bude predmetom 6. kola monitoringu – rok 2018;
- vypracovanie správy o priebežnom plnení úloh vyplývajúcich z Návrhu Celoštátnej stratégie rodovej rovnosti a Akčného plánu rodovej rovnosti na roky 2014-2019;
- vypracovanie súhrnnej správy k Európskej charte regionálnych menšinových jazykov;
- spolupráca pri príprave správy o postavení a právach príslušníkov národnostných menšín v Slovenskej republike;
- spolupráca pri tvorbe Národného akčného plánu boja proti obchodovaniu s ľuďmi na roky 2015 – 2018;
- vypracovanie správy o plnení úloh vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020;
- spolupráca pri tvorbe Akčného plánu rovnosti lesbických, gejov, bisexuálnych, transrodových a intersexuálnych osôb v Slovenskej republike v rámci prijatia Celoštátnej stratégie ochrany a podpory ľudských práv v Slovenskej republike;
- vypracovanie správy vyhodnotenia plnenia úloh k Národnému akčnému plánu na prevenciu a elimináciu násillia na ženách na roky 2014 – 2019;
- priebežné plnenie úloh Národného programu pre deti a dorast v Slovenskej republike na roky 2008 – 2015;
- vypracovanie správy o plnení úloh Národného programu pre deti a dorast v Slovenskej republike predsedovi vlády SR;
- priebežné plnenie úloh Národného akčného plánu pre deti na roky 2013-2017, najmä kapitoly 5. Základná zdravotná starostlivosť, zdravotné postihnutie a sociálna starostlivosť;
- vypracovanie správy o plnení uvedeného akčného plánu za rok 2013 Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- priebežné plnenie úloh priezozovo vo všetkých kapitolách Národnej stratégie na ochranu detí pred násillím;
- tvorba podkladov dokumentu Celoštátna stratégia ochrany a podpory ľudských práv v Slovenskej republike, časti Východiskový materiál za oblasť práva dieťaťa (Príloha č. 5 uvedenej stratégie) Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- tvorba podkladov k transpozícii smernice Európskeho parlamentu a Rady 2012/29/ z 25. októbra 2012, ktorou sa ustanovujú minimálne normy v oblasti práv, podpory a ochrany obetí trestných činov a ktorou sa nahrádza rámcové rozhodnutie Rady 2001/220/SVV;
- spolupráca pri „Aktualizácii Národného programu podpory zdravia v SR“, do ktorého bola včlenená preventívna časť problematiky civilizačných chorôb, teda aj 3. najčastejšie vyskytujúcich sa onkologických chorôb (karcinóm hrubého čreva, karcinóm prsníka a karcinóm krčka maternice);
- vypracovanie žiadosti o odklad termínu splnenia úlohy č. C.1. k uzneseniu vlády SR č. 578 zo dňa 24. októbra 2012, týkajúcej sa predloženia materiálu „Návrh Národného plánu (programu) rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR vypracovaný medzirezortnou (nadrezortnou) pracovnou skupinou pre zriedkavé choroby“ na rokovanie vlády SR;
- vypracovanie odpočtu k Národnému programu SR na roky 2013 – 2016;
- vypracovanie Akčného plánu plnenia strategických zámerov Národného programu kvality Slovenskej republiky na rok 2014;

- vypracovanie stanoviska k WHO – rezolúcii 67. - Štvrtého zdravotníckeho zhromaždenia 2014.

Príprava a návrh smerníc, koncepcií, odborných usmernení, štatútov a metodických pokynov:

- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 06513-OZS-2014 pre prevenciu, diagnostiku a liečbu peripartálneho krvácania;
- spolupráca pri tvorbe návrhu výnosu Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie zdravotníckych zariadení Zboru väzenskej a justičnej stráže;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. z26092-OZS- 2014 na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pacientom s diabetickou nefropatiou;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 03828/SZ-2014 pre diagnostiku a protiepidemické opatrenia pri výskyte bakteriálnych pôvodcov infekčných ochorení s klinicky a epidemiologicky významnými mechanizmami rezistencie;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. s05281-OZS-2013 o náplni lekárskeho preventívneho prehliadok vo vzťahu k práci účinné od 1. februára 2014;
- Štatút Celoslovenskej komisie na posudzovanie chorôb z povolania;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 10992-2014-OZS o zaznamenávaní údajov do zdravotnej dokumentácie v ambulancii zubného lekárstva;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 02536-2014-OZS pre diagnostiku a liečbu osteoporózy pri vybraných onkologických ochoreniach;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 05120-2014-OZS, ktorým sa upravuje preprava dieťaťa komplexným neonatologickým transportným systémom medzi zdravotníckymi zariadeniami ústavnej zdravotnej starostlivosti;
- Štatút Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zriedkavé choroby (Rare Diseases – RD);
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky S10506-OZS-2014 o štandardizácii genetickej diagnostiky syndrómu hereditárneho karcinómu prsníka a ovárií;
- Koncepcia zdravotnej starostlivosti v odbore lekárska genetika;
- príprava Štatútu Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zabezpečenie kvality v rádiodiagnostike, radiačnej onkológii a v nukleárnej medicíne;
- v spolupráci s NCZI boli zavedené do Národného registra vývojových chýb 2 hlásenia: hlásenie vývojovej chyby plodu – genetika (pre vyhodnotenie prenatalnej genetickej diagnostiky) a hlásenie vývojových chýb – dedičné, genetické chyby a zriedkavé choroby (základ pre Národný register zriedkavých chorôb v SR).

Iné odborné, koncepcné, metodické a organizačné aktivity na úseku zdravotnej starostlivosti:

- vypracovanie vecných podkladov k poslaneckým návrhom;
- vypracovanie schvaľovacích a odvolacích dekrétov lekárov a sestier samosprávnych krajov;
- vypracovávanie stanovísk k predmetom verejného obstarávania zdravotníckych organizácií v zriaďovacej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- posudzovanie predmetov verejného obstarávania zdravotníckych organizácií v zriaďovacej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- zabezpečovanie účasti expertov do komisií na otváranie častí ponúk, označených ako „Kritériá“ predmetov verejného obstarávania zdravotníckych organizácií v zriaďovacej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR a do komisií na vyhodnotenie ponúk v rámci verejného obstarávania na predmety zákaziek verejného obstarávania zdravotníckych organizácií v zriaďovacej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;

- pripomienkovanie materiálov týkajúcich sa sociálno-ekonomických analýz jednotlivých samosprávnych krajov pri výjazdových rokovaníach vlády Slovenskej republiky;
- vybavovanie podnetov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, ošetrovateľskej starostlivosti a pôrodnej asistencie;
- realizovanie pracovných stretnutí k rôznym medicínskym a nemedicínskym odborom;
- vybavovanie podnetov v oblasti záchranej zdravotnej služby, optimalizácie siete poskytovateľov záchranej zdravotnej služby;
- vybavovanie podnetov v oblasti naplnenia verejnej minimálnej siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti;
- spolupráca s jednotlivými vyššími územnými celkami pri riešení problematiky lekárskej služby prvej pomoci;
- vybavovanie sťažností a podnetov rôzneho charakteru;
- poskytovanie podkladov pre mediálnu politiku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky týkajúcu sa vecnej pôsobnosti odboru;
- realizovanie prednáškovej a publikačnej činnosti na vzdelávacích inštitúciách, seminároch a konferenciách;
- koordinácia spolupráce rezortnej a medzirezortnej s realizátormi úloh Národného programu pre deti a dorast;
- aktívna účasť na rokovaníach Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť a spolupráca so Spoločným sekretariátom výborov;
- koordinácia rezortných aktivít pri plnení úloh Národného koordináčného strediska pre riešenie problematiky násilia na deťoch Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny SR k plneniu strategických cieľov Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím a kontinuálna spolupráca s Národným koordináčnym strediskom pre riešenie problematiky násilia na deťoch;
- členstvo v Expertnej skupine pre prevenciu kriminality detí a mládeže Rady vlády SR pre prevenciu kriminality;
- spolupráca s hlavnými odborníkmi MZ SR a stavovskými organizáciami;
- účasť v pracovnej skupine kreovanej Ministerstvom spravodlivosti SR k transpozícii smernice Európskeho parlamentu a Rady 2012/29/ z 25. októbra 2012, ktorou sa ustanovujú minimálne normy v oblasti práv, podpory a ochrany obetí trestných činov a ktorou sa nahrádza rámcové rozhodnutie Rady 2001/220/SVV do 31. júla 2015, za rezort;
- členstvo v pracovnej skupine kreovanej Výborom pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť na príprave Celoštátnej stratégie ochrany a podpory ľudských práv v Slovenskej republike, časti Východiskový materiál za oblasť práva dieťaťa (Príloha č. 5 uvedenej stratégie);
- zabezpečovanie zdravotnej starostlivosti ústavným činiteľom a členom diplomatických misií (vykonanie 172 vyžiadaní);
- vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti a k aproximácii práva v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti;
- spolupráca so stavovskými organizáciami;
- koordinovanie, monitorovanie a hodnotenie medzinárodných projektov realizovaných v rezorte zdravotníctva, zabezpečovanie agendy a úlohy súvisiace s členstvom Slovenskej republiky v orgánoch Rady Európy, Európskej únie, OECD, IOF a WHO a iných medzinárodných organizáciách;
- koordinovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti s inými ústrednými orgánmi štátnej správy;
- predloženie vyhodnotenia plnenia úloh zo Stratégie SR pre integráciu Rómov do roku 2020 pre „Oblasť zdravie“ za rezort zdravotníctva za kalendárny rok 2014;

- pripomienkovanie materiálov Ministerstva vnútra SR, ktorých predkladateľom bol Úrad splnomocnenca vlády SR pre rómske komunity v rámci Medzirezortného pripomienkového konania;
- vypracovanie návrhov odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k prístupu marginalizovaných rómskych komunít k zdravotnej starostlivosti, k vzniku „Platformy na podporu zdravia znevýhodnených komunít“, k realizácii projektu „Zdravé komunity“;
- vypracovanie podkladového materiálu k vystúpeniu vedúceho delegácie v rámci 2. kola univerzálneho periodického hodnotenia (UPR) Rady OSN pre ľudské práva (HRC) vo vzťahu k rómskej problematike (Ženeva, 3. február 2014), ako aj k zasadnutiu Medzirezortnej komisie pre záležitosti rómskych komunít;
- vypracovanie návrhu implementačných opatrení za oblasť „Prístup k zdravotnej starostlivosti“ k príprave nových akčných plánov Stratégie SR pre integráciu Rómov do roku 2020, vzťahujúcich sa k odporúčaniam Rady EÚ z 9. decembra 2013 o účinných opatreniach na integráciu Rómov v členských štátoch;
- poskytnutie informácií k externému hodnoteniu Stratégie SR pre integráciu Rómov do roku 2020 (nastavenie jednotlivých cieľov a plnenie opatrení pre „Oblasť zdravie“);
- účasť na konferencii „Zdravé komunity – Zdravotná osveta v prostredí segregovaných rómskych lokalít“ (Poprad, 28. február 2014);
- účasť na 3. zasadnutí pracovnej skupiny na zabezpečenie plnenia ex ante kondicionality „Zavedená je vnútroštátna stratégia začleňovania Rómov v súlade s rámcom EÚ pre vnútroštátne stratégie integrácie Rómov“ (Bratislava, 10. jún 2014);
- účasť na prijatí zástupcov EK, ohľadom integrácie rómskych komunít v kontexte programového obdobia 2014 – 2020 (Bratislava, 16. jún 2014);
- vypracovanie podkladového materiálu a účasť na stretnutí s členmi delegácie Poradeného výboru k Rámcovému dohovoru na ochranu národnostných menšín na Slovensku vo vzťahu k rómskej problematike (Bratislava, 25. september 2014);
- účasť na konferencii „Rómska reforma – Správna cesta“ (Bratislava, 30. september 2014);
- zorganizovanie 3. pracovných stretnutí na úrovni pána štátneho tajomníka MZ SR a pána splnomocnenca vlády SR pre rómske komunity (pokračovanie realizácie „Programu podpory zdravia znevýhodnených komunít na Slovensku na roky 2009 – 2015“, projektu „Zdravé komunity“ a príprava nového národného programu „Zdravé komunity“ na roky 2014 – 2020);
- spolupráca na príprave projektu „Zdravé komunity“, ktorý je od 1. októbra 2014 realizovaný prostredníctvom Operačného programu „Zamestnanosť a sociálna inklúzia“, prioritná os č. 2 „Podpora sociálnej inklúzie“ z programového obdobia 2007 – 2013 (žiadateľom o nenávratný finančný príspevok je MZ SR a nezisková organizácia „Zdravé komunity, n.o.“, ktorej zakladateľom je MZ SR a Platforma na podporu zdravia znevýhodnených komunít);
- predloženie správy o plnení úloh, vyplývajúcich z rozpracovanej Stratégie prevencie kriminality a inej protispoločenskej činnosti v SR na roky 2012 – 2015 na podmienky rezortu zdravotníctva za kalendárny rok 2014;
- predloženie zoznamu platných dlhodobých a krátkodobých nástrojov podporne prispievajúcich k zníženiu kriminality a inej protispoločenskej činnosti za rezort zdravotníctva;
- predloženie nominácie za rezort zdravotníctva do pracovnej skupiny za účelom prípravy novej Stratégie prevencie kriminality a inej protispoločenskej činnosti v SR na ďalšie časové obdobie;
- pripomienkovanie rôznych materiálov Ministerstva vnútra SR, ktorých predkladateľom bol podpredseda vlády a minister vnútra SR a predseda Rady vlády SR pre prevenciu kriminality v rámci Medzirezortného pripomienkového konania;

- účasť na 2. zasadnutiach Rady vlády SR pre prevenciu kriminality (Bratislava, 10. október 2014 a 25. november 2014);
- účasť na seminári „Zvyšovanie právneho vedomia v oblasti prevencie korupcie a boja proti korupcii“ (Bratislava, 7. október 2014);
- spolupráca na príprave pilotného projektu „Populačný skrining kolorektálneho karcinómu na Slovensku“ vo vzťahu k uzatvoreniu Dohody medzi japonskou spoločnosťou EIKEN Chemical Co., MZ SR a DIALAB spol. s r.o. (pracovné stretnutie za účasti zdravotných poisťovní);
- predloženie nominácie za rezort zdravotníctva do spoločnej aktivity v oblasti boja proti rakovine „CANCON“;
- vypracovanie návrhov odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k funkčnosti „Národného onkologického registra“, ku skriningu hrubého čreva a k dobudovaniu onkologických centier;
- vypracovanie stanoviska k povoleniu inovatívnej liečby nádorov s modifikovanými mezenchýmovými kmeňovými bunkami u diagnóz, u ktorých sú štandardné liečebné postupy neúčinné, či zaradenia pracoviska do programu mamografického skriningu nádorov prsníka v SR;
- vypracovanie podkladového materiálu k zasadnutiu Rady ministrov zdravotníctva EÚ k téme „Životný štýl a prevencia rakoviny“ (Miláno, 22. – 23. september 2014);
- účasť na konferencii „Bratislavské onkologické dni“ (Bratislava, 9. október 2014);
- vypracovanie návrhov odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k možnosti absolvovania liečby protónovým žiarením v ČR (uplatnenie ustanovení o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti), ako aj zabezpečenie adekvátnej rádioterapie na Slovensku (dostupnosť zdravotnej starostlivosti);
- vypracovanie stanoviska k využitiu technologických zariadení „Cyklotrónového centra SR“;
- vypracovanie podkladového materiálu k štandardným vyšetrovacím postupom a štandardným terapeutickým postupom na všetky typy vykonávaných lekárskeho ožiarení (t.j. v rádiodiagnostike, radiačnej onkológii a v nukleárnej medicíne);
- vypracovanie návrhov odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k poplatkom, doplatkom v zdravotníctve a k dlhej čakacej dobe na vyšetrenia (najmä CT a MRI);
- prijatie zástupcov spoločnosti VF Flexibilné riešenie na úrovni pána štátneho tajomníka MZ SR vo veci vypracovania národných rádiologických štandardov;
- vypracovanie stanovísk, napr.: k perspektívnej spolupráci s Čínskou ľudovou republikou v oblasti zdravotníctva, k doplneniu povolenia na výkon ozónoterapie, ku Gersonovej terapii, k posúdeniu činnosti, týkajúcej sa poskytovania služieb prostredníctvom prístroja Skener Terapia;
- vypracovanie návrhov odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k Tradičnej čínskej medicíne, ku Kórejskej tradičnej medicíne v SR;
- vypracovanie podkladového materiálu k téme „Tradičná medicína“ na 67. rokovaní Svetového zdravotníckeho zhromaždenia 2014;
- spolupráca so sekretariátom Rady vlády Slovenskej republiky pre práva seniorov a prispôsobovanie verejných politík procesu starnutia populácie. Príprava podkladov pre ministra zdravotníctva (prvého podpredsedu Rady vlády Slovenskej republiky pre práva seniorov a prispôsobovanie verejných politík procesu starnutia populácie) k rokovaniam Rady vlády SR pre seniorov, účasť sa rokovaníach Rady vlády SR pre seniorov;
- vypracovávanie podkladov pre stanoviska WHO a Európskej komisie v oblasti starostlivosti o seniorov, paliatívnej a hospicovej starostlivosti, spolupráca na plnení Dvojročnej dohody o spolupráci (BCA) medzi MZ SR a WHO na roky 2014 – 2015;

- spolupráca s Slovenským Červeným krížom, príprava „Zmluvy o vzájomných vzťahoch a spolupráci medzi Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky a Slovenským Červeným krížom (Zmluva o vzájomných vzťahoch a spolupráci medzi MZ SR a SČK bola podpísaná 6. 10. 2014);
- spolupráca v pracovnej skupine Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky pre vypracovanie „Správy o zdravotnom stave obyvateľstva SR 2012 – 2014;
- práca v Ad hoc pracovnej skupine Ministerstva životného prostredia SR pri príprave Stratégie adaptácie SR na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy;
- aktívna spolupráca zástupcu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky vo Výbore pre deinštitucionalizáciu Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR;
- spolupráca s „Kontaktným bodom“ Ministerstva pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR pre komunikáciu s EFSA (Európsky úrad pre bezpečnosť potravín a zber dát);
- činnosť v Riadiacom výbore projektu: „Vplyv geologickej zložky životného prostredia na zdravotný stav obyvateľstva Slovenskej republiky“ LIFE 10 ENV/SK/086, GEOHEALTH, Štátneho geologického ústavu Dionýza Štúra;
- realizácia a účasť na pracovných stretnutiach k rôznej medicínskej a nemedicínskej problematike;
- spolupráca s DG SANTÉ na vytvorení Európskej smernice o Jednotnom európskom kóde;
- kontrolná činnosť v zdravotníckych zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti so zameraním na dozor nad dodržiavaním ustanovení zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov; v spolupráci s odborom kontroly, vládneho auditu a sťažností MZ SR a s prizvanými odborníkmi boli vykonané kontroly v zdravotníckych zariadeniach, kontrolovanými subjektmi v roku 2014 boli: Tissue Research Institute, s. r. o., ISCARE, a.s., GYN – FIV a.s., Slovenský register placentárnych krvotvorných buniek, Univerzitná nemocnica Bratislava, Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava (v posledných dvoch prebiehala kontrola aj v roku 2014 aj na začiatku roku 2015);
- priebežné revidovanie krajských odborníkov v jednotlivých špecializovaných odboroch a zdravotníckych povolaniach na základe ukončenia mandátu a ich aktualizácia na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.

3.1.2 Etická komisia MZ SR

Na posudzovanie etických otázok pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti a etickú prijateľnosť projektov biomedicínskeho výskumu je ministerstvom zdravotníctva zriadená nezávislá etická komisia ako odborný poradný orgán Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky. Činnosť etickej komisie upravuje Štatút etickej komisie. Do funkcie tajomníčky Etickej komisie vymenovaná PhDr. Iva Blanáriková.

3.1.3 Vedecká rada MZ SR

V roku 2014 sa na pôde Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky uskutočnili

- pracovné stretnutia s predsedom rady (4. február 2014, 10. apríl 2014 a 14. august 2014), na ktorých sa riešila priebežná agenda, súvisiaca s činnosťou rady;
- dňa 13. mája 2014 sa uskutočnilo zasadnutie predsedníctva rady za účelom zhodnotenia vstupných oponentúr k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2012, zhodnotenia priebežných správ k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2012 za realizačný rok 2013, zhodnotenia záverečných správ k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2007, prerokovania funkčného obdobia členov rady, ako aj jednotlivých predsedov Odborných poradných komisií, prípravy plenárneho zasadnutia rady (návrh termínu, program);

- dňa 9. júna 2014 sa uskutočnilo plenárne zasadnutie rady za účelom prerokovania správy o činnosti predsedníctva rady, zhodnotenia záverečných správ k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2007, zhodnotenia vstupných oponentúr k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2012, zhodnotenia priebežných správ k vedecko-výskumným projektom MZ SR z Výzvy pre rok 2012 za realizačný rok 2013, odovzdania ďakovných listov členom rady;
- v roku 2014 MZ SR podporilo zo štátneho rozpočtu, teda z kapitoly MZ SR 26 vedecko-výskumných projektov MZ SR z Výzvy pre rok 2012, pričom zodpovedným riešiteľom bola poskytnutá iba polovica finančných prostriedkov z celkovo naplánovaných na rok 2014 podľa uzatvorenej zmluvy medzi MZ SR (t.j. poskytovateľom) a riešiteľskou organizáciou (t.j. príjemcom) o poskytnutí finančných prostriedkov z kapitoly MZ SR. Poskytovateľ si v roku 2014 vyhradil právo dočasného pozastavenia poskytnutia finančných prostriedkov, nakoľko mu boli v zmysle Čl. 12 ods. 5 ústavného zákona č. 493/2011 Z. z. o rozpočtovej zodpovednosti viazané finančné prostriedky rozpočtovým opatrením MF SR č. 13/2014.;
- rada predložila za rezort zdravotníctva nominácie do 17. ročníka súťaže Vedec roka, či nominácie na udelenie ceny princa Mahidola, ako aj nominácie na udelenie ocenenia Cena za vedu a techniku;
- rada zabezpečila vypracovanie odpovedí, týkajúcich sa výskumu z ERA dotazníka EK, ako aj odpovedí na otázky z dotazníka EK o bioekonomike v SR;
- rada zabezpečila oponentské konanie k 26 priebežným správam vedecko-výskumných projektov MZ SR z Výzvy pre rok 2012 a k 3 záverečným správam vedecko-výskumných projektov MZ SR z Výzvy pre rok 2007;
- rada zabezpečila vystavenie ďakovných listov pre takmer všetkých členov rady, ktorým v roku 2014 uplynulo funkčné obdobie, ako aj vyhotovenie Dohôd o vykonaní práce pre 8 nezávislých externých odborníkov rady;
- rady pripomienkovala rôzne materiály, ktoré predkladalo Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR v rámci medzirezortného pripomienkového konania;
- rada vypracovávala návrhy odpovedí pre Komunikačný odbor MZ SR (následne pre redaktorov a reportérov z rôznych masmediálnych útvarov) vo vzťahu k vedecko-výskumným projektom, ktoré boli finančne podporené zo štátneho rozpočtu, teda z kapitoly MZ SR;
- v roku 2014 MZ SR oslovilo vzdelávacie ustanovizne, zdravotnícke zariadenia, rôzne inštitúcie, kde sa realizuje vedecko-výskumná činnosť o predloženie návrhu nominácií na pozíciu člena rady.

3.1.4 Rada duševného zdravia MZ SR

Rada duševného zdravia ako poradný orgán ministra zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pri tvorbe a realizácii Národného programu duševného zdravia v roku 2014 nezasadala.

Termín pre vypracovanie „Plánu úloh Národného programu duševného zdravia na obdobie rokov 2014 – 2015“ ako pokračovanie realizácie Národného programu duševného zdravia v zmysle uznesenia vlády č. 708/2012 úloha č. 16 bol z dôvodu nedostatočného finančného krytia v kapitole Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky opätovne odložený; a to v zmysle súhlasného stanoviska predsedu vlády Slovenskej republiky do 31. decembra 2015. Vzhľadom na uvedené skutočnosti ďalšia kontinuita a obsahové zameranie programu budú prerokované Radou duševného zdravia MZ SR v prvej polovici roka 2015.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky počas roka 2014 naďalej participovalo na plnení úloh vyplývajúcich z projektu „Joint Action on Mental Health and Well-being WP7 on Mental Health and

Schools” (<http://www.mentalhealthandwellbeing.eu/wp-content/uploads/2013/06/WP7-detailed-proposal-Final-20130116.pdf>), ktorého cieľom je rozvinúť medzirezortnú/medzisektorovú spoluprácu zdravotníctva, sociálnej oblasti a oblasti vzdelávania, školstva v procese manažmentu duševného zdravia, prevencie duševných porúch a propagácie WB vrátane aspektu vzdelávania o duševnom zdraví detí a dospievajúcej mládeže v Európe. Niektorí členovia Rady duševného zdravia priebežne počas celého roka poskytovali v rámci sledovaných oblastí odborné stanoviská a názory, ktoré boli prezentované na medzinárodných pracovných workshopoch koordinátorov.

3.1.5 Ústredná komisia MZ SR pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku

Ústredná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku ako poradný orgán Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky počas roka 2014 pracovala korešpondenčne a nestretla sa na pracovných stretnutiach. Riešila situáciu ohľadom výskytu a šírenia rezistentných kmeňov mikroorganizmov v Slovenskej republike, zlepšenie spolupráce so zdravotníckymi zariadeniami pri zbere dát o rezistentných druhoch mikroorganizmov a medzinárodnými organizáciami sledujúcimi situáciu v oblasti rezistencie na antibiotiká. V minulom roku sa Slovenská republika prostredníctvom nominovaných členov zúčastňovala stretnutí organizovaných WHO o ATB rezistencii a SR sa priebežne zapájala do projektov ECDC.

3.1.6 Transplantačná komisia MZ SR

Počas roka 2014 komisia riešila aktuálnu problematiku súvisiacu s transplantáciami. V roku 2014 sa uskutočnilo VII. riadne zasadnutie Transplantačnej komisie MZ SR. Prehľad transplantácií orgánov v Slovenskej republike v roku 2014 sú zobrazené v tabuľke č. 1.

Tabuľka č. 1

Transplantácií orgánov v Slovenskej republike v rokoch 2014

Darca mŕtvy	Darca živý	Multiorgánové odbery od mŕtveho darcu	Transplantácie obličky darcovia mŕtvi/živí	Transplantácie srdca od mŕtveho darcu	Transplantácie pečene od mŕtveho darcu
64	15	29	110/15	17	23

Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť MZ SR

Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť v roku 2014 pracovala korešpondenčne a nestretla sa na pracovných stretnutiach. Riešila situáciu ohľadom problematiky zabezpečovania neodkladnej zdravotnej starostlivosti a urgentnej zdravotnej starostlivosti v Slovenskej republike.

Komisia spolupracovala s Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky pri novelizácii výnosu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. novembra 2014, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 11. marca 2009 č. 10548/2009-OL, ktorým sa ustanovujú podrobnosti o záchranej zdravotnej službe, ktorý bol uverejnený vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 14. 12. 2014. Týmto výnosom sa upravovalo predovšetkým materiálno-technické zabezpečenie jednotlivých ambulancií záchranej zdravotnej služby a podrobnosti pre nehodu s hromadným postihnutím osôb.

3.1.7 Komisia pre tvorbu Katalógu zdravotných výkonov

Komisia pre zdravotné výkony v roku 2014 zasadala dňa 3. novembra 2014. Na uvedenom zasadnutí prebehlo hlasovanie k návrhu zoznamu zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín. Návrh zoznamu zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín bol odsúhlasený 5 členmi Katalógizačnej komisie. V zmysle zákona a štatútu komisie pre zdravotné výkony organizovala aj zasadnutia odborných pracovných skupín, ako svojich poradných orgánov. Zasadnutia boli zamerané na tvorbu zoznamu zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín.

3.1.8 Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov

Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov (ďalej len „výbor“) v priebehu svojej činnosti upriamil pozornosť na kreovanie detských trauma centier v SR (ďalej len „DTC“) a vytvoril Projekt kreovania DTC. Termín plnenia úlohy NPDD č. 4.3.2 Vytvoriť štyri detské trauma centrá (Bratislava, Martin, Banská Bystrica, Košice) bol uznesením vlády SR č. 192 z 26. marca 2008 schválený v rozpätí rokov 2009-2014. Pre nedostatok finančných prostriedkov v kapitole Ministerstva zdravotníctva SR sa uvedený projekt nerealizoval a výbor v roku 2014 nezasadal. Rokom 2014 sa činnosť výboru skončila.

3.1.9 Pracovná skupina pre zriedkavé choroby (Rare Diseases)

V roku 2014 pracovná skupina pracovala len korešpondenčne, riešila najmä problematiku zriadenia Centier expertízy pre zriedkavé choroby v SR, zapojenia sa do projektov EÚ, zameraných na oblasť zriedkavých chorôb, či do európskej referenčnej siete špecializovaných pracovísk pre zriedkavé choroby, ako aj problematiku implementácie smernice o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti vo vzťahu k zriedkavým chorobám.

3.1.10 Komisia MZ SR na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie

Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie počas roka 2014 nezasadala.

3.2 ZDRAVOTNÍCKE VZDELÁVANIE

Na úseku zdravotníckeho vzdelávania boli aktivity Ministerstva zdravotníctva SR zamerané najmä na:

3.2.1 Zvyšovanie kvality odbornej prípravy absolventov vysokých škôl a stredných zdravotníckych škôl v zdravotníckych študijných odboroch

- posudzovanie akreditačných spisov vysokých škôl, ktorých poslaním je poskytovanie vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v príslušnom študijnom programe v príslušnom zdravotníckom povolani a vydávanie vyjadrení k študijným programom v rámci komplexných akreditácií, či absolventi študijných programov budú spĺňať odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania,

- inovácia štátnych vzdelávacích programov pre stredoškolské zdravotnícke študijné odbory vzdelávania na stredných zdravotníckych školách,
- zaraďovanie nových študijných odborov do siete stredných zdravotníckych škôl; odboru zubný asistent, zaradenie nových foriem štúdia v študijných odboroch zdravotnícky asistent, masér a špecializačných študijných programov starostlivosť o seniorov,
- participácia na projekte spolufinancovanom zo zdrojov Európskej únie „Integrovaný systém typových pozícií“, zameraný na tvorbu opisov štandardov zamestnaní,
- participácia na projekte spolufinancovanom zo zdrojov Európskej únie v oblasti tvorby „Národnej sústavy kvalifikácií“,
- zabezpečovanie metodiky vyučovania odborných predmetov na stredných zdravotníckych školách,
- spolupráca na novelách vykonávacích predpisov pre oblasť zdravotníctvo na stredných a vysokých školách v pôsobnosti Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky,
- monitoring a hodnotenie kvality výchovy a vzdelávania na stredných zdravotníckych školách.

3.2.2 Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- inovácia obsahu vybraných špecializačných študijných programov o nové diagnostické metódy a postupy a ich implementácia do minimálnych štandardov špecializačných študijných programov a certifikačných študijných programov,
- precizovanie podmienok akreditácie za účelom zvyšovania kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

3.2.3 Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu SR pri tvorbe právnych predpisov (napr. zákon č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 282/2009 Z. z. o stredných školách v znení neskorších predpisov, školský zákon a pod.),
- výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 5. februára 2014 č. 10938-OL-2013, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo 17. septembra 2010 č. 12422/2010-OL, ktorým sa ustanovujú minimálne štandardy pre špecializačné študijné programy, minimálne štandardy pre certifikačné študijné programy a minimálne štandardy pre študijné programy sústavného vzdelávania a ich štruktúra v znení neskorších predpisov.

3.2.4 Akreditačná komisia MZ SR

Akreditačná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov (ďalej len „komisia“) je podľa § 40 ods. 1 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poradným orgánom Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorá plní úlohy v oblasti akreditácie ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, priebežne sleduje a hodnotí úroveň ďalšieho vzdelávania a vykonáva ďalšie činnosti v oblasti ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

V roku 2014 sa uskutočnilo 6 riadnych plenárnych zasadnutí. Zasadnutia pracovných skupín komisie zabezpečovali príslušní predsedovia pracovných skupín mimo Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, na ktorých pripravovali podklady k prerokovaniu na riadne zasadnutia komisie.

Komisia sa aj v tomto roku venovala štandardizačnej činnosti a pokračovala vo schvaľovaní minimálnych štandardov, ktoré pripravovali pod vedením predsedov príslušné pracovné skupiny v spolupráci s hlavnými odborníkmi Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, stavovskými organizáciami, odbornými spoločnosťami a odborníkmi z praxe. V rámci skvalitnenia vzdelávacieho procesu pri príprave erudovaných odborníkov do systému poskytovania zdravotnej starostlivosti sa komisia vyjadrovala k návrhom odbornej verejnosti na inováciu platných minimálnych štandardov. Komisia sa v rámci svojej činnosti zaoberala aj podnetmi na zmenu sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností.

Komisia pokračovala v procese posudzovania nových žiadostí o akreditáciu a tzv. reakreditácií, o ktoré požiadali príslušné vzdelávacie ustanovizne uskutočňujúce ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. Informácie o počte vydaných diplomov o špecializácii a certifikátov za rok 2014 vzdelávacími ustanovizňami, ktoré získali akreditáciu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky sú uvedené v grafoch číslo 1 až 18 a v tabuľke číslo 1.

V mesiaci november sa uskutočnilo posledné plenárne zasadnutie komisie v pôvodnom zložení, nakoľko väčšina členov skončilo desaťročné funkčné obdobie v zmysle štatútu Akreditačnej komisie MZ SR.

V roku 2014 bolo na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podaných spolu 60 žiadostí o akreditáciu špecializačných študijných programov, certifikačných študijných programov, študijných programov sústavného vzdelávania, kurzov inštruktorov prvej pomoci a kurzov prvej pomoci.

Doposiaľ bolo v procese akreditácie vydaných 800 rozhodnutí, z toho v roku 2014 bolo vydaných 79 rozhodnutí. Bolo vydaných 72 rozhodnutí, na základe ktorých sú vzdelávacie ustanovizne oprávnené uskutočňovať:

- špecializačné študijné programy: 34 rozhodnutí (z toho 8 v rámci reakreditácie),
- certifikačné študijné programy: 7 rozhodnutí,
- študijné programy sústavného vzdelávania: 6 rozhodnutí,
- kurzy prvej pomoci: 21 rozhodnutí,
- kurzy inštruktora prvej pomoci: 4 rozhodnutia.

V priebehu akreditačného procesu boli ďalej vydané rozhodnutia o:

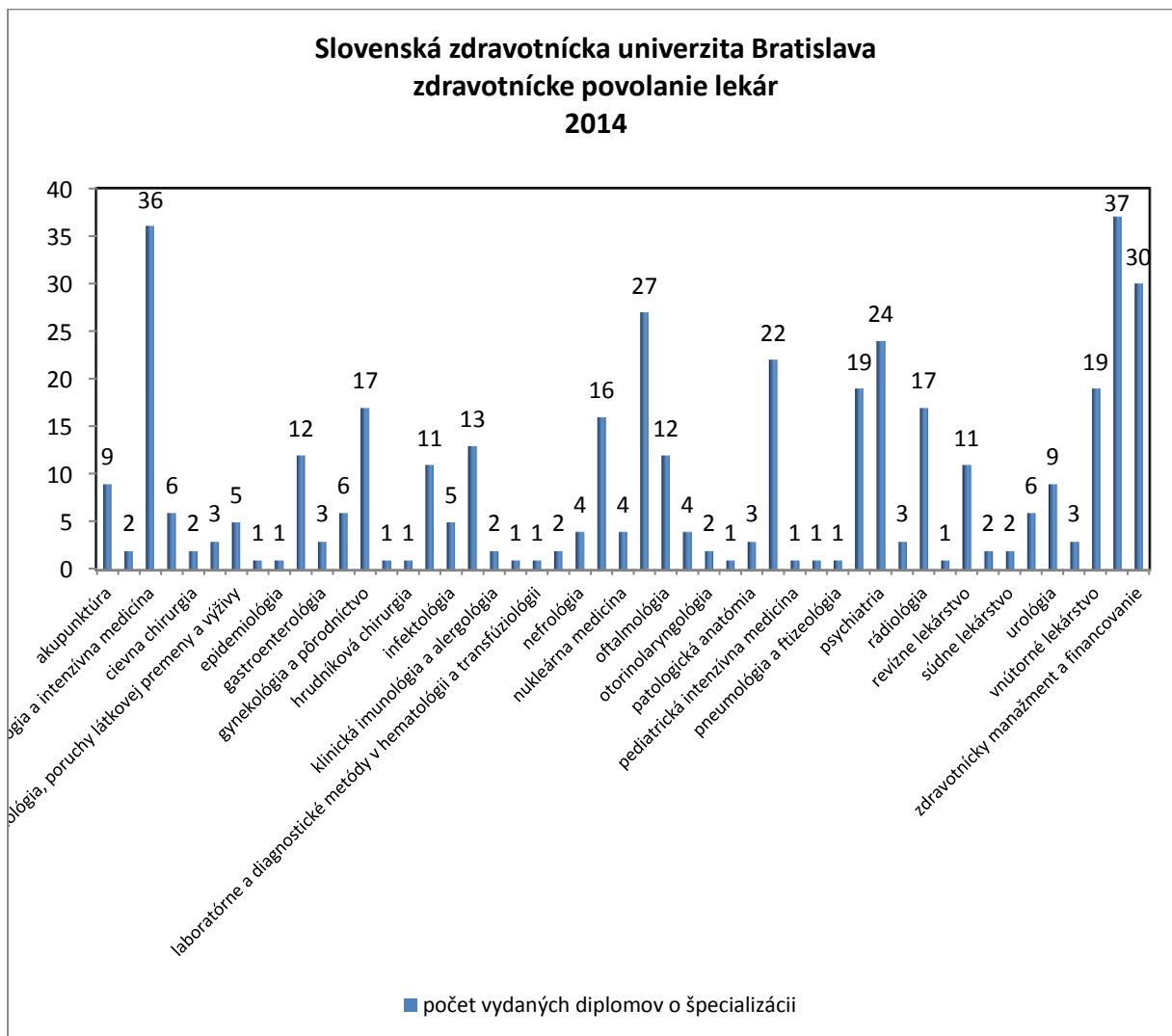
- zamietnutí: 2,
- zastavení konania: 3,
- prerušení konania: 6,
- zrušení: 1.

Zároveň komisia vzala na vedomie, že v 21 študijných programoch zaniklo vzdelávacím ustanovizniám právo uskutočňovať vzdelávanie, z toho v 1 špecializačnom študijnom programe, 1 študijnom programe sústavného vzdelávania, 4 kurzoch inštruktora prvej pomoci a 15 kurzoch prvej pomoci pre žiadateľov o vodičské oprávnenie a vodičov.

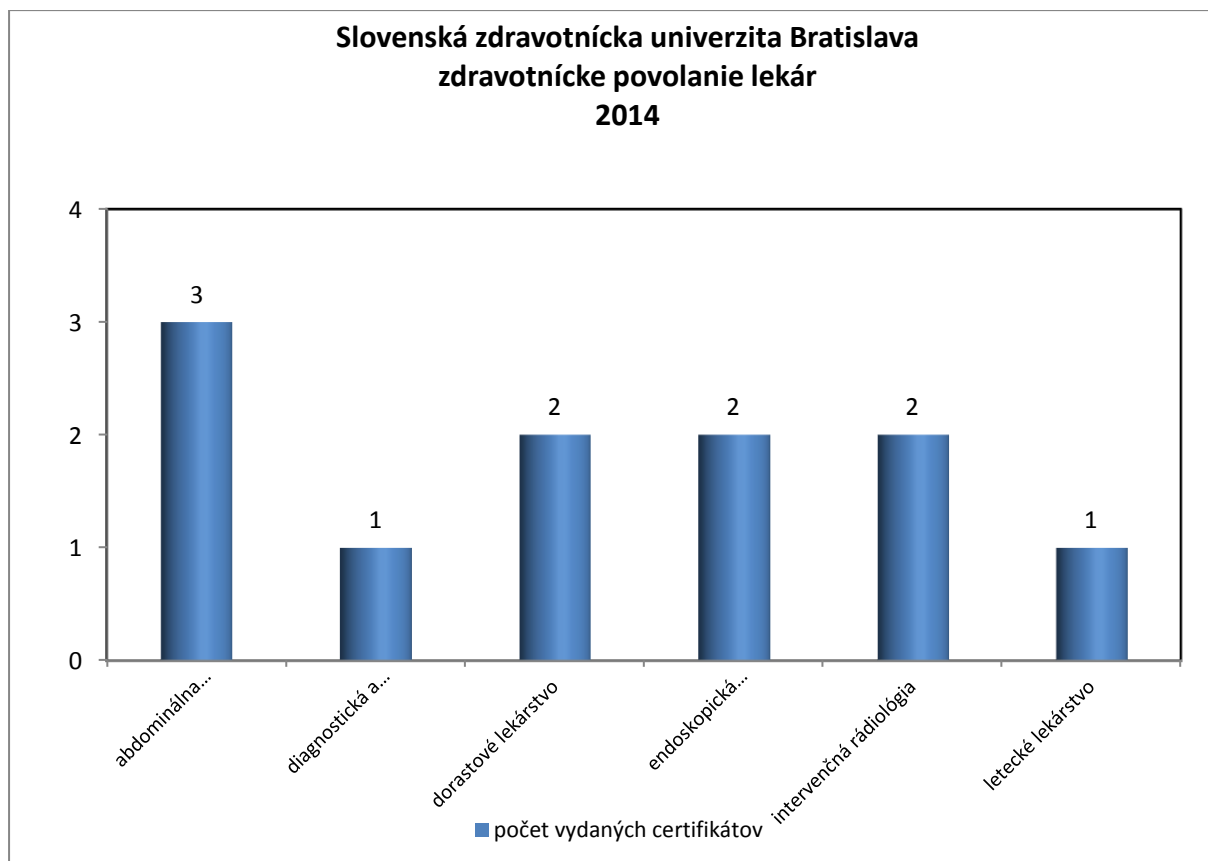
3.2.5 Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich špecialistov v ďalšom vzdelávaní a vydané diplomy o špecializácii a certifikáty v roku 2014 pre jednotlivé zdravotnícke povolania

Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich špecialistov v ďalšom vzdelávaní a počet vydaných diplomov o špecializácii a certifikátov za rok 2014 pre jednotlivé zdravotnícke povolania vyjadrujú nasledovné grafy číslo 1 až 17 a tabuľka číslo 2.

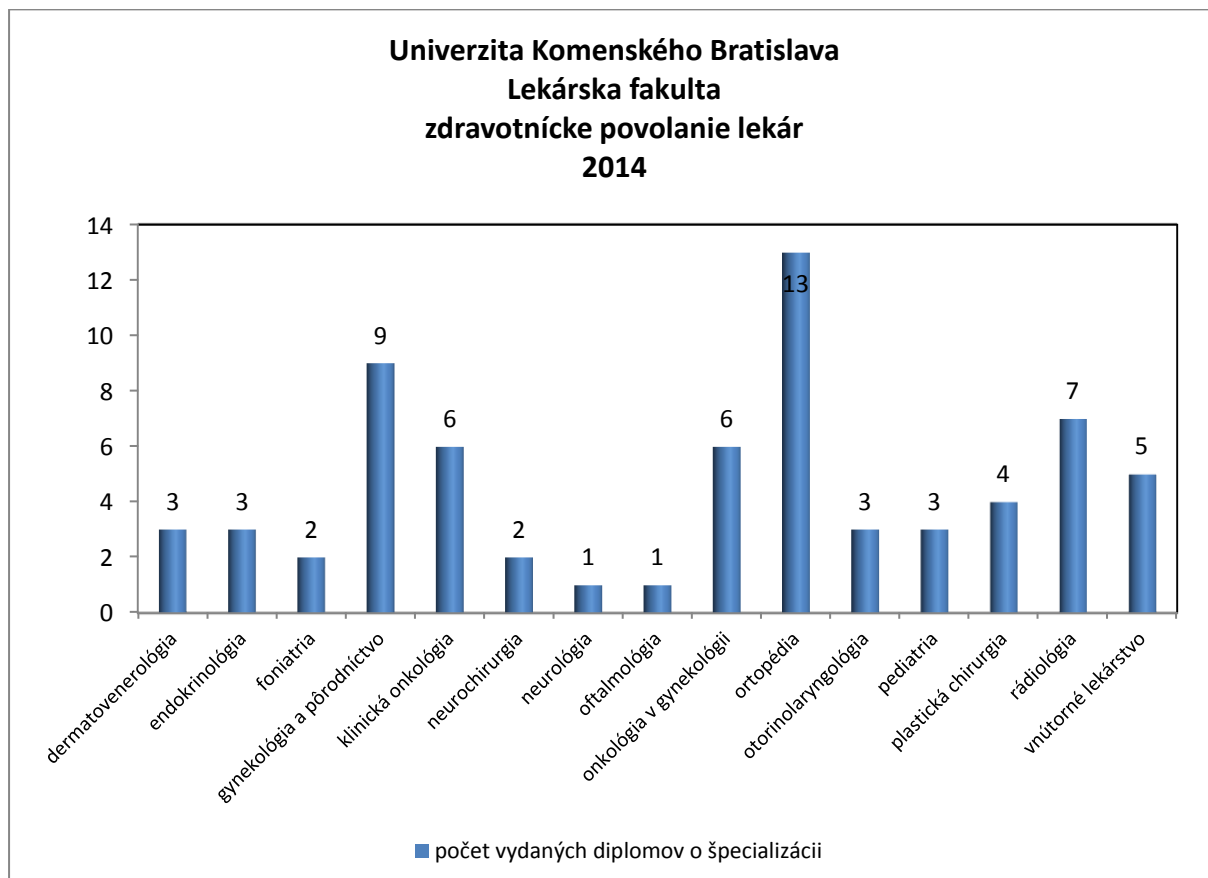
Graf č. 1



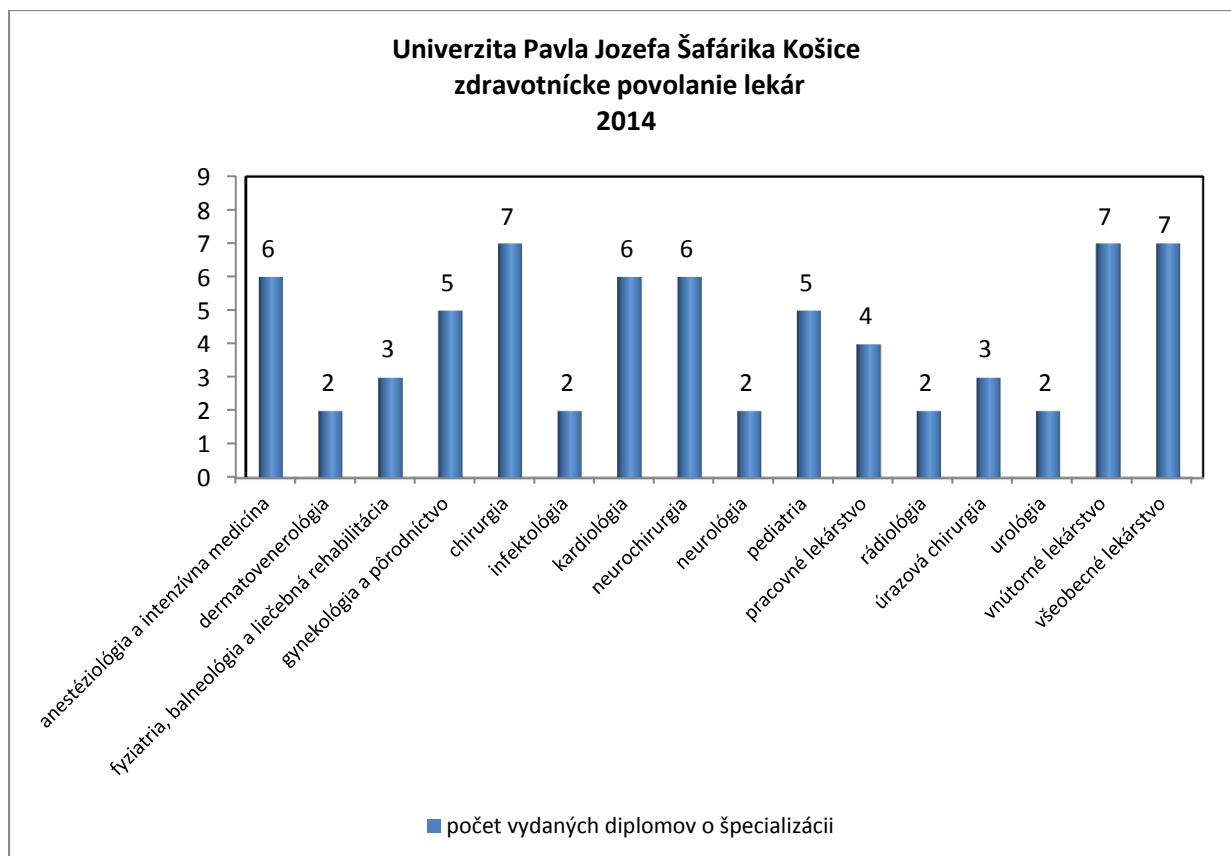
Graf č. 2



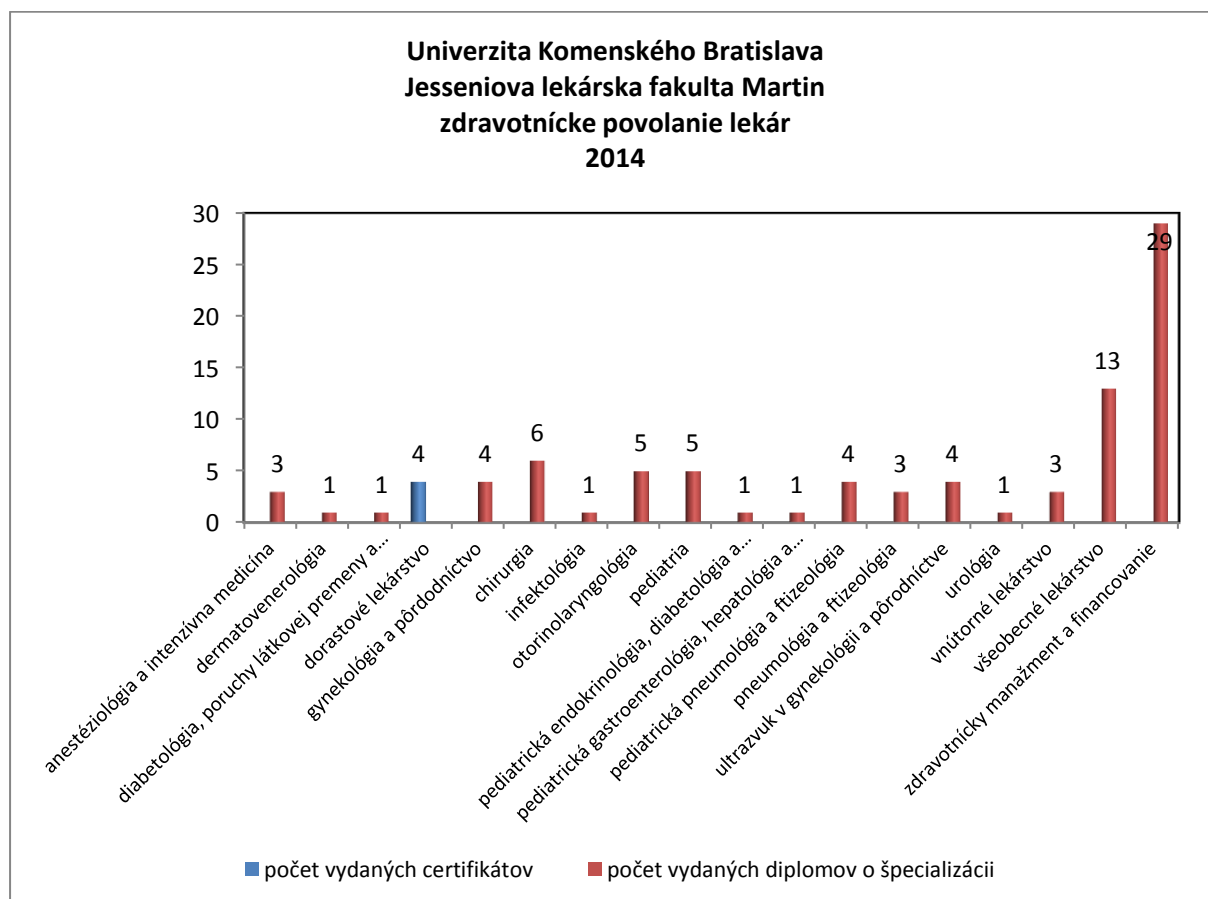
Graf č. 3



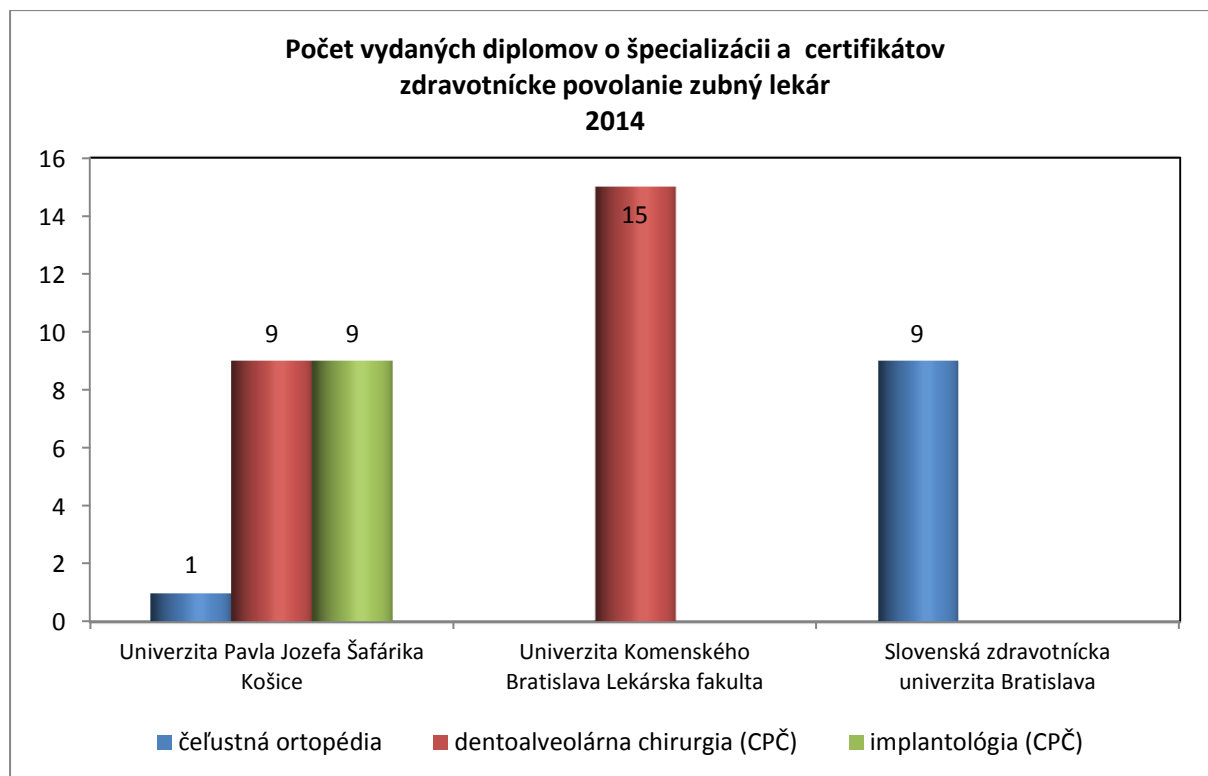
Graf č. 4



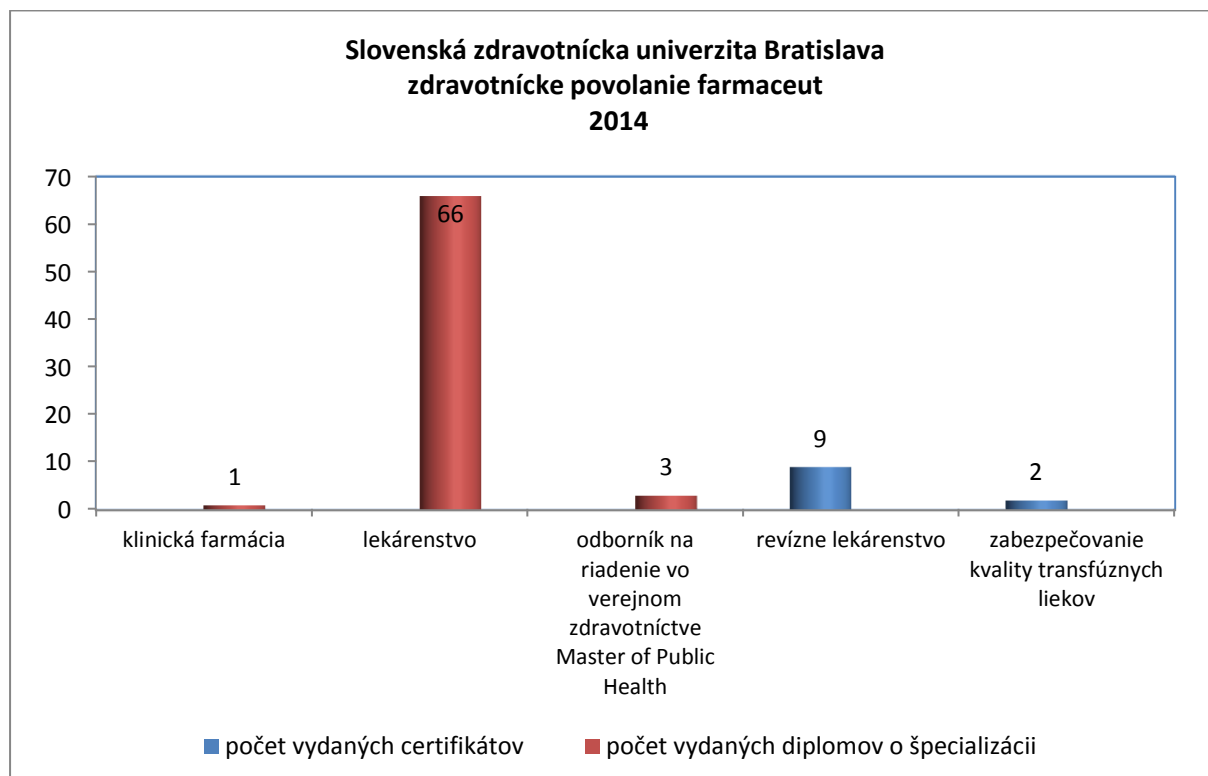
Graf č. 5



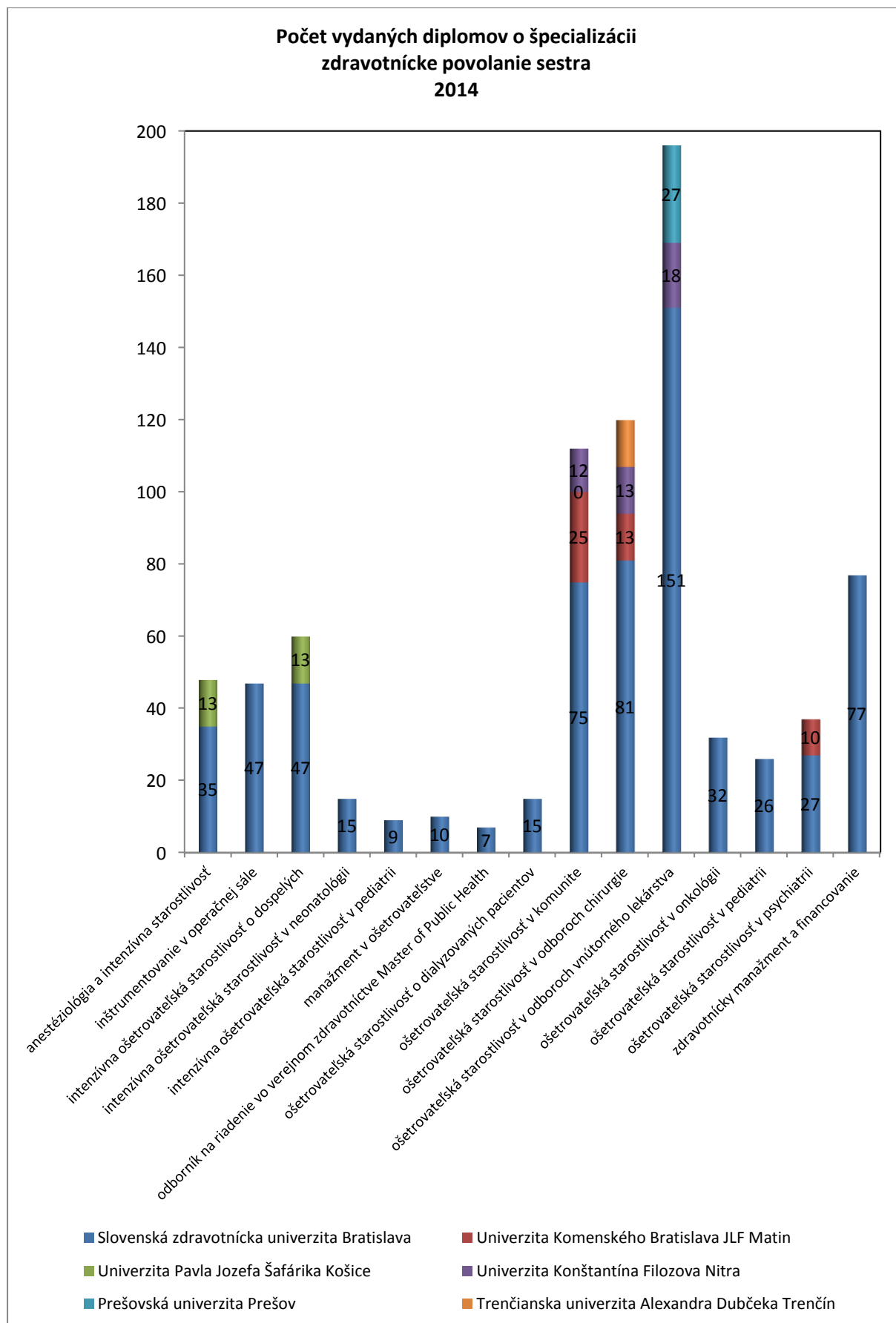
Graf č. 6



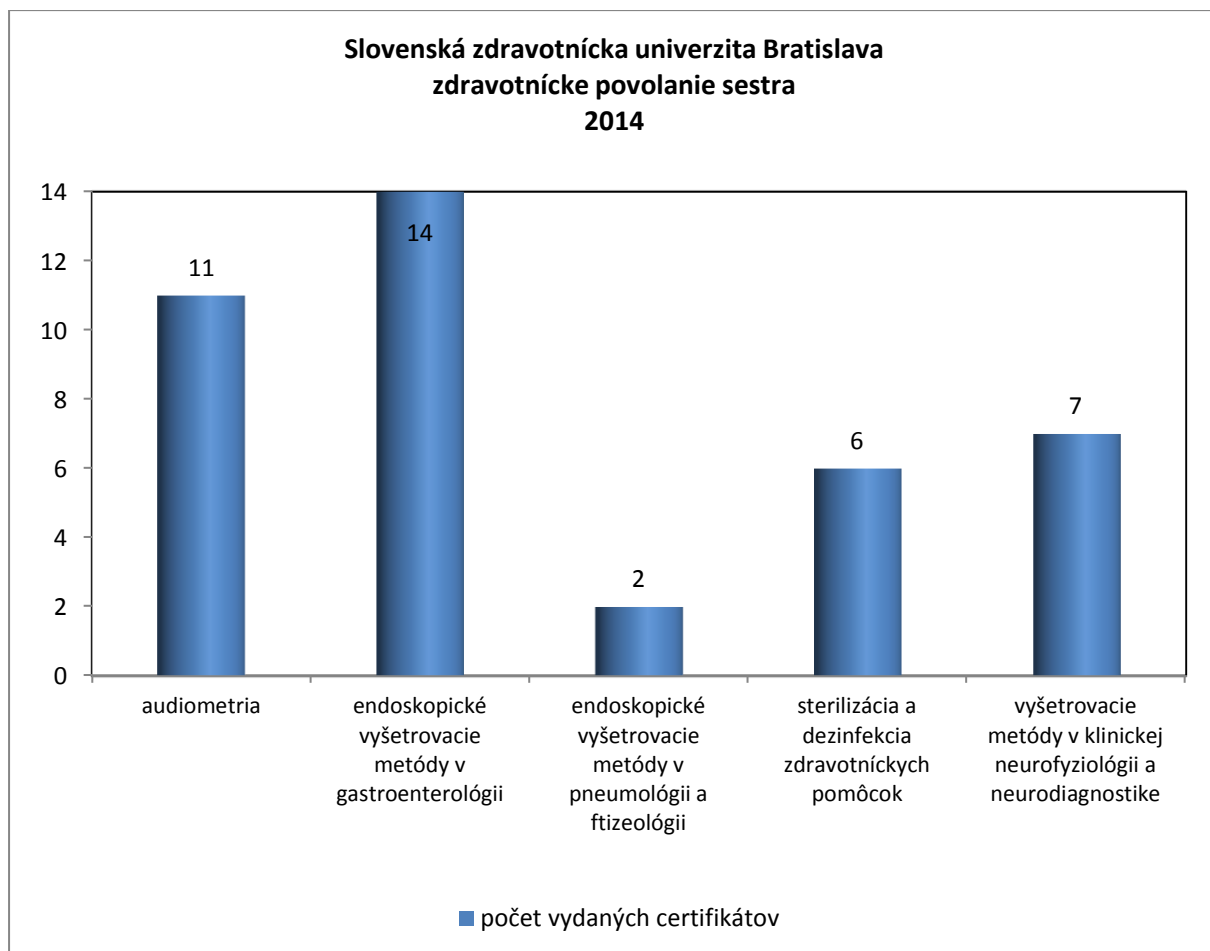
Graf č. 7



Graf č. 8



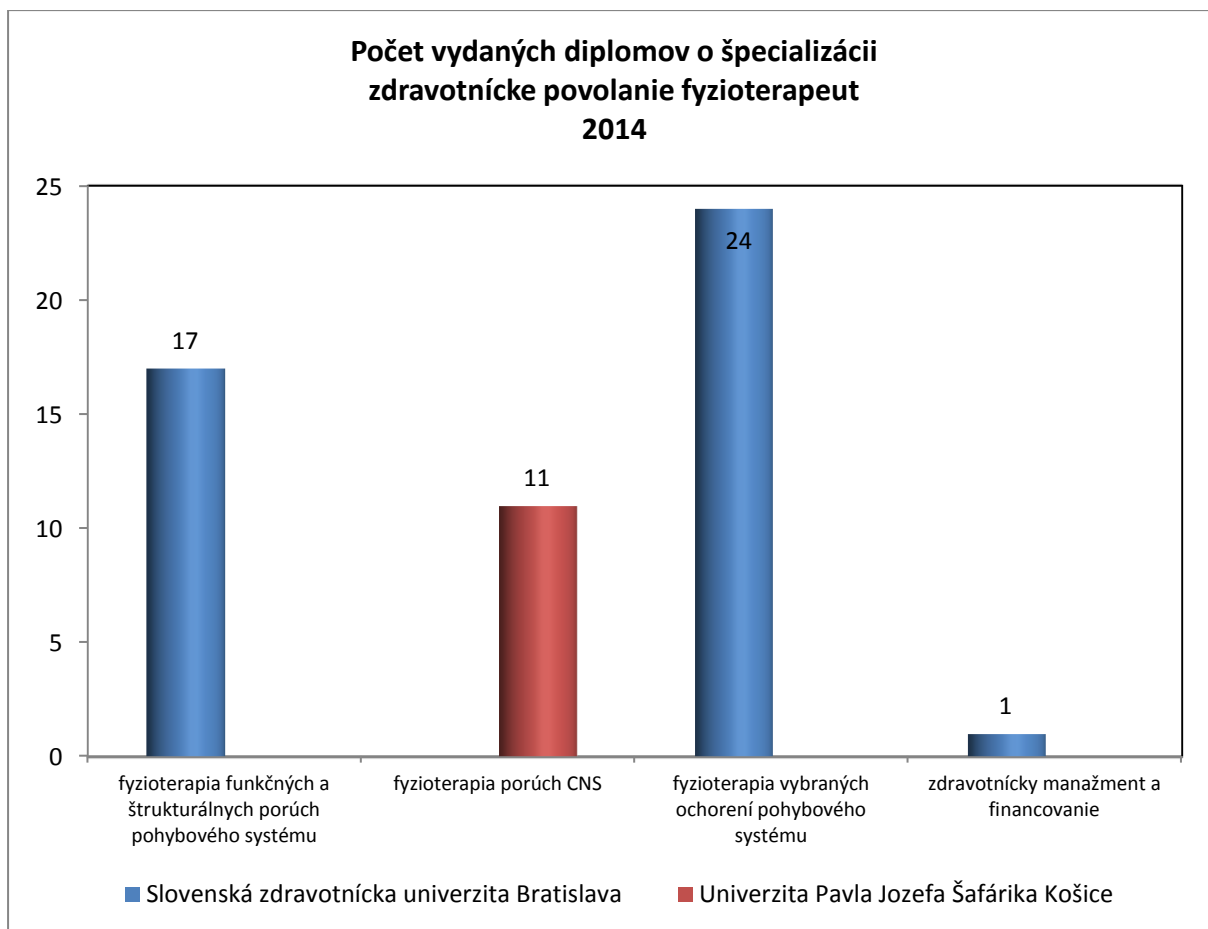
Graf č. 9



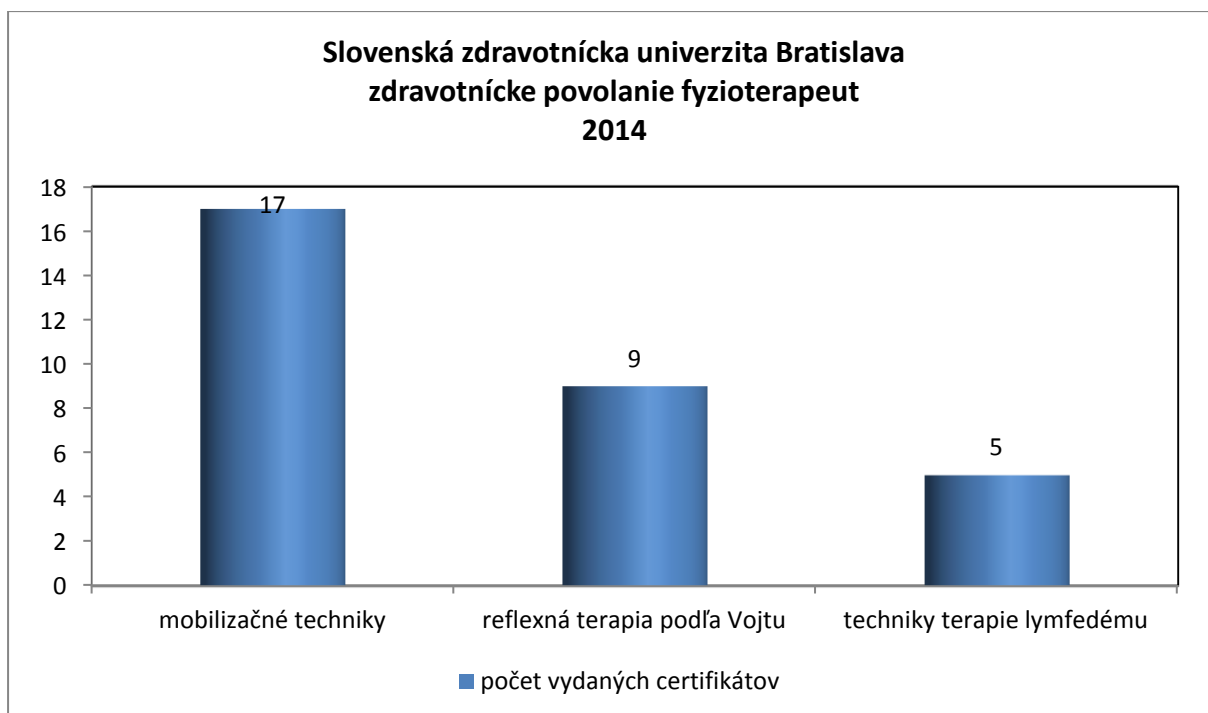
Graf č. 10



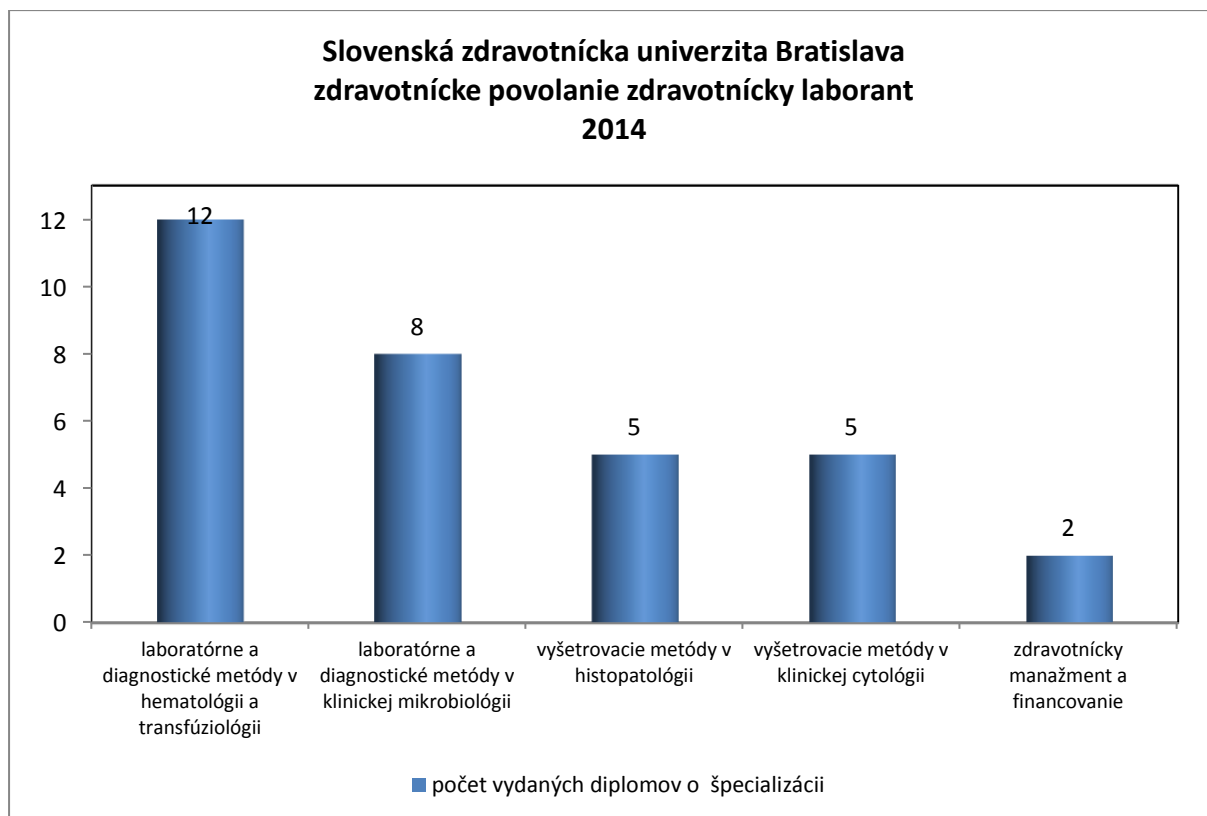
Graf č. 11



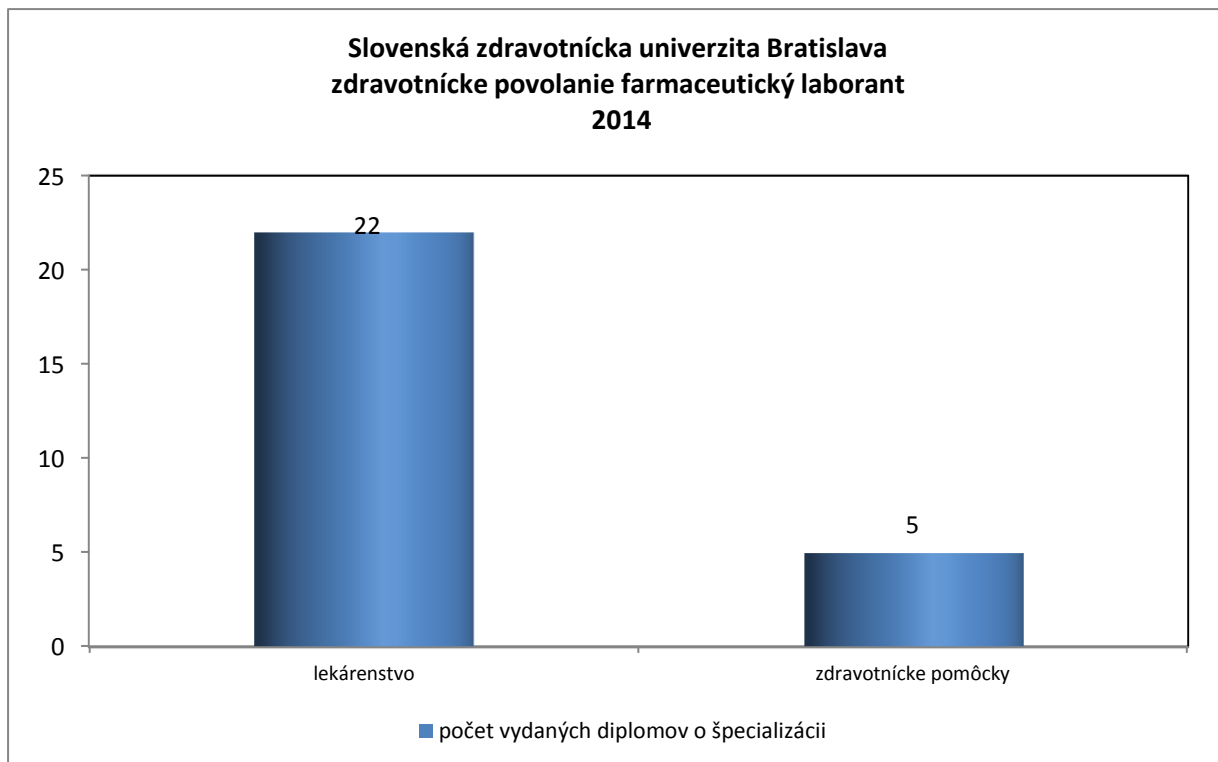
Graf č. 12



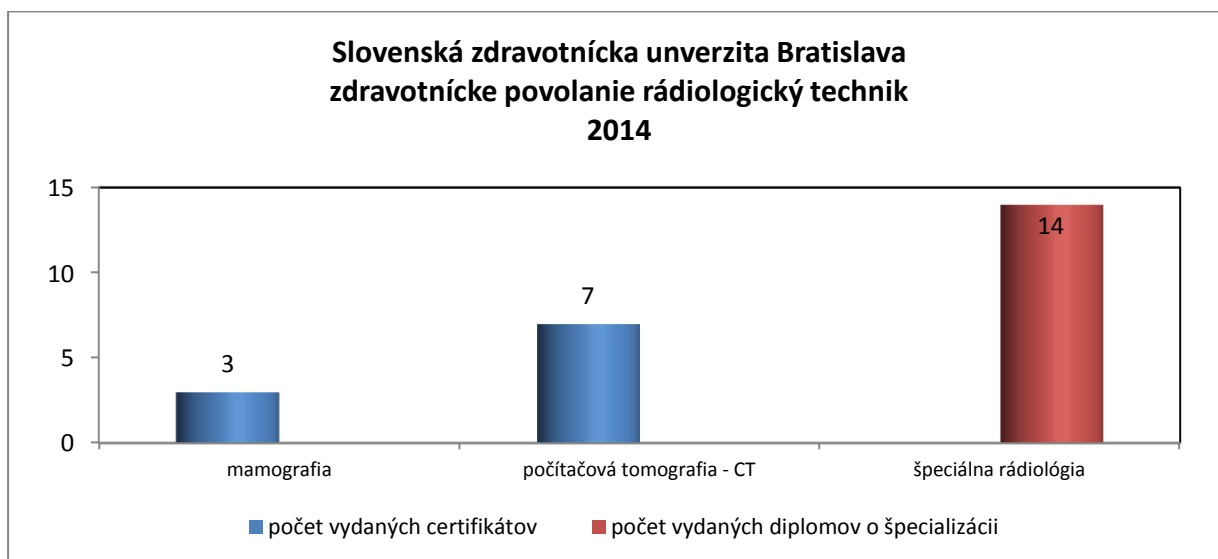
Graf č. 13



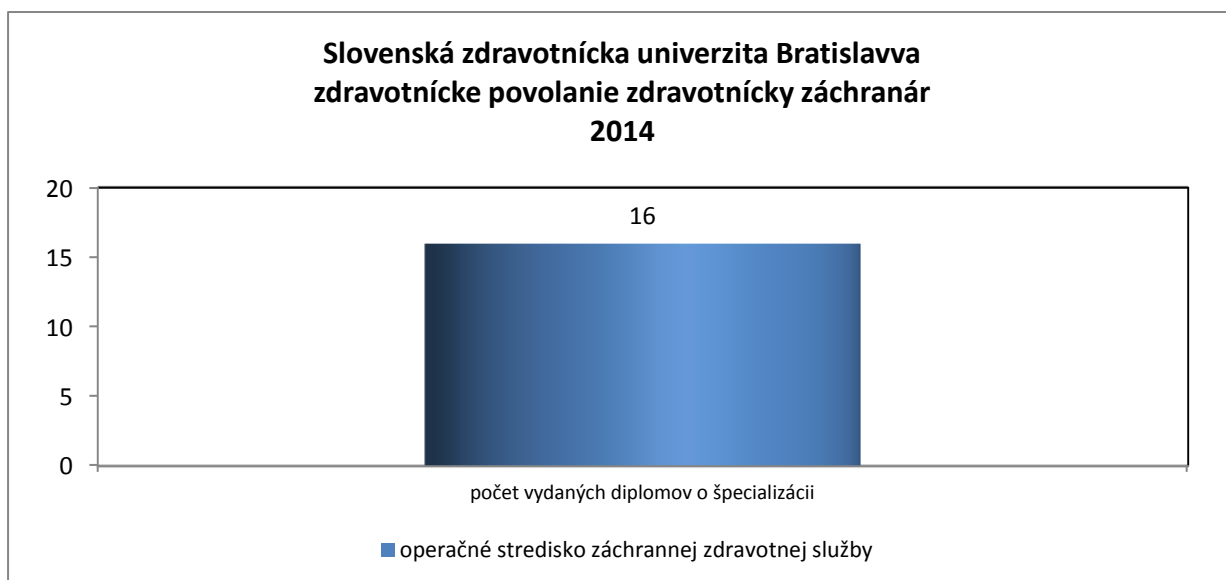
Graf č. 14



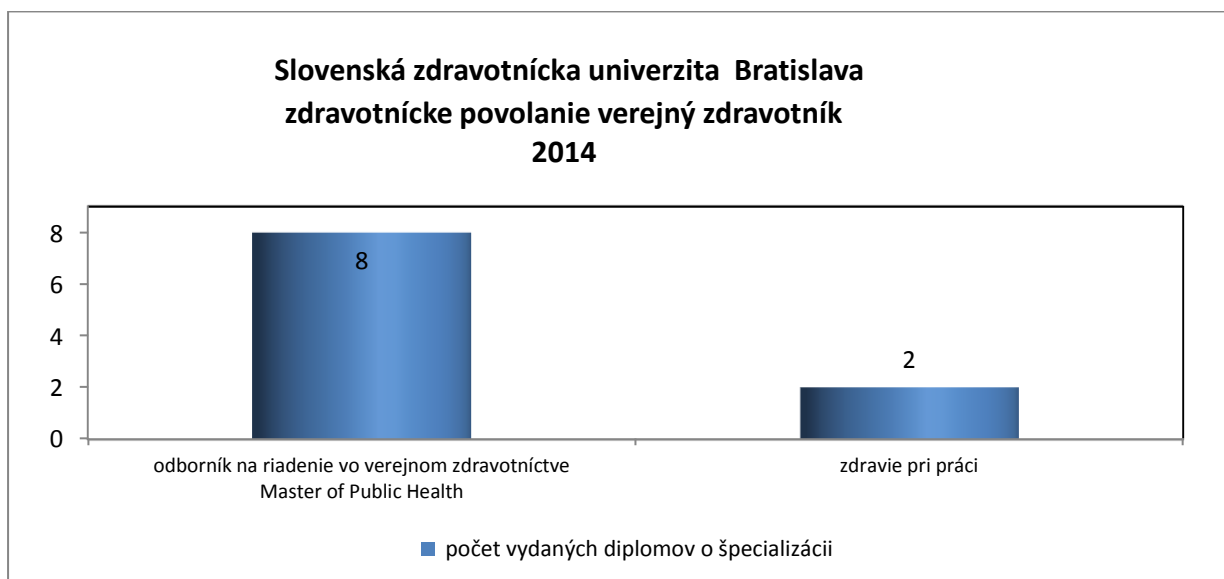
Graf č. 15



Graf č. 16



Graf č. 17



Tabuľka č. 2

Špecializačný odbor/iný zdravotnícky pracovník	fyzik	laboratórny diagnostik	liečebný pedagóg	logopéd	psychológ	Celkový súčet
klinická fyzika	2					2
klinická logopédia				3		3
klinická psychológia					33	33
laboratórna medicína		1				1
laboratórne a diagnostické metódy v klinickej genetike		6				6
laboratórne a diagnostické metódy v klinickej mikrobiológii		2				2
liečebná pedagogika			1			1
poradenská psychológia					27	27
pracovná a organizačná psychológia					18	18
zdravotnícky manažment a financovanie		1				1

3.2.6 Vydané doklady ku vzdelaniu zdravotníckym pracovníkom

V roku 2014 bolo vydaných spolu 606 dokladov o rovnocennosti vzdelania (12 žiadostí z roku 2013 a 594 žiadostí z roku 2014) – tabuľka č. 3.

V roku 2014 bolo vydaných 606 potvrdení o regulovaných zdravotníckych povolaniach z toho 17 potvrdení o rovnocennosti získaných špecializácií.

Tabuľka č. 3

VYDANÉ DOKLADY O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA	
Zdravotnícke povolanie	Potvrdenie o rovnocennosti vzdelania
lekár	202
zubný lekár	45
farmaceut	90
sestra	223
pôrodná asistentka	1
asistent výživy	1
farmaceutický laborant	1
fyzioterapeut	2
laboratórny diagnostik	1
rádiologický technik	2
sanitár	2
optometrista	1
zdravotnícky asistent	27
zdravotnícky laborant	4
zdravotnícky záchranár	4
SPOLU	606

3.2.7 Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelávaní

V roku 2014 bolo celkom spracovaných 95 žiadostí o uznanie dokladu o ďalšom vzdelaní získaného v inom štáte (tabuľka č. 4) podľa § 35 - 37 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v jednotlivých zdravotníckych povolaniach.

Tabuľka č. 4

SPRACOVANÉ ŽIADOSTI O UZNANIE DOKLADU O ĎALŠOM VZDELANÍ		
Por. č.	Povolanie	Počet
1.	lekár	82
2.	zubný lekár	1
3.	sestra	5
4.	farmaceut	2
5.	Farmaceutický laborant	1
6.	psychológ	3
7.	liečebný pedagóg	1
S P O L U		95

V roku 2014 boli spracované doklady o vzdelaní vydané v jednotlivých štátoch, ich prehľad je uvedený v tabuľkách. Z celkového počtu bolo 86 uznaných dokladov o vzdelaní a 9 neuznaných dokladov o vzdelaní. Uvedené dokumentujú tabuľky číslo 5 až 7.

Tabuľka č. 5

UZNANÉ DOKLADY O VZDELANÍ VYDANÉ V JEDNOTLIVÝCH ŠTÁTOCH		
Por. č.	Vydané doklady v štátoch	Počet
1.	Česko	54
2.	Nemecko	5
3.	Rusko	2
4.	Rakúsko	17
5.	Ukrajina	3
6.	Rumunsko	1
7.	Maďarsko	1
8.	Srbsko	1
9.	Francúzsko	1
10	Veľká Británia	1
S P O L U		86

Tabuľka č. 6

NEUZNANÉ DOKLADY O VZDELANÍ VYDANÉ V JEDNOTLIVÝCH ŠTÁTOCH		
Por. č.	Vydané doklady v štátoch	Počet
1.	Ukrajina	6
2.	Rusko	1
3.	Egypt	1
4.	Maďarsko	1
S P O L U		9

Tabuľka č. 7

OBČANIA ŽIADAJÚCI O UZNANIE VZDELANIA PODĽA ŠTÁTOV		
Por. č.	Štáty	Počet
1.	Slovensko	58
2.	Česko	19
3.	Ukrajina	8
4.	Nemecko	2
5.	Rusko	3
6.	Nemecko	2
7.	Francúzsko	1
8.	Palestína	1
9.	Srbsko	1
S P O L U		95

3.2.8 Hostujúce osoby

V roku 2014 bolo vydaných 9 súhlasov s dočasným a príležitostným výkonom zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky podľa § 30 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Vo všetkých prípadoch išlo o zdravotnícke povolanie lekár, v 6 prípadoch o občanov Českej republiky a po jednom prípade o občanov Talianska, Poľska a Nemecka.

3.2.9 Výmenný informačný systém vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém)

Vo výmennom informačnom systéme vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém) - oblasť uznávania kvalifikácií v EU podľa smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES spracovalo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v roku 2014 spolu 128 žiadostí. V 97 prípadoch bolo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v pozícii orgánu, ktorý bol požiadaný o informácie a v 31 prípadoch bolo v pozícii žiadateľa o informácie.

3.2.10 Zvyšovanie teoretickej a praktickej pripravenosti v poskytovaní prvej pomoci širokou verejnosťou

- posudzovanie spôsobilosti vzdelávacích ustanovizní uskutočňovať kurz prvej pomoci a kurz inštruktora prvej pomoci v súlade s § 40 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vyhlášku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 398/2010 Z. z. o minimálnych požiadavkách na kurz prvej pomoci a kurz inštruktora prvej pomoci a podľa zásad akreditácie na uskutočňovanie kurzu prvej pomoci a zásad akreditácie na uskutočňovanie kurzu inštruktora prvej pomoci;
- vydávanie osvedčení žiadateľom o akreditáciu kurzu prvej pomoci, kurzu inštruktora prvej pomoci v členení a v počte:
 - kurz prvej pomoci – 21,
 - kurz inštruktora prvej pomoci – 4;
- evidencia zaniknutých osvedčení o akreditácii v členení a v počte:
 - kurz prvej pomoci – 15,
 - kurz inštruktora prvej pomoci – 4.

3.2.11 Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania

- participácia na novelizácii Smernice Európskeho parlamentu a rady č. 2005/36/ES;
- príprava stanovísk a podkladov k modernizácii smernice;
- súčinnosť so sekciou európskych programov a projektov v rámci opatrenia 2.2. Operačného programu Vzdelávanie s názvom Podpora ďalšieho vzdelávania v zdravotníctve, ktorého cieľom je podporiť vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov s ohľadom na legislatívne zmeny a reštrukturalizáciu zdravotníctva, rezidentský program;
- členstvo v stálej odbornej skupine Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja Slovenskej republiky na realizáciu a koordináciu „Stratégie zvýšenia bezpečnosti cestnej premávky v SR“;
-

- členstvo vo Výbore pre výskum, vzdelávanie a výchovu v oblasti ľudských práv a rozvojového vzdelávania Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť a účasť na zasadnutiach v zmysle článku 5 ods. 1 písm. c) a článku 4 ods. 8 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- členstvo v Komisii Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pre výber kandidátov rámci poskytovania ODA rozvojovým krajinám a Slovákom žijúcim v zahraničí na štúdium v SR a výber kandidátov, ktorým bude poskytnuté štipendium;
- členstvo v Rade vlády pre odborné vzdelávanie a prípravu pre oblasť zdravotníctva;
- spolupráca na Národnej sústave zamestnaní, zastúpením člena v Aliancie sektorových rád;
- spolupráca na tvorbe Národnej sústavy kvalifikácií,
- monitoring a hodnotenie kvality výchovy a vzdelávania na vybraných stredných zdravotníckych školách, zameranej na odbornú zložku vzdelávania v študijných odboroch zdravotnícky asistent;
- riešenie podnetov od žiakov a rodičov stredných zdravotníckych škôl a študentov vysokých škôl;
- prezentácia systému vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v Slovenskej republike na medzinárodných konferenciách, seminároch, úzka spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky v oblastiach uznávania odborných kvalifikácií, všeobecného riadenia vzdelávania zdravotníckych pracovníkov komunikácia s kompetentnými orgánmi členských štátov a Európskej komisie v oblasti vzájomného uznávania odborných kvalifikácií;
- participácia na vypracovanie stanovísk k materiálom v rámci sekčného alebo rezortného pripomienkového konania;
- aktualizácia a tvorba databázy o vydaných potvrdeniach a osvedčeníach o rovnocennosti vzdelania získaného na výkon zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky za účelom výkonu zdravotníckeho povolania v krajinách Európskej únie;
- spolupráca na medzinárodnom projekte Joint Action on European Health Workforce Planning and Forecasting.

3.3 PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG

3.3.1 Koordinácia protidrogovej politiky

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR pokračoval vo vykonávaní protidrogovej politiky a monitoringu drogovej situácie na Slovensku aj v roku 2014 a to najmä reprezentovaním Slovenskej republiky v medzinárodných orgánoch, organizáciách a inštitúciách pôsobiach v oblasti boja proti drogám (najmä v rámci Európskej únie, OSN a Rady Európy), vstupovaním do medzinárodných kontaktov, podnecovaním a umožňovaním prenosu informácií a údajov medzi rezortmi a na príslušné medzinárodné orgány, organizácie a inštitúcie. Minister zdravotníctva sa stal zástupcom zodpovedným za oblasť protidrogovej politiky a zároveň predsedom poradného orgánu vlády Slovenskej republiky, Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku.

[Národná protidrogová stratégia Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 - 2020](#)

Najdôležitejším programom v oblasti drogovej problematiky je [Národná protidrogová stratégia Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 - 2020 \(ďalej len „Národná protidrogová stratégia“\)](#), ktorá je [v poradí piatym](#) koncepčným dokumentom pre agendu drogovej problematiky a bola schválená 10. júla 2013. Národná protidrogová stratégia vychádza zo zásad, ktoré sú zakotvené v legislatívnom rámci Slovenskej republiky. Cieľom je chrániť a zvyšovať blaho spoločnosti a jednotlivcov, chrániť verejné

zdravie, poskytovať vysoký stupeň bezpečnosti pre širokú verejnosť a zabezpečiť multidisciplinárny, integrovaný, vyvážený a faktami podložený prístup k drogovej problematike.

Participujúce subjekty v rámci štátnej správy realizujú úlohy vyplývajúce z akčných plánov na prvé obdobie Národnej protidrogovej stratégie (2013-2016), v zmysle uznesenia vlády SR č. 380/2013. Nositeľmi úloh vyplývajúcich z Národnej protidrogovej stratégie a z nej vychádzajúcich akčných plánov jednotlivých rezortov sú:

- ministerstvo vnútra,
- ministerstvo financií,
- ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí,
- ministerstvo zdravotníctva,
- ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny,
- ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu,
- ministerstvo spravodlivosti,
- ministerstvo hospodárstva,
- ministerstvo kultúry,
- ministerstvo obrany,
- ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka.

Príprava Pracovnej skupiny pre tvorbu, implementáciu a vyhodnocovanie Národnej protidrogovej stratégie Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 – 2020.

V súvislosti s plnením uznesenia vlády SR č. 380 z 10. júla 2013 v bode B3 vláda Slovenskej republiky ukladá „predkladať od roku 2014 Rade vlády SR pre protidrogovú politiku správu o plnení úloh vyplývajúcich z rezortných akčných plánov za predchádzajúci kalendárny rok“. Ďalej v bode B4 vláda Slovenskej republiky ukladá ministrovi zdravotníctva SR a predsedovi Rady vlády SR pre protidrogovú politiku „predložiť na rokovanie vlády strednodobé vyhodnotenie o plnení úloh v oblasti protidrogovej politiky za obdobie 2013-2016“. V bode B5 uznesenia vlády SR č. 380 z 10. júla 2013 vláda Slovenskej republiky ukladá ministrovi zdravotníctva SR a predsedovi Rady vlády SR pre protidrogovú politiku „predložiť na rokovanie vlády komplexnú hodnotiacu správu o plnení úloh vyplývajúcich z národnej protidrogovej stratégie SR za obdobie rokov 2013 – 2020“.

Vzhľadom na vyššie uvedené bolo potrebné určiť na jednotlivých ministerstvách kontaktné body pre komunikáciu ohľadom plnenia akčných plánov a Národnej protidrogovej stratégie, z ktorých bude vytvorená Pracovná skupina pre tvorbu, implementáciu a vyhodnocovanie národnej protidrogovej stratégie.

Taktiež sa plnia úlohy vyplývajúce z Národného akčného plánu na kontrolu tabaku na obdobie 2012-2014, aktualizovaný Národný program podpory zdravia; Národný akčný plán pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020. Národné programy sa prelínajú a prekrývajú pokiaľ ide o uvedenú problematiku užívania a zneužívania psychoaktívnych látok, osobitne v oblasti prevencie - či už pre cieľovú skupinu všeobecnej populácie, alebo pre zraniteľnejšie a rizikové skupiny.

Rada vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku

Dňa 30. apríla 2013 schválila vláda SR štatút nového poradného orgánu vlády – Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku (ďalej len „rada“). Predsedom rady je minister zdravotníctva, členmi sú ministri vnútra, spravodlivosti, financií, zahraničných vecí a európskych záležitostí, hospodárstva, školstva, vedy, výskumu a športu, práce, sociálnych vecí a rodiny, kultúry, generálny prokurátor, Splnomocnenec vlády SR pre občiansku spoločnosť a riaditeľ Odboru protidrogovej stratégie a monitorovania drog ministerstva zdravotníctva (tajomník rady). V súvislosti s plnením úloh v oblasti protidrogovej politiky a monitoringu drogovej situácie na Slovensku a v súlade so Štatútom Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku, boli stanovené 3 termíny zasadnutia rady. Vzhľadom na logisticko-personálne zmeny na dotknutých rezortoch sa nepodarilo zasadnutie rady v roku 2014 uskutočniť.

Aktualizácia Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku

Vláda Slovenskej republiky schválila svojím uznesením č. 215/2013 Štatút Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku a ustanovila radu vymenovaním jej členov. V priebehu realizácie prvého zasadnutia rady v roku 2014, sa ukázala potreba aktualizácie schváleného štatútu, týkajúca sa predovšetkým členstva v rade, príprav zasadnutia a ustanovovania poradných skupín rady. Na základe uvedeného bola pripravená revidovaná verzia štatútu, ktorá prešla medzirezortným pripomienkovým konaním a po jej prerokovaní v rade – bude predložená na schválenie vláde Slovenskej republiky formou uznesenia.

3.3.2 Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky

Dotácie poskytnuté na podporu protidrogových aktivít

Požiadavka účelových dotácií na podporu protidrogových aktivít na rok 2014 bola vo výške 2 381 501,57 € a poskytnuté finančné prostriedky boli vo výške 514 999,00 €.

Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie

Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie (ďalej v tejto časti len „komisia“), je výberovým a hodnotiacim orgánom zriadená ministerstvom zdravotníctva, ktorej zloženie a činnosť upravuje Štatút Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadosti o poskytnutie dotácie. Komisia zasadala počas roka 2014 dva krát, k hodnoteniu a výberu žiadostí, doručených na základe Oznámenia k predkladaniu žiadostí o poskytnutie dotácie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na podporu protidrogových aktivít pre rok 2014 (ďalej len „oznámenie“). Oznámenie bolo zverejnené v súlade s § 5 ods. 8 písm. c) zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na webovej stránke ministerstva zdravotníctva 31. marca 2014.

Cieľom oznámenia bola podpora programov, iniciatív a aktivít zameraných na ochranu verejného zdravia, zvýšenie verejného povedomia a porozumenia k rizikám súvisiacim so zneužívaním drog v spoločnosti a škôd s tým spojených v súlade s Národnou protidrogovou stratégiou. Termín na predloženie žiadostí bol do 31. mája 2014. Disponibilný objem finančných zdrojov na rok 2014 bol 515. 000,00 eur.

Členenie došlých žiadostí o dotáciu v roku 2014 podľa oblasti vyjadruje tabuľka č. 8.

Tabuľka č. 8

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Žiadaný objem finančných prostriedkov
Liečba	6	125 841,14 €
Prevencia	66	2 129 046,24 €
Resocializácia	4	92 407,19 €
Výskum/prieskum/monitoring	2	34 207,00 €
Spolu doručených žiadostí	78	2 381 501,57 €

Dotáciu možno poskytnúť žiadateľovi po predložení žiadosti a dokladov, pri splnení podmienok podľa zákona o dotáciách. Z uvedeného dôvodu bolo vyradených z hodnotiaceho procesu 5 žiadostí (celkom vo výške 100.948,50 eur), po dožiadaní včas nedoplnili povinné náležitosti, resp. nepreukázali splnenie zákonných podmienok na poskytnutie dotácie.

Hodnotiacej komisii bolo predložených na odborné hodnotenie celkom 73 žiadostí o poskytnutie dotácie, v celkovej výške žiadaných finančných prostriedkov 2.280.553,07 eur.

Komisia zasadla v dňoch 10. júla 2014 a 14. júla 2014 a odporučila dotačne podporiť celkom 21 z predložených žiadostí.

Členenie poskytnutých dotácií v roku 2014 vyjadruje tabuľka č. 9.

Tabuľka č. 9

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Objem fin. prostriedkov
Liečba	3	37 101,00 €
Prevencia (vrátane harm reductions)	16	462 898,00 €
Resocializácia	1	5 000,00 €
Výskum/prieskum/monitoring	1	10 000,00 €
Spolu podporených žiadostí	21	514 999,00 €

Nové psychoaktívne látky

Hrozba nových syntetických drog je jedným z najvýznamnejších, súčasných, drogových problémov vo svete – uvádza sa v najnovšom periodiku Úradu OSN pre drogy a kriminalitu vo Viedni (ďalej len „UNODC“) „Global Smart Update“, venovanému problematike nových psychoaktívnych látok (ďalej iba „NPL“). Téma prudkého rozšírenia a ľahkej dostupnosti nových psychoaktívnych látok je venovaná zvýšená pozornosť tiež na úrovni EÚ. Výskyt vysoko účinných syntetických drog je problém, ktorý je podložený hláseniami do európskeho Systému včasného varovania (ďalej len „EWS“). To má dôsledky jednak pre užívateľov ako aj pre presadzovanie práva, keďže takéto látky môžu byť toxické aj vo veľmi nízkych dávkach, a naopak aj malé množstvá týchto drog možno použiť na výrobu množstva individuálnych dávok. NPL, ktoré nie sú kontrolované podľa medzinárodného práva, sa často predávajú na trhu ako tzv. „legal highs“ (legálne výšky) a vyrábajú sa s cieľom napodobniť vlastnosti a účinky nelegálnych drog, s cieľom obísť zákony.

V roku 2014 bolo do národného systému EWS hlásených 29 záchytov NPL, v rámci ktorých bolo po prvý krát identifikovaných až 11 látok. Viac ako polovicu notifikovaných NPL predstavovali syntetické kanabinoidy (AB-CHMINACA, ADB-PINACA, PB-22, BB-22, 5F APINACA and A-834 735), po ktorých nasledovali deriváty fenetylamínov (25C-NBOMe, DOC and DOM¹) a katinónov (4-BMC and alpha- PEP).

Národný systém EWS v apríli 2014 vyhodnotil zoznam nebezpečných a najčastejšie zneužívaných NPL a odporučil zaradiť do zoznamu kontrolovaných omamných látok a psychotropných látok dvanásť látok: AH-7921, 25I-NBOMe, metoxetamín, 4,4'-DMAR, dextrometórfan, metiopropamín, metedrón, MPPP, 5-APB, 6-APB, 5F-PB-22 a alfa PVP. Hlavným kritériom boli potvrdené vážne zdravotné dôsledky spojené s užívaním spomínaných látok, pričom dôležitým kritériom boli tiež údaje o početných záchytoch a kombináciách v akých sa distribuovali v SR, čo dokazuje ich zneužívanie a etablovanie na našej drogovej scéne. Do zoznamu rizikových látok bolo prostredníctvom národného systému EWS odporúčaných deväť NPL: STS-135, AB-PINACA, AB-FUBINACA, AB-CHMINACA, ADB-PINACA, TFMPP, 4-metylbufedrón, brefedrón, N-heptyl analóg UR-144.

Na základe početných prípadov úmrtí a vážnych intoxikácií v dôsledku vybraných NPL vydala Rada EÚ dňa 25. septembra 2014 záväzné rozhodnutie (Výkonávacie rozhodnutie Rady č. 2014/688/EÚ z 25. septembra 2014 o podrobení látok 4-jód-2,5-dimetoxy-N-(2-metoxybenzyl)fenetylamín (25I-NBOMe), 3,4-dichlór-N-[[1-(dimetylamino)cyclohexyl]metyl]benzamid (AH-7921), 3,4-metyléndioxypyrovalerón (MDPV) a 2-(3-metoxyfenyl)-2-(etylamo)cyclohexanón (metoxetamín) kontrolným opatreniam na podriadenie štyroch látok: MDPV, MXE, 25I-NBOMe a AH-7921 kontrolným opatreniam v celej EÚ. Látka MDPV bola na odporúčanie národného systému EWS podriadená kontrolným opatreniam v SR spolu s ďalšími 42 NPL ešte v marci 2011 čiže potreba implementovať uvedené Rozhodnutie sa vzťahuje iba na zvyšné tri látky.

Ku kľúčovým úlohám na úseku národného systému EWS v roku 2014 patrila interaktívna spolupráca s expertmi pôsobiacimi v oblasti prevencie, redukcie dopytu a ponuky NPL na národnej úrovni, najmä spoluprácu s NGO pôsobiacimi v oblasti „harm reduction“ (znižovania škôd v dôsledku NPS) ale tiež kriminalistickým a expertíznym ústavom PPZ pri identifikácii zachytených NPL. V apríli 2014 sa uskutočnilo stretnutie pracovnej skupiny EWS, ktorého ústrednou témou bolo informovať o výskyte NPL u nás, o situácii v EÚ a o prijímaných opatreniach na úrovni EÚ. Hlavnou úlohou systému EWS je včasná detekcia a identifikácia NPL na národnej úrovni a výmena informácií na národnej a medzinárodnej úrovni. Kľúčovou úlohou systému EWS je upozorniť na nebezpečenstvá a riziká spojené s užívaním NPL, ktoré sú spravidla dôvodom na prijímanie kontrolných opatrení.

V marci 2014 bol v rámci národného systému EWS realizovaný v poradí 3. cyklus dobrovoľného projektu EMCDDA pod názvom „Snapshot“, zameraného na odhaľovanie slovenských internetových stránok a obchodov ponúkajúcich online na predaj NPL. Cieľom tohto projektu je tiež zistiť rozšírenosť a spektrum NPL ponúkaných na predaj prostredníctvom internetu.

Spolupráca v oblasti rozširovania drogového informačného systému a monitorovania výskytu NPL pokračovala i podporou projektu STU pod názvom: „Výskyt psychoaktívnych zlúčenín v odpadových vodách Slovenska“. Projekt na základe analýzy odpadových vôd zisťoval spotrebu jednotlivých nelegálnych drog, liekov a NPS vo vybraných krajských mestách a väčších slovenských aglomeráciách. Z NPL sa v roku 2014 analyzovali: ketamín, mefedrón a katinón.

V rámci medzinárodnej spolupráce s európskym systémom včasného varovania pri EMCDDA boli v termíne splnené nasledujúce úlohy:

- vypracovanie polročnej správy o fungovaní systému EWS v SR,
- ad hoc požiadavka z EMCDDA, týkajúca sa zistených prípadov predávkovania, zneužívania a závislostí v súvislosti s látkou bupropion,
- v zmysle čl.5 Rozhodnutia Rady 2005/387/SVV z 10. mája 2005 o výmene informácií, hodnotení rizika a kontrole nových psychoaktívnych látok zaslanie vyplnených štandardných dotazníkov k dvom hodnoteným látkam do EMCDDA: 4,4'-DMAR a MT-45 (dotazníky z jednotlivých členských štátov EU sú základom pre vypracovanie spoločnej správy EMCDDA - Europolu o hodnotených NPL),
- vypracovanie výročnej správy o fungovaní systému EWS v SR,
- spolupráca v rámci HDG (Horizontálna pracovná skupina pre drogy Rady EÚ) – pripomienky k novému návrhu nariadenia EU parlamentu a Rady o nových psychoaktívnych látkach, ktoré by malo nahradiť súčasný právny dokument EU pre NPL (Rozhodnutie Rady EU 387/2005/SVV),
- vyplnenie dotazníka pre UNODC (Úrad OSN pre drogy a kriminalitu) o záchytoch NPL v SR (2013-2014).

Tlačová konferencia na tému NPL, ktorú ministerstvo zdravotníctva organizovalo pri príležitosti Medzinárodného dňa boja proti drogám. S nosnou prezentáciou na tlačovej konferencii za Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog ministerstva zdravotníctva vystúpil národný koordinátor systému EWS. Hlavným cieľom tejto konferencie bolo upozorniť na riziká, ktoré predstavujú NPL a odradiť mladých ľudí od experimentovania s novými drogami. Koncom roka 2014 sa koordinátor systému EWS zúčastnil tiež na tlačovej konferencii venovanej problematike NPL, organizovanej hlavným odborníkom ministerstva zdravotníctva pre medicínu drogových závislostí na pôde Centra pre liečbu drogových závislostí v Bratislave.

V roku 2014 sa národný koordinátor pre systém EWS priebežne zúčastňoval pracovných stretnutí pri medzirezortnom expertnom koordinačnom orgáne pre boj so zločinnosťou pri Ministerstve vnútra SR, ktorá po vecnej stránke riešila návrh zmeny príslušných drogových paragrafov (§171-174) Trestného zákona č. 300/2005 Z. z. a vykonávacieho predpisu týkajúceho sa rizikových látok, ktoré boli v roku 2013 zadefinované v zmysle §16a zák. 139/1998 Z. z.

3.3.3 Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu

Odbor koordinácie protidrogovej politiky a monitorovania drog priamo zastupuje Slovenskú republiku pri komunikácii s niektorými zahraničnými inštitúciami. Ako kontaktný bod pre Úrad pre drogy a kriminalitu OSN vo Viedni (UNODC) sa aj v roku 2014 podieľal na obsahovom, administratívnom a organizačnom zabezpečovaní výročných zisťovaní informácií pre Svetovú správu o drogách (Výročný dotazník – Annual Report Questionnaire, ARQ), ad hoc zisťovaní prostredníctvom dotazníkov zaslaných inštitúciami OSN (UNODC, WHO) o situácii v špecifickej oblasti drogovej problematiky na Slovensku a pri zabezpečovaní delegácie za Slovenskú republiku na výročnom marcovom zasadnutí Komisie pre narkotické drogy (CND) vo Viedni.

Riaditeľ odboru koordinácie protidrogovej politiky a monitorovania drog vykonáva funkciu Národného protidrogového koordinátora. V roku 2014 sa zúčastnil stretnutí národných protidrogových koordinátorov v Grécku a Taliansku (stretnutie národných protidrogových koordinátorov členských krajín EÚ sa koná pravidelne 2x ročne v súvislosti s ich predsedníctvom Rade EÚ za účelom výmeny najnovších skúseností a informácií z oblastí protidrogovej problematiky).

Predmetom stretnutia národných protidrogových koordinátorov v Aténach, konaného v dňoch 16. -17. 6. 2014 bola výmena informácií na tému:

- heroínová závislosť, jej škodlivosť pre jednotlivcov a spoločnosť: hodnota liečby a resocializácia,
- drogová závislosť a kriminalita,
- vplyv ekonomickej krízy na spotrebu drog a dopad na verejné zdravie,
- najčastejšie sa vyskytujúce nedorozumenia ohľadom závislostí – z pohľadu vedy a praxe,
- Minimálne štandardy kvality pre oblasť znižovania dopytu po drogách (Minimum quality standards for drug demand reduction)

Stretnutie národných protidrogových koordinátorov konaného v dňoch 13. - 14. 11. 2014 v Ríme bolo zamerané na tieto problematiky:

- zdravotné poškodenia v súvislosti s užívaním drog na základe nových indikátorov vychádzajúc z údajov ESPADu 2011,
- prezentácii projektu „European Project Save Our Net (S.O.N)“,
- prezentácii internetového projektu pod názvom „Spider“, venovaného monitoringu, uchovávaniu a procesovaniu web stránok, ktoré sa zaoberajú obchodom s drogami, ako aj monitoringu aktivít medzinárodných prepravných firiem,
- pašovania drog prostredníctvom námornej dopravy – právne aspekty,
- prezentácii projektu „COLA“, pôvodne vytvoreného na monitorovanie obchodovania s kokaínom, v súčasnosti sa venuje monitoringu aj ďalším drog,
- prezentácii projektu „MAOC“ zameraného na monitoring kokaínu, v rámci ktorého si zúčastnené krajiny vymieňajú informácie o pohybe uvedenej drogy,
- praktické skúsenosti Talianska z terénu v boji s organizovaným zločinom.

Zástupca odboru koordinácie protidrogovej politiky a monitorovania drog:

- je členom delegácie Slovenskej republiky v Horizontálnej pracovnej skupine pre drogy Rady EÚ (ďalej len „HDG“),
- sa v roku 2014 zúčastňoval na pravidelných mesačných zasadnutiach HDG a spracúvaní jej agendy,
- sa v roku 2014 zúčastnil pravidelných zasadnutí štatutárneho orgánu Európskeho monitorovacieho centra pre drogy – Správnej rady Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť.

Súčasťou činnosti odboru aj v roku 2014 bolo zastupovanie Slovenskej republiky v Pompidou Group skupine pri Rade Európy na výročnom zasadnutí prostredníctvom stáleho korešpondenta, ktorý je zamestnancom odboru.

3.3.4 Koordinačné aktivity v rámci MZ SR

V roku 2014 sa z podnetu odboru realizovalo niekoľko koordinačných stretnutí v rámci rezortu, za účasti hlavného odborníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, zástupcov Sekcie farmácie a liekovej politiky, Sekcie zdravia a Odboru záležitostí EÚ a medzinárodných vzťahov najmä k:

- zjednoteniu stanovísk prezentovaných rezortom v rámci činnosti pracovných expertných skupín, (pracovná skupina Ministerstva vnútra Slovenskej republiky – MISO a pracovná skupina Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky pre drogovú problematiku);
- zjednoteniu stanovísk prezentovaných rezortom k materiálom súvisiacich s prípravou zasadnutia Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku;

- príprave predsedníctva Slovenskej republiky v Rade EÚ v roku 2016 a z toho vyplývajúce úlohy pre odbor v rámci činnosti HDG.

3.3.5 Monitoring drogovej situácie

Národné monitorovacie centrum pre drogy (ďalej len „NMCD“) v roku 2014 pokračovalo v plnení úloh podľa nariadenia Rady Európskeho spoločenstva číslo 302/93 a nariadenia Európskeho parlamentu a rady (ES) č. 1920/2006 o [Európskom monitorovacom centre pre drogy a drogovú závislosť \(ďalej len „EMCDDA“\)](#).

V roku 2014 sa získavali a spracovávali štatistické údaje a ďalšie informácie z prieskumov NMCD a odborných štúdií spolupracujúcich inštitúcií pre týchto šesť ukazovateľov drogovej situácie na Slovensku:

- a) Indikátor pre prevalenciu užívania drog v populácii,
- b) Indikátor pre problémové užívanie drog,
- c) Indikátor pre dopyt po liečbe v súvislosti s užívaním drog,
- d) Indikátor pre infekčné ochorenia súvisiace s drogami (HIV, hepatitídy),
- e) Indikátor pre úmrtia spojené s užívaním drog a úmrtnosť užívateľov drog,
- f) Indikátor pre redukciu ponuky drog.

Rovnako ako po iné roky spolupráca na zbere a následnej analýze údajov prebiehala na základe grantovej zmluvy na kalendárny rok, ktorá bola v roku 2014 uzavretá medzi EMCDDA a Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky. Výstupy z monitoringu sú primárne určené pre EMCDDA, a to vo forme štandardných tabuliek, ako aj národnej správy 2014, o stave drogovej problematiky v Slovenskej republike. Pre domácu odbornú i laickú verejnosť je určený každoročne spracovávaný súhrn národnej správy, ktorý sa spracováva v tlačenej aj elektronickej verzii určenej pre internetovú stránku www.infodrogy.sk. Tlačová verzia, ktorá vychádza v edícii NMCD i-drogy je určená najmä pre distribúciu na konferenciách a iných odborných podujatiach.

Drogovú situáciu na Slovensku v roku 2014 NMCD monitorovalo podľa kľúčových a hlavných indikátorov EMCDDA, a tak ako doteraz, zbierali sa a analyzovali aj údaje a informácie z oblasti ponuky drog (trh s drogami – drogová trestná činnosť) a redukcie ponuky drog (opatrenia), čo je agenda nového (v poradí šiesteho) indikátora.

Stav drogovej problematiky z pohľadu napĺňania cieľov rezortných Akčných plánov Národnej protidrogovej stratégie sledujú aj jednotlivé rezorty, vychádzajúc z vlastných štatistických zisťovaní a výnimočne aj z výskumných aktivít v tejto oblasti. Tieto zisťovania sú nastavené na širší kontext a rešpektujú priority rezortu, formulované v Akčných plánoch.

V oblasti monitorovania indikátora dopyt po liečbe bola zo strany NMCD využitá legislatívna zmena upravujúca činnosť Národného centra zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“), ktoré je pre tento indikátor kľúčovým poskytovateľom údajov. Hoci sa podarilo dohodnúť poskytovanie údajov v rámci zmluvne dohodnutých štandardných výstupov NCZI pre Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, s ohľadom na závažné zmeny v požiadavkách zo strany EMCDDA na novú štruktúru údajov sa najmä z časových a kapacitných dôvodov museli nové tabuľky ST 34 a ST 24 spracovať vo vlastnej réžii NMCD.

Jedným z ťažiskových zdrojov pre získavanie údajov bola tiež spolupráca s Centrom pre liečbu drogových závislostí v Bratislave na zmluvnom základe.

Realizovalo sa stretnutie expertnej skupiny systému včasného varovania a skupiny pre kľúčový indikátor Populačné a školské prieskumy (obe v jarných termínoch).

V roku 2014 sa nepodarilo realizovať plánovaný (na administratívne zabezpečenie náročný) populačný prieskum, ktorý sa presunul na nasledujúci rok 2015. Taktiež sa nepodarilo zabezpečiť dotačnú podporu pre žiaden z výskumných projektov v oblasti drog, uchádzajúcich sa o ňu v roku 2014, napriek skutočnosti, že veda a výskum sú jednou z prioritných oblastí národnej protidrogovej stratégie.

Zo štandardných výstupov sa podarilo realizovať šiesty cyklus národného školského prieskumu Tabak – alkohol – drogy, ktorý kontinuálne od roku 1994 v štvorročných intervaloch skúma vývoj situácie s užívaním psychoaktívnych látok na školskej populácii vo veku od 10 do 19 rokov. Situácia v tejto populačnej vzorke je od roku 2010 síce stabilizovaná, ale výskyt užívania psychoaktívnych látok je vysoký, osobitne pokiaľ ide o stredoškolákov a konzumáciu alkoholu. Z ďalších štandardných a dlhodobých realizovaných prieskumov sa v priebehu roka 2014 uskutočnili prípravy na medzinárodný školský prieskum ESPAD 2015, ktorý by sa mal realizovať v marci 2015.

V spolupráci nadviazanej so Slovenskou technickou univerzitou sa v roku 2014 uskutočnil už po tretíkrát projekt monitorovania drog v odpadových vodách. Táto progresívna metóda sa už niekoľko rokov používa ako doplnková epidemiologická metóda monitoringu.

K splneniu úloh NMCD v oblasti monitorovania okrem samotných kmeňových zamestnancov prispeli aj externí spolupracovníci a spolupracovníci z ďalších inštitúcií – národní experti pre kľúčové indikátory, prispievatelia do štandardných tabuliek a dotazníkov a do textovej časti výročnej správy.

Hodnotenie slovenského externého audítora za rok 2014 osvedčilo správnosť využitia grantových prostriedkov. Kontrola efektívnosti finančných prostriedkov za rok 2014 bude vykonaná aj zo strany EMCDDA. Na rozdiel od roku 2012, kedy kontrolu vykonávali finanční odborníci z EMCDDA priamo na Slovensku, audit účelnosti poskytnutých grantových prostriedkov jednotlivým národným referenčným monitorovacím centrámi na rok 2014 zrealizuje externá audítorská firma.

Zamestnanci NMCD a príslušní externí spolupracovníci sa zúčastnili všetkých plánovaných povinných pracovných stretnutí v zmysle grantovej zmluvy. Prevažne išlo o účasť na expertných skupinách EMCDDA pre jednotlivé kľúčové indikátory, a aj účasť vedúceho NMCD na pravidelných koordinačných stretnutiach (máj/november 2014).

NMCD aj v roku 2014 organizovalo v súčinnosti s ďalšími organizačnými útvarmi ministerstva zdravotníctva [stretnutie odborníkov v oblasti protidrogovej politiky a zástupcov médií pri príležitosti zverejnenia výročnej Európskej správy o drogách](#) spojené s tlačovou konferenciou. Podujatie, ktoré aj vďaka spolupráci s Komunikačným odborom malo významnú mediálnu odozvu, sa zúčastnil zástupca EMCDDA Alessandro Pirona.

3.4 FARMÁCIA

V oblasti farmácie ministerstvo na úseku legislatívnej, kontrolnej a inšpekčnej činnosti, riadiacej, organizačnej a metodologickej činnosti plnilo v roku 2014 nasledovné úlohy:

3.4.1 Zásadné materiály

Na úseku farmácie ministerstvo v roku 2014 vypracovalo 107 stanovísk k materiálom v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania. Posúdilo sa 5 žiadostí o povolenie očkovacej kampane z toho sa všetky povolili.

Ministerstvo vypracovalo návrhy týchto schválených právnych predpisov vzťahujúcich sa na farmáciu a liekovú politiku:

- Zákon č. 43/2014 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov,
- Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov,
- Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 60/2012 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o vyhotovení tlačív určených na predpisovanie liekov a zdravotníckych pomôcok, o grafických prvkoch a údajoch týchto tlačív a o ich predajných miestach a podrobnosti o evidencii ich výdaja (vyhláška MZ SR č. 42/2015 Z. Z.),
- Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o požiadavkách na správnu prax prípravy transfúzných liekov,
- Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 523/2011 Z. z. o požiadavkách na materiálne a priestorové vybavenie očných optík.

Na úseku potlačania zneužívania liekov na nezákonné účely ministerstvo doplnilo zoznam liekov s obsahom drogového prekursora pseudoefedrínu, ktoré možno vydať podľa § 121 ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach v množstve najviac na jeden liečebný cyklus, ministerstvo vydalo „Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. Z 171/2014-OF z 27. januára 2014, ktorým sa dopĺňa odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky číslo: OF/1111/2011 z 30. novembra 2011, ktorým sa usmerňuje počet balení lieku s obsahom drogového prekursora potrebných na jeden liečebný cyklus“.

3.4.2 Vydané povolenia

Kvantifikáciu povolení vydaných ministerstvom pre výrobcov liekov, veľkodistribútorov liekov a zdravotníckych pomôcok a pre zariadenia lekárenskej starostlivosti v roku 2014 vyjadruje tabuľka č. 10:

Tabuľka č. 10

Povolenia výrobcov liekov, veľkodistribútorom liekov a zdravotníckych pomôcok a zariadeniam lekárenskej starostlivosti v roku 2014	Počet
Povolenia na veľkodistribúciu liekov výrobu liekov podľa zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov	78
Povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti v nemocničnej lekárni	17
Povolenia na prípravu transfúzných liekov	32
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre distribučné organizácie, výrobné organizácie, prepravcov a iné subjekty (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch),	28
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch), pre záchranné služby a pestovateľov maku a konope	23
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými látkami a psychotropnými látkami pre verejné lekárne, nemocničné lekárne a iné subjekty	640
Povolenia MZ SR na terapeutické použitie neregistrovaného lieku	1363
Vývoz ľudskej plazmy	2
Jednorazové povolenia na dovoz omamných a psychotropných látok	801
Jednorazové povolenia na vývoz omamných a psychotropných látok	263
Jednorazové povolenia na tranzit omamných a psychotropných látok	18
Žiadosť o odpis z registra trestov	756
Žiadosť o povolenie výnimky z uvádzania údajov na vonkajšom a vnútornom obale v štátnom jazyku	47
Celkový počet vydaných povolení (podľa zákona č. 362/2011 Z. z. a zákona č. 139/1998 Z. z.)	4068

3.4.3 Kontrolná a inšpekčná činnosť

V kontrolnej a inšpekčnej oblasti sa ministerstvo zameralo na dodržiavanie platných právnych predpisov v oblasti poskytovania lekárenskej starostlivosti a v oblasti veľkodistribúcie výroby liekov a zdravotníckych pomôcok. Boli uložené pokuty vo výške 220 500,- €.

3.5 KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA

3.5.1. Kategorizácia liekov a liečiv

Informovanosť verejnosti ohľadom kategorizácie Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky realizuje prostredníctvom aktuálneho zoznamu na úvodnej webovej stránke Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky www.health.gov.sk.

Činnosť ministerstva v roku 2014 v oblasti kategorizácie liekov vyjadruje tabuľka č. 11:

Tabuľka č. 11

Kategorizácia liekov v roku 2014	Počet
Žiadosti spolu	761
Rozhodnutia spolu	414
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	370
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	44
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu + vyradenia fikciou	358
Rozhodnutia o zmene charakteristík referenčnej skupiny	33
Rozhodnutia kategorizačnej rady	84
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia	155
Podnety o zmene charakteristík referenčnej skupiny	61

3.5.2. Kategorizácia dietetických potravín

V roku 2014 proces kategorizácie dietetických potravín prebiehal každého štvrtého roka s cieľom zabezpečiť kvalitnú zdravotnú starostlivosť zaradením nových dietetických potravín do zoznamu dietetických potravín plne uhrádzaných alebo čiastočne uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia a prehodnotením postavenia už zaradených dietetických potravín zmenou preskripčného, indikačného obmedzenia a zmenou výšky úhrady zdravotnej poisťovne a doplatku pacienta v sociálne únosnej miere.

Informovanosť verejnosti ohľadom kategorizácie Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky realizuje prostredníctvom aktuálneho zoznamu na úvodnej webovej stránke Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky www.health.gov.sk.

Činnosť ministerstva v oblasti kategorizácie dietetických potravín v roku 2014 vyjadruje tabuľka č. 12:

Tabuľka č. 12

Kategorizácia dietetických potravín (DP) v roku 2014	Počet
Žiadosti spolu	125
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	123
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	3
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	74
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	28
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	5
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny dietetickej potraviny	6
Podnety o zmenu	8

3.5.3 Cenotvorba

Činnosť ministerstva súvisiacu so spracovávaním cenových návrhov na lieky v roku 2014 vyjadruje tabuľka č. 13:

Tabuľka č. 13

Cenové návrhy na lieky v roku 2014	Počet
Cenový návrh CND	3435
Cenový návrh CNH	57
Žiadosť o zaradenie a stanovenie ceny HN	108
Žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku HCNH	12
Žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku HCND	0
Žiadosť o zrušenie H3	141
Spolu	3753

Vysvetlivky:

CND = cenový návrh - žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku zaradeného v zozname kategorizovaných liekov

CNH = cenový návrh - žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku zaradeného v zozname kategorizovaných liekov

HN = žiadosť o zaradenie lieku a stanovenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov

HCNH = žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov

HCND = žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov

H3 = žiadosť o zrušenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov

3.5.4. Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2014

Informovanosť verejnosti ohľadom kategorizácie Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky realizuje prostredníctvom aktuálneho zoznamu na úvodnej webovej stránke Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky www.health.gov.sk.

Činnosť ministerstva na úseku kategorizácie zdravotníckych pomôcok v roku 2014 mapuje tabuľka č. 14:

Tabuľka č. 14

Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2014	Počet
Žiadosti spolu	1615
Rozhodnutia spolu	1756
Rozhodnutie o zaradení ZP do zoznamu	1533
Rozhodnutia kategorizačnej rady	13
Rozhodnutia o nezaradení ZP do zoznamu	183
Rozhodnutia o vyradení ZP zo zoznamu	34
Rozhodnutie o prerušení konania	0
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny	69
Rozhodnutie o zastavení konania	85

3.6 EKONOMIKA

3.6.1 Verejné výdavky a hospodárenie rezortu

Zhodnotenie plnenia záväzných ukazovateľov štátneho rozpočtu kapitoly MZ SR za rok 2014

Vládny návrh zákona o štátnom rozpočte na rok 2014 bol prerokovaný v orgánoch Národnej rady Slovenskej republiky a schválený dňa 12. decembra 2013 zákonom č. 473/2013 Z. z.. Ministerstvo financií Slovenskej republiky nadväzne na bod C.1. uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 588 zo dňa 10. októbra 2013 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2014 až 2016 oznámilo Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu na rok 2014.

V kapitole zdravotníctva boli na rok 2014 schválené príjmy v celkovej sume 50 956 tis. €. Záväzný ukazovateľ v príjmovej časti predstavoval sumu 26 225 tis. €. Schválený rozpočet prostriedkov z rozpočtu Európskej únie predstavoval sumu 24 731 tis. €. Úprava príjmov bola v priebehu roka realizovaná v oblasti prostriedkov Európskej únie. Napĺňanie príjmov záviselo od schválených súhrnných žiadostí o platbu na základe ktorých MF SR zasiela na príjmové účty Platobnej jednotky prostriedky EÚ. Príjmovú oblasť rozpočtu kapitoly zdravotníctva výrazne ovplyvnilo prijatie zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme. V roku 2014 boli zaznamenané veľké úpravy záväzného ukazovateľa príjmov pre regionálne úrad verejného zdravotníctva a Úrad verejného zdravotníctva SR.

V oblasti výdavkov bol v štátnom rozpočte kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na rok 2014 vyčlenený objem finančných prostriedkov v celkovej sume 1 303 654 tis. €, z toho v oblasti bežných výdavkov v sume 1 287 986 tis. €, čo predstavuje 98,80 % z celkového rozpočtu a v oblasti kapitálových výdavkov v sume 15 668 tis. €.

Na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania bolo vyčlenených 17 214 tis. €, čo predstavuje 1,32 % z celkového rozpočtu.

Najväčšiu časť výdavkov v rozpočte kapitoly zdravotníctva na rok 2014 tvorilo štátom platené poistenie na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb v celkovej sume 1 204 409 tis. €, čo predstavuje 92,39 % z celkového rozpočtu a 93,52 % z rozpočtu bežných výdavkov.

Celkové plnenie príjmovej a výdavkovej časti rozpočtu vrátane mimorozpočtových prostriedkov kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za rok 2014 sú uvedené v nasledovnej tabuľke č. 15:

Tabuľka č. 15 (v tis. €)

Vybrané záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu v roku 2014	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť	Plnenie schváleného rozpočtu	Plnenie upraveného rozpočtu
Príjmy kapitoly	50 956	34 907	35 834	70,33 %	102,66 %
Výdavky kapitoly spolu	1 303 654	1 330 684	1 316 386	100,98 %	98,93 %
z toho					
- bežné výdavky	1 287 986	1 304 300	1 289 994	100,16 %	98,91 %
- kapitálové výdavky	15 668	26 384	26 392	168,45 %	100,03 %

3.7 ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE

Zdravotné poisťovne vykazujú príjmy zo štátneho rozpočtu vo forme štátom plateného poistného na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb a vo forme tuzemských bežných transferov. V roku 2014 boli príjmy zdravotných poisťovní zo štátneho rozpočtu (v zmysle limitov MF) rozpočtované nasledovne:

- poistné plateného štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 204 409 tis. €
- granty a transfery (platba za bezdomovcov) 115 tis. €.

Granty a transfery zo štátneho rozpočtu určené na úhradu poskytnutej zdravotnej starostlivosti boli realizované k 31. 12. 2014 vo výške 106 tis. €, čo je plnenie rozpočtu na 92,17 %. Poistné platené štátom bolo realizované vo výške 1 211 534 tis. €.

3.7.1 Príjmy zdravotných poisťovní

Na základe predbežných údajov zdravotné poisťovne dosiahli k 31. 12. 2014 celkové príjmy z verejného zdravotného poistenia vo výške 4 329 809 tis. € (vrátane 297 698 tis. € - Zostatok prostriedkov z prechádzajúcich rokov) čo je naplnenie rozpočtu na 101,08 %, pričom celkové príjmy zdravotných poisťovní boli rozpočtované vo výške 4 283 609 tis. € (vrátane 330 000 tis. € - Zostatok prostriedkov z prechádzajúcich rokov).

Príjmy z poistného boli rozpočtované vo výške 3 919 359 tis. €, z toho

- príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov 2 712 698 tis. €
- poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 204 409 tis. €
- sankcie 2 252 tis. €

Príjmy z poistného dosiahli 3 984 954 tis. €. Celkový rozpočtovaný príjem z poistného bol naplnený na 106 %. V podrobnejšom hodnotení príjmy z výberu poistného podľa štruktúry tvorili:

- príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov 2 717 782 tis. €
- ročné zúčtovanie poistného od EAO 52 163 tis. €
- poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 190 366 tis. €
- ročné zúčtovanie poistného od štátu 21 168 tis. €
- sankcie 1 148 tis. €

Nedaňové príjmy sa na celkových príjmoch podieľali vo výške 33 006 tis. €.

Granty a transfery boli realizované formou transferu zo štátneho rozpočtu na úhradu zdravotnej starostlivosti pre bezdomovcov. Transfer bol rozpočtovaný v sume 115 tis. € a realizovaný vo výške 106 tis. €.

3.7.2 Výdavky zdravotných poisťovní

Výdavky zdravotných poisťovní v roku 2014 dosiahli 4 101 556 tis. €. Výdavky boli rozpočtované vo výške 3 933 609 tis. €, čo je naplnenie rozpočtu na 104,3 %. V rámci bežných transferov uhradili zdravotné poisťovne príspevok na činnosť Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou v objeme 16 810 tis. €, príspevok operačným strediskám záchrannej zdravotnej služby v objeme 13 074 tis. € a príspevok pre Národné centrum zdravotníckych informácií 10 086 tis. €. Na správu a prevádzku zdravotných poisťovní bolo vynaložených 118 422 tis. €, z toho kapitálové výdavky tvorili 8 469 tis. €.

3.7.3 Finančné operácie

Príjmové finančné operácie dosiahli spolu 311 743 tis. €. Zostatok prostriedkov z predchádzajúcich rokov predstavuje 297 698 tis. €. Dôvera realizovala príjmové finančné operácie vo výške 14 002 tis. € (navýšenie základného imania). Zdravotné poisťovne v roku 2014 realizovali výdavkové finančné operácie vo výške 37 429 tis. €. Jednalo sa o splátku úveru u ZP Dôvera, a. s. a transfer akcionárom u ZP Union, a. s. Všetky vyššie uvedené údaje vychádzajú z mesačných výkazov „Prehľad o príjmoch, výdavkoch a hospodárení zdravotnej poisťovne“.

3.7.4 Majetková pozícia zdravotných poisťovní

Zhodnotenie majetkovej pozície pozostáva zo štruktúry majetku a štruktúry zdrojov jeho financovania.

3.7.5 Štruktúra majetku

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov majetku poskytuje informácie o hodnote celkového majetku zdravotných poisťovní v netto vyjadrení v roku 2014 a 2013. Celkový majetok zdravotných poisťovní v porovnaní s rokom 2013 poklesol o 59 510 tis. €, z toho:

➤ nehmotný majetok klesol o	51 790 tis. €
➤ finančné umiestnenie vzrástlo o	3 302 tis. €
➤ pohľadávky vzrástli o	54 090 tis. €
➤ ostatné aktíva poklesli o	69 330 tis. €
➤ účty časového rozlíšenia vzrástli o	4 218 tis. €

Jednotlivé zložky majetku sa na jeho celkovej výške 1 298 100 tis. Eur podieľali:

➤ nehmotný majetok	27,72 %
➤ finančné umiestnenie	3,49 %
➤ pohľadávky	41,61 %
➤ ostatné aktíva	16,76 %
➤ účty časového rozlíšenia	2,79 %

3.7.6 Štruktúra zdrojov financovania

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov zdrojov financovania poskytuje informácie o hodnote celkových pasív zdravotných poisťovní v roku 2014 a 2013. Celkové pasíva zdravotných poisťovní v roku 2014 poklesli oproti roku 2013 o 59 510 tis. Eur z toho:

➤ vlastné imanie vzrástlo o	15 178 tis. €
➤ technické rezervy poklesli o	15 108 tis. €
➤ ostatné rezervy vzrástli o	930 tis. €
➤ záväzky poklesli o	59 850 tis. €
➤ účty časového rozlíšenia poklesli o	660 tis. €

V porovnaní s rokom 2013 vzrástlo základné imanie a ostatné rezervy, poklesli technické rezervy, záväzky a účty časového rozlíšenia. Jednotlivé zložky pasív sa na ich celkovej výške 1 298 100 tis. € podieľali:

➤ vlastné imanie	23,50 %
➤ technické rezervy	30,96 %
➤ ostatné rezervy	0,54 %
➤ záväzky	37,98 %

3.7.7 Súvaha zdravotných poisťovní za rok 2014

Aktíva ZP spolu v €

		Brutto	Korekcia	Netto	predchádzajúce obdobie
B.	Nehmotný majetok	598 522 578	208 965 943	389 556 635	441 346 805
C.	Finančné umiestnenie	80 455 534	31 482 884	48 972 650	45 670 376
E.	Pohľadávky, z toho	839 463 715	254 711 196	584 752 519	530 662 255
I.A.	z verejného zdravotného poistenia	801 681 882	248 456 062	553 225 820	514 617 768
1.	voči poisteným	698 530 721	246 974 680	451 556 041	421 252 220
III.	ostatné pohľadávky	37 781 833	6 255 134	31 526 699	16 044 486
F.	Ostatné aktíva	263 848 306	28 282 083	235 566 223	304 896 564
G.	Účty časového rozlíšenia	39 251 519	0	39 251 519	35 033 404
	Aktíva celkom	1 821 541 652	523 442 106	1 298 099 546	1 357 609 404

Pasíva ZP spolu v €

		Bežné účtovné obdobie	Predchádzajúce účtovné obdobie
A.	Vlastné imanie	330 169 735	314 992 039
I.	základné imanie	198 317 555	184 315 631
B.	Podriadené pasíva	0	0
C.	Technické rezervy	426 637 500	441 745 198
3.	Technická rezerva na poistné plnenie	390 295 983	417 797 529
E.	Ostatné rezervy	7 535 517	6 605 866
G.	Závazky, z toho	533 756 393	593 606 212
I.A	z verejného zdravotného poistenia	295 503 636	322 193 683
1.	voči poisteným	24 664 916	23 411 497
2.	voči poskytovateľom zdravotného poistenia	257 276 549	273 360 370
V.	ostatné záväzky	54 502 757	61 412 529
H.	Účty časového rozlíšenia	409	660 089
	Pasíva celkom	1 298 099 554	1 357 609 404

3.8 ŠTRUKTURÁLNE FONDY

3.8.1 Operačný program Zdravotníctvo

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonávalo v roku 2014 v súlade s uznesením vlády SR č. 832/2006 funkciu riadiaceho orgánu pre Operačný program Zdravotníctvo (ďalej len „OPZ“).

Operačný program Zdravotníctvo je z finančného hľadiska najúspešnejším slovenským operačným programom.

V priebehu roka 2014 pokračoval proces implementácie programu formou realizácie zazmluvnených projektov. V sledovanom roku bola vyhlásená jedna výzva na predkladanie žiadostí o poskytnutie nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“).

Výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie NFP v rámci OPZ

K 31. 12. 2014 bolo spolu vyhlásených 14 výziev a jedno priame zadanie pre národný projekt s celkovou alokáciou 312 618 260,59 EUR. Zo všetkých vyhlásených výziev k 31. 12. 2014 bolo schválených 73 žiadostí o NFP.

V roku 2014 bolo zazmluvnených 5 projektov v rámci opatrenia 2.1 so zameraním na rekonštrukciu a modernizáciu zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti v rámci schválených Lokálnych stratégií komplexného prístupu. Riadne ukončených bolo 8 projektov. K mimoriadnemu ukončeniu projektu nedošlo. V kumulatívnom vyjadrení bolo ku koncu sledovaného obdobia zazmluvnených 65 projektov vrátane jedného národného projektu, z toho 55 projektov už bolo riadne ukončených vrátane jedného národného projektu a 10 projektov je ešte stále v realizácii. Navyše, 8 projektov bolo mimoriadne ukončených vrátane jedného národného projektu.

V období od 01. 01. 2014 do 31. 12. 2014 bolo zo strany PJ na CO predložených 19 súhrnných žiadostí o platbu, ktoré boli schválené v celkovej výške prostriedkov EÚ a ŠR na spolufinancovanie 24 608 679,43 EUR, z toho zo zdrojov EÚ: 20 957 584,29 EUR a zo zdrojov ŠR: 3 651 095,14 EUR. Všetkých 19 SŽP predložených na CO bolo schválených v plnej sume. Celková suma schválených SŽP k 31. 12. 2014 predstavuje sumu za zdroj EÚ a zdroj ŠR 273 726 734,63 EUR, z toho 232 917 193,46 EUR zo zdrojov EÚ a 40 809 541,17 EUR zo zdrojov ŠR na spolufinancovanie.

V roku 2014 boli riadne ukončené nasledujúce projekty:

1. Názov projektu: *Urgentný príjem Univerzitnej nemocnice L. Pasteura Košice pre 21. storočie*
Prijímateľ: Univerzitná nemocnica L. Pasteura Košice
Vyčerpaná výška NFP: 26 430 217,21 EUR
2. Názov projektu: *Komplexná rekonštrukcia operačných sál, urgentného príjmu a centrálnej sterilizácie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica*
Prijímateľ: Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta, Banská Bystrica
Vyčerpaná výška NFP: 26 439 264,50 EUR
3. Názov projektu: *Rekonštrukcia a modernizácia zdravotného strediska Oščadnica – odstránenie havarijného stavu*
Prijímateľ: Obec Oščadnica
Vyčerpaná výška NFP: 719 994,79 EUR
4. Názov projektu: *Komplexná rekonštrukcia a modernizácia zdravotného strediska v Meste Podolíne*
Prijímateľ: Mesto Podolíne
Vyčerpaná výška NFP: 366 959,74 EUR
5. Názov projektu: *Rekonštrukcia polikliniky*
Prijímateľ: Mesto Giraltovce
Vyčerpaná výška NFP: 1 549 269,43 EUR
6. Názov projektu: *Rekonštrukcia a modernizácia zdravotného strediska ambulantnej starostlivosti*
Prijímateľ: Mesto Holíč
Vyčerpaná výška NFP: 646 571,62 EUR

7. Názov projektu: *Modernizácia zdravotného strediska v meste Vráble*
Prijímateľ: Mesto Vráble
Vyčerpaná výška NFP: 512 749,69 EUR
8. Názov projektu: *Rekonštrukcia ambulantných priestorov a modernizácia technológií polikliniky Všeobecnej nemocnice v Gelnici*
Prijímateľ: PRO VITAE n.o.
Vyčerpaná výška NFP: 1 101 968,38 EUR

Monitorovací výbor pre OPZ

Dňa 06. 06. 2014 sa v Bratislave konalo IX. zasadnutie Monitorovacieho výboru (MV) pre OPZ. Hlavným bodom zasadnutia MV OPZ bolo prerokovať Výročnú správu o vykonávaní Operačného programu Zdravotníctvo za rok 2013, ktorá obsahuje rad údajov a faktov o rozsiahlej činnosti súvisiacej s realizáciou OPZ v roku 2013. Členovia MV po diskusii výročnú správu schválili. Na schválenie bol členom MV tiež predložený nasledujúci dokument: Štatút Monitorovacieho výboru pre Operačný program Zdravotníctvo. Podľa programu bola členom MV prezentovaná Informácia o aktuálnom stave implementácie Operačného programu Zdravotníctvo, Informácia o aktivitách vykonaných v roku 2014 a Informácia o podpore zdravotníctva z európskych štrukturálnych a investičných fondov v programovom období 2014 - 2020. Súčasťou zasadnutia MV boli prezentácie: Integrovaná zdravotná starostlivosť, Štandardné diagnostické a terapeutické postupy a Štandardné postupy v prevencii.

3.8.2 Operačný program Vzdelávanie

MZ SR zároveň vykonávalo funkciu Sprostredkovateľského orgánu pod riadiacim orgánom (ďalej aj „SORO“) pre Operačný program Vzdelávanie (ďalej len „OPV“) – po dohode medzi MZ SR a Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu SR, ktoré plní funkciu riadiaceho orgánu pre OPV, bola oblasť ďalšieho vzdelávania v zdravotníctve zahrnutá do OPV v rámci samostatného opatrenia 2.2 Podpora ďalšieho vzdelávania v zdravotníctve. Prenesené právomoci delegované Riadiacim orgánom pre OPV na MZ SR ako Sprostredkovateľský orgán pod riadiacim orgánom sú zadané v Splnomocnení o delegovaní právomocí.

V programovom období 2007 - 2013 je v rámci opatrenia 2.2 - OPV vyčlenených 36 500 000 EUR z Európskeho sociálneho fondu. Projekty sú spolufinancované zo štátneho rozpočtu SR vo výške 6 441 177 EUR. Finančné prostriedky predstavujú dôležitý doplnkový zdroj v oblasti financovania a podpory ďalšieho vzdelávania pracovníkov v zdravotníctve.

Ministerstvo zdravotníctva SR vyhlásilo k 31.12.2014 celkom osem výziev na predkladanie žiadostí o NFP. V roku 2014 MZ SR nevyhlásilo žiadnu výzvu.

Doposiaľ bolo v rámci prioritnej osi 2 opatrenia 2.2 zazmluvnených 22 projektov, z toho 10 projektov je v realizácii a 12 projektov je riadne ukončených. Navyše, 12 projektov je mimoriadne ukončených. Celkové čerpanie prostriedkov zo zdrojov EÚ v rámci opatrenia 2.2 k 31. 12. 2014 bolo vo výške 13 119 447,99 EUR. V období od 01. 01. 2014 do 31. 12. 2014 bolo za MZ SR predložených na certifikačný orgán 15 Súhrnných žiadostí o platbu v celkovej výške 5 363 739,25 EUR za všetky zdroje financovania, schválená suma predstavovala 3 356 058,01 EUR.

Vzdelávacie projekty sú zamerané na zvyšovanie, prispôsobovanie a obnovu kvalifikácií zdravotníckych pracovníkov podľa požiadaviek praxe s cieľom zabezpečiť kvalitu poskytovaných zdravotných služieb a konkurencieschopnosť slovenského zdravotníctva. Všetky zazmluvnené projekty sú zamerané na podporu ďalšieho vzdelávania pracovníkov v zdravotníctve, ktoré je základným prvkom celoživotného vzdelávania

zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie. Projekty priamo prispievajú k stabilizácii a doplneniu systému slovenského zdravotníctva o kvalitných odborníkov.

3.8.3 Informovanosť a publicita Operačného programu Zdravotníctvo a opatrenia 2.2 Operačného programu Vzdelávanie

Veľká informačná aktivita

Riadiaci orgán – MZ SR sa v roku 2014 podieľal na príprave podkladov k veľkej informačnej aktivite „Mediálna kampaň o úspešne zrealizovaných projektoch OPZ“. Mediálna kampaň sa bude realizovať v roku 2015 a bude trvať maximálne 2 – 3 mesiace. Cieľom mediálnej kampane je informovať širokú verejnosť o aktivitách OPZ a jeho poslaní v rámci programového obdobia 2007 – 2013 a o možnostiach podpory zdravotníctva v novom programovom období 2014 – 2020. Aktivity kampane budú zamerané na prezentáciu príkladov z praxe – propagáciu úspešných projektov OPZ vo všetkých regiónoch Slovenska, ako aj prínos EÚ pre Slovensko v súčasnom a nasledujúcom období z hľadiska využívania štrukturálnych fondov v zdravotníctve. Mediálna kampaň bude nosným nástrojom propagácie OPZ na verejnosti.

SORO pre OPV v roku 2014 spolupracoval s RO na príprave výzvy na predkladanie ŽoNFP, kód Výzvy: OPV-2014/2.2/01, aktualizácií web-stránky www.opv.health-sf.sk a monitoringu médií.

Webové sídlo RO pre OPZ / SORO pre OPV

MZ SR v priebehu roka 2014 na internetovom sídle www.health-sf.sk zverejšňovalo aktualizované komplexné informácie o programoch a o ich implementácii, usmernenia RO, legislatívne dokumenty a ďalšie užitočné informácie.

Informácie o OPZ a o opatrení 2.2 OPV boli potenciálnym prijímateľom i širokej verejnosti poskytované okrem webového sídla www.health-sf.sk aj prostredníctvom osobných, telefonických, e-mailových a písomných konzultácií a odpovedí na otázky potenciálnych žiadateľov a širokej verejnosti.

3.9 LEGISLATÍVA A PRÁVO

3.9.1 Legislatíva

Ministerstvo v oblasti legislatívnej činnosti vypracovalo spolu 24 všeobecne záväzných právnych predpisov (vyhlásených v Zbierke zákonov v roku 2014), ktorých prehľad podľa stupňa právnej sily je uvedený v tabuľke č. 16.

Tabuľka č. 16

Predpisy	Počet
Zákony	3
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	1
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	14
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	1
Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	5
SPOLU	24

3.9.2 Právo

Na úseku správneho konania boli v roku 2014 vydané:

- 2 prvostupňové rozhodnutia o uložení pokuty,
- 35 rozhodnutí vydaných na základe odvolania proti rozhodnutiam prvostupňových správnych orgánov,
- 34 rozhodnutí vydaných na základe rozkladu proti rozhodnutiam MZ SR v prvom stupni
- 1 rozhodnutie o proteste prokurátora.

Odbor právny ministerstva vypracovával stanoviská k právnym predpisom v rezorte zdravotníctva, poskytoval odborné konzultácie vecným útvarom ministerstva a vypracovával, posudzoval a pripomienkoval zmluvy uzavreté ministerstvom, a tak isto pripomienkoval návrhy všeobecne záväzných právnych predpisov, ktorých predkladateľmi boli ministerstvá a ostatné ústredné orgány štátnej správy v rámci medzirezortného pripomienkového konania.

Na úseku vydávania povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia bolo v roku 2014 vydaných:

- 3 rozhodnutia o povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia;
- 77 rozhodnutí o zmene povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa § 17 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov;
- 20 oznámení o zmenách údajov v rozhodnutí o povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podľa § 16 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov;
- 4 rozhodnutia o dočasnom pozastavení povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia;
- 8 rozhodnutí o zrušení povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia.

Na úseku zastupovania ministerstva pred súdmi, orgánmi štátnej a verejnej správy:

- na úseku občiansko-právneho konania je evidovaných 12 súdnych sporov o náhradu škody z titulu nezákonného postupu správnych orgánov pri zrušení povolení na poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo licencie;
- je evidovaných 13 sporov o preskúmanie zákonnosti rozhodnutí správnych orgánov (rozhodnutia ministerstva, resp. ministra);
- 2 majetkovoprávne spory;
- 3 súdne spory týkajúce sa porušovania ľudských práv resp. ochrany osobnosti.

V priebehu tohto obdobia boli pripravené podklady na rokovanie rozkladovej komisie ministerstva, na ktorých bolo prerokovaných 34 sporových vecí, bolo vypracovaných 34 rozhodnutí pre rozhodnutia ministra o rozklade.

Na úseku overovania listín (diplomov, vysvedčení, učebných plánov, lekárskeho správ, potvrdení o rovnocennosti vzdelania) vydaných v rezorte zdravotníctva a určených pre cudzinu v súlade s Dohovorom o zrušení požiadavky vyššieho overovania zahraničných verejných listín bolo v roku 2014 ministerstvom overených 514 listín.

3.10 MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY

3.10.1 EURÓPSKA ÚNIA

MZ SR zabezpečuje úlohy vyplývajúce pre rezort zdravotníctva z členstva SR v EÚ v oblasti zdravotníctva a koordinuje spoluprácu ministerstva s inštitúciami EÚ v tejto oblasti, zabezpečuje plnenie povinností a úloh SR ako člena EÚ, ktoré sú v gescii rezortu zdravotníctva.

Za najvýznamnejšie treba považovať obsahovú a organizačnú prípravu účasti ministerky/ministra zdravotníctva SR a zástupcov MZ SR na rokovaníach neformálnych a najmä formálnych Rád ministrov zdravotníctva EÚ, pretože ich náplňou je príprava a schvaľovanie legislatívnych aktov EÚ v pôsobnosti rezortu zdravotníctva.

V roku 2014 predsedali Rade EÚ Grécko a Taliansko. Grécko počas svojho predsedníctva v 1. polroku 2014 zameralo tematicky agendu svojich rokovaní v pracovných skupinách a na konferenciách na nasledujúce prioritné témy v oblasti zdravia:

- Ekonomická kríza a zdravotná starostlivosť;
- Migrácia a verejné zdravie;
- Výživa a fyzická aktivita;
- eHealth.

Taliansko predsedalo Rade EÚ v 2. polroku 2014 a dalo si za cieľ podporiť zdravý životný štýl a prevenciu v rámci koncepčného rámca Tretieho viacročného akčného programu EÚ v oblasti zdravia, takisto s prihliadnutím na rozdiely medzi pohlaviami, s osobitným zreteľom na prevenciu ochorení dýchacích ciest a rakoviny. Talianske predsedníctvo vyzvalo svojich európskych partnerov, aby zvážilo výsledky a perspektívy v boji proti HIV/ AIDS. Prioritou boli vakcíny ako účinný nástroj pre verejné zdravie a antimikrobiálna rezistencia. Talianske predsedníctvo podporilo verejnú diskusiu o bezpečnosti pacienta a o infekciách súvisiacich so starostlivosťou. Rokovania prebiehali aj v oblasti demencie, liečby bolesti a paliatívnej terapie.

Podujatia Európskej únie na ministerskej úrovni za rok 2014 s účasťou predstaviteľov MZ SR boli:

28.-29. apríl 2014: Neformálna rada ministrov zdravotníctva EÚ, Atény, Grécko

Témy rokovaní:

1. Migrácia;
2. Verejné zdravie;
3. Ekonomická kríza spojená so zdravotnou starostlivosťou;
4. Zdravotnícke inovácie v rámci eHealthu.

20. jún 2014: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Luxemburg, Luxemburg

Témy rokovaní:

1. Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o zdravotníckych pomôckach a ktorým sa mení a dopĺňa smernica 2001/83/ES, nariadenie (ES) č. 178/2002 a nariadenie (ES) č. 1223/2009;

2. Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o diagnostických zdravotníckych pomôckach in vitro;
3. Návrh Záverov Rady o výžive a fyzickej aktivite;
4. Závety Rady o hospodárskej kríze a zdravotnej starostlivosti.

Dôležitou udalosťou, ktorá sa uskutočnila v rámci zasadnutia Rady, bol podpis *Dohody o spoločnom obstarávaní zdravotníckych protiopatrení*, ktorá v prípade výskytu cezhraničných ohrození zdravia, pomôže členským štátom obstarávať pandemické vakcíny a lieky v dostatočných množstvách za adekvátnu cenu. Štrnásť členských štátov vrátane SR podpísalo dohodu a deväť členských štátov podpísalo „Letter of Intent“, čiže tzv. list o zámere podpísať dohodu v blízkej budúcnosti.

22.-23. september 2014: Neformálna Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Miláno, Taliansko

Témy rokovania:

1. Liečba bolesti a paliatívna starostlivosť;
2. Terapeutické inovácie v prospech pacientov;
3. Životný štýl a prevencia rakoviny;
4. Ebola.

1. december 2014: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Brusel, Belgicko

Témy rokovania:

1. Návrh Záverov Rady o vakcinácii ako efektívnom nástroji verejného zdravia;
2. Návrh Záverov Rady o bezpečnosti pacientov a kvalite zdravotnej starostlivosti;
3. Návrh Záverov Rady o inováciách v prospech pacienta;
4. Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o zdravotníckych pomôckach a ktorým sa mení a dopĺňa smernica 2001/83/ES, nariadenie (ES) č. 178/2002 a nariadenie (ES) č. 1223/2009;
5. Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o diagnostických zdravotníckych pomôckach in vitro.

V rámci štandardných úloh bola v roku 2014 zabezpečovaná účasť národných expertov za rezort zdravotníctva na rokovaníach odborných formácií EÚ k návrhom legislatívnych predpisov EÚ. Účasť na rokovaníach pracovných formácií Rady EÚ a Európskej komisie vyplýva z povinností SR ako členského štátu EÚ zúčastňovať sa na rokovaní k prejednávanej téme, participovať na prijímaní záväznej legislatívy a presadzovať také riešenia, ktoré sú v súlade so záujmami SR.

Rok 2014 bol zároveň prvým rokom implementácie Smernice Rady 24/2011/EÚ o právach pacientov pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti. EK bude v priebehu roka 2015 na základe údajov všetkých členských štátov vypracovávať prvú správu o fungovaní tejto smernice v členských štátoch a do októbra 2015 ju preloží Európskemu parlamentu a Rade EÚ, čím vykoná povinné posúdenie systémov a postupov zavedených v členských štátoch na uplatňovanie tejto smernice v praxi ako aj hodnotenie efektívnosti smernice. EK podľa potreby na základe tejto správy vydá prípadné odporúčania a návrhy na optimalizáciu implementácie smernice. V závislosti od toho môže EK zvážiť navrhnuť zmeny, čo by mohlo mať presah na SK PRES 2016.

MZ SR sa zúčastňuje na zasadnutiach Komisie pre európske záležitosti (KEÚ) Ministerstva zahraničných vecí a európskych záležitostí SR pri prerokovávaní agendy EÚ.

25. septembra 2014 sa uskutočnilo rokovanie Rezortnej koordinačnej skupiny MZ SR. Hlavným bodom

programu bola príprava a zabezpečenie predsedníctva SR v Rade EÚ v roku 2016 za rezort zdravotníctva.

MZ SR v súvislosti s prípravou predsedníctva SR v Rade EÚ v roku 2016 (ďalej len „SK PRES 2016“) úzko spolupracuje s Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí SR a zástupcovia rezortu zdravotníctva sa pravidelne zúčastňujú na všetkých pracovných stretnutiach, venovaných tejto problematike, ktoré organizuje rezort zahraničných vecí. MZ SR pri príprave na realizáciu SK PRES 2016 postupuje v súlade s *Koncepciou prípravy MZ SR na SK PRES 2016*, ktorú schválila Gremiálna porada ministra zdravotníctva v septembri 2014, a ktorá predstavuje hlavný strategický dokument pre prípravu rezortu zdravotníctva na SK PRES 2016 s prepracovaným plánom úloh a kompetencií v rámci rezortu. MZ SR zaviedlo na intranete systém spoločného elektronického kalendára termínov (SEKT) a databázy zdieľaných dokumentov pre potreby prípravy a realizácie SK PRES. MZ SR zrealizovalo v roku 2014 prvú fázu Rezortného odborného vzdelávania na účely prípravy odborníkov na SK PRES 2016, v období od apríla do júna 2014 na horizontálnu tému *Podpora zdravia* (dotácia 11 hodín, zabezpečené prostredníctvom interných lektorov z ÚVZ SR a R ÚVZ Košice). Od decembra 2014 začalo MZ SR s realizáciou druhej fázy Rezortného odborného vzdelávania.

RE – Rada Európy

Väčšina zahraničných pracovných ciest zástupcov MZ SR v roku 2014 uskutočnených do Rady Európy súvisela s rokovaniami Výboru expertov pre transfúziológiu a imunohematológiu (GTS), s Riadiacim výborom pre krvné transfúzie (CD-P-TS) a Riadiacim výborom pre bioetiku (DH-BIO).

Zasadnutia odborných pracovných skupín zameraných na transfúziológiu a krvné transfúzie umožňujú vecnú participáciu na projekte Indikátory kvality pre klinické použitie krvi a krvných komponentov, do ktorej sa zapojila SR a ktorej výsledkom má byť nová kapitola pre 18. verziu príručky Rady Európy o princípoch a štandardoch GMP a QA.

Uskutočnila sa taktiež šesťnástá ministerská konferencia skupiny Pompidou Group (drogová problematika), ktorej súčasťou bola voľba predsedníckej a podpredsedníckej krajiny tejto pracovnej skupiny.

Na MZVaEZ sa uskutočnilo pracovné stretnutie s Poradným výborom RE k Rámcovému dohovoru na ochranu národnostných menšín, na ktorom sa zúčastnili aj predstavitelia MZ SR, ktorí poskytli informácie do hodnotiacej správy, na základe ktorej prijíma Výbor ministrov RE rezolúciu, ktorá identifikuje oblasti pokroku v ochrane národnostných menšín, ako aj oblastí v ktorých je potrebné vyvinúť ďalšie úsilie v hodnotenom štáte.

MZ SR v súvislosti s prípravou predsedníctva SR v Rade EÚ v roku 2016 (ďalej len „SK PRES 2016“) úzko spolupracuje s Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí SR a zástupcovia rezortu zdravotníctva sa pravidelne zúčastňujú na všetkých pracovných stretnutiach, venovaných tejto problematike, ktoré organizuje rezort zahraničných vecí. MZ SR pri príprave na realizáciu SK PRES 2016 postupuje v súlade s *Koncepciou prípravy MZ SR na SK PRES 2016*, ktorú schválila Gremiálna porada ministra zdravotníctva v septembri 2014, a ktorá predstavuje hlavný strategický dokument pre prípravu rezortu zdravotníctva na SK PRES 2016 s prepracovaným plánom úloh a kompetencií v rámci rezortu. MZ SR zaviedlo na intranete systém spoločného elektronického kalendára termínov (SEKT) a databázy zdieľaných dokumentov pre potreby prípravy a realizácie SK PRES. MZ SR zrealizovalo v roku 2014 prvú fázu Rezortného odborného vzdelávania na účely prípravy odborníkov na SK PRES 2016, v období

od apríla do júna 2014 na horizontálnu tému *Podpora zdravia* (dotácia 11 hodín, zabezpečené prostredníctvom interných lektorov z ÚVZ SR a R ÚVZ Košice). Od decembra 2014 začalo MZ SR s realizáciou druhej fázy Rezortného odborného vzdelávania.

3.10.2 MEDZINÁRODNÉ ORGANIZÁCIE

OECD – Organizácia pre ekonomickú spoluprácu a rozvoj

Nominovaní delegáti rezortu zdravotníctva plnia úlohy vyplývajúce z členstva SR v OECD, s cieľom prispieť k upevneniu pozície Slovenskej republiky ako rovnocenného člena ekonomicky vyspelých členských krajín OECD.

Zástupcovia rezortu zdravotníctva sa v roku 2014 zúčastnili na nasledovných zasadnutiach pracovných skupín OECD v Paríži:

1. HC – Výbor pre zdravie;
2. HCQI – Pracovná skupina indikátorov kvality zdravotnej starostlivosti;
3. HCQI – Pracovná skupina národných korešpondentov pre zber zdravotníckych údajov.

MZ SR je gestorom Výboru pre zdravie (Health Committee), v rámci ktorého sa do uvedených projektov aktívne zapája prispievaním zdravotníckych údajov do databázy OECD. Výstupom tejto činnosti je neustála harmonizácia zbieraných zdravotníckych údajov a ukazovateľov kvality poskytovania zdravotnej starostlivosti, s možnosťou ich analýz a porovnávaní v národnom aj v medzinárodnom meradle.

V roku 2014 OECD vydala kľúčovú súhrnnú štatistickú publikáciu v oblasti zdravotníctva pre región EÚ „Pohľad na zdravotníctvo – Európa 2014“ (Health at a Glance – Europe 2014). Ide o spoločnú správu OECD a EK. Publikácia predstavuje najnovšie údaje týkajúce sa zdravia, rizikových faktorov pre zdravie a prístupu k vysoko kvalitnej zdravotnej starostlivosti vo všetkých členských štátoch EÚ, v kandidátskych krajinách (s výnimkou Albánska) a v krajinách Európskeho združenia voľného obchodu (EZVO). Výber ukazovateľov vychádza predovšetkým zo základných európskych zdravotných ukazovateľov, ktoré vypracovala EK.

OSN – Organizácia spojených národov

Zástupcovia rezortu zdravotníctva sa v roku 2014 zúčastnili zasadnutí v nasledovných štruktúrach OSN:

1. BWC – Dohovor o zákaze biologických zbraní
2. IAEA – Medzinárodná agentúra pre atómovú energiu
3. Convention on the Rights of Persons with Disabilities (Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím)

V roku 2014 bola počas otvorenej debaty BR OSN jednomyselne prijatá rezolúcia 2177/2014 k epidémii Ebola v západnej Afrike. Rezolúciu kosponzorovalo celkovo 131 krajín, čo je najvyšší počet v histórii BR OSN. Okrem Malty bolo medzi kosponzormi všetkých 27 ČK EÚ vrátane SR.

V roku 2014 boli zahájené prípravy k summitu Post-2015, ktorý sa dotýka všetkých krajín EÚ, vrátane SR, ktorá sa bude zapájať do prípravy obsahu post-2015 a bude podporovať spoločnú pozíciu EÚ v rámci prípravného procesu.

MZ SR sa v spolupráci s MZVaEZ SR (gestor) podieľalo na vypracovaní štvrtej periodickej správy SR k Medzinárodnému paktu o občianskych a politických právach. Správa by mala byť predložená generálnemu tajomníkovi OSN v apríli 2015.

V4 – Vyšehradská skupina

V rámci programu predsedníctva Slovenskej republiky vo Vyšehradskej skupine (V4) sa v dňoch 29. - 30. októbra 2014 v Bratislave konalo stretnutie ministrov zdravotníctva krajín V4 + Rakúska, Chorvátska a Slovinska. Ťažiskovými témami rokovania boli: fungovanie zdravotných systémov v zúčastnených krajinách (primárna zdravotná starostlivosť, obnova zdravotníckej infraštruktúry), európske zdravotnícke trendy v súvislosti so štrukturálnymi fondmi a výskumom (štrukturálne fondy v rokoch 2014 až 2020, spolupráca a rozvoj v oblasti medicínskeho výskumu a vedy), ako aj európske ciele v oblasti zdravotníctva (nariadenia v oblasti zdravotníckych pomôcok, ceny inovatívnych liečiv, reexport liečiv, cezhraničné zdravotné ohrozenia, Ebola, cezhraničná zdravotná starostlivosť).

WHO – Svetová zdravotnícka organizácia

Spolupráca medzi SR a WHO v rámci Stratégie spolupráce WHO s členskými krajinami prebieha na báze dvojročných programov BCA. Od 24.1.2014 sa plnila „Dvojročná dohoda o spolupráci (BCA) medzi Ministerstvom zdravotníctva SR a Regionálnym úradom WHO pre Európu na roky 2014 - 2015“. Aktivita spolupráce boli zamerané na nasledujúce priority:

1. *Neprenosné ochorenia*
2. *Podpora zdravia v priebehu životného cyklu*
3. *Zdravotné systémy*
4. *Pripravenosť, surveillance a schopnosť reagovať*

V rámci riešenia priorít vyplývajúcich z naplňovania Dvojročnej dohody BCA sa procesu zúčastňovali okrem MZ SR a Úradu verejného zdravotníctva SR, Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, KISH inštitút Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach a ďalšie inštitúcie a odborníci.

Odbor záležitostí EÚ a medzinárodných vzťahov MZ SR vykonával monitoring plnenia "Dvojročnej dohody o spolupráci (BCA) medzi MZ SR a Regionálnym úradom Svetovej zdravotníckej organizácie pre Európu na roky 2014 – 2015" a distribuoval prehľad plánovaných aktivít BCA 2014-2015.

MZ SR podporilo účasť na WHO stretnutiach na vysokej úrovni (ministerské podujatia) a na stretnutiach najaktuálnejšej zdravotnej agendy, a tiež na odborných stretnutiach organizovaných s finančnou podporou WHO.

V roku 2014 sa zástupcovia rezortu zdravotníctva SR zúčastnili na WHO ministerských podujatiach a stretnutiach na vysokej úrovni:

1. 134. Riadiaca rada WHO (EB) v januári 2014 v Ženeve;
2. 67. Svetové zdravotnícke zhromaždenie (WHA) v máji 2014 v Ženeve, počas ktorého bolo prijatých 20 odborných rezolúcií svetovej zdravotníckej agendy;
3. 64. Regionálny výbor WHO pre Európu v septembri 2014 v Kodani v Dánsku, počas ktorého boli prijaté 4 odborné rezolúcie zamerané na posilňovanie zdravia a zdravotných systémov v európskom regióne.

Ministerstvo zdravotníctva SR zabezpečilo účasť odborníkov na medzinárodných podujatiach WHO v oblastiach odbornej spolupráce:

1. Koordinovaná/integrovaná zdravotná starostlivosť (CIHSD);
2. Kontrola tabaku;
3. Imunizácia;
4. Globálny kódex o medzinárodnom náboře zdravotníckych pracovníkov;
5. Boj proti tuberkulóze;
6. Medzinárodné zdravotné predpisy (IHR);
7. Zdravie a životné prostredie;
8. Voda a zdravie;
9. Zdravotnícke informácie a ich vykazovanie pre tvorbu politík;
10. Prevencia chronických neinfekčných ochorení;
11. Výživa a potraviny.

3.10.3 ZAHRANIČNÉ VZŤAHY

K rozvoju zahraničných vzťahov nevyhnutne prispievajú zahraničné pracovné cesty. Prostredníctvom zahraničných pracovných ciest zástupcov MZ SR boli v roku 2014 primárne uskutočňované ciele, akými sú získavanie poznatkov zo zahraničia pre potreby projektu novej Univerzitnej nemocnice v Bratislave. Ďalej to boli pracovné cesty spojené s účasťou na rokovaní medzinárodných organizácií, ktorých je Slovenská republika členom, a to najmä vo WHO a OECD. V neposlednom rade sa zástupcovia MZ SR zúčastnili na rokovaní s predstaviteľmi tých štátov, ktoré čelia podobným výzvam ako Slovenská republika a majú spoločné priority v oblasti zdravotníctva.

Oficiálne návštevy a prijatia ministrov, štátnych tajomníkov, veľvyslancov a ich zástupcov ministerkou/ ministrom a štátnym tajomníkom v roku 2014:

- Marc Sprenger, riaditeľ Európskeho centra pre prevenciu a kontrolu chorôb (ECDC), 11.9.2014;
- Svatopluk Němeček, minister zdravotníctva Českej republiky, 29.-30.10.2014;
- Dragan Korolija-Marinić, námestník ministra zdravotníctva Chorvátskej republiky, 29.-30.10.2014;
- Vlasta Kovačič Mežek, generálna riaditeľka Odboru pre investície a verejné obstarávanie Ministerstva zdravotníctva Slovinskej republiky, 29.-30.10.2014;
- Igor Radziejewicz-Winnicki, štátny tajomník Ministerstva zdravotníctva Poľskej republiky, 29.-30.10.2014;
- Attila Beneda, zástupca štátneho tajomníka pre politiku zdravia Ministerstva pre ľudské zdroje Maďarska, 30.10.2014;
- Clemens Martin Auer, generálny riaditeľ pre systém zdravotníctva a plánovanie Ministerstva zdravotníctva Rakúskej republiky, 30.10.2014;
- J.E. Patrick Herminieh, predseda Národného zhromaždenia Seychelskej republiky, 28.11.2014.

Oficiálne návštevy ministerky/ ministra a štátneho tajomníka v zahraničí v roku 2014:

- návšteva zdravotníckych zariadení, Elche, Valencia, Španielsko, 14.-18.7.2014;
- účasť na 16. ministerskej konferencii Pompidou Group pri Rade Európy, Štrasburg, Francúzsko, 18.-20.11.2014;
- účasť na 17. európskom zdravotnom fóre – Gastein, Bad Hofgastein, Rakúsko.

Bilaterálne stretnutia štátneho tajomníka a zástupcov MZ SR v roku 2014:

- prijatie členov Výboru pre zdravotníctvo a sociálnu politiku Senátu Parlamentu Českej republiky, 23.9.2014;
- prijatie Dominica T. Nguyena, politicko-ekonomický diplomat ZÚ USA v SR, 9.9.2014.

Oficiálne zahraničné pracovné cesty zástupcov MZ SR v roku 2014:

- účasť na zasadnutí 134. WHO Riadiacej rady (EB), Ženeva, Rakúsko, 19.-21.1.2014;
- účasť na pracovnom rokovaní o projekte z programu Horizont 2020 a zadefinovaní rámca spolupráce HU-SVK, Budapešť, Maďarsko, 22.-24.1.2014;
- účasť na bilaterálnych rokovaníach k Zmluve medzi SR a Čiernou Horou o sociálnom zabezpečení, Podgorica, Čierna Hora, 29.-30.1.2014;
- účasť na 2. kole mechanizmu univerzálného periodického hodnotenia Rady OSN pre ľudské práva, Ženeva, Švajčiarsko, 2.-3.2.2014;
- účasť na rokovaníach ohľadom transferu poznatkov zo zahraničia pre potreby projektu novej Univerzitnej nemocnice v Bratislave, Groningen, Sittard, Holandsko, 2.-5.2.2014;
- účasť na stretnutí WHO európskeho regiónu o koordinovanej integrovanej zdravotnej starostlivosti (CIHSD), Istanbul, Turecko, 2.-5.2.2014;
- účasť na zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 17.-21.2.2014;
- účasť na 57. zasadnutí Komisie pre omamné látky (CND), 17.-21.3.2014;
- účasť na rokovaníach ohľadom ozdravných opatrení vykonaných po havárii jadrovej elektrárne vo Fukushima, Viedeň, Rakúsko, 17.-21.3.2014;
- účasť na WHO európskom regionálnom stretnutí o národných programoch imunizácie, Antália, Turecko, 17.-21.3.2014;
- účasť na exkurzii výskumného centra pre molekulárnu patológiu, 19.3.2014, Viedeň, Rakúsko;
- účasť na neformálnych konzultáciách ohľadom dodávok a potrieb surového materiálu obsahujúceho opiáty (INCB), Viedeň, Rakúsko, 20.3.2014;
- účasť na WHO FCTC národných koordinátorov pre tabak, Budapešť, Maďarsko, 18.-21.3.2014;
- účasť na posudzovacom zasadnutí o hodnotení úrovne radiačnej ochrany a jadrovej bezpečnosti v SR (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 24.-28.3.2014, 2.-4.4.2014;
- účasť na pracovnej skupine k vypracovaniu WHO Rámcového plánu eliminácie TBC, Ženeva, Švajčiarsko, 2.-3.4.2014;
- účasť na rokovaníach k projektu novej Univerzitnej nemocnice v Bratislave, Londýn, Anglicko, 28.-29.4.2014;
- účasť na 50. stretnutí vedúcich kontaktných miest v rámci siete REITOX (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 13.-16.5.2014;
- účasť na 67. zasadnutí Svetového zdravotníckeho zhromaždenia WHO, Ženeva, Švajčiarsko, 19.-23.5.2014;
- účasť na konferencii „Benchmarking štruktúry péče a klinické praxe – kľúč k úsporám a zvýšeniu kvality“, Praha, ČR, 20.-21.5.2014;
- účasť na stretnutí expertov k indikátorom kvality zdravotnej starostlivosti - HCQI (OECD), Paríž, Francúzsko, 22.-23.5.2014;
- účasť na sympóziu ku kontinuite zdravotnej starostlivosti v stredoeurópskom regióne, Brno, ČR, 9.6.2014;
- účasť na zasadnutí Rady EÚ na úrovni pracovného výboru – skupina pre atómové otázky, St. Pölten, Rakúsko, 12.-13.6.2014;
- účasť na WP4 WHO Code Workshope, WP7 a WP5 Workshope o aplikovateľnosti Globálneho kódexu

praxe v oblasti medzinárodného náboru zdravotníckeho personálu, Lisabon, Portugalsko, 15.-19.6.2014;

- účasť na 36. zasadnutí expertov na prípravu dokumentov v radiačnej ochrane (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 16.-20.6.2014;
- 15. zasadnutie Výboru pre zdravie (OECD), Paríž, Francúzsko, 23.-25.6.2014;
- účasť na okrúhlym stole krajín V4, Jihlava, ČR, 25.-26.6.2014;
- účasť na 49. zasadnutí Správnej rady EMCDDA, Lisabon, Portugalsko, 2.-5.7.2014;
- účasť na WHO/UNECE regionálnom workshope k prepojeniu mechanizmov monitorovania a reportovania vody a zdravia, zapojení verejnosti pri nastavovaní národných cieľov, Ženeva, Švajčiarsko, 3.-4.7.2014;
- účasť na WHO globálnej konzultácii k rámcovému projektu eliminácie tbc, Rím, Taliansko, 3.-6.7.2014;
- návšteva zdravotníckych zariadení, 14.-18.7.2014, Elche, Valencia, Španielsko;
- účasť na 61. zasadnutí Výboru pre účinky jadrového žiarenia (OSN), Viedeň, Rakúsko, 21.-25.7.2014;
- účasť na zasadnutí expertov k Dohovoru o zákaze biologických zbraní (BWC), Ženeva, Švajčiarsko, 3.-8.8.2014;
- účasť na školení PRO-ebiz – softvér pre elektronické aukcie, Ostrava, ČR, 20.8.2014;
- účasť na 64. WHO Regionálnom výbore pre Európu, Kodaň, Dánsko, 13.-17.9.2014;
- Účasť na pracovnom stretnutí Urban Health Centre Europe (UHCE), Rijeka, Chorvátsko, 21.-23.9.2014;
- účasť na zasadnutí Generálnej konferencie (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 22.-26.9.2014;
- účasť na 39. zasadnutí Poradného Fóra (ECDC), Štokholm, Švédsko, 23.-25.9.2014;
- účasť na rokovaníach o postupoch pri implementácii projektu integrovaných centier zdravotnej starostlivosti, Belfast, Severné Írsko a Edinburgh, Škótsko, 28.9.-4.10.2014;
- účasť na odbornom stretnutí WHO k udržateľnému rozvoju cieľov a európskeho životného prostredia a zdravotných procesov, Bonn, Nemecko, 29.-30.9.2014;
- účasť na 17. európskom zdravotnom fóre – Gastein, Bad Hofgastein, Rakúsko, 30.9.- 3.10.2014;
- účasť na rokovaníach o postupoch pri implementácii projektu integrovaných centier zdravotnej starostlivosti, Edinburgh, Škótsko, 30.9.-4.10.2014;
- účasť na konferencii venovanej ľudským právam osôb s psychickými poruchami (OSN), 16.-17.10.2014, Brusel, Belgicko;
- účasť na rokovaníach o budovaní kontaktov a partnerstiev kvôli projektu novej univerzitnej nemocnice, Londýn, Anglicko a Amsterdam, Holandsko, 19.-22.10.2014;
- účasť na WHO jesennej škole o zdravotníckych informáciách a evidencii pre tvorbu politik, Varšava, Poľsko, 19.-24.10.2014;
- účasť na stretnutí národných korešpondentov pre zdravotnícke dáta OECD, Paríž, Francúzsko, 23.-24.10.2014;
- účasť na WHO seminári o sektoroch pracujúcich s NCDs, Porto, Portugalsko, 26.-30.10.2014;
- účasť na 11. stretnutí výboru expertov Rady Európy v transfúziológii CD-P-TS, Štrasburg, Francúzsko, 3.- 5.11.2014;
- účasť na 12. plenárnom zasadnutí skupiny CoE Rady Európy, Ljubljana, Slovinsko, 4.-7.11.2014;
- účasť na prestížnom kurze, ktorý poskytne moderné analytické a strategické nástroje a poznatky pri príprave stratégií, plánov a procesov, Londýn, Anglicko, 9.-14.11.2014;
- účasť na Výbore Rady Európy pre bioetiku DH-Bio, Štrasburg, Francúzsko, 12.-14.11.2014;
- účasť na zasadnutí WHO posudzovacieho výboru IHR, Ženeva, Švajčiarsko, 12.-14.11.2014;

- účasť na stretnutí Výboru OECD k indikátorom kvality, Paríž, Francúzsko, 13.-14.11.2014;
- účasť na zasadnutí Výboru ECDC, Štokholm, Švédsko, 17. – 19.11.2014;
- účasť na 75. zasadnutí stálych korešpondentov Pompidou Group Rady Európy, Štrasburg, Francúzsko, 18.-20.11.2014;
- účasť na Druhej FAO/WHO medzinárodnej konferencii o výžive (INC2), Rím, Taliansko, 18.-20.11.2014;
- účasť na prezentácii ohľadom nových pravidiel štátnej pomoci v oblasti služieb všeobecného hospodárskeho záujmu, Berlín, Nemecko, 19.-21.11.2014;
- účasť na 37. zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu – základné štandardy v ochrane zdravia pred žiarením (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 24.-28.11.2014;
- účasť na prezentácii ohľadom nových pravidiel štátnej pomoci v oblasti služieb všeobecného hospodárskeho záujmu, Berlín, Nemecko, 19.-21.11.2014;
- účasť na WHO regionálnej konzultácii o rozvoji akčného plánu tuberkulózy v európskom regióne WHO na roky 2016-2020, Kodaň, Dánsko, 26.-27.11.2014;
- účasť na zasadnutí WHO/UNECE pracovnej skupiny o vode a zdraví Protokolu o vode a zdraví, Ženeva, Švajčiarsko, 26.-27.11.2014;
- účasť na zasadnutí expertov k BWC (OSN), Ženeva, Švajčiarsko, 30.11- 5.12.2014;
- účasť na zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu – pracovné expozície (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 1.-5.12.2014;
- účasť na zasadnutí krajín WHO k systému sledovania výskytu neinfekčných ochorení, Litva, Vilnius, 7.-10.12.2014
- účasť na 3. Konferencii o humanitárnych dôsledkoch jadrových zbraní, Viedeň, Rakúsko, 8.-9. 12. 2014;
- účasť na zasadnutí Výboru pre zdravie (OECD), Paríž, Francúzsko, 8.-9.12.2014;
- účasť na stretnutiach s potenciálnymi partnermi novej Univerzitetnej nemocnice v Bratislave, Praha, ČR, 18.12.2014.

3.10.4 Zahraničné pracovné cesty

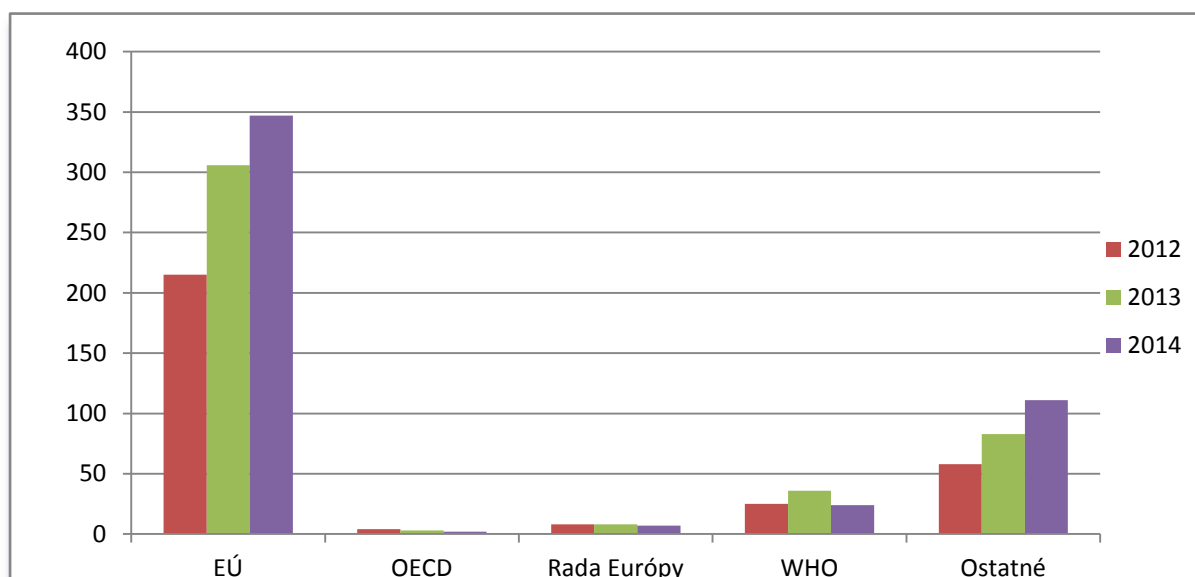
V roku 2014 sa celkovo zrealizovalo 486 zahraničných pracovných ciest v gescii MZ SR, čo predstavuje nárast o 11,47 % oproti roku 2013. Z celkového počtu ciest predstavovali cesty do inštitúcií EÚ 70,57 % (342 ciest), do Rady Európy 1,41 % (7 ciest), OECD 0,40% (2 cesty), WHO 4,81 % (24 ciest), ostatné cesty 22,81 % (111 ciest). Percentuálny podiel zahraničných pracovných ciest podľa určenia zo roky 2012 až 2014 vyjadruje nasledovná tabuľka č. 17 a počty zahraničných pracovných ciest v rokoch 2012 až 2014 vyjadruje graf č. 18

Tabuľka č. 17

Rok	EÚ	OECD	Rada Európy	WHO	Ostatné*	Spolu
2012	215 (69,36%)	4 (1,29%)	8 (2,58%)	25 (8,06%)	58 (18,71%)	310 (100%)
2013	306 (70,18%)	3 (0,69%)	8 (1,83%)	36 (8,26%)	83 (19,04%)	436 (100%)
2014	342 (70,57%)	2 (0,40%)	7 (1,41%)	24 (4,81%)	111 (22,81%)	486 (100%)

* medzi ostatné cesty sú zaradené najmä bilaterálne rokovania a oficiálne návštevy jednotlivých krajín

Graf č. 18



Najvyšší počet zahraničných pracovných ciest v roku 2014 sa uskutočnil do EÚ (342), keďže Slovenská republika si ako člen EÚ plní záväzky a povinnosti vyplývajúce z členstva v EÚ zúčastňovaním sa pracovných skupín Rady EÚ a Európskej komisie v Bruseli, alebo expertných konferencií a pravidelných pracovných podujatí usporiadaných v rámci jednotlivých predsedníctiev v predsedníckych krajinách, čo predstavuje nárast o 11,76 % oproti roku 2013.

Z celkového počtu 125 expertov, ktorí boli v roku 2014 vyslaní MZ SR na zahraničné pracovné cesty plniť úlohy MZ SR, bolo 69 zamestnancov MZ SR, ostatných 56 expertov bolo z iných pracovísk rezortu zdravotníctva, najmä klinických, čo predstavuje 44,80 % z celkového počtu vyslaných expertov (v uplynulom roku 2013 externí experti predstavovali 51,75 % vyslaných osôb).

3.11 KONTROLA, VLÁDNY AUDIT, SŤAŽNOSTI

3.11.1 Kontrola

V roku 2014 zamestnanci Odboru kontroly, vládneho auditu a sťažností MZ SR (ďalej len „OKVAS“) v súlade s Plánom a zameraním kontrolnej a dozornej činnosti ministerstva na rok 2014 (schváleným gremiálnou poradou ministerky zdravotníctva SR), ako aj na základe vonkajších podnetov vykonali a skončili **celkom 15 kontrolných a dozorných akcií** na základe poverení ministerky/ministra zdravotníctva SR v nasledovnom členení:

- **3 kontrolné akcie v zmysle zákona č. 502/2001 Z. z.** o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, z toho 1 v subjekte v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a 2 v subjektoch, ktorým boli poskytnuté finančné prostriedky z rozpočtu kapitoly MZ SR. Z uvedeného počtu 3 mimoriadnych kontrol bola 1 začatá v roku 2013 a skončená v roku 2014,
- **7 kontrolných akcií v zmysle zákona č. 10/1996 Z. z.** o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov, všetky na úrade MZ SR,
- **5 dozorných akcií v zmysle zákona č. 578/2004 Z. z.** o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene

a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na základe vonkajších podnetov ako mimoriadne dozorné akcie.

V roku 2014 zamestnanci OKVAS a vnútorná audítorka ako spolupracujúci orgán vykonali s Ministerstvom financií SR a Správou finančnej kontroly Bratislava systémový audit v rámci Operačného programu Zdravotníctvo, v súlade s Ročným plánom vládnych auditov medzinárodných a vlastných zdrojov, kontrolnej a dozornej činnosti MF SR na rok 2014.

V roku 2014 zamestnanci OKVAS ako spolupracujúci orgán vykonali s Ministerstvom financií SR, Správou finančnej kontroly Bratislava a Správou finančnej kontroly Zvolen audit operácií v rámci Operačného programu Zdravotníctvo, v súlade s Ročným plánom vládnych auditov medzinárodných a vlastných zdrojov, kontrolnej a dozornej činnosti MF SR na rok 2014.

Kontrolné a dozorné akcie boli zamerané na:

- dodržiavanie všeobecne záväzných právnych predpisov pri hospodárení s verejnými prostriedkami;
- dodržiavanie zákona č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov pri nakladaní s majetkom štátu;
- dodržiavanie zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pri obstarávaní tovarov a služieb;
- dodržiavanie ustanovení zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pri vykonávaní predbežnej a priebežnej finančnej kontroly;
- kontrolu použitia prostriedkov štátneho rozpočtu poskytnutých vybraným subjektom v rámci národných programov – kontrola dotácií;
- kontrolu vecného plnenia úloh vyplývajúcich pre MZ SR z uznesení vlády SR;
- kontrolu výsledkov zahraničných pracovných ciest z hľadiska určených cieľov, vynaložených finančných prostriedkov a dosiahnutých prínosov na Ministerstve zdravotníctva SR;
- dodržiavanie Smernice na prípravu a predkladanie materiálov na rokovanie vlády SR a Metodického pokynu na prípravu a predkladanie materiálov na rokovanie vlády SR;
- dodržiavanie povinností poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v zmysle zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (procesný postup podľa zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov).

3.11.2 Prijaté opatrenia

Na základe kontrolných zistení z následných finančných kontrol bolo zo strany vedúcich kontrolovaných subjektov prijatých celkom 42 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov, ktoré boli predložené orgánu kontroly v určených termínoch v zmysle zápisníc o prerokovaní správ o výsledkoch kontrol.

Prehľad o počte následných finančných kontrol vykonaných Ministerstvom zdravotníctva SR podľa zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 502/2001 Z. z.“) za rok 2014 dokumentuje tabuľka č. 18.

Tabuľka č. 18

Následné finančné kontroly v roku 2014 vykonané podľa zákona č. 502/2001 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených následných finančných kontrol v roku 2014 spolu	3
Z toho - plánované kontroly	0
- mimoriadne kontroly	3
Z celkového počtu skončených kontrol v roku 2014 počet začatých kontrol v roku 2013	1
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2014 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a v iných subjektoch, ktorým boli poskytnuté prostriedky štátneho rozpočtu z kapitoly MZ SR	2
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2014 na MZ SR	0
Celkový počet kontrolných zistení	236
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	42
Celková suma kontrolovaných verejných prostriedkov v eurách (prostriedky SR, prostriedky verejného zdravotného poistenia)	12 959 288,18
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	0

Prehľad o počte kontrolných a dozorných akcií vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR podľa zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 10/1996 Z. z.“), zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z. z.“) za rok 2014 dokumentuje tabuľka č. 19.

Tabuľka č. 19

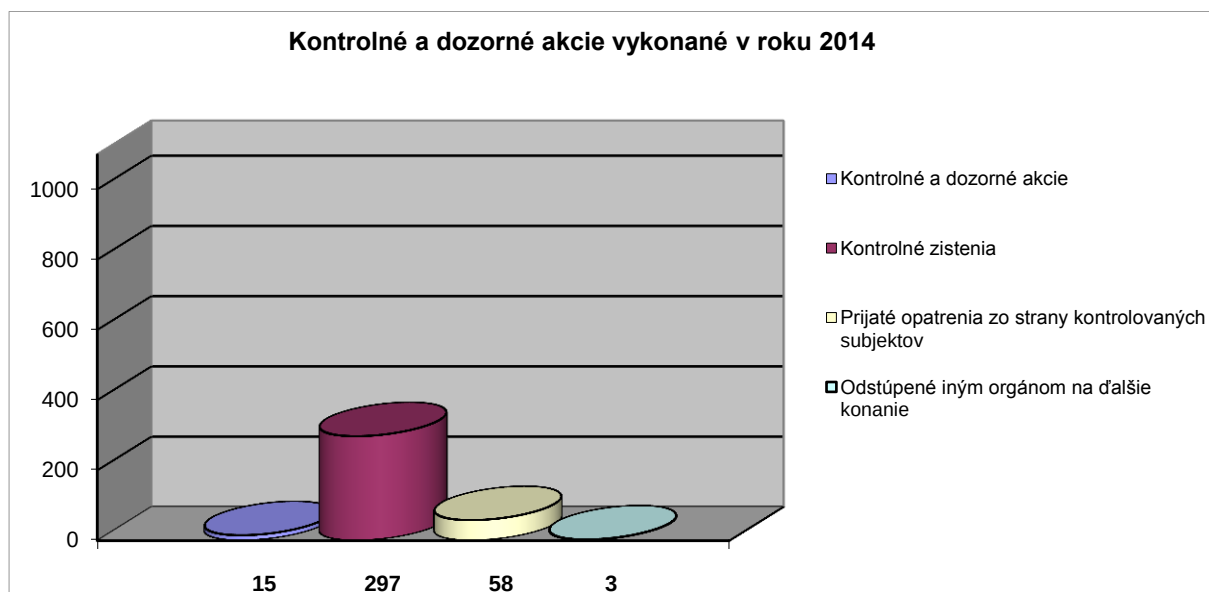
Kontroly a dozor v roku 2014 vykonané podľa zákona č. 10/1996 Z. z., zákona č. 578/2004 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2014 spolu	12
Z toho - plánované kontroly a dozor	6
- mimoriadne kontroly a dozor	6
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2014 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2013	3
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v kontrolovaných subjektoch, kde MZ SR má oprávnenie vykonávať kontroly a dozor podľa osobitných predpisov	5
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2014 na Ministerstve zdravotníctva SR	7
Celkový počet kontrolných zistení	38
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	16
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	3

Prehľad o celkovom počte kontrol a dozorov vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR za rok 2014 dokumentuje tabuľka č. 20 a graf č. 19:

Tabuľka č. 20

Celkový počet kontrol a dozorov vykonaných v roku 2014		Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrolných a dozorných akcií spolu		15
Z toho - plánované kontroly a dozory		6
- mimoriadne kontroly a dozory		9
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2014 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2013		4
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2014 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR, v iných subjektoch, ktorým boli poskytnuté prostriedky štátneho rozpočtu z kapitoly MZ SR, v iných subjektoch, ktorým MZ SR vydalo povolenie podľa osobitného predpisu		8
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2014 na Ministerstve zdravotníctva SR		7
Celkový počet kontrolných zistení		297
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov		58
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie		3

Graf č. 19



3.11.3 Podania, sťažnosti a petície

Odbor kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2014 vybavil 330 písomných podaní, z ktorých bolo 6 petícií, 62 sťažností a 262 iných podaní.

Obsahom podaní prešetrovaných Ministerstvom zdravotníctva SR boli výhrady predovšetkým:

- k poskytovaniu zdravotnej starostlivosti,
- k nečinnosti MZ SR pri vybavovaní podaní,
- k dostupnosti zdravotnej starostlivosti,
- k prístupu a správaniu sa zdravotníckych pracovníkov,

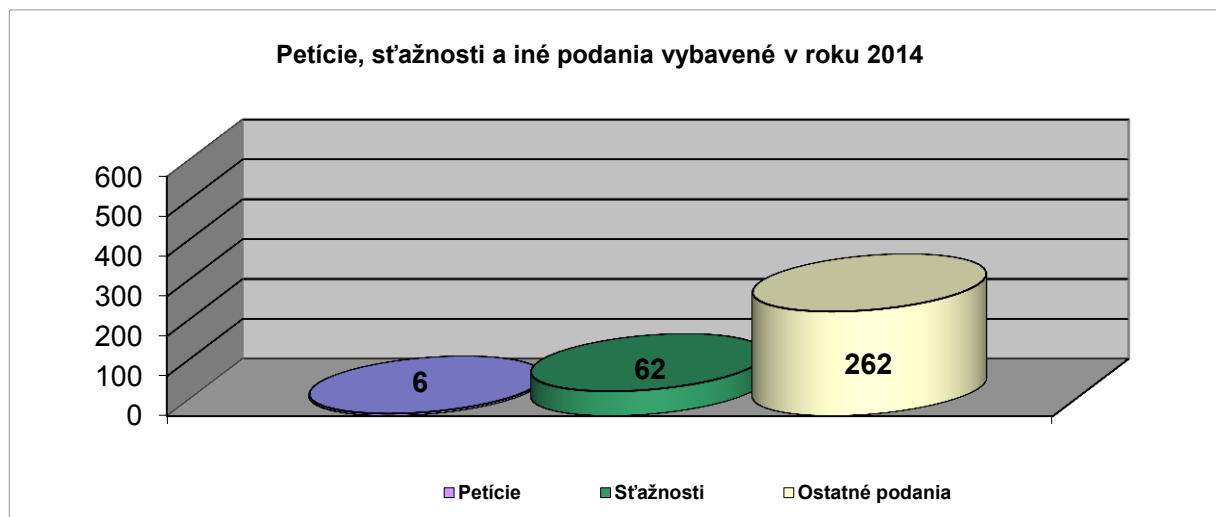
- k zdravotnej dokumentácii,
- k poplatkom v zdravotníctve,
- k záchrannej zdravotnej službe,
- k údajnej korupcii v zdravotníctve,
- k pracovno-právnym vzťahom,
- k činnosti zdravotných poisťovní a zdravotnému poisteniu a
- k doplatkom a dostupnosti liekov/zdravotníckych pomôcok.

Prehľad o počte petícií, sťažností a iných podaní vybavených v roku 2014 vyjadruje tabuľka č. 21 a graf č. 20:

Tabuľka č. 21

Druh podania	Počet	Postúpené	Nevybavené k 31.12. 2014	Prešetrované MZ SR			
				Neopodstatnené	Opodstatnené	Odložené	Nevyhodnotené
Petície	6	1	0	0	0	1	4
Sťažnosti	62	51	2	5	0	6	0
Iné podania	262	-	5	-	-	-	-
Celkom	330	52	7	5	0	7	4

Graf č. 20



3.12 VNÚTORNÝ AUDIT

Cieľom vnútorného auditu je nezávislou, objektívnou, hodnotiacou a konzultačnou činnosťou zameranou na zdokonaľovanie riadiacich a kontrolných procesov napomáhať plneniu úloh, cieľov a zámerov auditovaného subjektu a prinášať systematický metodický prístup k zlepšovaniu efektívnosti riadenia rizík vyplývajúcich z činnosti auditovaného subjektu.

Vnútrotný audítor je pri výkone svojej činnosti viazaný len ústavou, zákonmi a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi. Pri svojej činnosti zohľadňuje medzinárodne uznávané štandardy pre profesionálnu prax vnútrotného auditu a riadi sa etickým kódexom vnútrotného audítora.

Činnosť vnútrotného audítora MZ SR (ďalej len „vnútrotný audítor“) v roku 2014 vychádzala zo schváleného Ročného plánu jednotlivých vnútrotných auditov na rok 2014 (ďalej aj „plán na rok 2014“) a zo schváleného Strednodobého plánu vnútrotného auditu MZ SR na roky 2014-2016 vypracovaného v roku 2014.

V roku 2014 vykonal vnútrotný audítor tri vnútrotné audity, hodnotenie zohľadnenia odporúčaní a ukončila výkon jedného vládneho auditu systémového. Okrem uvedených audítorských akcií vnútrotná audítorka vypracovala a zaslala v zmysle § 31a ods. 1 písm. a) a písm. b) zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútrotnom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o finančnej kontrole a vnútrotnom audite“) nasledovné dokumenty: Ročný plán jednotlivých vnútrotných auditov na rok 2014, Strednodobý plán vnútrotného auditu na roky 2014-2016 a Ročnú správu o činnosti vnútrotného audítora za rok 2013.

Nad rámec plánu na rok 2014 vykonával vnútrotný audítor koordinačnú a konzultačnú činnosť z dôvodu uloženia gestorstva k úlohám vyplývajúcim z uznesenia vlády SR č. 226 zo dňa 14. mája 2014 k Súhrnnému auditu výkonu kompetencií verejnej správy – segment územnej samosprávy a návrhu na zabezpečenie financovania kompetencií verejnej správy.

Okrem uvedeného vnútrotný audítor vypracovával pripomienky v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania, zúčastňoval sa porád, poskytoval konzultačnú činnosť v rámci organizácie a pre organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR.

3.12.1 VNÚTROTNÉ AUDITY

Auditovanými subjektmi boli zdravotnícke zariadenia a štátna zdravotnícka vysoká škola, ktoré sú príspevkovými organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR.

1) **Audit č. 2/2013 – Nákup a spotreba liekov vo väzbe na verejné obstarávanie, objednávanie, evidovanie a účtovanie**

Detská fakultná nemocnica Košice, Trieda SNP č. 1, 040 11 Košice, IČO: 00 606 715

Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody

2) **Audit č. 1/2014 – Hodnotenie zohľadnenia odporúčaní z vykonaného vnútrotného auditu č. 1/2011**

Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave, Limbová 12, 833 03 Bratislava,

IČO: 00 165 361

Follow – up audit – výkon auditu na mieste

3) **Audit č. 2/2014 – Nákup a spotreba liekov vo väzbe na verejné obstarávanie, objednávanie, evidovanie a účtovanie**

Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin, IČO: 00 365 327

Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody

Výkon auditu pokračoval aj v roku 2015.

Na základe nedostatkov zistených vnútorným auditom dala vnútorná audítorka auditovaným subjektom 8 odporúčaní, ktoré auditované subjekty akceptovali. Za účelom zohľadnenia odporúčaní prijali auditované subjekty opatrenia a predložili ich vnútornej audítorky.

3.12.2 VLÁDNY AUDIT – SYSTÉMOVÝ

Vnútorný audítor z dôvodu posunu termínu ukončenia vládneho auditu systémového pokračoval aj v roku 2014 pod vedením Ministerstva financií SR a v spolupráci s OKVAS vo výkone vládneho auditu systémového č. A538, K3468, K3546, K3545 za účelom získania uistenia o účinnosti riadiaceho a kontrolného systému OPZ podľa čl. 62 ods. 1 písm. a) nariadenia Rady (ES) č. 1083/2006, ktorým sa ustanovujú všeobecné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde a Kohéznom fonde a ktorým sa zrušuje nariadenie (ES) č. 1260/1999 u auditovanej osoby MZ SR na úrovni Riadiaci orgán.

3.12.3 HODNOTENIE ZOHLÁDZENIA ODPORÚČANÍ

V zmysle § 35 ods. 10 zákona o finančnej kontrole a vnútornom audite je vnútorný audítor povinný sledovať zohľadnenie jeho odporúčaní auditovaným subjektom. Za účelom plnenia zákonnej povinnosti vykonala vnútorná audítorka v roku 2014 hodnotenie zohľadnenia odporúčaní:

- formou dokumentárneho overenia v 5 hodnotených subjektoch; predmetom hodnotenia bolo 18 odporúčaní a 17 prijatých opatrení a
- formou výkonu auditu na mieste (follow up audit), predmetom hodnotenia bolo 15 doteraz nezohľadnených odporúčaní a plnenie 10 opatrení k už zohľadneným odporúčaniam.

3.13 KÚPELE A ŽRIEDLA

V oblasti kúpeľov a žriadiel si ministerstvo v roku 2014 plnilo úlohy v rámci svojej kompetencie podľa zákona č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

V oblasti kúpeľov a žriadiel ministerstvo v roku 2014 vydalo:

Rozhodnutia na uznanie klimatických podmienok:

- Uznanie klimatických podmienok vhodných na liečenie v obci Červený Kláštor, katastrálne územie Červený Kláštor - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 00374-36/2014/ŠKK z 9.6.2014;
- Uznanie klimatických podmienok vhodných na liečenie v meste Vysoké Tatry - mestská časť Nová Polianka, katastrálne územie Starý Smokovec - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 02672-27/2014/ŠKK z 15.4.2014.

Povolenia využívať prírodné minerálne zdroje:

- Rozhodnutie ŠKK č. 06709/2013-002/2014/ŠKK zo dňa 20.01.2014 na využívanie prírodnej minerálnej vody zo zdroja s označením vrt B-5, reg. číslo TM-060 a na úpravu prírodnej minerálnej vody zo zdroja vrt B-5, reg. číslo TM-060, v obci Budiš;
- Rozhodnutie ŠKK č. 09738/2013-031/2014/ŠKK zo dňa 15.04.2014 na využívanie prírodného minerálneho zdroja s označením vrt BB-2, reg. číslo LE-040, v obci Slatina.

Povolenia na úpravu prírodnej minerálnej vody zo zdrojov:

- Rozhodnutie ŠKK č. 01500-008/2014/ŠKK zo dňa 17.02.2014 na úpravu prírodnej minerálnej vody zo zdroja s označením vrt MS-1 (Johanus) reg. číslo SL-019, v obci Sulín.

Povolenia na prevádzkovanie kúpeľnej liečebne a prírodných liečebných kúpeľov:

- Zrušenie povolenia prevádzkovať kúpeľnú liečebňu v zdravotníckom zariadení v meste Vysoké Tatry - mestská časť Nový Smokovec, katastrálne územie Starý Smokovec - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 01590-14/2014/ŠKK zo dňa 24.3.2014;
- Povolenie prevádzkovať prírodné liečebné kúpele v zdravotníckych a ubytovacích zariadeniach obci Lúčky, v katastrálnom území Lúčky - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 02631 -29/2014/ŠKK zo dňa 15.4.2014;
- Povolenie prevádzkovať prírodné liečebné kúpele v zdravotníckych a ubytovacích zariadeniach v meste Bardejov - časť Bardejovské Kúpele, v katastrálnom území Bardejov - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 04355 -31/2014/ŠKK zo dňa 13.5.2014;
- Povolenie prevádzkovať prírodné liečebné kúpele v zdravotníckych a ubytovacích zariadeniach v obci Číž, v katastrálnom území Číž - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 02758 -24/2014/ŠKK zo dňa 13.5.2014;
- Povolenie prevádzkovať prírodné liečebné kúpele v zdravotníckych a ubytovacích zariadeniach v obci Vyšné Ružbachy, v katastrálnom území Vyšné Ružbachy - Rozhodnutie ŠKK MZ SR č. 02171-37/2014/ŠKK zo dňa 9.6.2014.

Rozhodnutia - poverenia na výkon činnosti balneotechnika:

- dvom odborne spôsobilým osobám.

Ministerstvo viedlo i ďalšie správne konania vyplývajúce mu z kompetencií daných zákonom č. 538/2005 Z. z.

Ministerstvo v oblasti kúpeľov a žriediel ďalej zabezpečovalo dozor nad dodržiavaním povinností ustanovených zákonom č. 538/2005 Z. z. a to výkonom dozoru na diaľku ako i na mieste u užívateľov prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov, výkonom kontroly materiálno-technického a personálneho vybavenia prírodných liečebných kúpeľov a kúpeľných liečební, kontrolou úhrad za odbery z prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov a kontrolou plnenia ďalších zákonných povinností.

V rámci kontrolnej činnosti Inšpektorát kúpeľov a žriediel vykonal na základe poverenia ministra zdravotníctva kontroly zamerané na kontrolu:

1. technického stavu plniarenských zariadení v plniarňach
 - WELNEA SK, s.r.o., Čerín 64, 974 01 Čerín;
 - AMOS - SERVICES s. r. o., Hlavná 276, 935 31 Horná Seč;
2. záchytného, balneotechnických, plniarenských zariadení a zabezpečenie ochrany prírodných liečivých zdrojov
 - Kúpele Brusno, a.s., Kúpeľná 1/2, 976 62 Brusno;
3. podmienok na prevádzkovanie prírodných liečebných kúpeľov
 - Wellness KOVÁČOVÁ, s.r.o., Kúpeľná 76/70, 962 37 Kováčová.

Ministerstvo vydávalo stanoviská vo veciach, v ktorých je dotknutým orgánom a to vo veciach územnoplánovacej činnosti a územných, stavebných, kolaudačných, vodoprávných konaní a ďalších

konaní podľa zákona č. 50/1976 Zb. a zákona č. 364/2004 Z., posudzovania zámerov na vykonávanie činnosti a zisťovacieho konania podľa zákona č. 24/2006 Z. z., ku geologických prác podľa zákona č. 569/2007 Z. z., banskej činnosti a činnosti vykonávanej banským spôsobom podľa zákona č. 51/1988 Zb. a v ďalších veciach podľa zákona č. 538/2005 Z. z. na územiach kúpeľných miest, na územiach klimatických podmienok vhodných na liečenie a v ochranných pásmach prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov.

Ministerstvo v roku 2014 za oblasť prírodných minerálnych zdrojov spolupracovalo na vypracovaní výročnej správy z implementácie Národného plánu úradnej kontroly /MANCP/ za rok 2013, v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 882/2004.

Ministerstvo podľa zákona č. 538/2005 Z. z. vedie register, databázu minerálnych vôd v SR a monitorovací systém prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov. Do monitoringu je zaradených celkovo 48 lokalít - s celkovým počtom monitorovaných zdrojov 161 - z toho 105 je uznaných monitorovaných zdrojov a 56 monitorovaných pozorovacích zdrojov. Celkovo je uznaných 121 zdrojov - 80 prírodných liečivých zdrojov a 40 prírodných minerálnych zdrojov, 1 uznaný prírodný liečivý zdroj a zároveň uznaný ako prírodný minerálny zdroj za rok 2014.

3.14 KRÍZOVÝ MANAŽMENT

V priebehu roku 2014 pokračoval proces krízovej prípravy rezortu zdravotníctva zameraný na udržanie schopností rezortu v súčinnosti so štátnou správou zabezpečovať v prospech obyvateľstva Slovenskej republiky poskytovanie zdravotnej starostlivosti v čase štátom vyhlásenej krízovej situácie alebo mimoriadnej situácie. Obsahom tejto prípravy bolo zabezpečiť dostupnosť zdravotnej starostlivosti pre obyvateľstvo v jednotlivých regiónoch SR a zdokonaľiť schopnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti poskytovať neodkladnú zdravotnú starostlivosť osobám postihnutými dôsledkami krízovej alebo mimoriadnej situácie. V tomto procese hlavné úsilie krízového manažmentu rezortu bolo sústredené na udržanie alebo zvýšenie výkonových kapacít na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v krízových situáciách.

V roku 2014 sa prehľadila krízová pripravenosť zdravotníctva ako schopnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a orgánov na ochranu verejného zdravia v spolupráci s orgánmi verejnej správy poskytovať zdravotnú starostlivosť obyvateľstvu v čase štátom vyhlásených krízových stavoch alebo v čase vyhlásenej mimoriadnej situácie podľa vopred pripravených a schválených scenárov a postupov. Prejavila sa v rámci riešenia mimoriadnych udalostí, ktoré vznikli v roku 2014 pripravenosťou na okamžitú zmenu režimu činnosti v bežnom systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti po vzniku nehôd s hromadným postihnutím osôb. Zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase nevojenských krízových stavoch a pripravenosť na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase vojnového ohrozenia štátu rezort zdravotníctva realizoval v hodnotenom období aktualizáciou a preverovaním vypracovaných scenárov a postupov na tieto situácie a realizáciou opatrení vyplývajúcich z programu Obrana SR.

Krízovú prípravu rezortu realizoval riadiaci a krízový manažment rezortu v súlade s Plánom hlavných úloh v oblasti prípravy na obranu, krízové situácie a na plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie na rok 2014.

Krízový manažment rezortu v roku 2014 predstavoval 8 samostatných odborov krízového riadenia zdravotníctva krajov s celkovým počtom 25 zamestnancov, 5 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie nepostelových organizácií s celkovým počtom 7 zamestnancov, 59 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie postelových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti určených Ministerstvom zdravotníctva SR ako subjekt hospodárskej mobilizácie s celkovým počtom 62 zamestnancov.

V rezorte bolo funkčných 64 krízových štábov, čo predstavuje spolu 320 zamestnancov. V priebehu roku 2014 uvedené krízové štáby celkovo zasadali 275-krát a zabezpečili realizáciu cca 653 čiastkových úloh a opatrení v prospech stanoveného cieľa. V rámci vzdelávania a prípravy zamestnancov bolo krízovým manažmentom rezortu a štátnou správou uskutočnených v jednotlivých regiónoch SR spolu 21 čiastkových nácvikov alebo cvičení, ktoré prispeli k zdokonaľovaniu procesov krízovej prípravy rezortu zdravotníctva. V roku 2014 odbor krízového manažmentu MZ SR koordinoval riešenie 10 mimoriadnych udalostí, následkom ktorých boli 11 mŕtvi a bolo potrebné zabezpečiť neodkladnú zdravotnú starostlivosť pre 206 postihnutých osôb. V rámci kontrolnej činnosti v roku 2014 bolo vykonaných krízovým manažmentom rezortu 11 kontrol. Cieľ a hlavné úlohy stanovené v pláne na rok 2014 boli splnené. Došlo k zlepšeniu, najmä v činnosti krízových štábov subjektov hospodárskej mobilizácie, v spracovávaní dokumentácie krízových plánov a v plnení úloh v práci s jednotným informačným systémom hospodárskej mobilizácie EPSIS. Ministerstvo zdravotníctva SR hodnotí, že v roku 2014 boli najlepšie plnené úlohy v oblasti krízového manažmentu zdravotníctva v Bratislavskom, Banskobystrickom a Košickom kraji.

V roku 2014 bolo 59 poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti určených ako subjekty hospodárskej mobilizácie, ktoré zabezpečovali dostupnosť zdravotnej starostlivosti v jednotlivých regiónoch SR a boli pripravené zvýšiť svoje výkonné možnosti na riešenie zdravotných dôsledkov hromadných úrazov alebo hromadného postihnutia obyvateľstva následkami terorizmu, havárií a prírodných katastrof alebo v prospech poskytovania zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase štátom vyhlásenej krízovej situácie a vytvoriť v prospech zdravotnej starostlivosti obyvateľstva SR, celkovú lôžkovú kapacitu v rámci rozšíreného lôžkového fondu v počte 31 000 lôžok v internom, chirurgickom, onkologickom a psychiatrickom medicínskom odbore. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti v krízových situáciách v súčinnosti s uvedenou sieťou poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti zabezpečovali Úrad verejného zdravotníctva SR, Národná transfúzna služba SR, Operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby SR, Slovenský Červený kríž a ochraňovateľ mobilizačných rezerv rezortu zdravotníctva Imuna Pharm, a.s. Šarišské Michaľany.

V rámci realizácie II. etapy implementácie Medzinárodných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie (ďalej MZP SZO) do podmienok SR a zvýšenia úrovne pripravenosti zdravotníctva na riešenie možného zistenia vysoko nebezpečnej nákazy v roku 2014 MZ SR zabezpečilo vybavenie rezortu 3 izolačnými komorami s dekontaminačnou jednotkou na uloženie pacienta s vysoko nebezpečnou nákazou (VNN) umiestnené na KICM UN LP Košice (2 ks), na oddelení infektológie FN F. D. Roosevelta B. Bystrica (1ks), 8 izolačnými transportnými prostriedkami (biovak) pre bezpečný (izolovaný) transport osoby podozrivej z ochorenia VNN umiestnenými na 8 staniciach ZZS v rámci každého kraja a 36 súpravami integrovaných ochranných protibiologických odevov úrovne BSL4.

Realizáciou vyššie uvedených opatrení bol dosiahnutý významný posunu v stave pripravenosti Slovenskej republiky na zamedzenie šírenia ohrozenia verejného zdravia biologickými hrozbami v medzinárodnom rozsahu. Zlepšil sa stav vybavenosti zasahujúceho zdravotníckeho personálu ochrannými prostriedkami a zariadeniami individuálnej a kolektívnej ochrany, postupne sa realizovali opatrenia na vybudovanie

stálych kapacít a kapacít na odozvu ohrozenia verejného zdravia na miestach vstupu do Slovenskej republiky a zaviedol sa systém teoretickej prípravy a praktického výcviku osôb určených na zásah po vzniku udalostí podliehajúcich MZP SZO. Významnú pomoc pre prípravu personálu na vykonávanie zásahu po udalostiach podliehajúcich MZP SZO zohrala Metodická príručka na vykonávanie teoretickej prípravy a praktického výcviku osôb zaradených na plnenie úloh po vzniku udalosti podliehajúcej MZP SZO na mieste vstupu do Slovenskej republiky spracovaná autorským kolektívom zloženým zo zástupcov dotknutých rezortov.

V nadväznosti na realizáciu úlohy C.4 uznesenia vlády SR číslo 190/2013, Rámcového plánu vzdelávania a výcviku osôb určených na zásah po vzniku udalostí podliehajúcich MZP SZO na rok 2014 bolo vykonané ukážkové súčinnostné cvičenie v priestoroch cestného hraničného priechodu Vyšné Nemecké. Cvičenie bolo zamerané na riešenie udalosti podliehajúcej MZP SZO - biologická hrozba. Cieľom cvičenia bolo prakticky precvičiť a ukázať koordináciu činností personálu miesta udalosti, určených síl a prostriedkov dotknutých rezortov na riešenie udalosti podliehajúcej MZP SZO na cestnom hraničnom priechode Vyšné Nemecké – biologická hrozba.



Priestor cvičenia a pozvaní pozorovatelia



Zachytenie osoby s podozrením na nebezpečnú nákazu v dopravnom prostriedku



Izolovaný transport osoby s podozrením na nebezpečnú nákazu do zdravotníckeho zariadenia



Izolačný prostriedok na umiestnenie osoby s podozrením na nebezpečnú nákazu

V dňoch 4. až 6. júna 2014 sa uskutočnil XVII. ročník medzinárodnej konferencie Medicíny katastrof v SR. Záštitu nad konferenciou prevzali ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky, ministerka zdravotníctva Českej republiky, rektorka Slovenskej zdravotníckej univerzity Bratislava, dekan Lekárskej fakulty Univerzity Komenského Bratislava, prednosta Ústavu sociálneho lekárstva a lekárskej etiky LF UK, prednosta Kliniky urgentnej medicíny a medicíny katastrof LF UK. XVII. ročník medzinárodnej konferencie Medicíny katastrof v SR bol obsahovo zameraný na aktuálny stav implementácie medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v Slovenskej republike a v Českej republike, na havarijnú pripravenosť Slovenskej republiky a Českej republiky na radiačné havárie, na aktuálny stav

pripravenosti integrovaného záchranného systému a zdravotníctva Slovenskej republiky a Českej republiky na riešenie nehôd s hromadným postihnutím osôb ako hlavné piliere krízovej pripravenosti zdravotníctva v súčasnosti. Konferencia bola uskutočnená v štyroch prednáškových blokoch.

V priebehu konferencie bolo celkovo prezentovaných 45 prednášok z toho 27 zo Slovenskej republiky, 16 z Českej republiky a 2 zo Svetovej zdravotníckej organizácie. Konferencia poukázala na obdobnosť riešenia problematiky v Slovenskej republike a v Českej republike.

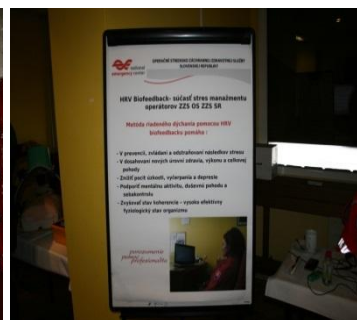
Významný podiel na úspešnom priebehu konferencie zabezpečili Samostatný odbor krízového riadenia zdravotníctva Bratislavského kraja, Operačné stredisko ZZS SR, ÚVZ SR, Imuna Pharm, a.s. Š. Michalany a SČK.



Predsediťstvo konferencie



Spríevodné prezentácie



Spríevodné prezentácie



Vystúpenie riaditeľky kancelárie SZO v SR



Vystúpenie zástupcu SZO



Vystúpenie zástupcu Univerzitnej nemocnice Bratislava



Vystúpenie zástupcu TIC ČR



Vystúpenie zástupcu OS ZZS SR



Vystúpenie zástupcu ŠZÚ ČR

V rámci praktickej prípravy poskytovateľov záchranej zdravotnej služby a neodkladnej zdravotnej starostlivosti v roku 2014 bolo vykonané medzinárodné cezhraničné súčinnostné ukázkové cvičenie „KATKOM 2014“, ktorého sa zúčastnili sily a prostriedky Integrovaného záchranného systému Slovenskej republiky z Bratislavského kraja a Červeného kríža Rakúskeho spolkového štátu Burgenland. Cvičenie bolo zamerané na činnosť základných zložiek Integrovaného záchranného systému pri poskytovaní neodkladnej zdravotnej starostlivosti po vzniku veľkej nehody s hromadným postihnutím osôb. V rámci cvičenia boli

prezentované činnosti cvičiacich síl a prostriedkov formou ukážky pre predstaviteľov orgánov krízového riadenia, orgánov štátnej správy a samosprávy. Cvičenie „KATKOM 2014“ prispelo k ďalšiemu zlepšeniu pripravenosti síl a prostriedkov ZZS na poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti na mieste udalosti s veľkým počtom postihnutých osôb.



Začatie cvičenia „Katkom 2014“



Činnosť zdravotníckych záchranárov

V rámci realizácie jednotnej prípravy zdravotníctva na obranu štátu bol úspešne realizovaný podprogram Zdravotnícka podpora SR, ktorý je súčasťou vládou SR schváleného programu Podpora obrany SR. V rámci neho boli realizované požiadavky rezortu obrany na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti pre Ozbrojené sily Slovenskej republiky v čase vojenského ohrozenia štátu.

V oblasti medzinárodnej spolupráce v príprave na krízové situácie sa v priebehu roka 2014 realizovala spolupráca Ministerstva zdravotníctva SR s výborom pre zdravotnú bezpečnosť (HSC) generálneho riaditeľstva DG SANCO účasťou zástupcu MZ SR. Obsahom spolupráce bolo zabezpečovanie národnej a medzinárodnej spolupráce zameranej na dosiahnutie pripravenosti na cezhraničné ohrozenia verejného zdravia a na možnú pandémiu chrípky. V oblasti civilno-vojenskej spolupráce a plnenia opatrení civilného núdzového plánovania sa v roku 2014 zúčastňoval na rokovaní výboru pre verejné zdravie, potravy a vodu expert Ministerstva zdravotníctva SR.

Na realizáciu úloh krízovej pripravenosti rezortu zdravotníctva bolo v roku 2014 zo štátneho rozpočtu vynaložených 1 564 706,17€.

3.15 KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU

MZ SR v roku 2014 informovalo verejnosť o činnosti ministerstva, usmerňovalo externú a internú komunikáciu v rezorte, oboznamovalo verejnosť so štátnou zdravotnou politikou, komunikovalo s médiami. Osobitnú časť aktivít komunikačného odboru predstavovali kontakty s občanmi. Cieľom bolo informovať občanov aj zdravotníckych pracovníkov o aktuálnom dianí, legislatívnych zmenách, liekovej politike, zdravotnej starostlivosti, ochrane zdravia, vzdelávaní v rezorte o prírodných liečivých kúpeľoch, o prijatých a realizovaných zmenách.

Komunikačný odbor MZ SR v roku 2014 prostredníctvom listovej korešpondencie, elektronickej pošty, telefonicky, publikovaním na domovskej webovej stránke, ako aj v printových a elektronických médiách informoval občanov aj zástupcov médií. Denne na mailovú adresu office@health.gov.sk prichádzajú otázky, ktorých záber je veľmi široký a všetkým žiadateľom komunikačný odbor poskytuje touto formou odpovede, ktoré sa týkajú rezortu zdravotníctva.

Občania sa informujú aj telefonicky a pracovníci komunikačného odboru im poskytujú operatívne odpovede na široké spektrum otázok.

Komunikačný odbor ministerstva najmä:

- denne sledoval mediálny obraz ministerstva v printových a elektronických médiách, vyhodnocoval ho a aktuálne reagoval ;
- odbor zabezpečoval v zmysle tlačového zákona opravy na články a reportáže publikované v printových a elektronických médiách;
- pripravil niekoľko tisíc mediálnych výstupov vrátane tlačových správ; rozhovory, denné reakcie na aktuálne dianie;
- organizoval tlačové besedy a operatívne brífingy na ministerstve, na Úrade vlády SR a v Národnej rade SR;
- pripravoval odpočty činnosti MZ SR;
- pripravoval oficiálne listy, vystúpenia, príhovory, podklady na verejné vystúpenia, konferencie, workshopy, prezentácie, blahoprajné listy a poďakovania, oceňovania;
- na webovej stránke MZ SR informoval o aktivitách ministra zdravotníctva, o dôležitých stretnutiach, rokovaníach, zahraničných návštevách;
- sledoval jazykovú a štylistickú úpravu textov, vrátane korekcií ;
- realizoval komunikáciu (v prípade potreby odborné konzultácie) s príspevkovými organizáciami MZ SR – ŠÚKL, ÚVZ SR, NCZI.

3.15.1 Najčastejšie otázky

V roku 2014 občania v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám žiadali údaje, ktoré sa týkali mnohých oblastí, najmä:

Lieky a zdravotnícke pomôcky:

- kategorizácia
- distribúcia
- registrácia
- predaj liekov cez internet
- ceny liekov a doplatky za ne

Financovanie:

- projekty EÚ
- Operačný program Zdravotníctvo
- nehnuteľný majetok
- ročné zúčtovanie zdravotného poistenia
- hospodárenie zdravotníckych zariadení v pôsobnosti MZ SR

Organizácia zdravotníctva:

- sprístupňovanie právnych predpisov
- zákonov, vyhlášok, odborných usmernení
- uzatváranie zmlúv zdravotníckych zariadení s poisťovňami
- vzťah zdravotných poisťovní a ich klientov
- informatizácia zdravotníctva
- minimálna sieť

- výmenné lístky
- odborárska problematika
- odmeňovanie v zdravotníctve
- personálna politika v zdravotníckych zariadeniach
- vznik a zánik zdravotníckeho zariadenia
- organizácia platieb, práce lekárov a zdravotníckych zariadení
- darcovstvo orgánov, resp. jeho odmietnutie
- darcovstvo krvi
- poskytovanie zdravotníckej starostlivosti
- kúpeľná liečba
- pracovné preventívne prehliadky
- nárok na iné preventívne prehliadky
- prvá pomoc vo vzťahu k vodičským oprávneniam
- LSPP a RZP
- práca v zahraničí a možnosti zdravotného poistenia
- práca zahraničných lekárov u nás
- vzdelávanie v systéme zdravotníctva
- personálne otázky

Prevenčia:

- očkovanie
- výživové doplnky
- ochrana verejného zdravia.

Vzhľadom na to, že rok 2014 bol rokom, keď v rezorte rezonovali ťažiskové témy, ako napr. projekt výstavby novej univerzitnej nemocnice v Bratislave, odmeňovanie lekárov, sestier a ďalších zdravotníckych pracovníkov, verejné obstarávania v rezorte, ozdravný program pre fakultné a univerzitné nemocnice, rezidentský program, posilnenie kompetencií všeobecných lekárov, novela zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti, ktorá rieši aj problematiku poplatkov v rezorte – komunikačné aktivity sa týkali aj týchto tém, boli im venované mnohé výstupy, stretnutia a brífingy.

V súvislosti s epidémiou eboly, ktorá sa vyskytla v roku 2014, komunikačný odbor informoval verejnosť aj prostredníctvom informačných letákov, zverejňovania správ na webovej stránke, vytvoril sa informačný banner.

Informačné aj organizačné aktivity realizoval komunikačný odbor aj v súvislosti so stretnutím zástupcov ministerstiev zdravotníctva krajín Vyšehradskej skupiny (V4) + Rakúska, Chorvátska a Slovinska, koncom októbra 2014 v Bratislave.

Výraznou aktivitou zameranou na občanov bolo pokračovanie projektu **„Pýtajte sa lekára“**, ktorý podáva občanom pomocnú ruku pri získavaní kvalifikovaných informácií a cenných rád, ktoré sa týkajú zdravotnej starostlivosti. Niektoré odpovede nájdú záujemcovia prostredníctvom aplikácie na webovej stránke ministerstva zdravotníctva (zahŕňa aj edukačnú časť, v ktorej je základný terminologický slovník a dôležité informácie najmä o preventívnych prehliadkach a osvetovú časť). Zároveň boli vytvorené informačné plagáty, brožúrky a uskutočnili sa stretnutia so seniormi v regiónoch, spojené s diskusiou a vyplňaním dotazníkov. Podujatie sa realizovalo v spolupráci s Jednotou dôchodcov Slovenska aj Asociáciou na ochranu práv pacientov.

Odbor zabezpečoval informovanosť na webovej stránke MZ SR, napíňal ciele, ktoré smerovali k odbýrokratizovaniu kontaktu s občanmi, ktorí čoraz výraznejšie využívali komunikáciu prostredníctvom e-mailov (ide o najoperatívnejší postup pri informovaní a rýchlu spätnú väzbu).

3.16 INFORMATIKA

Ministerstvo v rámci svojej pôsobnosti zabezpečuje koncepciu štátnej politiky v oblasti zdravotníckej informatiky a rozvoja informačných a komunikačných technológií (ďalej len „IKT“) v rezorte zdravotníctva, rozvoj a integráciu informačných systémov na úrade ministerstva.

Na zabezpečenie informačnej podpory zdravotníctva ministerstvo prostredníctvom Sekcie informatiky MZ SR a Národného centra zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“) zabezpečovalo spracovanie dokumentov, podkladov a stanovísk k:

- novelizácii zák. č. 580/2004 Z.z. o zdrav. poistení a o zmene a doplnení zák. č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony (MPK a príprava materiálov v rámci nasledujúceho legislatívneho procesu pred schválením zákona),
- odpočtom plnenia uznesenia vlády SR č. 460/2011 k návrhu opatrení na zvýšenie transparentnosti v súvislosti s nákupom a využívaním informačno-komunikačných technológií vo verejnom sektore, č. 523/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe, č. 595/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe,
- administratívnym materiálom a dokumentmi súvisiacimi s realizáciou projektov v rámci OPIS, ako súčasťou riešenia Programu implementácie eHealth na Slovensku, a prípravou ukončenia národných projektov:
 - Elektronické služby zdravotníctva – prvá prioritná oblasť – eSO1 (ďalej len „NP ESZ“),
 - Elektronické služby zdravotníctva – rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ďalej len „NP ESZ – RFaRS“),
- mesačným a štvrtročným monitorovacím správam projektov NP ESZ a NP ESZ - RFaRF
- podkladom a požiadavkám na finančné krytie aktivít SI do konca roka 2014 a pre rok 2015.
- príprave podkladov do návrhu Dodatkov k Zmluve o dielo NP ESZ a NP ESZ - RFaRF, Dodatkov k Zmluve o poskytnutí NFP projektov NP ESZ a NP ESZ - RFaRF,
- príprave a vyhodnotení plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR za SI,
- príprave podkladov pre zastúpenie SR na domácich i vysokoúrovňových (ministerských) zahraničných konferenciách v oblasti eHealth,
- príprave vyhlášok MZ SR č. 9/2014 Z.z., č. 10/2014 Z.z., č. 44/2014 Z.z. a č. 74/2014 Z.z. v zmysle § 14 ods. 1 písm. a) až d) zákona č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
- príprave iniciálneho návrhu vyhlášky MZ SR o štandardoch zdravotníckej informatiky podľa § 14 ods. 2 zák. č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

V oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT v rámci Programu implementácie eHealth ministerstvo v roku 2014 zabezpečovalo (resp. realizovalo) najmä:

- aktualizáciu údajov KRIS za Ministerstvo zdravotníctva SR a v MetaIS vedenom na MF SR,
- spoluprácu na plnení Príkazu ministerky zdravotníctva SR č. 1/2013 (na zvýšenie transparentnosti, zabezpečenia efektívneho vynakladania prostriedkov na obstarávanie a kontroly v procesoch

zadávaní zákaziek, realizovaných v rámci verejných obstarávaní) na ministerstve a v organizáciách v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,

V oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT v rámci Programu implementácie eHealth ministerstvo v roku 2014

spracovalo najmä:

- odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky, predložené v rámci vnútrorezortných pripomienkových konaní k materiálom, určeným na rokovanie gremiálnej rady ministra zdravotníctva;
- odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky, predložené v rámci medzirezortných pripomienkových konaní k mimorezortným materiálom, určeným na rokovanie vlády SR;

vykonalo:

- úlohu C.1. uznesenia vlády SR č.50/2012 zisťovanie a spracovanie údajov o datasetoch, vypracovalo Zoznam datasetov a ich technickej špecifikácie za MZ SR a organizácie v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti a postupne zverejnilo na portáli otvorených dát predmetné Datasets. Zároveň tieto poskytlo v stanovenej forme a štruktúre Úradu splnomocnenca vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti (ÚSV SR);
- v zmysle úlohy B.4 uznesenia č. 247/2014 k Návrhu centralizácie a rozvoja dátových centier v štátnej správe zisťovanie a spracovanie údajov a predložilo podpredsedovi vlády a ministrom financií analýzu stavu a potrieb informačno-komunikačných technológií a harmonogramu migrácie informačno-komunikačných technológií príslušného rezortu do dátového centra štátu, okrem informačno-komunikačných technológií týkajúcich sa zabezpečenia obrany Slovenskej republiky, bezpečnosti Slovenskej republiky, ochrany utajovaných skutočností a citlivých informácií;
- priebežné kontroly a odpočty plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR uložených ministrom zdravotníctva SR;
- odpočty úloh vlády B4, B5, C2 týkajúcich sa Multilicenčnej zmluvy Microsoft Enterprise Agreement a SAP.

Ministerstvo okrem rozvoja a správy informačných systémov zabezpečovalo a vykonávalo v roku 2014 nasledovné činnosti:

- správu administratívneho informačného systému ministerstva;
- správu koncového uzla vládnej siete a webovej stránky ministerstva;
- pokračovanie v realizácii konsolidácie infraštruktúry intranetu na MZ SR;
- správu špecializovaných informačných systémov ministerstva;
- prevádzku výpočtovej techniky a siete, operačných systémov, aplikačného programového vybavenia a bezpečnosť prevádzky informačných systémov na ministerstve;
- servis a opravy PC, periférií a technických prostriedkov IKT na ministerstve;
- zálohovanie a archiváciu údajov umiestnených na serveroch, na požiadanie užívateľov a archiváciu aj na úrovni pracovnej stanice;
- bezproblémový chod prevádzkových operačných systémov, databázových systémov, sieťových systémov LAN, WAN;
- bezpečnosť prevádzky informačného systému úradu, jeho ochranu pred neoprávnenými prienikmi a antivírusovú ochranu;
- ochranu nastavenia a bezpečnosť údajov spracovávaných v informačných systémoch ministerstva s osobitným dôrazom na ochranu osobných údajov;
- servis používateľom IKT;

- poradenskú a hot-line činnosť užívateľom aplikačného programového vybavenia na ministerstve, v rámci rozsahu svojej činnosti individuálne a kolektívne školenia na ministerstve;
- inštaláciu a údržbu softvéru na ministerstve;
- realizáciu jednotného nastavenia pracovných staníc a kontrolu jeho dodržiavania;
- návrh a realizáciu úprav prevádzkových aplikácií;
- návrh a realizáciu modernizácie a rozvoja IKT na ministerstve, obstarávanie a nákup novej VT a periférnych zariadení a nákup nového HW a SW pre užívateľov informačného systému ministerstva;
- spoluprácu s dodávateľmi prevádzkových aplikácií, operačných, databázových a sieťových systémov;
- pokračovanie v realizácii konsolidácie infraštruktúry intranetu na MZ SR;
- poskytovalo servisnú podporu pre externé pracovisko MZ SR na Ferienčíkovej ulici.

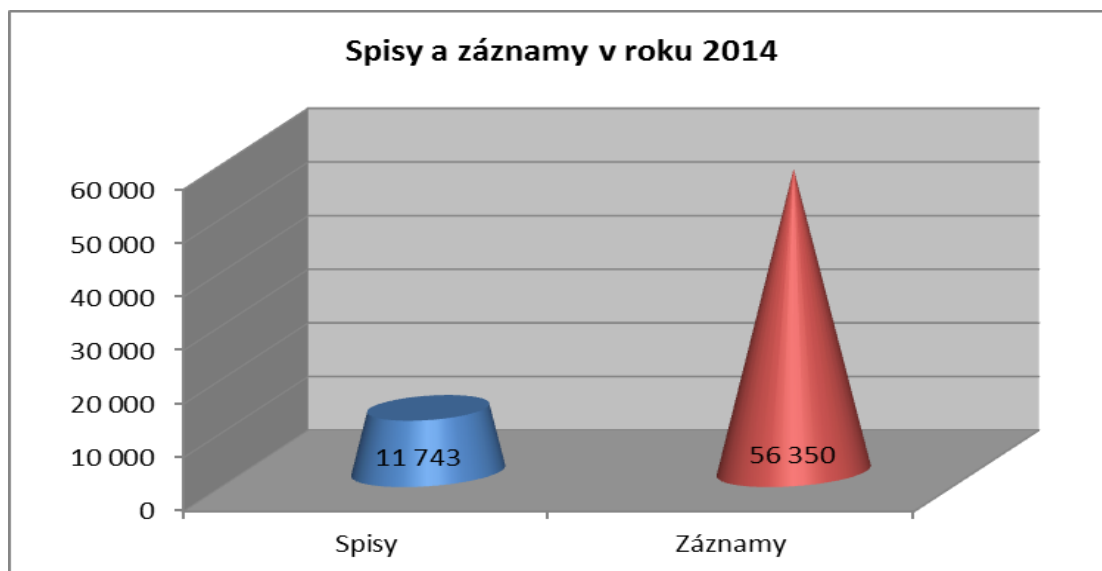
3.17 SPISY A ZÁZNAMY

V roku 2014 spracovali zamestnanci ministerstva spolu 11 743 spisov, v rámci ktorých bolo obsiahnutých 56 350 záznamov. V priemere na mesiac to znamená 978 spisov a 4 695 záznamov. Uvedené znázorňuje nižšie uvedená tabuľka č.22 a graf č. 21.

Tabuľka č. 22

Ukazovateľ	Druh	Počet
SPISY	Zaevidované	5 516
	Uzavreté	6 227
	SPOLU	11 743
ZÁZNAMY	Zaevidované	15 250
	Vybavené	19 544
	Uzavreté	21 027
	Prevedené	529
	SPOLU	56 350

Graf č. 21



3.18 INFORMAČNÁ BEZPEČNOSŤ

V oblasti informačnej bezpečnosti v priebehu roku 2014 pokračoval proces implementácie posilňovania bezpečnostných opatrení na zabezpečenie ochrany informačných a komunikačných systémov ministerstva, ktorý vychádza z revízie vykonanej bezpečnostným manažérom, v rámci ktorej analyzoval

- ako sú rozpracované a v praxi uplatňované prvky systému riadenia informačnej bezpečnosti,
- akým spôsobom sú rozpracované jednotlivé politiky,
- aké opatrenia sú prijaté na zabezpečenie ochrany osobných údajov,
- z akého stupňa riadenia sa na ministerstve uplatňuje systém riadenia informačnej bezpečnosti,
- ako je vybudovaný bezpečnostný manažment,
- do akej miery je vytvorený bezpečnostný systém, ktorý zodpovedá možnostiam, potrebám, prostrediu a požiadavkám štandardnej úrovne ochrany.

Ministerstvo je správcom informačných systémov verejnej správy podľa zákona č. 275/2006 Z. z. o informačných systémoch verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a prevádzkovateľom informačných systémov osobných údajov podľa zákona č. 122/2013 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 84/2014 Z. z.

V uplynulých rokoch došlo k zmene alebo doplneniu viacerých zákonov, právnych predpisov a noriem, ktoré sa priamo týkajú informačnej bezpečnosti a ochrany osobných údajov:

- k 1. júlu 2013 nadobudol účinnosť zákon č. 122/2013 Z. z., ktorý bol v apríli 2014 novelizovaný zákonom č. 84/2014 Z. z.;
- v druhej polovici roka 2013 bol dvakrát novelizovaný zákon č. 275/2006 Z. z.;
- v októbri 2013 nadobudli platnosť revízie dvoch najzákladnejších medzinárodných noriem pre oblasť informačnej bezpečnosti z rady ISO 27k – ISO/IEC 27001:2013 a ISO/IEC 27002:2013;
- dňa 15. marca 2014 nadobudol účinnosť nový výnos Ministerstva financií SR č. 55/2014 Z. z. o štandardoch pre informačné systémy verejnej správy.

Na tieto zmeny a doplnenia ministerstvo reagovalo prijatím bezpečnostných opatrení v oblasti ochrany osobných údajov, ktoré boli v priebehu roka 2014 formalizované a spracované do podoby bezpečnostnej dokumentácie ministerstva a prijatím bezpečnostných opatrení v oblasti informačnej bezpečnosti, ktoré boli formalizované a spracované do podoby bezpečnostných smerníc ministerstva.

Nastavenie bezpečnostných opatrení je v súlade s požiadavkami vyššie uvedených predpisov a noriem a vychádza zo stavu infraštruktúry zastrešujúcej informačnú bezpečnosť, ktorá dosahuje štandardnú úroveň. To predpokladá efektívne transponovanie požiadaviek na informačnú bezpečnosť z bezpečnostných smerníc do praxe. Posilnenie informačnej bezpečnosti odporučil **Audit Konsolidovanej účtovnej závierky** a vo svojich záveroch aj *Analýza funkčných dopadov (BIA)*. Na tento účel ministerstvo zabezpečí finančné prostriedky.

Bezpečnostná politika systémovo a komplexne definuje organizáciu riadenia informačnej bezpečnosti na ministerstve. Na zabezpečenie systému riadenia informačnej bezpečnosti bol v súlade so zákonom č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov a organizačným poriadkom ministerstva zriadený poradný orgán ministra zdravotníctva *Komisia Ministerstva zdravotníctva SR pre riadenie informačnej bezpečnosti*, ktorej postavenie, pôsobnosť, zloženie, úlohy a spôsob rokovania upravuje štatút. V priebehu roku 2014

Komisia Ministerstva zdravotníctva SR pre riadenie informačnej bezpečnosti zasadala dvakrát. Systémovým prvkom riadenia informačnej bezpečnosti zastrešujúcim bezpečnosť NZIS je stála pracovná skupina zriadená komisiou podľa čl. 9 bezpečnostnej politiky, ktorou je *Bezpečnostný výbor NZIS*. Pôsobnosť, zloženie, úlohy a spôsob rokovania *Bezpečnostného výboru NZIS* upravuje štatút.

Bezpečnostná politika definuje bezpečnostnú rolu správcu informačných systémov obsahujúcich osobné údaje. Úlohy ustanovené správcovi informačných systémov obsahujúcich osobné údaje zákonom č. 122/2013 Z. a bezpečnostnou politikou plnia na ministerstve tri zodpovedné osoby vymenované podľa zákona o ochrane osobných údajov, ktoré bezpečnostnému manažérovi predkladajú v rámci svojej pôsobnosti návrhy na posilnenie informačnej bezpečnosti. Zodpovedné osoby podľa zákona č. 122/2013 Z. z. najmä:

- dohliadajú na aplikáciu základných povinností prevádzkovateľa a bezpečnostných opatrení v praxi,
- vykonávajú poučenie oprávnených osôb,
- uskutočňujú dohľad nad cezhraničným prenosom osobných údajov,
- vybavujú žiadosti dotknutých osôb,
- preverujú činnosť sprostredkovateľov,
- vedú a aktualizujú evidenciu informačných systémov.

V súvislosti s vypracovaním nových bezpečnostných smerníc a bezpečnostnej dokumentácie bezpečnostný manažér zorganizoval pre všetkých zamestnancov ministerstva povinné odborné školenia zamerané na posilnenie úrovne ich povedomia v oblasti informačnej bezpečnosti a ochrane údajov. Zároveň zorganizoval dva bezplatné celodenné odborné semináre o informačnej bezpečnosti a ochrane údajov, ktoré svojím zameraním boli určené pre zamestnancov ministerstva a zamestnancov organizácií v jeho zriaďovateľskej a zakladateľskej pôsobnosti v postavení administrátorov, manažérov bezpečnosti, správcov počítačovej siete, informatikov, zodpovedných osôb poverených výkonom dohľadu nad ochranou osobných údajov a ďalších zamestnancov rezortu, ktorí plnia úlohy v oblasti IT a prichádzajú do styku s ochranou údajov. Predmetom seminárov bol:

- výnos Ministerstva financií SR č. 55/2014 Z. z. z pohľadu administrátora IT,
- norma STN ISO/IEC 27002:2014 ako štandard informačnej bezpečnosti a vzťah normy a výnosu Ministerstva financií SR č. 55/2014 Z. z.,
- súčasné trendy informačnej bezpečnosti a ochrany údajov,
- závery pre prax.

V zmysle úloh definovaných v materiáli *Národná stratégia pre informačnú bezpečnosť v SR* a v súlade s uznesením vlády SR č. 479/2009 oslovilo koncom apríla 2014 DataCentrum ministerstvo s ponukou aktívnych a proaktívnych služieb, ktoré v súčasnosti poskytuje špecializovaný útvar pre riešenie počítačových incidentov CSIRT. SK. Ministerstvo sa zapojilo do systému zdieľania informácií v rámci ktorého sú publikované varovania o aktuálne prebiehajúcich útokoch, zraniteľnostiach a best practices. Ministerstvo bolo zároveň požiadané o zoznam kontaktných osôb, ktoré by boli oprávnené prijímať hlásenia o bezpečnostných incidentoch a konať pri ich riešení v rámci informačnej bezpečnosti za ministerstvo a organizácie a inštitúcie, ktoré sú v zriaďovateľskej alebo zakladateľskej pôsobnosti ministerstva. Bezpečnostný manažér oslovil príslušné organizácie a inštitúcie a zhromaždil aktuálne požadované údaje o kontaktných osobách, ktorým CSIRT.SK už v súčasnej dobe zasiela hlásenia o možných incidentoch, hrozbách a zraniteľnostiach v oblasti informačnej bezpečnosti.

3.19 VÝKON ZRIAĐOVATEĽSKÝCH, ZAKLADATEĽSKÝCH A AKCIONÁRSKÝCH PRÁV

Na úseku zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv je na ministerstve zriadený Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv, ktorý v roku 2014 najmä:

- pripravil 31 rozhodnutí jediného akcionára;
- vydal 13 písomných stanovísk k materiálom na zasadnutie valného zhromaždenia a 2 písomné stanoviská k materiálom na zasadnutie dozornej rady v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu.
- vydal celkovo 85 stanovísk ohľadom správy a nakladania s majetkom štátu.
- udelil 35 predbežných súhlasov s prevodom prebytočného nehnuteľného majetku štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z.z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov. Išlo o nehnuteľný majetok štátu, ktorý nebol využívaný na plnenie úloh v rámci predmetu činnosti a nebol zahrnutý ani v dlhodobom pláne jeho využívania zo strany organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.
- prehodnotil a postúpil na odsúhlasenie Ministerstvu financií Slovenskej republiky
 - 28 kúpnych zmlúv, materiály týkajúce sa prevodu vlastníctva nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky);
 - 164 nájomných zmlúv, materiály týkajúce sa prenájmu nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky);
- prehodnotil a posúdil
 - 8 zmlúv o výpožičke zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 2 darovacie zmluvy zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 19 zmlúv ohľadom nakladania s hnutelným majetkom štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý je v správe organizácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 5 zmlúv o prevode správy majetku štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý je v správe organizácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 15 návrhov na medzirezortné pripomienkové konanie;
- prehodnotil a pripravil 170 odborných stanovísk k predchádzajúcim písomným súhlasom Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky so započítaním vzájomných pohľadávok;
- v zmysle §13a ods.3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č.278/1993 Z.z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov prehodnotil 16 žiadostí o odsúhlasenie zmlúv o zriadení vecného bremena. Nakoľko sa vecné bremeno zriaďuje len v nevyhnutnom rozsahu, za odplatu a na účely výstavby alebo prevádzkovania inžinierskych stavieb alebo z dôvodu zabezpečenia nevyhnutného prístupu vlastníka k nehnuteľnosti, vyžaduje sa vždy súhlas zriaďovateľa;
- vypracoval 10 Rozhodnutí o zmene zriaďovacej listiny;
- spolupracoval s Odborom finančného kontroľingu pri zisťovaní výšky záväzkov zdravotníckych zariadení;
- predložil Správu o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100% majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva za rok 2013;
- evidoval a spracoval informácie o štvrtročnom hospodárení neziskových organizácií.

3.20 CENTRÁLNE VEREJNÉ OBSTARÁVANIE

Na úseku centrálného verejného obstarávania ja ne ministerstve zriadený Odbor centrálného verejného obstarávania, ktorý v roku 2014 zabezpečoval najmä:

- činnosť „Komisie verejného obstarávania pre organizácie v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR“ (ďalej len „komisia“), ktorá bola zriadená v roku 2012; celkovo bol komisiou v roku 2014 udelený súhlas so začatím procesu verejného obstarávania v prípade 857 žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- schvaľovanie „Plánov investícií a predaja majetku“ akciových spoločností s majetkovou účasťou štátu v zakladateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR na nasledujúci kalendárny rok;
- posúdenie „Plánov obstarávania tovarov, stavebných prác a služieb“ príspevkových organizácií a rozpočtových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR na nasledujúci kalendárny rok;
- odborné posúdenie žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR, spolupráca a komunikácia s odbornými sekciami rezortu, ako aj s príslušnými odbornými útvarmi organizácií v jeho pôsobnosti s cieľom zabezpečiť dohľad nad efektívnym vynakladaním prostriedkov štátneho rozpočtu na obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb;
- účasť na zasadnutiach komisií na otváranie ponúk v rámci procesov verejných obstarávaní, realizovaných organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- vykonanie zberu a spracovania informácií týkajúcich sa týždenných hlásení o začatí realizácie procesu verejného obstarávania, ako aj mesačných prehľadov zrealizovaných verejných obstarávaní organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR.

3.21 ZDRAVOTNÁ POLITIKA

Vláda SR v decembri 2013 zoberala na vedomie dokument Strategický rámec v oblasti zdravia pre roky 2014 – 2030, ktorý by mal v strednodobom a dlhodobom horizonte určovať smerovanie štátnej politiky zdravia na Slovensku.

Dokument identifikoval reálne problémy slovenského zdravotníctva, pomenoval merateľné ukazovatele a stanovil dosiahnuteľné ciele do roku 2030. Zároveň pomenoval tri kľúčové priority, na ktoré sa majú opatrenia zamerať v súčasnosti – integrovaná ambulantná starostlivosť, akútna ústavná starostlivosť a verejné zdravie.

MZ SR na základe tohto dokumentu, dodatočných analýz a stanovenia priorít pripravilo a začalo implementovať tzv. „bottom up and shift left“ reformu poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorej cieľom je postupný presun časti služieb zdravotnej starostlivosti o občanov z nemocníc do ambulantnej sféry, od špecialistov k všeobecným lekárom a od lekárov smerom ku komunitnej starostlivosti a k intervenciám v oblasti verejného zdravia. Už zrealizované konkrétne kroky (rezidentský program, zmena vzdelávania všeobecných lekárov, rozširovanie ich kompetencií a tvorba štandardizovaných klinických postupov) potvrdzujú správnosť uvedených politík MZ SR. V súčasnosti MZ SR pripravuje ďalšie reformné kroky, predovšetkým stratifikáciu, segmentáciu a špecializáciu ústavnej zdravotnej starostlivosti a reformu verejného zdravia. Spolu tvoria tieto reformné kroky jeden previazaný reformný celok - reformu „zdola“, ktorá je aj na základe skúseností krajín západnej Európy a odporúčenia Európskej komisie, kľúčová na zabezpečenie udržateľného a kvalitného zdravotného systému.

V oblasti ústavnej zdravotnej starostlivosti MZ SR realizuje proces stabilizácie, pozostávajúci z troch krokov – programu ozdravenia nemocníc, finančnej stabilizácie nemocníc (vrátane oddĺženia vyrovnané hospodáriacich nemocníc) a kapitálových investícií (pilotný projekt PPP projektu novej Univerzitnej nemocnice v Bratislave). Súčasťou týchto zmien je aj zvyšovanie transparentnosti v štátnych nemocniciach, ktorej príkladom je aj realizácia pilotného projektu Otvorená nemocnica vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F. D. Roosevelta v Banskej Bystrici.

MZ SR v rámci vyššie uvedených systémových a stabilizačných krokov zaviedlo viacero zmien, ktoré prispeli nie len k zvýšeniu solidarity, spravodlivosti a efektívnosti v systéme, ale aj k spokojnosti pacientov a občanov. Tieto kroky sa dajú zhrnúť do troch kategórií – lieková politika, politika poplatkov a politika zabezpečenia mzdových podmienok lekárov. K dosiahnutiu cieľov MZ výrazne prispelo aj prostredníctvom zmeny v nákupe zdravotnej starostlivosti vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni. Tieto zmeny sú založené na zavádzaní transparentných a jasných pravidiel pre poskytovateľov a na princípe rovnosti, spravodlivosti a rovnakého prístupu ku všetkým poskytovateľom.

Všetky reformné kroky sú realizované s ohľadom na naplnenie poslania slovenského zdravotníctva a to významne prispievať k zvyšovaniu kvality života občanov prostredníctvom znižovania úmrtnosti, chorobnosti, trvalých a dočasných následkov chorôb a úrazov, poskytovaním účelovej, kvalitnej a efektívnej zdravotnej starostlivosti, pôsobením verejného zdravotníctva, podporou individuálnej a komunitnej starostlivosti o zdravie.

Híbková reforma primárnej starostlivosti s názvom "integrovaná primárna starostlivosť" a pracovným titulkom "reforma zdola" vychádza z odporúčenia a názoru Expertného panela európskej komisie z roku 2014, ktorý odporučil, že na dosiahnutie efektívnej primárnej starostlivosti je nevyhnutné integrovať starostlivosť do väčších sietí a ambulancií, čo sa označuje aj "integrated care model". Takáto integrácia podľa viacerých autorov a odborníkov dokáže zlepšiť zdravotnú starostlivosť, znížiť počet zbytočných odporúčení k špecialistom, výrazne vylepšiť satisfakciu pacientov, a ultimátne aj efektivitu využitia zdrojov. Tento model bol aplikovaný vo viacerých krajinách, ako je napr. Severné Írsko, Izrael či Fínsko, ktoré potvrdzujú, že reálne vedie k efektívnejšej a kvalitnejšej starostlivosti o pacienta. Tento model "integrated care" poslúžil aj preto ako inšpirácia pri "reforme zdola".

Základy reformy

Na základe analýzy nášho systému, spätnej väzby lekárov a pacientov (čiže princípu „reformy zdola“) bola reforma postavená na 3 pilieroch. Tieto piliere riešia vyššie uvedené kritické problémy v systéme, čiže: nedostatok lekárov v budúcnosti rieši rezidentský program a nedostatočné kompetencie čo viedlo k nadbytočnému počtu špecialistov a ich preťaženiu dopomôže vyriešiť rozšírenie kompetencií. Tieto samotné zmeny predstavujú pre VL kultúrnu zmenu, a aby sa nebáli „prijať“ svoju novú rolu, tak v rámci reformy sa zavádzajú štandardné diagnostické a terapeutický postupy, ktoré im poskytnú potrebnú metodologickú a odbornú podporu.

Na základe skúseností vyššie uvedených krajín vyplýva, že tieto kroky sú síce nevyhnutné, ale pokiaľ nie sú podporené zdieľanou infraštruktúrou, tak je ich účinok výrazne nižší, izolovaný a nenapĺňa ani odporúčenia komisie o „systéme budúcnosti“. Aj preto sa dajú ako základný kameň reformy považovať "integrované centrá zdravotnej starostlivosti.

Rezidenčný program (reforma vzdelávania)

MZ SR v roku 2014 začalo s realizáciou rezidentského programu pre záujemcov o postgraduálne špecializačné štúdium v odbore všeobecné lekárstvo a pediatria. Na Slovensku ide o nový typ financovania tejto edukácie, čo vyvolalo záujem odbornej aj laickej verejnosti. Významnou odbornou aktivitou bolo skrátenie špecializačného štúdia v pediatrii z pôvodných piatich rokov na štyri roky a špecializačného štúdia vo všeobecnom lekárstve na tri roky, čo je v súlade s legislatívou EU. Výrazná zmena nastala v obsahu štúdia všeobecného lekárstva. Zastaralý systém postgraduálneho vzdelávania v nemocniciach bol kompletne prepracovaný na nový moderný typ vzdelávania so zameraním na ambulantnú zdravotnú starostlivosť a požiadavky praxe. Dôraz je v ňom kladený na vyvážené získanie teoretických aj praktických vedomostí a zručností. Na prax zamerané znalosti umožnia absolventom po skončení štúdia okamžitý a plnohodnotný nástup do primárnej starostlivosti. MZ SR bol súčasne vytvorený nový model polročnej edukácie priamo v ambulanciách všeobecných lekárov pred nástupom absolventov do samostatnej praxe. Súčasťou reformy je aj kontinuálna tvorba flexibilnej siete ambulantných školiacich miest pre rezidentov priamo v teréne.

Prvá časť rezidentského programu začala 1.10.2014 na troch lekárskech fakultách na Slovensku a prihlásilo sa do nej 147 mladých lekárov do 36 rokov. (MZ SR) Kvôli popularite a úspechu sa plánuje v programe pokračovať a od 1.10.2015 budú do programu prijatí noví rezidenti v odboroch všeobecné lekárstvo a pediatria.

Štandardné diagnostické a terapeutické postupy

Od roku 2015 je MZ SR plánovaná postupná príprava štandardných diagnostických a terapeutických postupov pre jednotlivé diagnózy. Bude sa kontinuálne uskutočňovať pod gesciou MZ SR za účasti hlavných odborníkov MZ SR pre jednotlivé špecializačné odbory v spolupráci s odbornými lekáorskými spoločnosťami. Bude tak zaručená vysoká odborná úroveň, transparentnosť, realizovateľnosť a široká akceptovateľnosť pripravených materiálov odbornou lekáorskou verejnosťou. Štandardizácia postupov umožní zásadné zvýšenie kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti, možnosť jej cielenej kontroly a centrálnej aktualizácie.

MZ SR pripravilo a publikovalo dve odborné usmernenia MZ SR, ktoré určujú kompetencie VAS a ŠAS (ohľadom tzv. predoperačných vyšetrení boli publikované v júni 2014, nasledované hypertenziou v decembri 2014). Od jesene 2015 sa plánujú začať práce na štandardných diagnostických a terapeutických postupoch (minimálne 80 do 5 rokov).

Rozširovanie kompetencií všeobecných lekárov

Kľúčový význam v reforme primárnej starostlivosti má výrazné rozšírenie kompetencií VL. Cieľom tohto kroku je posilnenie postavenia GP ako gatekeepera, ktorý najlepšie pozná pacientov, ich rodinnú, pracovnú aj sociálnu anamnézu. Zároveň vie najlepšie a najefektívnejšie manažovať pohyb pacienta v systéme zdravotnej starostlivosti. V minulosti bola úloha gatekeepera na Slovensku značne deformovaná. GP nemal do roku 2013 možnosť vykonávať mnohé diagnostické a terapeutické výkony vo svojej ambulancii, preto musel pacientov posilať na vyšetrenia do iných segmentov zdravotnej starostlivosti (špecialisti, nemocnice). Diagnostika a liečba akútnych aj chronických pacientov sa tak výrazne predražovala. Dochádzalo k časovým stratám, neefektívnosti, indukovanému zvyšovaniu návštevnosti ambulancií a počtu hospitalizácií. V rámci reformy primárnej starostlivosti už všeobecní

lekári môžu vykonávať elektrokardiografické vyšetrenia v rámci preventívnych prehliadok aj ako súčasť neodkladnej zdravotnej starostlivosti, od 1.7. 2014 robiť predoperačné vyšetrenia u nekomplikovaných pacientov. Uvedené výkony u VL preplácajú všetky zdravotné poisťovne z verejného zdravotného poistenia nad rámec kapitácie. Za prvých 7 mesiacov platnosti odborného usmernenia bolo vykonaných 9,770 predoperačných vyšetrení. Súčasne je ďalšou platbou za výkon ohodnotené vykonávanie preventívnych prehliadok, vyšetrenie okultného krvácania v stolici v rámci skríningu kolorektálneho karcinómu. Bonifikované je povinné a nepovinné očkovanie u detí aj dospelých a návštevná služba v domácnosti pacienta.

MZ SR pripravilo aj postupné kroky na rozširovanie kompetencií VL v starostlivosti o chronicky chorých pacientov. Vzhľadom na vysokú incidenciu hypertenzie sa MZ SR rozhodlo preniesť starostlivosť o nekomplikovaných pacientov s hypertenziou do ambulancií VL (vo vestníku 29.12.2014). Skráti sa tak čas cieľenej diagnostiky a liečby, zníži riziko komplikácií z premeškania, náklady na špecializovanú zdravotnú starostlivosť a zvýši celkový komfort pacienta.

Súčasťou manažmentu pacienta v primárnom kontakte sú presne stanovené pravidlá pravidelných kontrol vrátane ich obsahu a postupnosť krokov pri zisťovaní príčin sekundárnej hypertenzie. Všeobecná zdravotná poisťovňa zazmluvnila tento výkon u VL od 1.4.2015.

V súčasnosti prebieha príprava procesných odborných usmernení MZ SR pre starostlivosť o pacientov s poruchami metabolizmu tukov (dyslipidémiami) a hyperurikémiou v primárnom kontakte. Odbremení sa tak preťaženie ambulancií špecialistov prípadmi, ktoré môžu vyriešiť VL. Vytvorí sa tak u nich väčší priestor pre diagnostiku a liečbu komplikovaných a urgentných stavov.

Integrované centrá zdravotnej starostlivosti

Jedným zo základov reformy primárnej starostlivosti je etablovanie centier integrovanej zdravotnej starostlivosti (CIZS), podporené programom integrovanej starostlivosti, financovaným z fondov EÚ. Základom integrovanej zdravotnej starostlivosti je zvýšenie koncentrácie všeobecných lekárov na konkrétnom mieste v danom mikroregióne a integrácia ich vzájomnej činnosti ako aj s činnosťami iných poskytovateľov služieb zdravotnej a sociálnej starostlivosti a tiež služieb podpory zdravia. Znamená to, že všeobecní lekári budú mať možnosť dohodnúť sa, aby spoločne - denne alebo niekoľko dní v týždni - pôsobili v moderne vybavenom zdravotnom stredisku. Na realizáciu tejto aktivity je nevyhnutné etablovať zdieľanú infraštruktúru. Ťažiskom každého integrovaného centra bude poskytovanie zdravotnej starostlivosti v primárnom kontakte, t.j. v odbore všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast. Zároveň však centrum bude môcť rozšíriť poskytované služby, napríklad v oblasti: gynekológia, stomatológia, ADOS či fyzioterapia. V centrách však môže byť zabezpečené aj sociálne poradenstvo, rehabilitácie a prevencia (vrátane evidencie očkovania detí).

Kritickým faktom realizácie centier je, že ich vybudovanie bude možné iba so súhlasom primárnych lekárov v danom regióne. Nová infraštruktúra ktorá vznikne na základe tohoto programu bude vo vlastníctve neziskovej organizácie, ktorej spoluzakladateľmi budú ministerstvo zdravotníctva alternatívne s VÚC, obcou alebo poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.. Centrum budú prevádzkovať poskytovatelia zdravotnej starostlivosti a prípadne iných služieb združení spôsobom, na akom sa sami dohodnú. Samotný prevádzkovateľ centra však nebude musieť byť poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, preto lekári, ktorí sa rozhodnú v takomto centre spoločne poskytovať svoje služby, budú môcť mať rovnako ako doteraz, svoje zmluvy so zdravotnými poisťovňami. Môžu teda naďalej pracovať

ako nezávislí poskytovatelia zdravotnej starostlivosti. Metodiky a detaily výziev aj projektov budú predmetom riešení počas roku 2015.

Stratifikácia, segmentácia a špecializácia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

Stratifikácia, čiže funkčné delenie subjektov do skupín s presne určenými črtami je základným nástrojom nastavenia a kontroly každého procesu a systému a predstavuje druhý krok v rámci systémovej reformy. Jeho časový harmonogram ešte nie je potvrdený. Začiatok neformálnych diskusií v rámci platforiem zdravotníckych informácií je plánovaný na druhú polovicu Apríla 2015.

Existuje mnoho dôvodov, prečo je kritické zadeliť nemocnice do skupín a určiť jasné právomoci, zodpovednosti a charakteristiky každej skupiny. Tieto dôvody vychádzajú najmä z dvoch oblastí :

1. stratifikácia nemocníc je základom viacerých systémových nástrojov, ktoré sa dajú použiť na koordináciu hráčov v systéme. Definovanie optimálnej siete poskytovateľov, porovnávanie efektivity, klinických výsledkov či kvality vyžaduje jasne určené subjekty, ktoré vykonávajú rovnakú činnosť a majú rovnaké podmienky na jej vykonávanie. Stratifikácia takúto činnosť umožní a pomôže zlepšiť efektívitu a kvalitu starostlivosti cez takzvané learning curves, economies of scale a koncentráciu expertízy;
2. pripravované reformy a projekty MZ SR vyžadujú jasné pravidlá a podmienky organizácie starostlivosti o pacienta. Tieto pravidlá sa bez stratifikácie ústavnej starostlivosti nedajú efektívne a spravodlivo nastaviť.

Lepšia koordinácia systému, kvalita a efektivita

Stratifikácia nemocníc má rozsiahly pozitívny dopad na makro aj mikro výsledky systému, ako ilustruje Diagram 10. Jednotlivé parametre a detaily stratifikácie budú ešte len predmetom diskusií s odborníkmi a dotknutými skupinami. Už teraz sa ale dá povedať, že stratifikácia nemocníc musí zahrnúť minimálne 3 parametre: nastavenie minimálnych požiadaviek na rozsah poskytovaných služieb, pravidlá na presun pacientov z jednej kategórie do druhej a špecifické MTZ, personálne a iné normatívy. Už len tieto 3 parametre umožnia:

- (I) rozsiahlejšiu špecializáciu nemocníc (oddelení) na určité druhy zákrokov (napr. očná chirurgia, herniové kliniky a pod.), čo umožní koncentráciu personálu a vybavenia. Takto špecializované zariadenia poskytnú, na základe skúseností z iných krajín a odvetí, nižšie náklady na liečbu, nižšiu chybovosť a vyššiu kvalitu poskytovanej starostlivosti;
- (II) zdefinovanie jednotky porovnateľných subjektov dopomôže poisťovniam plošne aplikovať selektívne kontraktovanie a alokáciu zdrojov na základe objektívne merateľných a porovnateľných parametrov;
- (III) zdefinovať optimálnu sieť nemocníc, ktorá bude spĺňať európske normy časovej dostupnosti pre každú úroveň ústavnej starostlivosti; takáto sieť je nevyhnutná na splnenie podmienok Európskej komisie pre čerpanie štrukturálnych fondov operačného programu IROP a umožní prioritizáciu investícií do nemocníc a taktiež aplikáciu selektívneho kontraktingu; na základe príkladov iných krajín môžeme ako následok očakávať zvýšenie kvality a efektivity stratifikovaných zariadení v optimálnej sieti.

3.22 ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU

Na úseku ľudských zdrojov v rámci rezortu zdravotníctva ministerstvo v roku 2014 plnilo najmä tieto úlohy:

3.22.1 Výberové konania a výbery

V roku 2014 MZ SR organizačne a administratívne zabezpečilo:

- jedno výberové konanie na obsadenie funkcie predsedu dozornej rady štátneho podniku v zakladateľskej pôsobnosti MZ SR, do ktorého sa prihlásili 2 uchádzači;
- tri výberové konania na obsadenie funkcií riaditeľov organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásilo 5 uchádzačov.
- dva výbery na obsadenie funkcií členov – zástupcov štátu štatutárneho orgánu (predstavenstva) obchodných spoločností so stopercentnou majetkovou účasťou MZ SR, do ktorých sa prihlásilo 11 uchádzačov.

3.22.2 Hmotná zainteresovanosť riaditeľov zdravotníckych zariadení

- za účelom znižovania zadlženosti a zabezpečenia vyrovnaného hospodárenia zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva vypracovalo a naďalej uplatňuje pravidlá hmotnej zainteresovanosti pre riaditeľov 33 zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, plnenie ktorých predkladajú riaditelia zdravotníckych zariadení ministerstvu polročne;
- v závislosti od plnenia stanovených ukazovateľov hmotnej zainteresovanosti na príslušné polročné obdobie minister priznáva riaditeľom prémie, ktorej výška je percentuálne viazaná splnením jednotlivých ukazovateľov;
- v závislosti od splnenia stanovených kritérií a podmienok priznania pre príslušný rok ministerka priznala trom riaditeľom štátnych podnikov a šiestimi členom dozorných rád štátnych podnikov ročnú odmenu z podielu na zisku štátneho podniku; základnou podmienkou pre priznanie tejto odmeny je dosiahnutie zisku štátneho podniku, jej výška je viazaná na splnenie stanovených kritérií.

3.22.3 Personálne obsadenie správnych rád neziskových organizácií

- vypracovalo oznámenia predsedom správnych rád a riaditeľom neziskových organizácií o vymenovaní predsedu a členov správnych rád neziskových organizácií, ako aj o aktuálnom zložení správnych rád;
- spracovalo informácie, prehľady a podnety týkajúce sa personálneho obsadenia správnych rád neziskových organizácií, ktorých spoluzakladateľom je ministerstvo, ako aj údaje týkajúce sa aktualizácie údajov o neziskových organizáciách.

3.22.4 Ocenenia

Ministerstvo vypracovalo a následne predložilo podnety, vyplnené návrhové listy a kritériá pre posudzovanie návrhov na udelenie ocenenia, ktoré daný kandidát spĺňa a spracované stručné odborné životopisy vrátane pracovných úspechov jednotlivých kandidátov na udelenie ocenenia „Cena za vedu a techniku“ 4 osobnostiam rezortu zdravotníctva.

3.22.5 Počet zamestnancov, záväzný limit prostriedkov na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania, poistné a príspevok do poisťovní

V časti počet zamestnancov, záväzný limit prostriedkov na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania, poistné a príspevok do poisťovní ministerstvo zabezpečovalo za kapitolu najmä:

- rozpis, realizáciu rozpočtových opatrení a sledovanie dodržiavania čerpania záväzného limitu;
- podklady do záverečného účtu za rok 2013 za oblasť zamestnanosti;
- štvrťročne v systéme Štátnej pokladnice vybrané údaje o dosiahnutej skutočnosti za rozpočtové organizácie a príspevkové organizácie napojené transferom na rozpočet kapitoly pre Ministerstvo financií SR;
- inventúru platov k 1.6.2014 v systéme Štátnej pokladnice za rozpočtové organizácie a príspevkové organizácie napojené transferom na rozpočet kapitoly pre Ministerstvo financií SR;
- štvrťročne spracovanie podkladov k refundácii platov administratívnych kapacít z Operačného programu Zdravotníctvo a nahratie žiadosti o platbu prostredníctvom portálu ITMS;
- spracovanie pokladov k tvorbe návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2015-2017.

V oblasti ľudských zdrojov rezortu ministerstvo v roku 2014 ďalej najmä:

- zabezpečovalo odbornú-metodickú usmernenosť organizácií v pôsobnosti ministerstva v pracovnoprávnej oblasti a zamestnancov ministerstva v oblasti uplatňovania právnych predpisov;
- spracovalo informácie a stanoviská k podnetom týkajúcich sa pracovnoprávnej oblasti a odmeňovania zamestnancov rezortu zdravotníctva, výberových konaní, inej zárobkovej činnosti a i.;
- podklady pre mediálnu politiku ministerstva týkajúcu sa oblasti ľudských zdrojov;
- zabezpečovalo výkon právnych úkonov podľa Zákonníka práce, zákona o štátnom podniku, zákona o výkone práce vo verejnom záujme a zákona o odmeňovaní niektorých zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme voči osobám, ktorí sú štatutárnymi orgánmi organizácií pôsobnosti ministerstva;
- spolupracovalo s ústrednými orgánmi štátnej správy, najmä s MPSVR SR pri tvorbe všeobecne záväzných právnych predpisov v pracovnoprávnej oblasti a s profesnými združeniami, zamestnávateľskými zväzmi, stavovskými organizáciami a odborovými organizáciami pri tvorbe koncepčných materiálov súvisiacich s personálnou a mzdovou politikou rezortu;
- vypracovalo podklady a materiály na rokovania odvetvovej tripartity, odvetvovej Rady hospodárskej a sociálnej dohody v rezorte zdravotníctva, Hospodárskej a sociálnej rady SR, a pre kolektívne vyjednávanie ku kolektívnym zmluvám vyššieho stupňa;
- vypracovalo odborné stanoviská v súvislosti so zabezpečovaním medzirezortného a vnútrerezortného pripomienkového konania;
- vyhotovovalo odborné stanoviská k návrhom zákonov, nariadeniam vlády, vyhláškam ministerstva, výnosom, odborným usmerneniam, správam, koncepciám odborov zdravotníctva, vzorovým špecializačným študijným programom a pod.;

- analyzovalo kolektívne zmluvy zdravotníckych zariadení v pôsobnosti ministerstva a ich súladu s kolektívnymi zmluvami vyššieho stupňa;
- spolupracovalo s NCZI pri aktualizácii štatistických výkazov a zabezpečovaní mimoriadnych zisťovaní týkajúcich a zamestnanosti a miezd v rezorte zdravotníctva;
- participovalo pri výkone kontrolnej činnosti ministerstva, vrátane poskytovania odborných stanovísk k pracovnoprávnej problematike.

3.23 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

3.23.1 Počet zamestnancov

K 31.12.2014 bolo na ministerstve 264 zamestnancov, z toho 200 zamestnancov v štátnej službe a 64 zamestnancov vykonávajúcich práce vo verejnom záujme (ďalej len „verejný záujem“). Uvedené znázorňuje tabuľka č. 23 a graf č. 22.

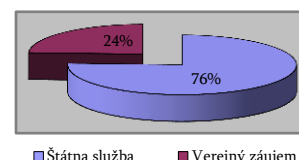
Tabuľka č. 23

Rok	Štátna služba ¹⁾	Verejný záujem ¹⁾	Spolu ¹⁾
2014	200	64	264

1) evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru 2014 (vo fyzických osobách)

Graf č. 22

Počet zamestnancov v roku 2014



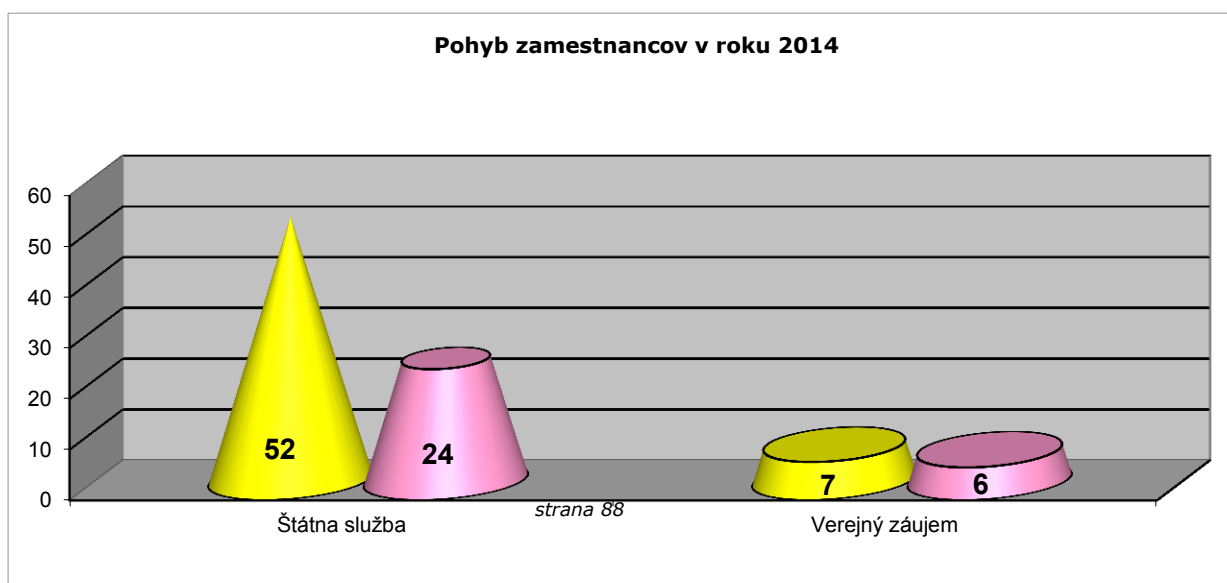
3.23.2 Pohyb zamestnancov

V roku 2014 celkom pribudlo 59 zamestnancov a ubudlo 30 zamestnancov. Uvedené mapuje tabuľka č. 24 a graf č. 23.

Tabuľka č. 24

Ukazovateľ	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
Pribudlo	52	7	59
Ubudlo	24	6	30
Pohyb zamestnancov spolu	76	13	89

Graf č. 23



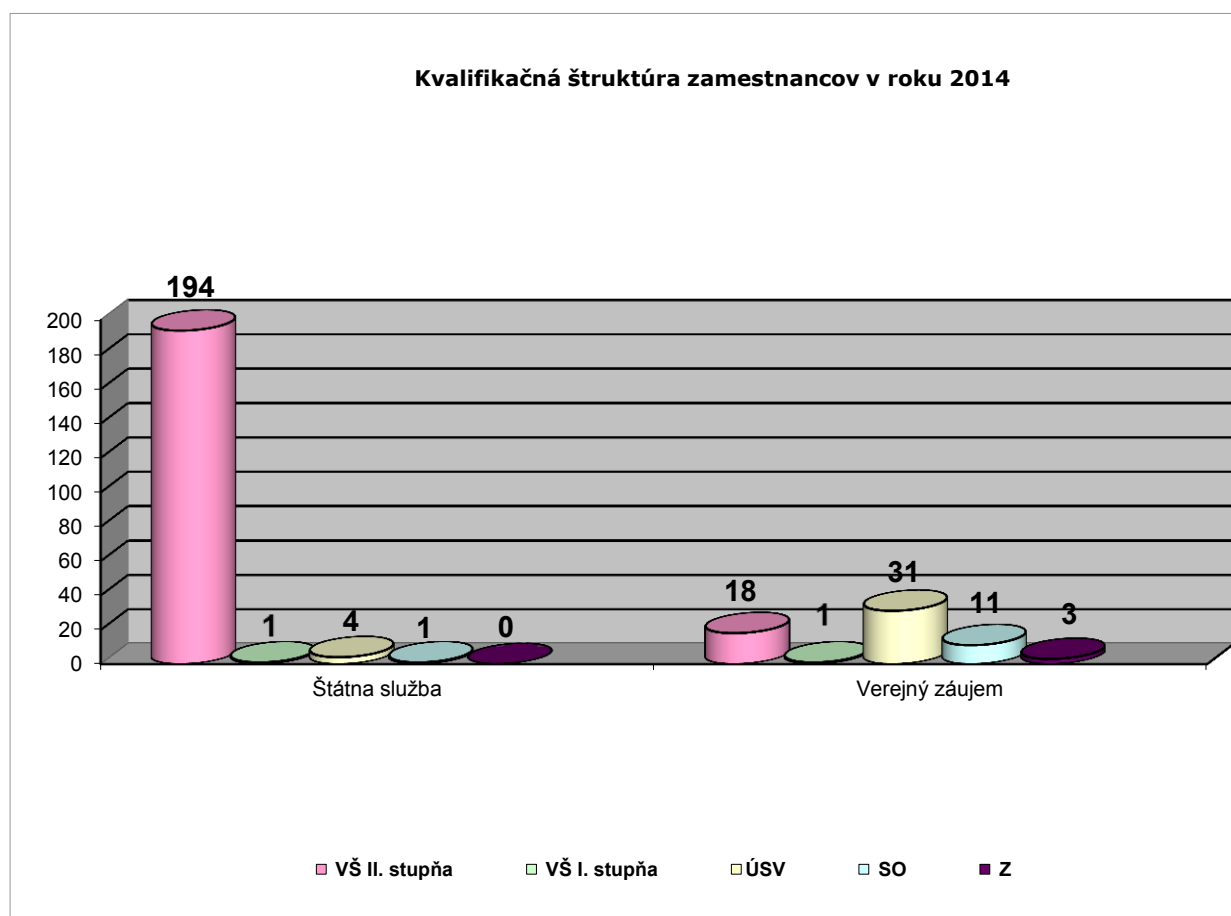
3.23.3 Kvalifikačná štruktúra

K 31.12.2014 malo vysokoškolské vzdelanie II. a III. stupňa 212 zamestnancov, vysokoškolské vzdelanie I. stupňa 2 zamestnanci, úplné stredné vzdelanie 35 zamestnancov, stredné odborné vzdelanie 12 zamestnancov a základné vzdelanie 3 zamestnanci. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 25 a graf č. 24:

Tabuľka č. 25

Stupeň vzdelania	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
VŠ II. a III. stupňa	194	18	212
VŠ I. stupňa	1	1	2
ÚSV	4	31	35
SO	1	11	12
Z	0	3	3
SPOLU	200	64	264

Graf č. 24



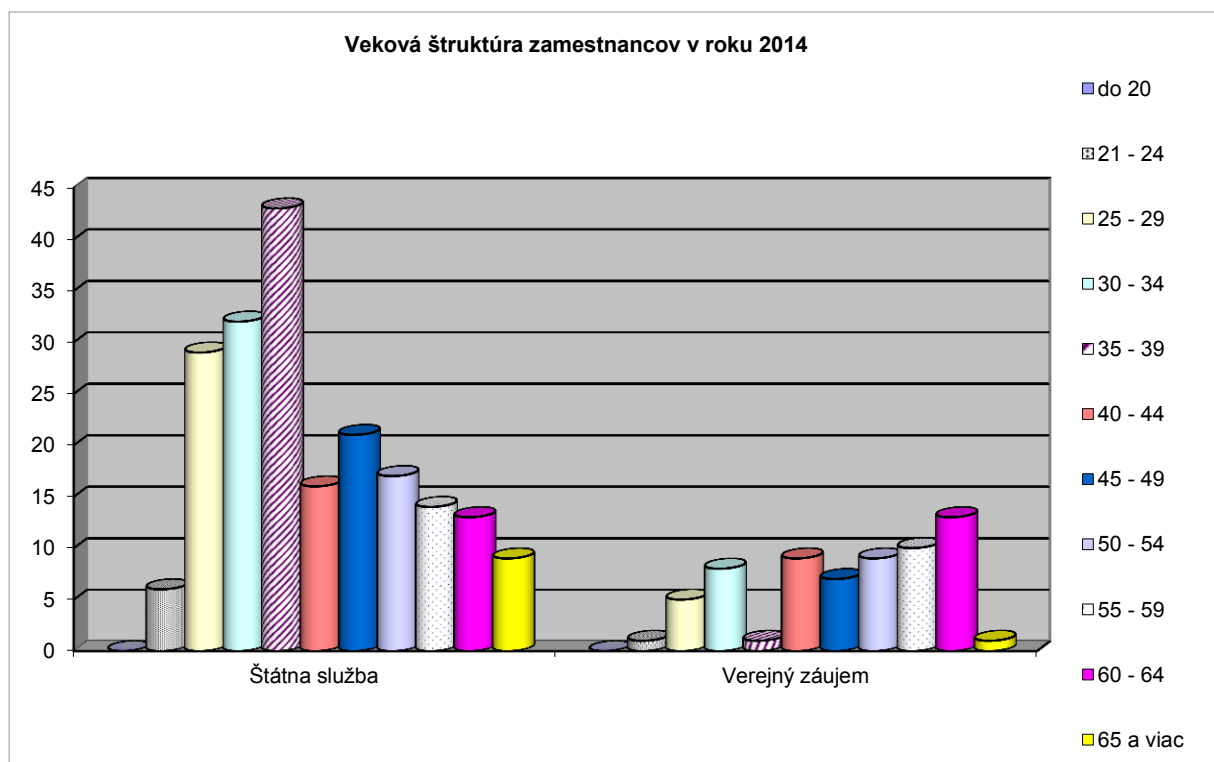
3.23.4 Veková štruktúra

Najpočetnejšiu skupinu v roku 2014 z hľadiska veku tvorili zamestnanci od 35 do 39 rokov veku, najmenej početnou bola skupina zamestnancov vo veku do 20 rokov. Podrobnejšiu vekovú štruktúru zamestnancov v roku 2014 uvádza tabuľka č. 26 a graf č. 25.

Tabuľka č. 26

Vek	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
do 20	0	0	0
21 – 24	6	1	7
25 – 29	29	5	34
30 – 34	32	8	40
35 – 39	43	1	44
40 – 44	16	9	25
45 – 49	21	7	28
50 – 54	17	9	26
55 – 59	14	10	24
60 – 64	13	13	26
65 a viac	9	1	10
SPOLU	200	64	264

Graf č. 25



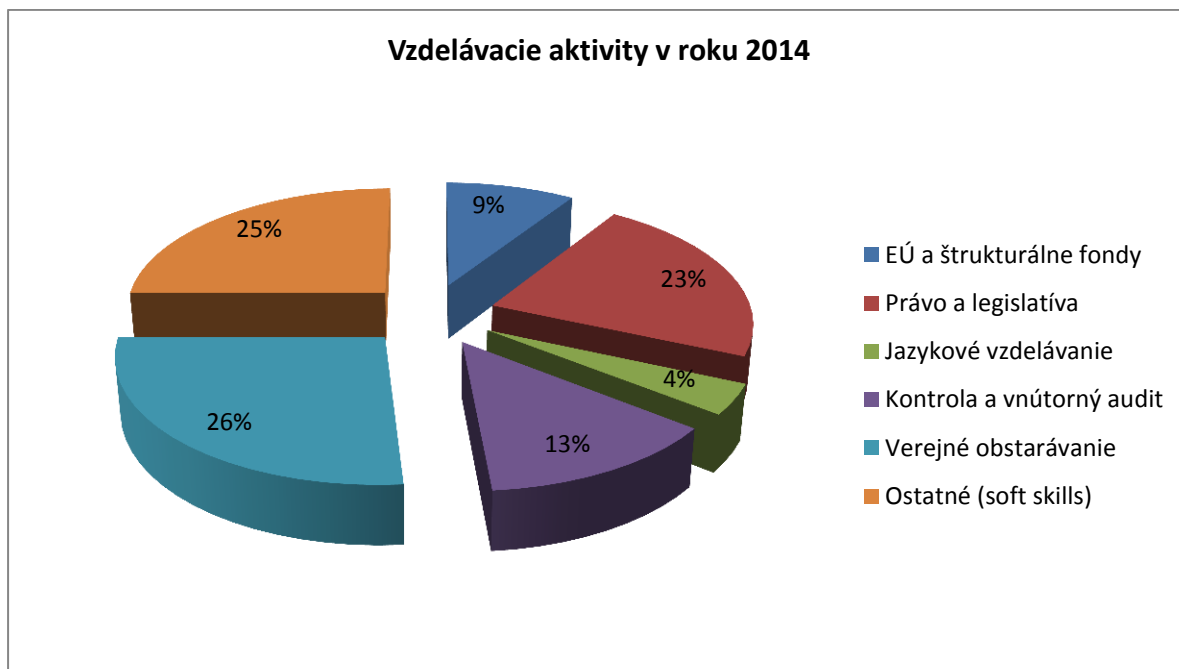
3.23.5 Vzdelávacie aktivity

Vzdelávanie v roku 2014 bolo zamerané najmä na prehĺbovanie odborných vedomostí a zručností zamestnancov v oblastiach ekonomiky, práva a legislatívy, kontroly, vnútorného auditu a verejného obstarávania. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 27 a graf č. 26.

Tabuľka č. 27

Oblasť vzdelávacích aktivít	Počet účastí na vzdelávacích aktivitách
Ekonomika	9
EÚ a štrukturálne fondy	7
Právo a legislatíva	17
Jazykové vzdelávanie	3
Kontrola a vnútorný audit	10
Verejné obstarávanie	20
Ostatné (soft skills)	19
SPOLU	85

Graf č. 26



3.23.6 Výberové konania a výbery

V priebehu roka 2014 bolo služobným úradom vyhlásených spolu 30 výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie 36 štátnozamestnaneckých miest. Na výberových konaniach a výberoch sa zúčastnilo celkom 58 uchádzačov, z ktorých 27 uchádzačov uspelo vo výberovom konaní alebo vo výbere. Predmetné uvádza tabuľka č. 28.

Tabuľka č. 28

Vyhlásené VK/V	Počet obsadzovaných štátnozamestnaneckých miest	Nerealizované VK/V (neprihlásil sa žiaden uchádzač)	Neúspešné VK/V (neúspeš ani jeden z uchádzačov)	Uchádzači	
				zúčastnení	uspeli
30	36	1	8	58	27

4 POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV

4.1 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

4.1.1 Počet zamestnancov

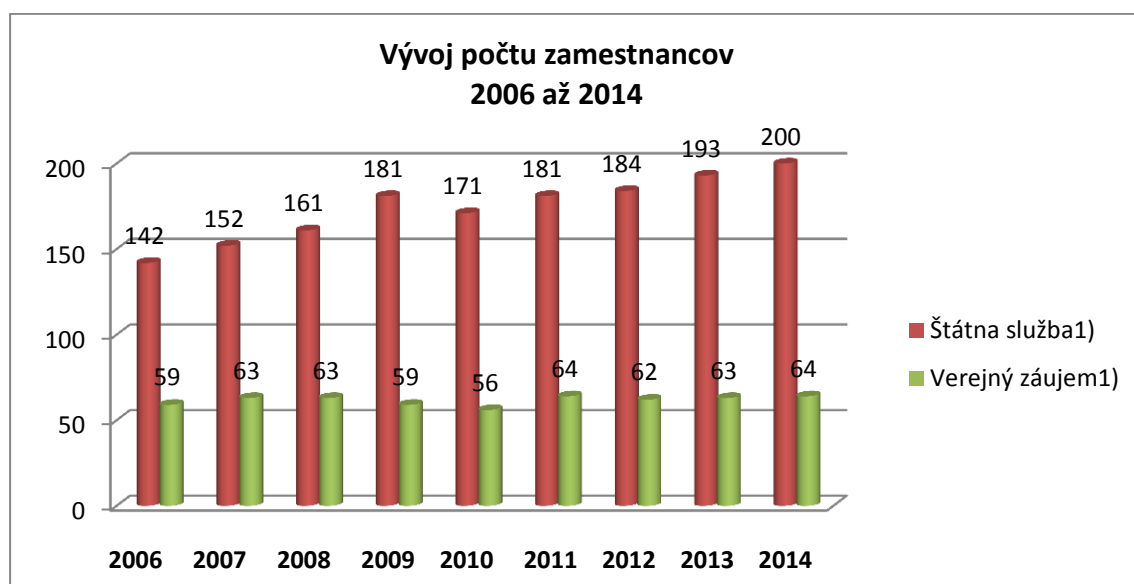
Porovnanie počtu zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2014 (evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru) vyjadruje tabuľka č. 29 a graf č. 27.

Tabuľka č. 29

Ukazovateľ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Štátna služba ¹⁾	142	152	161	181	171	181	184	193	200
Verejný záujem ¹⁾	59	63	63	59	56	64	62	63	64
S P O L U¹⁾	201	215	224	240	227	245	246	256	264

1) evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru (vo fyzických osobách)

Graf č. 27



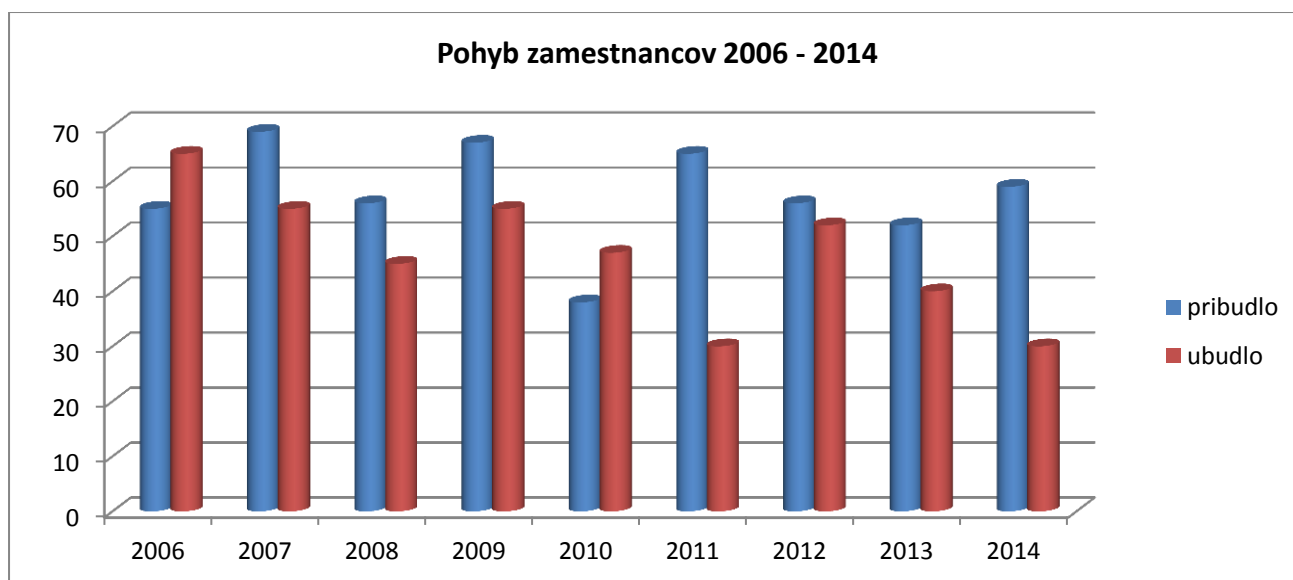
4.1.2 Pohyb zamestnancov

Porovnanie pohybu zamestnancov ministerstva („príchody“ a „odchody“) v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 30 a graf č. 28.

Tabuľka č. 30

Ukazovateľ		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
PRIBUDLO	štátna služba	44	59	50	57	31	48	48	47	52
	verejný záujem	11	10	6	10	7	17	8	5	7
	SPOLU	55	69	56	67	38	65	56	52	59
UBUDLO	štátna služba	53	49	39	41	36	25	45	37	24
	verejný záujem	12	6	6	14	11	5	7	3	6
	SPOLU	65	55	45	55	47	30	52	40	30
POHYB SPOLU	štátna služba	97	108	89	98	67	73	93	84	76
	verejný záujem	23	16	12	24	18	22	15	8	13
	SPOLU	120	124	101	122	85	95	108	92	89

Graf č. 28



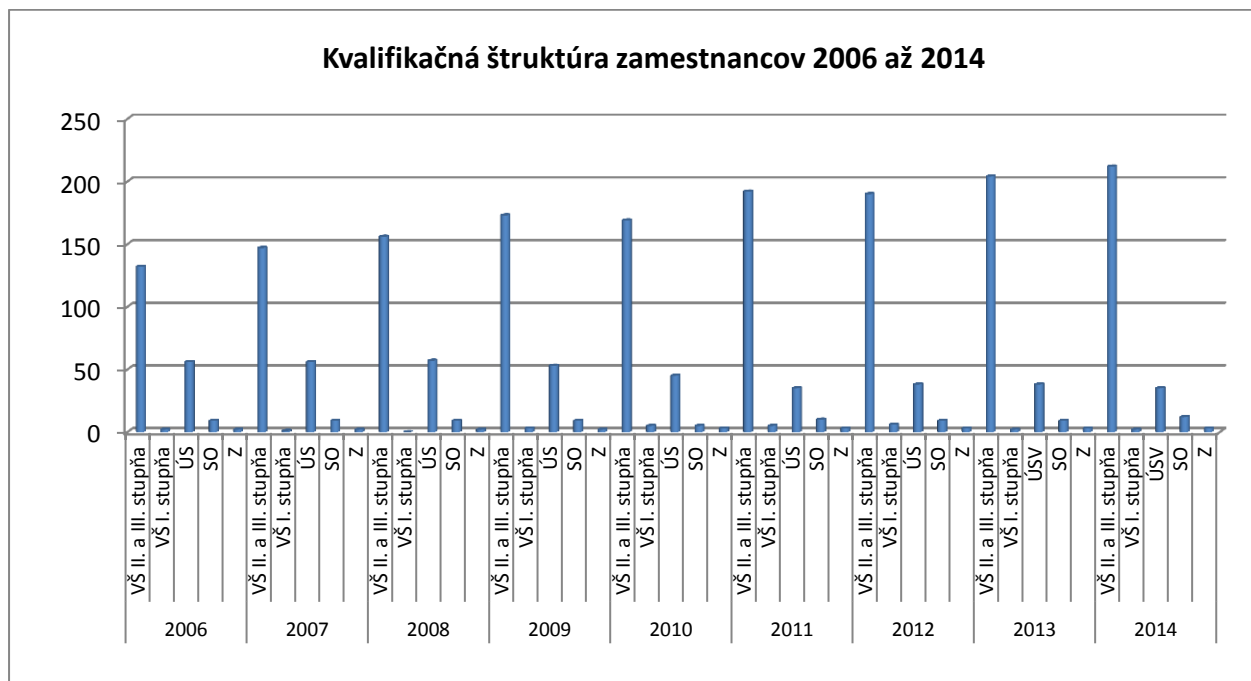
4.1.3 Kvalifikačná štruktúra

Z hľadiska stupňa dosiahnutého vzdelania boli v rokoch 2006 až 2014 najpočetnejšími zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. a III. stupňa a najmenej početní boli zamestnanci so základným vzdelaním. Kvalifikačnú štruktúru dokumentuje tabuľka č. 31 a graf č. 29.

Tabuľka č. 31

Rok	Stupeň vzdelania	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
2006	VŠ II. a III. stupňa	126	6	132
	VŠ I. stupňa	2	0	2
	ÚS	14	42	56
	SO	0	9	9
	Z	0	2	2
	SPOLU	142	59	201
2007	VŠ II. a III. stupňa	137	10	147
	VŠ I. stupňa	1	0	1
	ÚS	14	42	56
	SO	0	9	9
	Z	0	2	2
	SPOLU	152	63	215
2008	VŠ II. a III. stupňa	148	8	156
	VŠ I. stupňa	0	0	0
	ÚS	13	44	57
	SO	0	9	9
	Z	0	2	2
	SPOLU	161	63	224
2009	VŠ II. a III. stupňa	164	9	173
	VŠ I. stupňa	2	1	3
	ÚS	15	38	53
	SO	0	9	9
	Z	0	2	2
	SPOLU	181	59	240
2010	VŠ II. a III. stupňa	160	9	169
	VŠ I. stupňa	1	4	5
	ÚS	9	36	45
	SO	1	4	5
	Z	0	3	3
	SPOLU	171	56	227
2011	VŠ II. a III. stupňa	176	16	192
	VŠ I. stupňa	1	4	5
	ÚS	4	31	35
	SO	0	10	10
	Z	0	3	3
	SPOLU	181	64	245
2012	VŠ II. a III. stupňa	176	14	190
	VŠ I. stupňa	3	3	6
	ÚS	4	34	38
	SO	1	8	9
	Z	0	3	3
	SPOLU	184	62	246
2013	VŠ II. a III. stupňa	187	17	204
	VŠ I. stupňa	1	1	2
	ÚSV	4	34	38
	SO	1	8	9
	Z	0	3	3
	SPOLU	193	63	256
2014	VŠ II. a III. stupňa	194	18	212
	VŠ I. stupňa	1	1	2
	ÚSV	4	31	35
	SO	1	11	12
	Z	0	3	3
	SPOLU	200	64	264

Graf č. 29



4.1.4 Veková štruktúra

Vekovú štruktúru zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2014 (najpočetnejšia skupina vo veku od 35 do 39 rokov je farebne zvýraznená) vyjadruje tabuľka č. 32.

Tabuľka č. 32

Vek	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
do 20	0	1	0	0	0	0	0	0	0
21 – 24	7	11	6	10	5	7	5	6	7
25 – 29	33	30	32	33	35	37	34	38	34
30 – 34	13	22	31	35	41	45	36	37	40
35 – 39	24	26	26	23	18	29	35	35	44
40 – 44	16	27	18	18	15	29	29	34	25
45 – 49	19	19	22	25	20	19	21	23	28
50 – 54	43	40	34	36	28	22	23	25	26
55 – 59	25	31	39	41	39	36	34	23	24
60 – 64	18	15	13	16	21	19	24	27	26
65 a viac	3	3	3	3	5	2	5	8	10
SPOLU	201	215	224	240	227	245	246	256	264

4.1.5 Výberové konania a výbery

Porovnanie výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie štátnozamestnaneckých miest v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 33.

Tabuľka č. 33

Rok	Vyhlásené VK/V	Prijatí na základe VK/V
2006	45	34
2007	88	52
2008	64	32
2009	43	37
2010	22	22
2011	36	34
2012	46	42
2013	30	27
2014	30	27

4.2 LIEKOVÁ POLITIKA A FARMÁCIA

4.2.1 Kategorizácia liekov

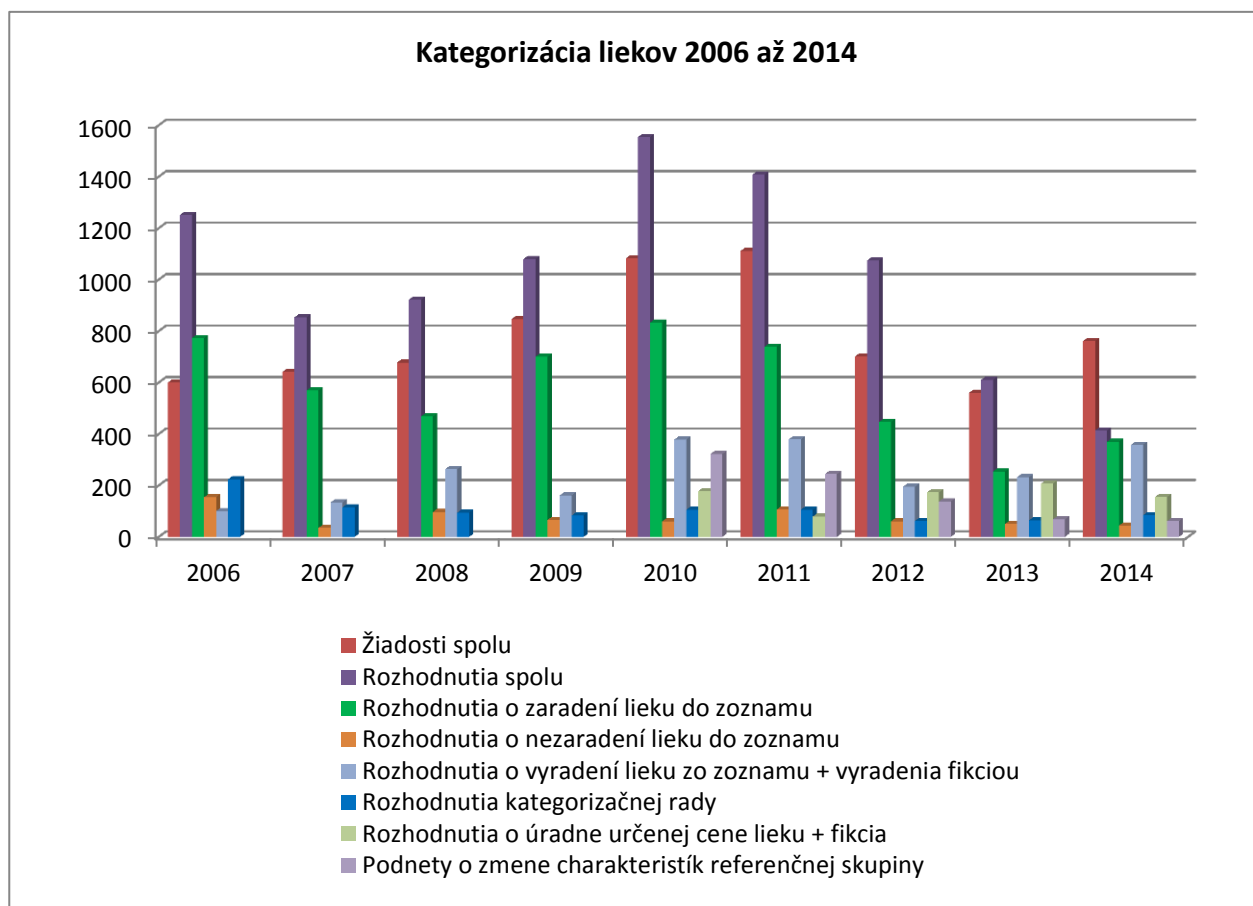
Kategorizáciu liekov v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 34 a graf č. 30.

Tabuľka č. 34

KATEGORIZÁCIA LIEKOV	P o č e t								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Žiadosti spolu	600	641	677	846	1083	1111	701	560	761
Rozhodnutia spolu	1251	853	922	1 080	1554	1408	1074	610	414
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	773	569	468	700	833	739	446	254	370
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	154	35	97	66	60	106	60	50	44
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu + vyradenia fikciou	100	134	263	161	378	379	195	232	358
Rozhodnutia o zmene charakteristík referenčnej skupiny									33
Rozhodnutia kategorizačnej rady	224	115	94	83	105	105	62	64	84
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia					178	79	173	207	155

Podnety o zmene charakteristík referenčnej skupiny					322	244	138	68	61
--	--	--	--	--	-----	-----	-----	----	----

Graf č. 30



4.2.2 Kategorizácia dietetických potravín

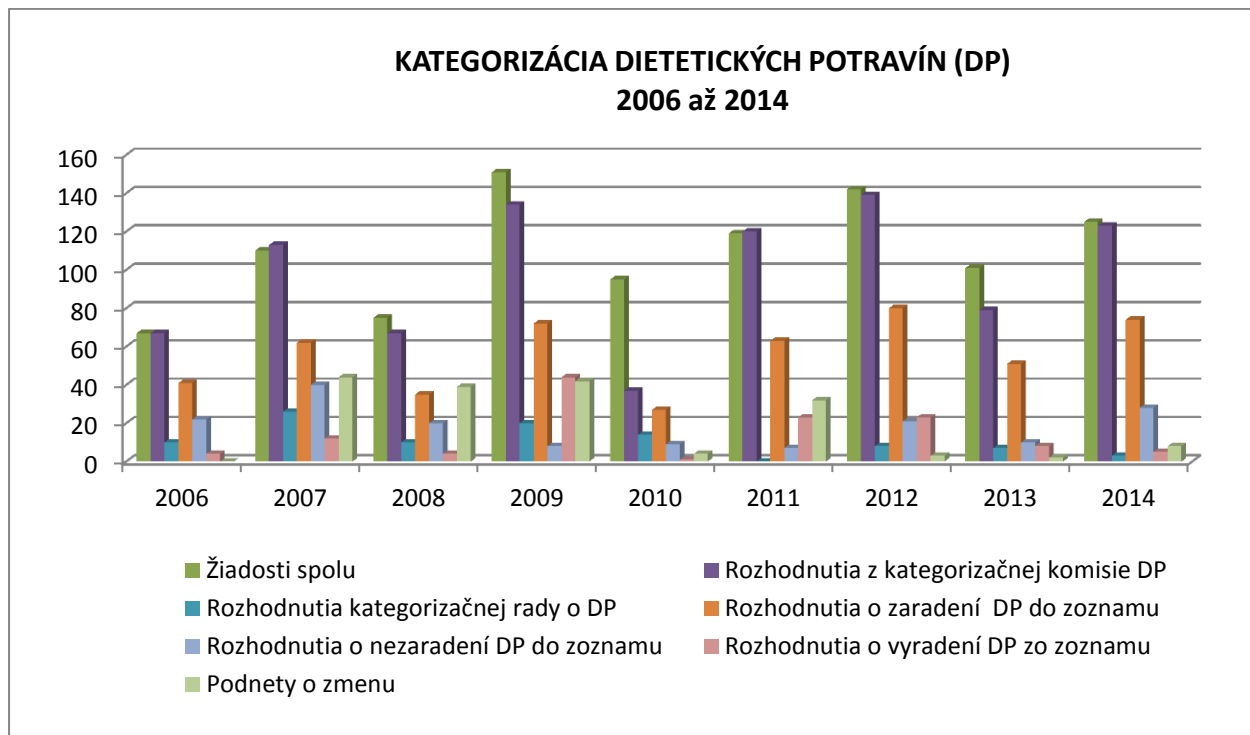
Kategorizáciu dietetických potravín v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 35 a graf č. 31.

Tabuľka č. 35

KATEGORIZÁCIA DIETETICKÝCH POTRAVÍN (DP)	P o č e t								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Žiadosti spolu	67	110	75	151	95	119	142	101	125
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	67	113	67	134	37	120	139	79	123
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	10	26	10	20	14	0	8	7	3
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	41	62	35	72	27	63	80	51	74
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	22	40	20	8	9	7	21	10	28
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	4	12	4	44	1	23	23	8	5

Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny dietetickej potraviny									6
Podnety o zmenu	0	44	39	42	4	32	3	2	8

Graf č. 31



4.3 VYDANÉ DOKLADY O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA

Vydané doklady o rovnocennosti vzdelania v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 36:

Tabuľka č. 36

Kategória zdravotníckych pracovníkov	Vydané doklady o rovnocennosti vzdelania								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
lekár	376	267	250	217	192	340	322	235	202
zubný lekár	30	27	18	16	30	45	29	30	45
farmaceut	49	66	61	47	43	52	103	98	90
sestra	425	204	183	146	283	166	393	228	223
pôrodná asistentka	30	18	5	4	7	3	3	4	1
asistent výživy							2		1
farmaceutický laborant							2	1	1
fyzioterapeut	42	13	12	17	10	0	18	5	2
laboratórny diagnostik					1				1

rádiologický technik							5	1	1
rádiologický laborant									1
sanitár	4	3	4	2	7	0	6	1	2
optometrista									1
zdravotnícky asistent	4	2	2	18	12	0	17	13	27
zdravotnícky laborant	6	3	3	5	2	0	6	3	4
zdravotnícky záchranár	2	1	4	2	8	0	8	1	4
masér	3	1	4		0	0	1	1	
rádiológ asistent	11	3	1	1	2				
zubný laborant	2	0	1	-	0	-	-	-	
zubný technik							1		
verejný zdravotník	-	-	-	-	1	0	1	1	
dentálna hygienička							1	3	
psychológ							1	-	
ostatní	5	11	13	5	1	0	0	0	
S P O L U	989	619	561	480	599	606	919	625	606

4.4 VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY

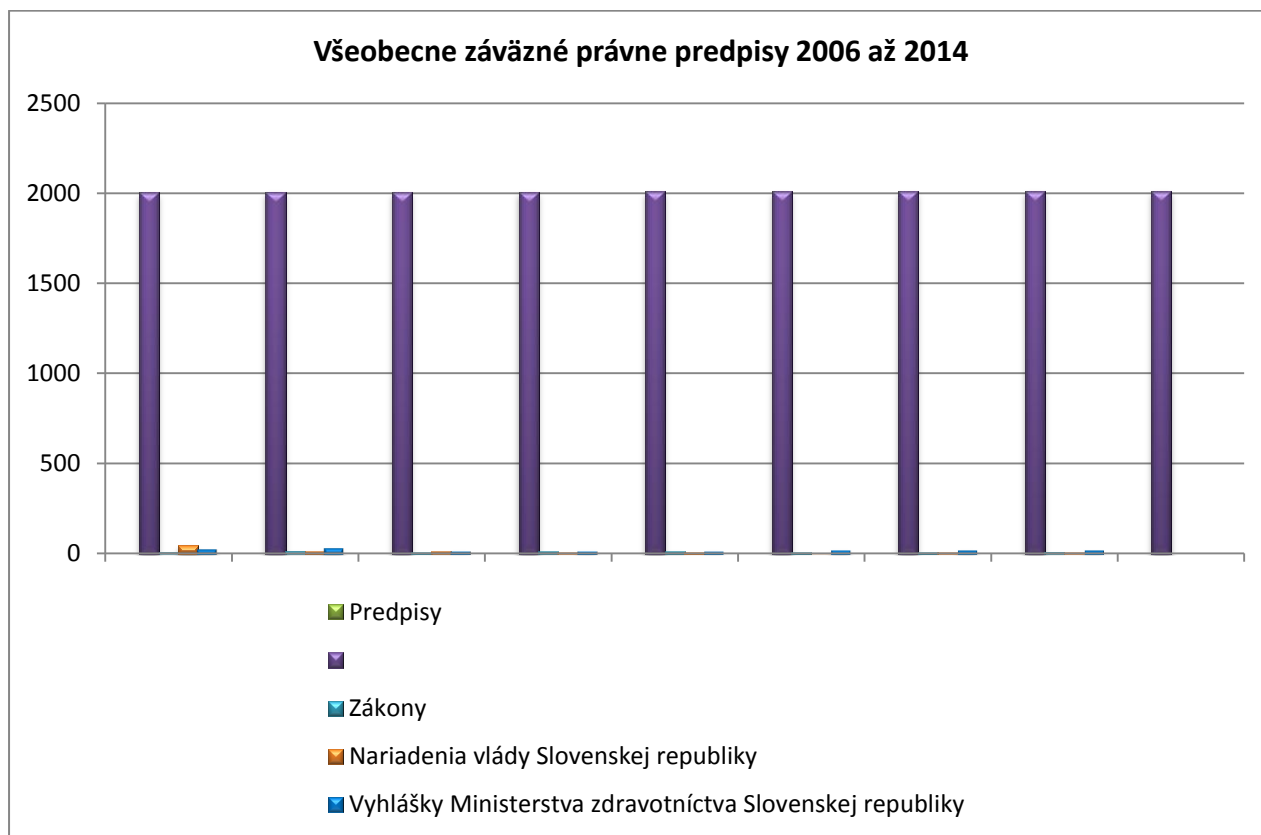
Všeobecne záväzné právne predpisy vypracované ministerstvom v rokoch 2006 až 2014 vyjadruje tabuľka č. 37 a graf č. 32.

Tabuľka č. 37

Predpisy	Počet								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Zákony	8	13	6	10	12	7	7	9	3
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	46	12	10	5	6	3	5	5	1
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	22	28	13	16	12	19	18	17	14
Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	18	13	14	17	18	5	5	4	5
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	17	17	20	10	9	16	3	3	1

SPOLU	111	83	63	58	57	50	38	38	24
--------------	------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Graf č. 32



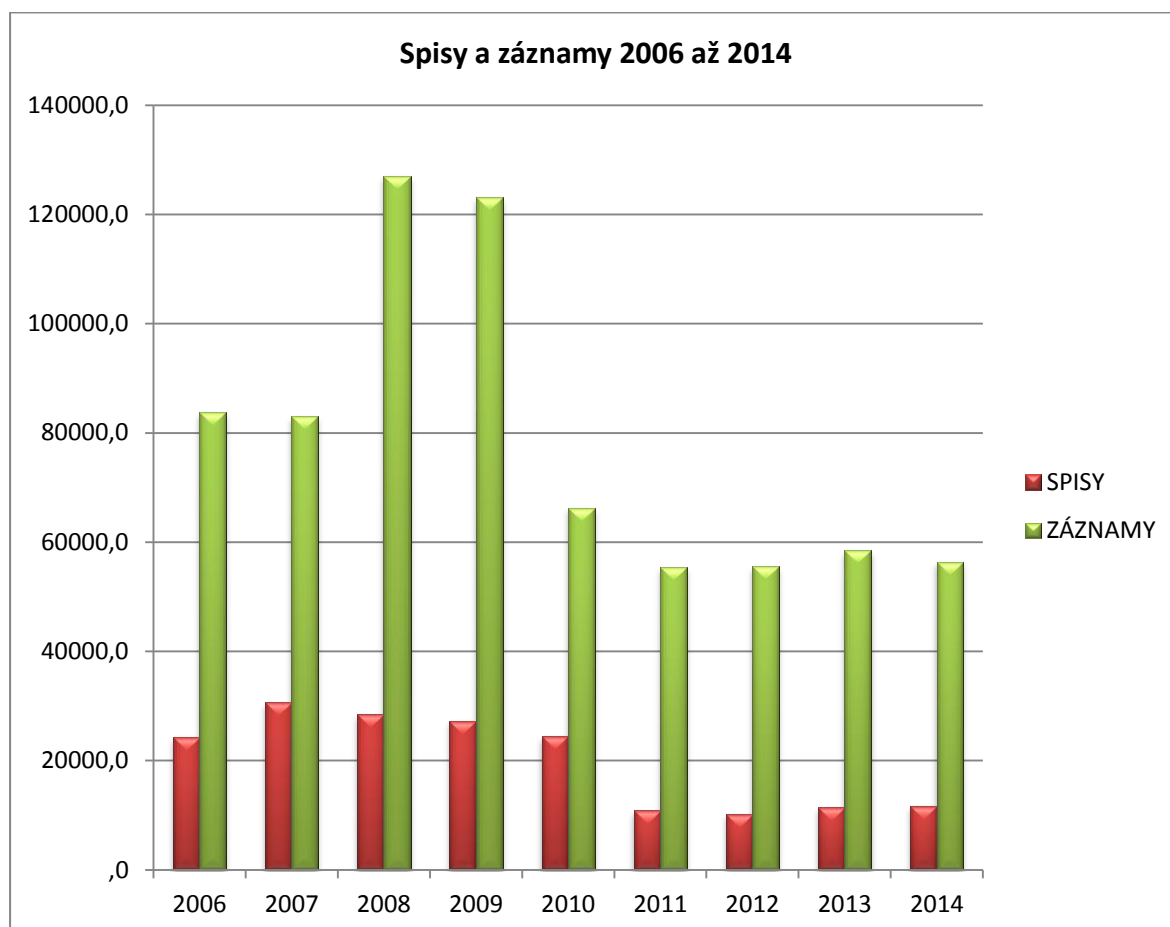
4.5 SPISY A ZÁZNAMY

Prehľad spisov a záznamov vybavených zamestnancami ministerstva v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje tabuľka č. 38 a graf č. 33.

Tabuľka č. 38

Ukazovateľ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
SPISY	24 337	30 637	28 482	27 264	24 379	10 840	10 218	11 357	11 743
ZÁZNAMY	83 771	82 976	127 008	123 042	66 268	55 442	55 527	58 402	56 350

Graf č. 33



Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014 (2 úlohy)

(Plán legislatívnych úloh vlády SR schválený **uznesením vlády SR č. 696** zo 4. decembra 2013)

POR. ČÍSLO	NÁZOV MATERIÁLU	MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE	MIESTO URČENIA	TERMÍNY PREDLOŽENIA	ZODPOVEDNÝ	POZNÁMKA
1.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Jasné definovanie poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti na úrovni poskytovania vysoko špecializovanej zdravotnej starostlivosti. (úloha č. 5 v mesiaci september 2014)	Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014	Vláda SR	30. 09. 2014	Sekcia zdravia Sekcia legislatívno-právna	ODKLAD Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky požiadala listom č. Z38534-2014-OL o odklad termínu splnenia úlohy do 31. 12. 2014. Súhlas sme obdržali listom č. 8339/2014/KPV zo dňa 12.9.2014 SPLNENÁ Listom č. S10078/2014-OL bol materiál predložený Úradu vlády SR dňa 12. 12. 2014 Problematika je riešená v zák. č. 580/2004 Z. z.
2.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Riešenie aplikačných problémov. (úloha č. 6 v mesiaci september 2014)	Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014	Vláda SR	30. 09. 2014	Sekcia financovania Sekcia legislatívno-právna	ODKLAD Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky požiadala listom č. Z38534-2014-OL o odklad termínu splnenia úlohy do 31. 12. 2014. Súhlas sme obdržali listom č. 8339/2014/KPV zo dňa 12.9.2014 SPLNENÁ Listom č. S10078/2014-OL bol materiál predložený Úradu vlády SR dňa 12. 12. 2014

Úlohy vyplývajúce z Plánu práce vlády Slovenskej republiky na rok 2014 (1 úloha)

(Plán práce vlády SR schválený **uznesením vlády SR č. 722** z 18. decembra. 2013)

POR. ČÍSLO	NÁZOV MATERIÁLU	MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE	MIESTO URČENIA	TERMÍNY PREDLOŽENIA	ZODPOVEDNÝ	POZNÁMKA
1.	Aktualizácia Národného programu podpory zdravia v SR Do aktualizácie Národného programu podpory zdravia v SR budú implementované ďalšie tri národné programy, ktoré boli zahrnuté v rámci Plánu práce vlády SR na rok 2013 (úlohy 13, 14, 15 na mesiac december). Týmto opatrením bude vytvorený jednotný preventívne zameraný národný program podpory zdravia v SR. (úloha č. 4 v mesiaci november 2014)	Plánu práce vlády SR na rok 2014	Vláda SR	30. 11. 2014	Hlavný hygienik SR	Úloha splnená ONESKORENE. Materiál bol predložený Úradu vlády SR listom č. S08979/2014/ŠT dňa 3. 12. 2014

Úlohy vyplývajúce z prijatých uznesení vlády SR (11 úloh)

POR. ČÍSLO	NÁZOV MATERIÁLU	MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE	MIESTO URČENIA	TERMÍNY PREDLOŽENIA	ZODPOVEDNÝ	POZNÁMKA
1.	Informácia o zabezpečení Slovenskej republiky na pandémiu chripky	Uzn. vlády SR č. 536 z 11. 09. 2013	Vláda SR	31. 01. 2014	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ listom č. 00500-ŠT-2014 dňa 20. 1. 2014
2.	Štúdiá uskutočniteľnosti investícií v akútnej lôžkovej zdravotnej starostlivosti na Slovensku v rámci zámeru realizácie výstavby novej nemocnice v Bratislave	Uzn. vlády SR č. 363 z 03. 07. 2013	Vláda SR	31. 01. 2014	Inštitút zdravotnej politiky	ONESKORENÉ SPLNENÁ Listom č. Z05704-2014-IZP dňa 31.1.2014 Predseda vlády SR listom č. 2059/2014/KPV zo dňa 19. februára 2014 s ú h l a s í l s odkladom termínu splnenia úlohy do 31. mája 2014. Predložený bol listom č. MZ-V-57/2014-OKM-ZU dňa 6. júna 2014 Doklad o odoslaní materiálu sa nachádza na Odbore krízového manažmentu, nakoľko materiál bol vyhradený.
3.	Správa o plnení Národného transplantáčného programu	Uzn. vlády SR č. 193 z 26. 03. 2008	Vláda SR	31. 01. 2014	Sekcia zdravia	SPLNENÁ listom č. S00741-OZS-2014 dňa 31. 1. 2014
4.	Informácia o splnení úloh Národného programu duševného zdravia za obdobie rokov 2012 - 2013	Uzn. vlády SR č. 404 z 01. 08. 2012	Vláda SR	30. 04. 2014	Sekcia zdravia	SPLNENÁ listom č. ZS03519-2014-OZV dňa 30. 4. 2014
5.	Informácia o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za predchádzajúci rok	Uzn. vlády SR č. 338 z 06. 07. 2012	Vláda SR	30. 04. 2014	Sekcia financovania	SPLNENÁ listom č. Z19464/2014-OFK dňa 30. 4. 2014
6.	Návrh právneho predpisu, ktorým sa zabezpečí prebratie smernice Komisie 2012/39/EÚ z 26. novembra 2012, ktorou sa mení a dopĺňa smernica 2006/17/ES, pokiaľ ide o určité technické požiadavky na testovanie ľudských tkanív a buniek	Uzn. vlády SR č. 155 zo 04. 03. 2013	Vláda SR	01. 05. 2014	Sekcia zdravia	SPLNENÁ listom č. S023461-OL-2014 dňa 10. 4. 2014
7.	Správa o plnení Národného programu starostlivosti o deti a dorast v Slovenskej republike na roky 2008 - 2015	Uzn. vlády SR č. 192 z 26. 03. 2008	Vláda SR	30. 05. 2014	Sekcia zdravia	SPLNENÁ listom č. 03036-OZS-2014 dňa 29. 5. 2014 Vzaté na vedomie 4.6.2014
8.	Správa o plnení úloh Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013 - 2016	Uzn. vlády SR č. 671 z 20. 11. 2013	Vláda SR	30. 06. 2014	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ listom č. S004424/2014-ŠT dňa 29. 5. 2014 Vzaté na vedomie 4.6.2014
9.	Správa o plnení Národného programu prevencie obezity v Slovenskej republike za roky 2010 – 2013	Uzn. vlády SR č. 19 z 12. 01. 2011	Vláda SR	30. 06. 2014	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ listom č. S004419/2014-ŠT dňa 5. 6. 2014 Prerokovaná vo vláde 11.6.2014 uzn.č. 294
10.	Správa o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu	Uzn. vlády SR č. 396 z 17. 04. 2002	Vláda SR	30. 07. 2014	Vedúci služobného úradu	SPLNENÁ listom č. S06147-OZZAP/2014 dňa 30. 7. 2014
11.	Aktualizované (nové) akčné plány na roky 2015 – 2020 stratégie Slovenskej republiky pre integráciu Rómov do roku 2020 pre oblasti: D.2.1 Oblasť vzdelávania, D.2.2 Oblasť zamestnanosti, D.2.3 Oblasť zdravia, D.2.4 Oblasť bývania	Uzn. vlády SR č. 1 z 11. 01. 2012	Vláda SR	31. 12. 2014	Sekcia zdravia	Gestor úlohy je splnomocnenec vlády SR pre rómske komunity a MZ SR bude len spolupracovať. Predmetná úloha bola uložená splnomocnencovi vlády SR pre rómske komunity. Ministerstvo zdravotníctva SR s ním bude spolupracovať na tvorbe akčného plánu pre Oblasť zdravia (D.2.3). Doteraz však MZ SR nebolo oslovené k danej spolupráci, a to z dôvodu, že Úrad splnomocnenca vlády SR pre rómske komunity, resp. podpredseda vlády a minister vnútra SR požiadal predsedu vlády SR o odklad termínu splnenia tejto úlohy do 31. októbra 2015. Súhlas s odkladom termínu udelil predseda vlády SR listom č. 6983/2014/KPV zo dňa 1. júla 2014.

Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR v roku 2014

1. Informácia o zabezpečení Slovenskej republiky na pandémiu chrípky

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 536 z 11. 9. 2013 bodu B.1

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 20. 1. 2014 č. 00500-ŠT-2014, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 29. 1. 2014, vzatý na vedomie inf. b).

2. Správa o plnení Národného transplantáčného programu za rok 2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 193 z 26. 3. 2008 úlohy B.2

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 1. 2014 č. S00741-OZS-2014, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 5. 2. 2014, vzatý na vedomie inf. b).

3. Návrh na zrušenie úlohy č. 1.3.1 z Národného programu starostlivosti o deti a dorast v SR na roky 2008-2015 schváleného uznesením vlády SR č. 192 zo dňa 26. marca 2008

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 4. 2. 2014 č. S09590-OZS-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 12. 2. 2014, uznesenie č. 63.

4. Informácia o plnení časového harmonogramu zavedenia unitárneho systému verejného zdravotného poistenia v SR

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 10. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 4. 2. 2014 č. S01345-OL-2014, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 12. 2. 2014, vzatý na vedomie inf. a)

5. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR

V Legislatívnej rade vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 4. 2. 2014.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 6. 2. 2014 č. S10881-OL-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 19. 2. 2014, uznesenie č. 69.

Zákon bol Národnou radou schválený dňa 24. 6. 2014 uznesením č. 1211.

6. Návrh na zrušenie uznesenia vlády SR č. 11 zo dňa 9. januára 2008 ku koncepcii Štátnej politiky zdravia Slovenskej republiky

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 3. 4. 2014 č. S02208-ŠT-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 9. 4. 2014, uznesenie č. 161.

7. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 20/2007 Z.z. o podrobnostiach o odberoch, darcovstve tkanív a buniek, kritériách výberu darcov tkanív a buniek, o laboratórnych testoch požadovaných pre darcov tkanív a buniek a o postupoch pri odberoch buniek alebo tkanív a pri ich prevzatí poskytovateľom zdravotnej starostlivosti

- iniciatívny materiál

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala a schválila dňa 8. 4. 2014.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 4. 2014 č. S02364-OL-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 16. 4. 2014, uznesenie č. 169.

8. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov – nové znenie

- iniciatívny materiál

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala a schválila dňa 15. 4. 2014.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 4. 2014 č. S02364-OL-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 16. 4. 2014, uznesenie č. 183.

Zákon bol Národnou radou SR schválený 25. 6. 2014 uznesením č. 1217.

9. Návrh záverečného účtu kapitoly MZ SR za rok 2013

- predložený v zmysle zákona č. 523/2004 Z.z.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 4. 2014 č. Z06759-2014-OVVHR bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014 inf. c).

10. Informácia o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za rok 2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 338 zo 6. 7. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 4. 2014 č. Z19464/2014-OFK bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014 - vzatý na vedomie.

11. Informácia o splnení úloh Národného programu duševného zdravia za obdobie rokov 2012-2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 4. 2014 č. S03519/2014-OZS bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014 inf. t).

12. Informácia o plnení časového harmonogramu zavedenia unitárneho systému verejného zdravotného poistenia v SR

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 10. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 4. 2014 č. Z19464/2014-OFK bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014 inf. u).

13. Návrh na vymenovanie predsedu Správnej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 4. 2014 č. Z19464/2014-OFK bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014, uznesenie č. 215.

14. Návrh na zvolenie člena Dozornej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 2. 5. 2014 č. Z20991/2014-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2014, uznesenie č. 216.

15. Návrh na schválenie Dohody medzi vládou SR a vládou Cypruskej republiky o spolupráci v oblasti zdravotníctva a lekárskeho vzdelávania

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 5. 2014 č. S03921-OZEÚMV-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 14. 5. 2014, uznesenie č. 234.

16. Správa o plnení Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013-2016 za rok 2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 671 bodu B.2 zo dňa 20. 11. 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 5. 2014 č. S04424/2014-ŠT bol predmetom rokovania vlády SR dňa 4. 6. 2014, inf. c).

17. Správa o plnení úloh Národného programu starostlivosti o deti a dorast v Slovenskej republike na roky 2008-2015 za rok 2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 192 úlohy B.3 zo dňa 26. 3. 2008

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 5. 2014 č. 03036/2014-OZS bol predmetom rokovania vlády SR dňa 4. 6. 2014, inf. b).

18. Správa o plnení úloh Národného programu prevencie obezity v SR za roky 2010-2013

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 19, úlohy B.1 z 12. 1. 2011

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 5. 6. 2014 č. S004419/2014-ŠT bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 6. 2014, uznesenie č. 294.

19. Návrh na podpísanie Dohody o spoločnom obstarávaní zdravotníckych protipatrení

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 6. 6. 2014 č. S04970/2014-ŠT bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 6. 2014, uznesenie č. 293.

20. Protokol o vode a zdraví k Dohovoru o ochrane a využívaní hraničných vodných tokov a medzinárodných jazier z roku 1992 – Národné ciele SR III

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 728 z 18. 12. 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 25. 6. 2014 č. S05136/2014-ŠT bol predmetom rokovania vlády SR dňa 2. 7. 2014, uznesenie č. 325.

21. Informácia o plnení časového harmonogramu zavedenia unitárneho systému verejného zdravotného poistenia v SR

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 10. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 21.7. 2014 č. S06608-OL-2014 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 8. 2014, inf. e).

22. Správa o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 360 z 3. 6. 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 7. 2014 č. S06147-OZZAP-2014, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 8. 2014, uznesenie č. 379.

23. Návrh na odvolanie a vymenovanie členov Rady vlády SR pre protidrogovú politiku

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 9. 9. 2014 č. S07814/2014-OKPAaMD, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 17. 9. 2014, uznesenie č. 458.

24. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 10.2014 č. S08160/2014-OL.
Po zapracovaní pripomienok z LRV SR, predložené nové znenie návrhu zákona 4. 11. 2014.

25. Informácia o plnení časového harmonogramu zavedenia unitárneho systému verejného zdravotného poistenia v Slovenskej republike

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 12. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 10. 2014 č. S09562/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 5. 11. 2014, bol vzatý na vedomie.

26. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov – nové znenie

- iniciatívny materiál

V Legislatívnej rade vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 4. 11. 2014.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 3. 11. 2014 č. S08160/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 5. 11. 2014, uznesenie č. 554.
Zákon bol Národnou radou schválený dňa 12. 2. 2015 uznesením č. 1610.

27. Návrh na vymenovanie štátneho tajomníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 7. 11. 2014 č. Z48201/2014-OÚ. Materiál bol vypustený z programu rokovania vlády SR.

28. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 525/2010 Z.z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti MZ SR

- iniciatívny materiál

V Legislatívnej rade vlády SR bol materiál prerokovaný 4. 11. 2014.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 11. 2014 č. S07815/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 11. 2014, uznesenie č. 577.
Zákon bol Národnou radou SR schválený dňa 17. 3. 2015 uznesením č. 1637.

29. Návrh na odvolanie a vymenovanie člena Rady vlády SR pre protidrogovú politiku

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 11. 11. 2014 č. S07633/2014-OKPSaMD bol predmetom rokovania vlády SR dňa 26. 11. 2014, uznesenie č. 600.

30. Návrh na skrátené legislatívne konanie o vládnom návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa dopĺňa zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 11. 2014 č. S10082/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 11. 2014, uznesenie č. 576.

31. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa dopĺňa zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 11. 2014 č. S09921/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 11. 2014, uznesenie č. 575.

Zákon bol Národnou radou schválený dňa 28. 11. 2014 uznesením č. 1434.

32. Návrh na vymenovanie štátneho tajomníka MZ SR

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 11. 2014 č. S09921/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 11. 2014, uznesenie č. 594.

33. Aktualizácia Národného programu podpory zdravia v SR

- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 3. 12. 2014 č. S08979/2014-ŠT bol predmetom rokovania vlády SR dňa 10. 12. 2014, uznesenie č. 634.

34. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 12. 2014 č. S10078/2014-OL.

Vzhľadom na vznesené pripomienky na zasadnutí LRV SR bolo predložené dňa 22. 12. 2014 nové znenie návrhu zákona.

35. Návrh na odvolanie Ing. Martina Senčáka z funkcie vedúceho služobného úradu Ministerstva zdravotníctva SR

- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 12. 2014 č. Z53241/2014-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 17. 12. 2014, uznesenie č. 664.

36. Návrh na vymenovanie vedúcej služobného úradu MZ SR

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2014 č. Z54523/2014-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 17. 12. 2014, uznesenie č. 672.

37. Návrh na odvolanie a vymenovanie členov Rady vlády SR pre protidrogovú politiku

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2014 č. S08249/2014-OKPAaMD bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 1. 2015, uznesenie č. 17.

38. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z.z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – nové znenie

- materiál predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2014

V Legislatívnej rade vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 16. 12. 2014.

*Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 22. 12. 2014 č. S10078/2014-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 1. 2015, uznesenie č. 5.
Zákon bol schválený Národnou radou dňa 17. 3. 2015 uznesením č. 1638.*

O B S A H

1	ZÁKLADNÉ ÚDAJE	
1.1	Úlohy a poslanie.....	1
1.2	Základné informácie.....	2
1.3	Organizačná štruktúra.....	3
2	PRIORITY V ROKU 2014	
2.1	Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR, z Plánu práce vlády SR a z prijatých uznesení vlády SR.....	4
2.2	Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR a jej orgánov.....	4
3	AKTIVITY V ROKU 2014	
3.1	ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
3.1.1	Legislatívne činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti.....	4
3.1.2	Etická komisia MZ SR.....	11
3.1.3	Vedecká rada MZ SR.....	11
3.1.4	Rada duševného zdravia MZ SR.....	12
3.1.5	Ústredná komisia MZ SR pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku.....	13
3.1.6	Transplantačná komisia MZ SR.....	13
3.1.7	Komisia pre tvorbu Katalógu zdravotných výkonov.....	14
3.1.8	Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov.....	14
3.1.9	Pracovná skupina pre zriedkavé choroby (Rare Diseases).....	14
3.1.10	Komisia MZ SR na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie.....	14
3.2	ZDRAVOTNÍCKE VZDELÁVANIE	
3.2.1	Zvyšovanie kvality odbornej prípravy absolventov vysokých škôl a stredných zdravotníckych škôl v zdravotníckych študijných odboroch.....	14
3.2.2	Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.....	15
3.2.3	Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.....	15
3.2.4	Akreditačná komisia MZ SR.....	15
3.2.5	Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich špecialistov v ďalšom vzdelávaní a vydané diplomy o špecializácii a certifikáty v roku 2014 pre jednotlivé zdravotnícke povolania.....	17
3.2.6	Vydané doklady ku vzdelaniu zdravotníckym pracovníkom.....	26
3.2.7	Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelávaní.....	27
3.2.8	Hostujúce osoby.....	29
3.2.9	Výmenný informačný systém vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém).....	29
3.2.10	Zvyšovanie teoretickej a praktickej pripravenosti v poskytovaní prvej pomoci širokou verejnosťou.....	29
3.2.11	Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania.....	29
3.3	PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG	
3.3.1	Koordinácia protidrogovej politiky.....	30
3.3.2	Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky.....	32
3.3.3	Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu.....	35
3.3.4	Koordináčné aktivity v rámci MZ SR.....	36
3.3.5	Monitoring drogovej situácie.....	37
3.4	FARMÁCIA	
3.4.1	Zásadné materiály.....	39
3.4.2	Vydané povolenia.....	39
3.4.3	Kontrolná a inšpekčná činnosť.....	40
3.5	KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA	
3.5.1	Kategorizácia liekov a liečiv.....	40
3.5.2	Kategorizácia dietetických potravín.....	41
3.5.3	Cenotvorba.....	42
3.5.4	Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2014.....	42
3.6	EKONOMIKA	
3.6.1	Verejné výdavky a hospodárenie rezortu.....	43
3.7	ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE	
3.7.1	Príjmy zdravotných poisťovní.....	44
3.7.2	Výdavky zdravotných poisťovní.....	44
3.7.3	Finančné operácie.....	45
3.7.4	Majetková pozícia zdravotných poisťovní.....	45
3.7.5	Štruktúra majetku.....	45
3.7.6	Štruktúra zdrojov financovania.....	45
3.7.7	Súvaha zdravotných poisťovní za rok 2014.....	46

3.8	ŠTRUKTURÁLNE FONDY	
3.8.1	Operačný program Zdravotníctvo.....	46
3.8.2	Operačný program Vzdelávanie.....	48
3.8.3	Informovanosť a publicita OP Zdravotníctvo a opatrenia 2.2 OP Vzdelávanie.....	49
3.9	LEGISLATÍVA A PRÁVO	
3.9.1	Legislatíva.....	49
3.9.2	Právo.....	50
3.10	MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY	
3.10.1	Európska únia.....	51
3.10.2	Medzinárodné organizácie.....	54
3.10.3	Zahraničné vzťahy.....	56
3.10.4	Zahraničné pracovné cesty.....	59
3.11	KONTROLA, VLÁDNY AUDIT, SŤAŽNOSTI	
3.11.1	Kontrola.....	60
3.11.2	Prijaté opatrenia.....	61
3.11.3	Podania, sťažnosti a petície.....	63
3.12	VNÚTORNÝ AUDIT	
3.12.1	Vnútorné audity.....	65
3.12.2	Vládny audit – systémový.....	66
3.12.3	Hodnotenie zohľadnenia odporúčaní.....	66
3.13	KÚPELE A ŽRIEDLA	66
3.14	KRÍZOVÝ MANAŽMENT	68
3.15	KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU	
3.15.1	Najčastejšie otázky.....	73
3.16	INFORMATIKA	75
3.17	SPISY A ZÁZNAMY	77
3.18	INFORMAČNÁ BEZPEČNOSŤ	78
3.19	VÝKON ZRIAĐOVATEĽSKÝCH, ZAKLADATEĽSKÝCH A AKCIONÁRSKÝCH PRÁV	80
3.20	CENTRÁLNE VEREJNÉ OBSTARÁVANIE	81
3.21	ZDRAVOTNÁ POLITIKA	81
3.22	ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU	
3.22.1	Výberové konania a výbery.....	86
3.22.2	Hmotná zainteresovanosť riaditeľov zdravotníckych zariadení.....	86
3.22.3	Personálne obsadenie správnych rád neziskových organizácií.....	86
3.22.4	Ocenenia.....	87
3.22.5	Počet zamestnancov, záväzný limit prostriedkov na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania, poisťné a príspevok do poisťovní.....	87
3.23	ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA	
3.23.1	Počet zamestnancov.....	88
3.23.2	Pohyb zamestnancov.....	88
3.23.3	Kvalifikačná štruktúra.....	89
3.23.4	Veková štruktúra.....	90
3.23.5	Vzdelávacie aktivity.....	91
3.23.6	Výberové konania a výbery.....	91
4	POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV	
4.1	ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA	
4.1.1	Počet zamestnancov.....	92
4.1.2	Pohyb zamestnancov.....	92
4.1.3	Kvalifikačná štruktúra.....	93
4.1.4	Veková štruktúra.....	95
4.1.5	Výberové konania a výbery.....	96
4.2	LIEKOVÁ POLITIKA A FARMÁCIA	
4.2.1	Kategorizácia liekov.....	96
4.2.2	Kategorizácia dietetických potravín.....	97
4.3	VYDANÉ DOKLADY O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA	98
4.4	VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY	99
4.5	SPISY A ZÁZNAMY	100
PRÍLOHA 1	Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2014, z Plánu práce vlády SR na rok 2014 a z prijatých uznesení vlády	102
PRÍLOHA 2	Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR v roku 2014.....	104