

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 a v oblasti cien 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 k 31.12.2017:

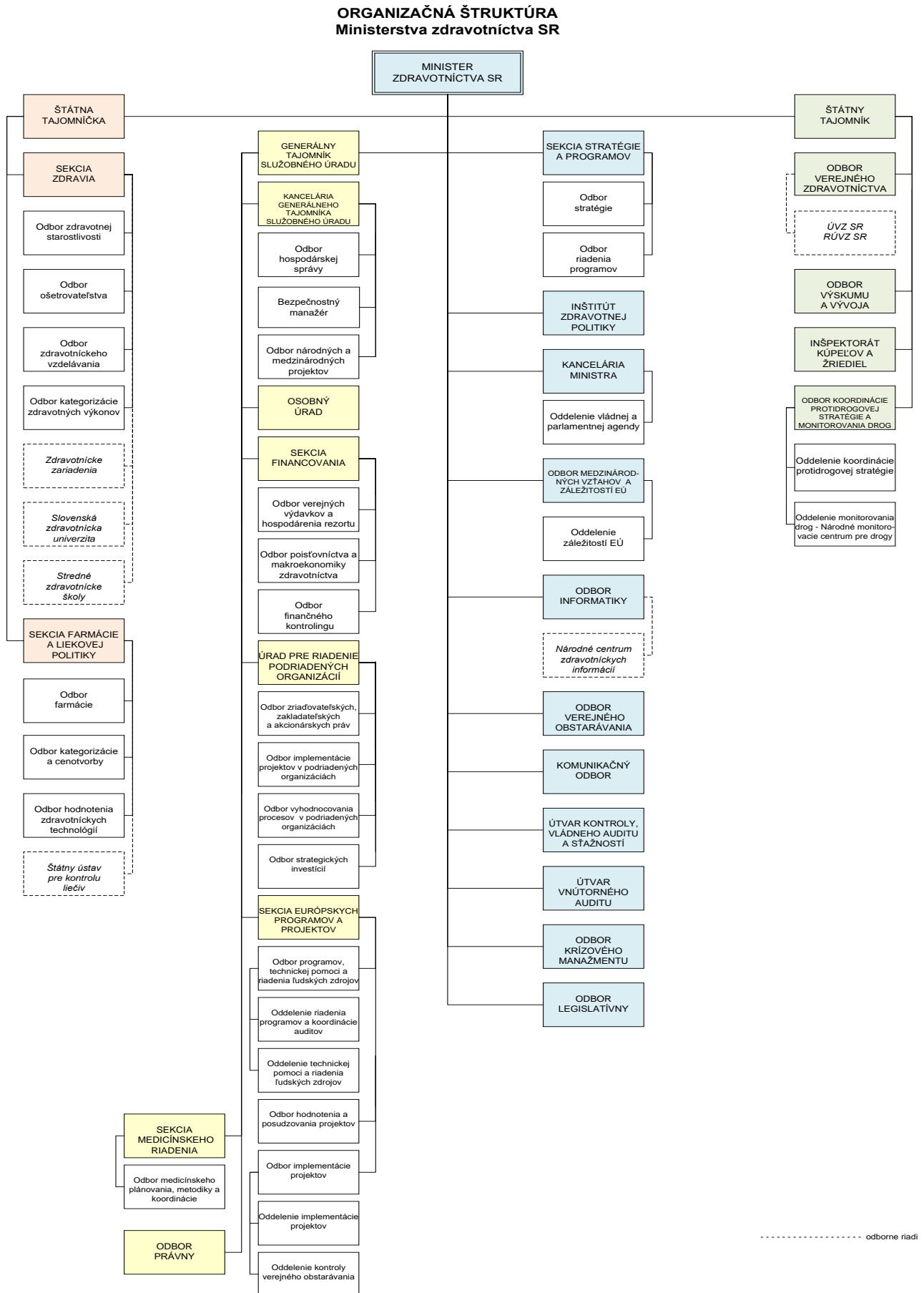


JUDr. Ing. Tomáš Drucker
minister zdravotníctva Slovenskej republiky

1.3 Organizačná štruktúra

Organizačnú štruktúru ministerstva k 31.12.2017 vyjadruje schéma č. 1:

Schéma č. 1



2 PRIORITY V ROKU 2017

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 2017 (6 úloh), z Plánu práce vlády SR na rok 2017 (1 úloha) a z prijatých uznesení vlády SR (18 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 (43) predložených v roku 2017 do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR (ďalej len „NR SR“) a jej orgánov tvorí prílohu č. 2.

3 SEKCIA ZDRAVIA

3.1 ODBOR ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Odbor zdravotnej starostlivosti plnil v roku 2017 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 úlohy Ministerstva zdravotníctva SR na úseku ochrany a podpory zdravia a usmerňovanie zdravotnej starostlivosti na všetkých úrovniach a v zdravotníckych zariadeniach.

3.1.1. Legislatívne činnosti Odboru zdravotnej starostlivosti

Príprava a garancia pri novelizovaní právnych predpisov:

- zákon č. 351/2017 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony,
- vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 349/2017 Z.z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o náležitostiach žiadosti, kritériách hodnotenia žiadostí a hodnotenia žiadostí o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby,
- opatrenie č. 02055-2017-OL, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov,
- opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 8. decembra 2017 č. S00692-2017-OL, ktorým sa ustanovuje zoznam zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín,
- spolupráca s Ministerstvom práce a sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky pri novelizovaní zákona č. 305/2005 Z. z. o sociálnoprávnej ochrane detí a o sociálnej kuratele a o zmene a doplnení niektorých zákonov
- príprava vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú spádové územia a pevné body pre ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby,

- príprava nariadenia vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z.z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov,
- príprava opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa ustanovujú hodnoty štandardných diagnostických referenčných úrovní pre lekárske ožiarenie,
- príprava opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, 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 v znení neskorších predpisov,
- spolupráca s Ministerstvom vnútra SR pri novelizácii vyhlášky Ministerstva vnútra SR č. 9/2009 Z. z. ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorá vyplýva z potreby transpozície Smernice Komisie 2016/1106, ktorou sa mení Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2006/126/ES o vodičských preukazoch.

3.1.2 Tvorba a zabezpečenie národných programov, akčných plánov a stratégií:

- aktualizácia Národného programu duševného zdravia a Plán realizácie úloh Národného programu duševného zdravia na obdobie rokov 2017-2018, príprava a jeho predloženie na rokovanie vlády k 31. decembru 2017 podľa uznesenia vlády SR č. 388 zo dňa 8. júla 2015,
- plnenie úloh vyplývajúcich zo stratégie BECEP na základe uznesenia vlády č. 798/2011 úloha č. B.2.,
- spolupráca (gestorstvo) pri príprave Štvrtej súhrnnej správy o bezpečnosti a cestách aj s dotazníkom pre WHO,
- vypracovanie materiálu „Akčný plán na roky 2017 – 2018 Národného transplantačného programu s výhľadom do roku 2022“, ktorý bol 8. februára schválený uznesením vlády SR č. 64/2017,
- informácia o plnení Národného transplantačného programu na roky 2014 – 2018, s výhľadom do roku 2022, plnenie v rokoch 2015 a 2016. Materiál odoslaný do vlády Slovenskej republiky dňa 27. 1. 2017,
- vypracovanie materiálu „Súhrnná správa o stave plnenie úloh, zámerov a cieľov migračnej politiky za rok 2017“ v pôsobnosti rezortu zdravotníctva,
- vypracovanie materiálu „Správa o plnení cieľov a opatrení vyplývajúcich z Integrovačnej politiky Slovenskej republiky v oblasti zdravotnej starostlivosti za rok 2017“,
- vypracovanie materiálu „Informácia o plnení strategických cieľov Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím v pôsobnosti rezortu zdravotníctva za rok 2017“ a predloženie návrhu na aktualizáciu“ podľa uznesenia vlády SR č. 24 zo dňa 15. januára 2014,
- vypracovanie materiálu „Správa o plnení úloh Národného akčného plánu pre deti na roky 2013-2017 v pôsobnosti rezortu zdravotníctva za rok 2017“ podľa uznesenia vlády SR č. 276 zo dňa 5. júna 2013,
- plnenie Akčného plánu k Národnému programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016 – 2020: štátnou dotáciou boli prostredníctvom verejnej výzvy podporení dvaja vybratí poskytovatelia zdravotnej starostlivosti,
- vypracovanie a predloženie hodnotiacej správy o plnení aktivít vyplývajúcich z akčného plánu k Národnému programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR za rok 2016 na základe plnenia úlohy B.2 Uznesenia vlády SR č. 671/2015 zo dňa 09.12.2015,
- vypracovanie materiálu „Návrh aktualizácie akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR“ na základe plnenia úlohy B.2 Uznesenia vlády SR č. 671/2015 zo dňa 09.12.2015 na obdobie rokov 2018-2019,

- plnenie úloh vyplývajúcich z akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR a vypracovanie odpočtov ich plnenia,

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

- tvorba štatútu Odborných pracovných skupín Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre tvorbu a revíziu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov uverejnené vo Vestníku MZ SR čiastka 32-42 zo dňa 31. júla 2017 Ročník 65,
- tvorba štatútu Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov uverejnené vo Vestníku MZ SR čiastka 32-42 zo dňa 31. júla 2017 Ročník 65,
- spolupráca pri tvorbe odborného usmernenia MZ SR o organizačných a liečebných opatreniach prostredníctvom používania mobilnej aplikácie u pacientov pri akútnom infarkte myokardu s eleváciou ST na EKG a pri náhlej cievnej mozgovej príhode,
- vypracovanie Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vedení zdravotnej dokumentácie v špecializovanej ambulancii zubného lekárstva číslo: S03015-2017- OZS zo dňa 19. 12. 2017 uverejnené vo Vestníku MZ SR čiastka 1-9, ročník 66 zo dňa 1. februára 2018,
- vypracovanie Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 8. decembra 2017, č. S03239-2017-OZS ktorým sa mení odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o lekárskom poukaze na individuálne zhotovenú stomatologickú zdravotnícku pomôcku na mieru zo dňa 17. 12. 2013, č. 57602-OZS-2013 uverejnené vo Vestníku MZ SR, čiastka 1-9, ročník 66 zo dňa 1. februára 2018,
- príprava odborného usmernenia MZ SR pre realizáciu programu oportúnneho a populačného skríningu kolorektálneho karcinómu,

3.1.4 Iné odborné, koncepčné, metodické a organizačné aktivity:

- 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,
- spolupráca na projekte WHO „Survey of institutions for adults with mental disabilities in the WHO European region – Phase 2“, ktorého cieľom je hodnotenie a zmapovanie zariadení, v ktorých sú umiestnení dospelí s mentálnym postihnutím,
- spolupráca s WHO pri príprave a následne plnenie stratégie spolupráce WHO s členskými krajinami. V roku 2017 bola zhodnotená „Dvojročná dohoda o spolupráci (BCA) medzi Ministerstvom zdravotníctva SR a regionálnym úradom WHO pre Európu na roky 2016 - 2017“,
- spolupráca pri príprave a hodnotení projektu WHO „Princípy darcovstva a riadenia krvi, krvných komponentov a iných medicínálnych produktov ľudského pôvodu“,
- spolupráca s OECD (Organizáciou pre ekonomickú spoluprácu a rozvoj, kde sa Slovenská republika ako stály člen OECD zúčastňuje práce v pracovných skupinách prostredníctvom svojho zástupcu v Pracovnej skupine pre biotechnológie, nanotechnológie a konvergentné technológie - „Working Party on Biotechnology, Nanotechnology and Converging Technologies in Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)“. Pracovná skupina pre biotechnológiu, nanotechnológie a konvergenčné technológie (BNCT) sa zameriava na politické otázky v nových technológiách súvisiacich s biotechnologickými, nanotechnologickými a konvergentnými technológiami. Cieľom je

prispievať k analýze pôvodných politických opatrení a posolstvám globálnemu spoločenstvu a robiť návrhy, ktoré sú dôležité pre tvorcov politik.

- spolupráca s EÚ (Európskou úniou) na projekte ARTHIQS - Joint Action ARTHIQS - Assisted Reproductive Technologies & Haematopoietic stem cells Improvements for Quality & Safety Throughout Europe. Projekt je financovaný EÚ vo forme nenávratného finančného príspevku z Európskej komisie cez agentúru CHAFEA (The Consumers, Health, Agriculture and Food Executive Agency) v rámci výzvy na podporu zdravia. Konzorcium ARTHIQS združuje 16 partnerov a 9 spolupracovníkov z 18 členských krajín EÚ. Práca na projekte bola rozdelená do 5 pracovných skupín (packages) so zameraním na technológie asistovanej reprodukcie a zvýšenia kvality a bezpečnosti transplantácií hematopoetickými kmeňovými bunkami.
- spolupráca s EÚ na projekte VISTART - Joint Action VISTART (Vigilance and Inspection for the Safety of Transfusion, Assisted Reproduction and Transplantation), ktorý má dva hlavné ciele:
 - identifikovať požiadavky na kvalitu a bezpečnosť pre novo vyvinuté produkty (postupy) v oblasti tkanív a buniek, asistovanej reprodukcie a krvi;
 - navrhnúť minimálny súbor údajov pre klinické pokračovanie ako prostriedku retrospektívnej validácie nových procesných metód.
- spolupráca s EÚ na projekte Competent Authorities – Príslušný orgán pre tkanivá a bunky, kde je Slovenská republika aktívnym členom na stretnutiach príslušných orgánov členských krajín (Competent Authorities Meeting on Tissues and Cells) v rámci European Commission, Directorate for Health and Food Safety, Directorate B - Health systems, medical products and innovation, B4 – Medical products, quality, safety, innovation.
- spolupráca s Radou Európy – pri vypracovaní „Dodatkového protokolu Rady Európy o ľudských právach a biomedicíne, týkajúceho sa transplantácií orgánov, tkanív a buniek ľudského pôvodu“,
- spolupráca pri realizácii workshopu EU Compass Fora na SR (Trimbos Institute) o mentálnom zdraví v rámci XV. Psychofarmakologického sympózia dňa 23. novembra 2017 v Smoleniciach,
- WHO EURO RC67 – spolupráca v súvislosti s implementáciou Európskeho akčného plánu duševného zdravia,
- spolupráca s WHO pri realizácii projektu: „Validácia eliminácie prenosu HIV a syfilis z matky na dieťa v SR“,
- aktívna spolupráca s Výborom pre deti a mládež Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť v oblasti podpory a ochrany práv dieťaťa podľa Dohovoru pre práva dieťaťa,
- činnosť v medzirezortnej pracovnej skupine zriadenej k plneniu strategických cieľov Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím v rámci Národného koordinačného strediska pre riešenie problematiky násilia na deťoch Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky,
- priebežné plnenie úloh Národného akčného plánu pre deti na roky 2013-2017 vyplývajúcich z uznesenia vlády SR č. 276 zo dňa 5. júna 2013,
- priebežné plnenie strategických cieľov Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím vyplývajúcich z uznesenia vlády SR č. 24 zo dňa 15. januára 2014,
- vypracovanie podkladov dokumentu „Správa o priebehu a výsledkoch prerokovania Konsolidovanej tretej, štvrtej a piatej periodickej správy Slovenskej republiky o implementácii Dohovoru o právach dieťaťa pred Výborom OSN pre práva dieťaťa a návrh gescie k Záverečným odporúčaniam Výboru OSN pre práva dieťaťa“, ktorú vláda SR schválila uznesením č. 473 zo dňa 11. októbra 2017,
- spolupráca s Ministerstvom vnútra SR a účasť na rokovaniach Rady vlády SR pre prevenciu kriminality zriadenej pri Ministerstve vnútra SR,
- riešenie problematiky protialkoholických záchytných izieb a činnosť v medzirezortnej pracovnej skupine zriadenej za účelom doriešenia problematiky protialkoholických záchytných izieb v Slovenskej

republike. Členmi pracovnej skupiny sú zástupcovia rezortu zdravotníctva, Ministerstva spravodlivosti SR, Ministerstva vnútra SR – Prezídia policajného zboru, Združenia náčelníkov obecných a mestských polícii SR, Združenia miest a obcí Slovenska a Ministerstva financií SR,

- spolupráca s Radou vlády Slovenskej republiky pre práva seniorov a prispôsobovanie verejných politík procesu starnutia populácie. Príprava podkladov pre ministra zdravotníctva SR k rokovaniam Rady vlády SR (Informácia o stave plnenia opatrení zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov),
- plnenie opatrení, vyplývajúcich Ministerstvu zdravotníctva SR z úloh Národného programu aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020, ktorý je v gescii Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR,
- plnenie úloh a opatrení, ktoré Ministerstvu zdravotníctva SR vyplývajú z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020, ktorý je v gescii Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR,
- spolupráca s Ministerstvom práce, sociálnych vecí a rodiny SR v problematike plnenia Dohovoru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím, ktorý je v gescii Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR;
- spolupráca s Ministerstvom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR v oblasti komunikácie s Európskym úradom pre bezpečnosť potravín a zberom dát (EFSA),
- 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,
- zabezpečenie medzinárodnej činnosti v rámci 3-ročného projektu CHRODIS PLUS,
- zabezpečovanie činnosti na pozícii alternanta ohľadne participácie na rokovaníach pracovnej skupiny „Steering Group on Promotion and Prevention“,
- účasť zástupcu za SR na rokovaníach v projekte „ERNS“ - European Reference Networks (Európske referenčné siete) a priebežné plnenie úloh,
- príprava podkladov a materiálov v rámci spolupráce s Ministerstvom spravodlivosti SR pri príprave 6. návštevy Európskeho výboru na zabránenie mučenia a neľudského či ponižujúceho zaobchádzania alebo trestania (CPT) na Slovensku, ktoré je naplánované na jar v roku 2018,
- spolupráca pri realizácii odborného workshopu „Budúcnosť liečby rakoviny na Slovensku“, ktorý sa uskutočnil v máji 2017 v priestoroch Ministerstva zdravotníctva SR,
- aktívna účasť zástupcu sekcie zdravia na obhajobe 11. a 12. periodickej správy pred Výborom OSN na odstránenie rasovej diskriminácie v Ženeve,
- aktívna spolupráca a činnosť zástupcu Ministerstva zdravotníctva SR vo Výbore pre deinštitucionalizáciu Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky,
- zabezpečovanie úloh v pracovnej skupine Ministerstva životného prostredia SR v súvislosti so Stratégiou adaptácie SR na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy,
- spolupráca s Odborom krízového manažmentu pri tvorbe materiálu: „Analýza súčasného stavu pripravenosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na zabezpečenie ochrany obyvateľstva v prípade jadrovej alebo radiačnej udalosti a návrhu postupu na jej riešenie“, ktorým sa plnili úlohy vyplývajúce z Uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 597/2017 k Analýze súčasného stavu pripravenosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na zabezpečenie ochrany obyvateľstva v prípade jadrovej alebo radiačnej udalosti a návrhu postupu na jej riešenie,
- spolupráca s Odborom medzinárodných vzťahov a záležitostí EÚ pri riešení problematiky Euro Health Net EÚ,
- riešenie problematiky skríningu kolorektálneho karcinómu a organizovanie stretnutí so zdravotnými poisťovňami a odborníkmi z oblasti klinickej onkológie, kde sa dohodlo, že sa vytvorí pracovná

- skupina z odborníkov s cieľom riešenia vytvorenia a fungovania metodického centra ako aj príprava odborného usmernenia k programu populačného skríningu kolorektálneho karcinómu v SR,
- aktívna činnosť a administratívne úkony súvisiace s aktualizáciou agendy hlavných odborníkov Ministerstva zdravotníctva SR,
 - príprava podkladov pre vypracovanie schvaľovacích dekrétov pre členov Rady duševného zdravia MZ SR,
 - kontrolná činnosť v zdravotníckych zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti a v tkanivových zariadeniach v rámci SR 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 FN Prešov - kontrola personálneho obsadenia v zmysle Opatrenia Ministerstva zdravotníctva SR č. 09812/2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v platnom znení,
 - spolupráca s Odborom kontroly, vládneho auditu a sťažností pri vybavovaní podnetov a petícií v oblasti naplnenia verejnej minimálnej siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a transformácii staníc záchrannej zdravotnej služby,
 - pripomienkovanie materiálov týkajúcich sa akčných plánov rozvoja najmenej rozvinutých okresoch Slovenskej republiky a sociálno-ekonomických analýz jednotlivých samosprávnych krajov Slovenskej republiky,
 - vybavovanie podnetov v oblasti poskytovania neodkladnej zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi záchrannej zdravotnej služby a poskytovania zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti,
 - spolupráca s Národným centrom zdravotníckych informácií pri zbere dát týkajúcich sa zdravotného stavu obyvateľstva a kooperácia na príprave zberu dát týkajúcich sa poskytovania zdravotnej starostlivosti v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach a pri riešení problematiky vedenia elektronickej zdravotnej dokumentácie u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
 - spolupráca pri riešení Verejných výziev na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácií Ministerstva zdravotníctva SR na mentálne zdravie na rok 2018,
 - vybavovanie podnetov týkajúcich sa vyberania poplatkov a doplatkov poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a ambulantných a ústavných zdravotníckych zariadeniach a z oblasti zabezpečovania manažmentu pacienta,
 - príprava vecných stanovísk pre odbor verejného obstarávania k verejnému obstarávaniu medicínskych prístrojov a techniky pre ústavné zdravotnícke zariadenia,
 - vybavovanie podnetov v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti hlavne v odbore psychiatria, detská psychiatria, neurológia, zubné lekárstvo, paliatívna a hospicová starostlivosť, transplantácie orgánov, tkanív a buniek, vybavovanie podnetov v oblasti duševného zdravia,
 - spolupráca pri realizovaní pracovných stretnutí k problematike kolorektálneho karcinómu, zavedenie pilotného skríningu pre kolorektálny karcinóm, zberu dát do národného onkologického registra, tvorbe národných rádiologických štandardov a k nim prislúchajúce štandardné postupy pre vykonávanie jednotlivých typov vyšetrení,
 - realizovanie pracovných stretnutí k rôznym medicínskym a nemedicínskym otázkam,
 - vypracovávanie stanovísk pre Komunikačný odbor v súvislosti s detenčným centrom, komplexnou liečbou závislostí v SR a s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v odbore detská psychiatria a psychiatria a sexuológia,
 - vypracovávanie stanovísk k návrhom na legislatívnu úpravu v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a vzdelávaním zdravotníckych pracovníkov,
 - vypracovanie stanovísk a odpočtov k úlohám vyplývajúcich z uznesení vlády Slovenskej republiky,

- koordinovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti s inými ústrednými orgánmi štátnej správy,
- zabezpečovanie činnosti v rámci vnútrorezortného pripomienkového konania a medzirezortného pripomienkového konania,
- vypracovanie vecných podkladov k poslaneckým návrhom,
- vypracovanie schvaľovacích a odvolacích dekrétov lekárov samosprávnych krajov,
- vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti a k aproximácii práva v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti,
- zaraďovanie gastrointestinálnych pracovísk do programu skríningu kolorektálneho karcinómu na Slovensku,
- súčinnosť pri tvorbe štandardov pre zdravotnú spôsobilosť členov posádky plavidiel,
- poskytovanie podkladov pre mediálnu politiku Ministerstva zdravotníctva SR, týkajúcich sa vecnej pôsobnosti odboru, ako aj vecných podkladov pri riešení problematiky poskytovania zdravotnej starostlivosti,
- súčinnosť pri riešení problematiky týkajúcej sa transplantácie pľúc slovenských pacientov v zahraničí,
- spolupráca s profesijnými spoločnosťami a združeniami a s patientskymi organizáciami pri riešení problémov z aplikačnej praxe,
- realizovanie prednáškovej a publikačnej činnosť na vzdelávacích inštitúciách, seminároch a konferenciách.

3.1.5 Rada duševného zdravia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Rada duševného zdravia Ministerstva zdravotníctva SR ako poradný orgán ministra zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva SR pri tvorbe a realizácii Národného programu duševného zdravia v roku 2017 zasadala dvakrát (1. marca a 12. apríla 2017). Na pracovných stretnutiach sa zaoberala nasledovnými činnosťami:

- kontrolovala prijatú právnu úpravu vo vzťahu k duševnému zdraviu všetkých dotknutých skupín v rámci jednotlivých rezortov a skupín,
- tvorbou databázy akčných plánov a politík jednotlivých sektorov,
- vypracovala pre vládu Slovenskej republiky materiál „Aktualizáciu Národného programu duševného zdravia a Plán realizácie úloh na roky 2017-2018“ s prvkami vychádzajúcimi zo stratégie odporúčanej Svetovou zdravotníckou organizáciou a prispôbením na podmienky Slovenskej republiky,
- rokovala o potrebe vyčlenenia finančných prostriedkov vládou Slovenskej republiky pre najdôležitejšie problémové oblasti a financovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti.

3.1.6 Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zabezpečenie kvality v rádiodiagnostike, radiačnej onkológii a v nukleárnej medicíne

V roku 2017 sa uskutočnili na Ministerstve zdravotníctva SR štyri pracovné stretnutia komisie (február, jún, september, december) v zmysle platného štatútu komisie a komisia sa zaoberala nasledovnými činnosťami:

- spoločné riešenie legislatívnych predpisov vzťahujúcich sa k zákonu o radiačnej ochrane,
- vypracovanie rádiologických štandardov,
- tvorba opatrenia, ktorým sa ustanovujú diagnostické referenčné úrovne,

- predpríprava ďalších činnosti komisie na rok 2018, ktorými je novela aktuálne platného štatútu komisie, zmena názvu komisie, aktivity v oblasti vykonávania kontrol na rádiologických pracoviskách v nasledujúcich rokoch.

3.1.7 Ústredná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku

Ústredná komisia pre antibiotickú liečbu a liekovú politiku sa počas roka 2017 stretla dňa 25. 5. 2017, kde prioritne riešila prípravu Národného akčného plánu antimikrobiálnej rezistencie Slovenskej republiky. Okrem toho počas roka priebežne riešila problematiku 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. Prostredníctvom UKALAP boli nominovaní zástupcovia za Slovenskú republiku, ktorí sa zúčastňovali stretnutí organizovaných Slovenskou zdravotníckou organizáciou o ATB rezistencii. V minulom roku sa Slovenská republika prostredníctvom nominovaných členov zúčastňovala stretnutí organizovaných WHO o ATB rezistencii a SR sa priebežne zapájala do projektov European center for diseases control - ECDC. Práca komisie bola tiež zameraná na organizovanie rôznych regionálnych aktivít a ich vyhodnotenie v rámci „European antibiotic awarness day“, s cieľom zlepšenia informovanosti obyvateľstva o zodpovednom užívaní antibiotík.

3.1.8 Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2017 pracovala korešpondenčne a riešila problémy z aplikačnej praxe, týkajúce sa činnosti záchranej zdravotnej služby a Operačného strediska záchranej zdravotnej služby. Taktiež riešila problematiku zabezpečenia poskytovania neodkladnej zdravotnej starostlivosti pri udalosti s hromadným postihnutím osôb. Členovia komisie spolupracovali pri legislatívnom procese návrhu opatrenia týkajúceho sa problematiky personálneho obsadenia a materiálno-technického vybavenia jednotlivých ambulancií záchranej zdravotnej služby.

3.1.9 Celoslovenská komisia na posudzovanie chorôb z povolania

Komisia v roku 2017 zasadala 5 krát za účelom prerokovania a opätovného posúdenia uznania alebo neuznania choroby z povolania, o ktorých sa rozhodovalo na regionálnej úrovni.

3.1.10 Transplantačná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Počas roka 2017 komisia riešila aktuálnu problematiku súvisiacu s transplantáciami orgánov, tkanív a buniek. V roku 2017 sa činnosť komisie zaoberala činnosťami v rámci skončenia projektu Eurotransplant. Dňa 7. apríla 2017 sa členovia transplantačnej komisie uzniesli o ďalšom postupe pri transplantácii pľúc slovenských pacientov v Českej republike a na dohode s pražskou fakultnou nemocnicou v Prahe-Motole.

Transplantačná komisia spolupracovala s Národnou transplantačnou organizáciou pri zostavovaní prehľadov a činností jednotlivých tkanivových zariadení A pri vyhodnocovaní výročných správ jednotlivých tkanivových zariadení.

Tabuľka č. 1

Prehľad transplantácií orgánov v Slovenskej republike za rok 2017

Darca mŕtvy	Darca živý	Multiorgánové odbery od mŕtveho darcu	Transplantácie obličky darcovia mŕtvi	Transplantácie srdca od mŕtveho darcu	Transplantácie pečene od mŕtveho darcu
86	11	45	142	18	32

3.1.11 Komisia pre zriedkavé choroby

Komisia pre zriedkavé choroby počas roka 2017 riešila predovšetkým:

- vyhodnocovanie žiadostí poskytovateľov zdravotnej starostlivosti o zaradenie do Zoznamu pracovísk pre zriedkavé choroby na Slovensku,
- spoluorganizácia na účasti Dňa zriedkavých chorôb,
- spoluorganizácia Programovej konferencie prof. Kovácsa o zriedkavých chorobách,
- spolupráca pri organizovaní a participácii na tlačových konferenciách o problematike zriedkavých chorôb,
- riešenie otázok týkajúcich sa pacientov so zriedkavými chorobami,
- participácia na medzinárodných podujatiach týkajúcich sa problematiky zriedkavých chorôb,
- súčinnosť pri zapojení slovenských poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do európskych projektov v oblasti zriedkavých chorôb, ako napr. ERN – Európske referenčné siete,
- koncepcia a participácia na plnení úloh Akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016 – 2020.

3.1.12 Etická komisia Ministerstva zdravotníctva

Etická komisia („ďalej len EK“) začala svoju činnosť na základe vymenovania nových členov Etickej komisie MZ SR dňa 30.05.2017 a venovala sa predovšetkým úprave štatútu EK, rokovaciemu poriadku EK MZ SR a vytvoreniu pracovných skupín za účelom riešenia rôznych problémových okruhov ako:

- etické štandardy správne poskytnutej zdravotnej starostlivosti,
- etické aspekty medicínskych rozhodnutí na konci ľudského života,
- etické zásady zdravotnej starostlivosti o osoby s mentálnym postihnutím,
- vypracovanie stanoviska EK MZ SR k etickým aspektom výstavy „BODY-THE-EXHIBITION“ ako podkladu pre koncepciu ďalšieho postupu MZ SR, stanovisko bolo prijaté dňa 30. októbra 2017 a publikované na webovej stránke MZ SR,
- medzinárodná spolupráca so zahraničnými partnermi (Komisia pre bioetiku (DH-BIO) Rady Európy, Fórum národných etických komisií krajín Európskej únie (NEC Forum), Globálne fórum národných etických komisií (Global Summit of NEC) a oficiálne zastupovanie SR na príslušných zahraničných podujatiach, ako sú napríklad Zasadnutie Výboru pre bioetiku Rady Európy (DH-BIO), NEC Forum (National Ethics Committees Forum, Európska komisia a EGE), Global Summit of NEC,

- konzultačná činnosť pre etické komisie v zdravotníckych zariadeniach v SR a etické komisie pri vyšších územných celkoch,
- konzultačná činnosť v oblasti bioetiky (napríklad Európska komisia, DH-BIO Rady Európy, zadávateľa klinických skúšaní a i.),
- riešenie podnetov od občanov ako aj od organizácií v oblasti klinickej bioetiky a etiky zdravotníckeho manažmentu,
- spoluúčasť na organizovaní vzdelávacích aktivít pre širokú odbornú verejnosť v problematike bioetiky, etiky klinických skúšaní a biomedicínskeho výskumu, etických komisií (napríklad Workshop Aktuality Správnej klinickej praxe, Celoštátne stretnutia etických komisií v SR a i.),
- účasť na procesoch implementácie Nariadenia 536/2014 - spracovanie návrhu štatútu Etickej komisie MZ SR pre klinické skúšania, účasť v pracovnej skupine MZ SR, zastupovanie SR v pracovnej skupine European Medicines Agency (EMA) v Londýne v problematike etického posudzovania klinických skúšaní a práce etických komisií (Sekcia farmácie a liekovej politiky MZ SR).

3.2 ODBOR ŠTANDARDNÝCH PREVENTÍVNYCH, DIAGNOSTICKÝCH A TERAPEUTICKÝCH POSTUPOV (ďalej len „OŠPDTP“)

Aktivity súvisiace s vývojom štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov začali na ministerstve v gescii Sekcie zdravia a Odboru zdravotnej starostlivosti ešte pred vznikom odboru ŠPDTP (ktorého vznik je na MZSR od 1.1.2018) a to úvodnou konferenciou s názvom IHCO (Interdisciplinary Health CONference) 15 a 16.3.2017. Dňa 16.3.2017 tzv. Kick-off meetingom expertov v zastúpení hlavných odborníkov MZSR sa začala prípravná fáza na Národnom projekte štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov.

Národný projekt Tvorby nových a inovovaných štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov (ďalej len „ŠDTP“) v celkovej sume 5 536 294,37 EUR bol podpísaný v júli 2017 a je tak realizovaný z prostriedkov európskych fondov pod operačným programom Ľudské zdroje v gescii Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR.

Vnútroštátne záväzné dokumenty:

Koncepcia tvorby štandardných diagnostických a terapeutických postupov“, ktorá bola prijatá uznesením vlády SR č.628 dňa 17.9.2008 (ďalej len „Koncepcia MZ SR“). Na jej základe má Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len „MZ SR“) pripravovať štandardné diagnostické a terapeutické postupy vo forme usmernení MZ SR, ktoré majú byť publikované vo Vestníku MZ SR. Koncepcia prijatá vládou SR v r. 2008 uložila (v časti F. Implementačná stratégia) MZ SR vypracovanie jednotného metodického postupu, ktorý náležite zohľadňuje platné právne predpisy, odporúčania a smernice Európskej únie a najnovšie dostupné skúsenosti v oblasti vedy a výskumu a pre činnosť pracovných skupín možnosť vypracovať štatút.

Programové vyhlásenie vlády (ďalej už len „PVV“) SR 2016 – 2020 schválené v Národnej rade Slovenskej republiky dňa 26.4.2016, ktoré sa stalo záväzným pre vládu Slovenskej republiky a tým aj pre všetky ústredné orgány štátnej správy (definované v skupine č. 3 Efektívnosť a účelnosť).

Primárny cieľ (vývoj a implementácia ŠDTP) projektu vychádza z bodu 9 PVV, konkrétne:

- Analýza a návrh štruktúry vytvorenia diagnosticko-liečebných postupov, zavedenie pracovných tímov pre jednotlivé postupy.

- Analýza a návrh štruktúry procesov pre kategorizáciu výkonov v nadväznosti na bod číslo 11.

Sekundárne ciele projektu (zoznam a kategorizácia zdravotných výkonov v súvislosti so ŠDTP) budú vychádzať z nasledovných bodov 10, 11 PVV:

Vypracovanie analýzy pre možnosť definovania základného rozsahu zdravotnej starostlivosti hradenej z verejného zdravotného poistenia, postaveného na princípoch účelnosti, efektivity a solidarity prerozdelenia verejných zdrojov a zabezpečujúcu optimálnu dostupnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti.

Strategický rámec v oblasti zdravia pre roky 2014 – 2030 (ďalej len „Strategický rámec“), ktorý bol schválený vládou SR dňa 18. decembra 2013. Strategický rámec predstavuje základný dokument, ktorý v strednodobom a dlhodobom horizonte určuje smerovanie štátnej politiky zdravia na Slovensku. Jedným z dôležitých nástrojov riadenia zdravotnej politiky, s ktorým Strategický rámec pracuje, sú štandardizované klinické postupy vo všeobecnej a špecializovanej ambulantnej starostlivosti, ústavnej zdravotnej starostlivosti a prevencii vo vybraných prioritných terapeutických oblastiach. Cieľom ich vypracovania a zavedenia do praxe je dôkladnejšia špecifikácia kompetencií jednotlivých poskytovateľov a štandardizácia postupov diagnostiky, liečby a prevencie vo vybraných prioritných oblastiach (Dostupné na internete: <http://www.health.gov.sk/?strategia-v-zdravotnictve>).

MZ SR vypracovalo a realizuje projekt ŠDTP (so zahrnutím jeho prípravnej fázy) od marca 2017. Hlavným cieľom projektu je tvorba nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe. Ťažiskovým zameraním projektu je vypracovanie minimálne 150 skupín štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov pre najčastejšie sa vyskytujúce ochorenia v populácii v SR, a to so zameraním na ambulantnú (aj terénnu tzv. komunitnú/ domácu) a ústavnú zdravotnú starostlivosť. Projekt pokrýva územie menej rozvinutých regiónov, čím je zabezpečená dostupnosť kvalitnej zdravotnej starostlivosti pre všetkých občanov SR a zníženie nerovností v dostupnosti a kvalite zdravotnej starostlivosti. Projekt je realizovaný po dobu 57 mesiacov prostredníctvom jednej **hlavnej aktivity** *Tvorba štandardných diagnostických a terapeutických postupov v zdravotníctve (ďalej už len „ŠDTP“)* a **5 podaktivít**:

1. Prvá fáza
2. Koordinácia tvorby a schvaľovania ŠDTP,
3. Vzdelávanie cieľových skupín,
4. Uvedenie ŠDTP do praxe,
5. Hodnotenie dopadu ŠDTP a revízia ŠDTP.

Cieľovou skupinou projektu v súlade s operačným programom Ľudské zdroje sú: zdravotnícki pracovníci a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti.

Celková realizácia projektu sa uskutočnila v roku 2017 nasledovne:

Prvá fáza

1. Založenie tzv. „**Core Teamu**“ ktorý sa podieľa na celkovej koordinácii a dohľade realizácie projektu. Tím sa skladá z: projektový manažér, finančný manažér, odborný garanta projektu, tajomník, garant pre webový pracovný priestor, tímový koordinátor aktivity, tímový koordinátor aktivity II, personalista, mzdár, manažér pre verejné obstarávanie, manažér pre publicitu.

2. **Realizácia Interdisciplinárnej konferencie** o inováciách v zdravotnej starostlivosti – IHCO 2017 (15 a 16.3.2017), boli prezentované poznatky z praxe, ktoré napomôžu podložiť potrebu zavedenia ŠDTP na Slovensku najmä v menej rozvinutých regiónoch. Súčasťou konferencie boli aj prezentácie a príspevky odborníkov z rôznych oblastí zo zahraničia.
3. **Kick-off meeting hlavných odborníkov** (realizovaný 16.3.2017) bol o prezentácia pripravovaného národného projektu ŠDTP, zoznámenie sa s metodikou tvorby ŠDTP, predstavenia webovej pracovnej portálu a ďalších administratívnych náležitosti súvisiacich s účasťou na projekte.
4. **Vytvorenie štatútu odbornej pracovnej skupiny** pre vypracovanie ŠDTP (ďalej iba „OPS“), OPS zodpovedá za vypracovanie návrhov ŠDTP podľa metodiky pre tvorbu a implementáciu ŠDTP a predloženie vypracovaného ŠDTP komisii. Na plánovaných celkových 150 pracovných skupín je odhadovaný počet členov 1350 (9 členov pracovnej skupiny x 150 pracovných skupín pre 150 skupín ŠDTP).
Počas roku 2017 sa založilo 25 skupín, ktorí predstavujú prvú/pilotnú etapu tvorby ŠDTP a jedná sa o nasledovné skupiny: 1. Všeobecné lekárstvo, 2. Psychiatria, 3. Nukleárna medicína, 4. Gastroenterológia, 5. Radiačná onkológia, 6. Rádiológia, 7. Gynekológia pôrodníctvo, 8. Geriatria, 9. Pediatriká onkológia, 10. Klinická onkológia, 11. Paliatívna medicína, 12. Epidemiológia, 13. Infektológia, 14. Klinická mikrobiológia, 15. Endokrinológia, 16. Chirurgia, 17. Onkochirurgia, 18. Kardiológia, 19. Neurológia, 20. Pediatria, 21. Pneumológia a ftizeológia, 22. Ošetrovatelstvo, 23. Tropická a cestovateľská medicína, 24. Pediatriká hematológia a 25. Vnútorné lekárstvo
Každá z odborných pracovných skupín (ďalej len „OPS“) má minimálne dvoch a maximálne 9 členov, ktorí sa priebežne podieľajú na tvorbe ŠDTP. Každá OPS má predsedu, ktorý môže byť hlavným odborníkom ministerstva pre príslušný špecializačný odbor a maximálne ôsmich členov odbornej pracovnej skupiny.
5. **Vytvorenie metodiky tvorby ŠDTP** zabezpečuje jednotný postupu na vypracovanie ŠDTP, organizáciu procesu prípravy, schválenia a zverejnenia konečného znenia, rozširovania, uplatňovania a hodnotenia ŠDTP.
6. **Vytvorenie a schválenie štatútu komisie** MZ SR pre ŠDTP (ďalej iba „komisia“). Komisia je zodpovedná za finálne hodnotenie a predkladanie návrhov štandardných postupov gremiálnej rade ministra a následne ministrom zdravotníctva SR na ich schvaľovanie a publikovanie na webovom priestore MZSR pre ŠDTP a vo Vestníku MZ SR. Komisia pozostáva z 23 členov a v roku 2017 zasadala 8.12. po prvýkrát. Na tomto zasadaní Komisia prijala uznesením jeden štandard Komplexného manažmentu dospelého pacienta s artériovou hypertenziou. Zvyšné návrhy jednotlivých OPS v celkovom počte 61 prehodnotila a odporučila na prepracovanie, doplnenie alebo inú úpravu a následné opätovné predloženie Komisii.
7. V priebehu roka 2017 bol postupne **vytvorený webový pracovný priestor s názvom „Imuthes“**, ktorý má primárne zabezpečiť urýchlenie, zefektívnenie vývoja a zvýšenie transparentnosti pri vytváraní návrhov ŠDTP. Tiež má podporiť efektívnejšiu komunikáciu medzi členmi jednotlivých OPS, komisie a odborným projektovým tímom. Webový pracovný priestor bude využívaný počas celého obdobia realizácie národného projektu.

Druhá fáza Koordinácia tvorby a schvaľovania ŠDTP

MZ SR v rámci projektu vyhotovilo 25 skupín diagnostických a terapeutických štandardov. V pláne počas celého pôsobenia projektu sa ráta s minimálne 150 skupinami. Na tvorbe návrhov jednotlivých skupín ŠDTP sa podieľajú OPS s použitím metodiky. Príprava jednotlivých návrhov ŠDTP bola realizovaná priebežne počas druhej polovice roka 2017 aj s využitím webového pracovného priestoru Imuthes.

Koordinácia tvorby a schvaľovania ŠDTP prebieha nasledovne:

- pracovné odborné skupiny vyvíjajú návrh ŠDTP (v koordinácii s predsedom OPS);
- komisia pripomienkuje, vydáva stanovisko k predloženým návrhom ŠDTP OPS a jeho finálnu podobu predkladá na následné schválenie ministrovi a gremiálnej porade ministra; dňa 8.12.2017 bolo prvé zasadnutie komisie s výsledkom: 61 predložených štandardov, schválený 1 štandard (postúpený na gremiálnu poradu ministra) a 60 postúpených na ďalšie prepracovanie;
- gremiálna porada a minister schvaľuje predložený návrh ŠDTP a odporúča ho na následné legislatívne ukotvenie.

Vykonané legislatívne kroky v roku 2017 pre zabezpečenie platnosti štandardných postupov v praxi:

Novelizácia zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov s účinnosťou k 1.1.2018 zabezpečila legislatívne ukotvenie realizácie štandardov a to konkrétne v znení: *„Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta.“*

Vydaním Vestníka č. 41/2017 (ZR) sa zadefinoval štatút odbor. prac. skupín pre tvorbu a revíziu štandardných postupov a vydaním Vestníka č. 42/2017 (ZR) štatút Komisie pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardov.

Sumár podujatí za rok 2017:

- 15 a 16.3. 2017 IHCO konferencia – úvodne predstavenie realizácie projektu tvorby štandardov vedeckej obci (účasť cca.. 700 ľudí)
- 16.3.2017 Kick of meeting hlavných odborníkov zdravotníckych odborov pre realizáciu projektu, oboznámenie s plánom realizácie a tvorbou odborných pracovných skupín .
- Máj 2017 – verejné obstarávanie webového pracovného portálu, pre vývoj jednotlivých ŠDTP.
- Júl 2017 podpísanie zmluvy o NFP s ministerstvom práce, sociálnych vecí a rodiny pre začatie projektu.
- 8.12.2017 úvodné stretnutie technickej komisie na schvaľovanie štandardov, výstup: 62 predložených štandardov, 1 podstúpený na schválenie ministrom, 61 podstúpených na dopracovanie.

3.3 ODBOR OŠETROVATEĽSTVA

Odbor ošetrovateľstva v roku 2017 pokračoval v zahájených úlohách a plnil ďalšie odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti zamerané najmä na:

3.3.1 Prípravu rozsahov praxe v jednotlivých zdravotníckych povolaniach

- vypracovanie nového návrhu rozsahu praxe sestry a pôrodnej asistentky v nadväznosti na vyhlášku MZ SR č. 364/2005 – uskutočnené viaceré pracovné stretnutia so zástupcami Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek, Asociáciou vysokoškolských vzdelávateľov v nelekárskych zdravotníckych vedách, Slovenskou lekárskou komorou, Slovenskou lekárskou spoločnosťou,

Asociáciou súkromných lekárov, Asociáciou štátnych nemocníc, hlavnými odborníkmi MZ SR pre ošetrovatelstvo a pôrodnú asistenciu. Materiál predložený do vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania, účinnosť dňom 1.4.2018,

- vypracovanie rozsahu praxe v povolani fyzioterapeut, zdravotnícky laborant, farmaceutický laborant, verejný zdravotník, asistent výživy, zubný asistent, očný optik, optometrista, ortopedický technik, sanitár a masér, novelizovaný rozsah praxe v povolani zdravotnícky záchranár a rádiologický technik – uskutočnené viaceré pracovné stretnutia so zástupcami Slovenskej komory medicínsko - technických pracovníkov, Slovenskej komory fyzioterapeutov, Slovenskej komory zdravotníckych záchranárov, Slovenskej lekárskej komory, Slovenskej lekárskej spoločnosti.

3.3.2 Spoluprácu pri tvorbe zákona o dlhodobej starostlivosti, využitie rozsahu služieb ADOS, ošetrovateľských domov a zariadení sociálnych služieb ako nosných služieb v dlhodobej starostlivosti

- pokračovanie v príprave koncepcie pre dlhodobú ošetrovateľskú starostlivosť - vytvorenie podmienok, financovanie zdravotnej starostlivosti, kritéria na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti,
- vypracovanie návrhu vyhlášky, ktorou sa ustanovujú indikačné kritériá na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej kurately a sociálnej pomoci, ktorou sa ustanovuje vzor návrhu zodpovednej osoby na indikáciu poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v týchto zariadeniach – uskutočnených viacerých pracovných stretnutí so zástupcami Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny SR, Agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti, zariadení sociálnych služieb, Asociácie poskytovateľov sociálnych služieb, zdravotných poisťovní a ďalších subjektov (materiál predložený do vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania, účinnosť dňom 1.4.2018),
- spolupráca a odborná garancia pri príprave diagnosticko-terapeutických ošetrovateľských štandardov určených pre dlhodobú starostlivosť - v rámci pracovnej skupiny vypracovaných 15 štandardov.

3.3.3 Riešenie aktuálnej problematiky v oblasti ošetrovatelstva

- pracovné stretnutia s námestníkmi pre ošetrovateľskú starostlivosť, sestrami samosprávnych krajov, hlavnými odborníkmi pre ošetrovatelstvo a pôrodnú asistenciu, krajskými odborníkmi pre ošetrovatelstvo – nedostatok sestier, zmena pozície úseku ošetrovatelstva v nadväznosti na zmenu organizačnej štruktúry nemocníc, vzdelávanie a odmeňovanie sestier a pôrodných asistentiek, optimalizácia sústavy špecializačných odborov, vedenie zdravotnej dokumentácie, nastavenie spolupráce v zmysle „Koncepcie odboru ošetrovatelstva“, personálne zabezpečenie ambulancie zdravotníckym asistentom,
- pokračovanie v riešení činnosti sestier samosprávnych krajov – obsadenie miesta, kompetencie, pracovný úväzok,
- spoluúčasť na optimalizácii sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností – príprava optimalizácie sústavy pre sestry a pôrodné asistentky - pracovné stretnutia s manažérkami ošetrovatelstva a pôrodnej asistencie nemocníc, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek, hlavnými odborníkmi MZ SR pre ošetrovatelstvo a pôrodnú asistenciu, zástupcami vzdelávacích inštitúcií,
- vypracovanie návrhov na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulantných a ústavných zdravotníckych zariadení v súvislosti s novelizáciou výnosu MZ SR o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov

zdravotníckych zariadení – spolupráca so zdravotníckymi zariadeniami, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek, hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovatelstvo,

- príprava návrhu na personálne zabezpečenie ambulancie v povolani sestra a zdravotnícky asistent – pracovné stretnutie so sestrami samosprávnych krajov, krajskými odborníčkami a hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovatelstvo, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek,
- pokračovanie v prehodnocovaní obsahu zdravotnej/ošetrovateľskej dokumentácie – navrhnuté pracovné stretnutia na úrovni samosprávnych krajov – realizované stretnutie v Žilinskom samosprávnom kraji vo Fakultnej NsP Žilina, Fakultnej NsP Martin a v NsP Liptovský Mikuláš,
- vypracovanie návrhu na novelizáciu odborného usmernenia MZ SR o riadení poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v ÚZZ – doplnenie činností pre sestru samosprávneho kraja, riaditeľky odboru ošetrovatelstva/námestníčky pre ošetrovateľskú starostlivosť, vedúce sestry a manažérky dennej zmeny,
- príprava návrhu zoznamu zdravotníckych pomôcok a podmienok na predpis zdravotníckej pomôcky sestrou a pôrodnou asistentkou v súvislosti s prípravou vyhlášky o zozname zdravotníckych pomôcok, ktoré je oprávnená predpisovať sestra alebo pôrodná asistentka,
- participácia na príprave zoznamu zdravotných výkonov v zozname zdravotných výkonov,
- realizovanie a ukončenie kontroly personálneho zabezpečenia vo Fakultnej NsP Prešov a Fakultnej NsP Košice,
- vyhodnotenie a ukončenie kontrolnej činnosti odbornej spôsobilosti riadiacich pracovníkov v ošetrovatelstve a v pôrodnej asistencii v ústavných zdravotníckych zariadeniach –spolupráca so samosprávnymi kraji,
- realizovanie pracovných stretnutí na úrovni samosprávnych krajov s námestníkmi pre ošetrovateľskú starostlivosť , krajskými odborníčkami a hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovatelstvo - riešenie aktuálnych otázok v oblasti ošetrovatelstva a pôrodnej asistencie,
- zahájenie riešenia problematiky výkonu ošetrovateľskej praxe na pediatrických pracoviskách - nedostatok sestier, nezáujem o výkon povolania na pediatrických pracoviskách, zmena praktickej prípravy študentov ošetrovatelstva - pracovné stretnutie so zástupcami ošetrovatelstva fakultných nemocníc, hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovatelstvo, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek.

3.3.4 Ďalšie činnosti

- vybavovanie podnetov v oblasti poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti a odbornej spôsobilosti zdravotníckych pracovníkov,
- príprava návrhov na zmeny právnych predpisov,
- príprava mediálnych výstupov za oblasť ošetrovatelstva a pôrodnej asistencie,
- realizovanie prednáškovej a publikačnej činnosti vo vzdelávacích inštitúciách a na odborných podujatiach.

3.4 ODBOR ZDRAVOTNÍCKEHO VZDELÁVANIA

Odbor zdravotníckeho vzdelávania plnil v roku 2017 odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti zamerané najmä na:

3.4.1 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 povolání a vydávanie vyjadrení k študijným programom, či absolventi študijných programov budú spĺňať odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania,
- spoluprácu s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pri riešení podnetov v zdravotníckych študijných odboroch,
- zaraďovanie nových študijných odborov do siete stredných zdravotníckych škôl: odbor zubný asistent, zaradenie nových foriem štúdia v študijných odboroch zdravotnícky asistent a masér,
- zabezpečovanie metodiky vyučovania odborných predmetov na stredných zdravotníckych školách,
- spolupráca na novelách vykonávacích predpisov pre oblasť zdravotníctva na stredných a vysokých školách v pôsobnosti Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky,
- monitoring praktickej časti maturitnej skúšky, absolventskej skúšky a záverečnej skúšky na 9 stredných zdravotníckych školách s cieľom overenia vedomostí a zručností v rozsahu učiva odborných vyučovacích predmetov určených vzdelávacími štandardami v spolupráci s členmi Rady pre tvorbu a hodnotenie štátnych vzdelávacích programov.

3.4.2 Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- tvorbu minimálnych štandardov pre špecializačné študijné programy vo vybraných špecializačných odboroch a minimálnych štandardov pre certifikačné študijné programy a 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.

3.4.3 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, ktorá plní úlohy v oblasti akreditácie ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, posudzuje splnenie podmienok vzdelávacích ustanovizní na uskutočňovanie študijných programov (špecializačných, certifikačných, sústavného vzdelávania), kurzov prvej pomoci a kurzov inštruktorov prvej pomoci v súlade so zásadami akreditácie ministerstva, priebežne sleduje a hodnotí úroveň kvality ďalšieho vzdelávania, vypracováva a schvaľuje minimálne štandardy pre špecializačné odbory, certifikované pracovné činnosti a sústavné vzdelávanie a vykonáva ďalšie činnosti v oblasti ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

V roku 2017 sa uskutočnilo na ministerstve 7 riadnych plenárnych zasadnutí komisie. Komisia má zriadených 15 pracovných skupín, s ktorými spolupracuje pri plnení svojich úloh. Zasadnutia pracovných skupín komisie sa konali v gescii príslušných predsedov pracovných skupín a na komunikáciu sa väčšinou využívali elektronické prostriedky a telefonická komunikácia. Pracovné skupiny prerokovávali a pripravovali podklady pre plenárne zasadnutia komisie.

Medzi hlavné úlohy komisie aj v tomto roku patrilo posudzovanie splnenia podmienok vzdelávacích ustanovizní na uskutočňovanie špecializačných študijných programov, certifikačných študijných programov (išlo väčšinou o reakreditácie), študijných programov sústavného vzdelávania, kurzov prvej pomoci a kurzov inštruktorov prvej pomoci a štandardizačná činnosť súvisiaca s tvorbou nových minimálnych štandardov a inováciou platných minimálnych štandardov.

Komisia prerokovávala a schvaľovala minimálne štandardy pre ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, ktorých návrhy pripravovali pod vedením predsedov príslušné pracovné skupiny v spolupráci s hlavnými odborníkmi ministerstva zdravotníctva, 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 odborníkov na inováciu platných minimálnych štandardov. Komisia pripravovala podklady pre tvorbu nového výnosu, ktorý bude ustanovovať minimálne štandardy pre špecializačné študijné programy, minimálne štandardy pre certifikačné študijné programy a minimálne štandardy pre študijné programy sústavného vzdelávania s predpokladanou účinnosťou v druhom polroku 2018.

Komisia participovala na novele nariadenia vlády č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov, ktorej cieľom bola najmä optimalizácia sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností na základe požiadaviek aplikačnej praxe.

1. augusta 2017 nadobudli účinnosť nové Zásady akreditácie na uskutočňovanie študijných programov, v ktorých boli zapracované podnety a návrhy členov komisie, pracovných skupín a vzdelávacích ustanovizní uskutočňujúcich ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. Podľa nových zásad akreditácie bude postupovať komisia pri posudzovaní žiadostí o akreditáciu.

V roku 2017 bolo vydaných spolu 104 rozhodnutí na základe ktorých sú vzdelávacie ustanovizne oprávnené uskutočňovať: špecializačné študijné programy, certifikačné študijné programy, študijné programy sústavného vzdelávania, kurzy prvej pomoci, kurzy inštruktora prvej pomoci. V priebehu akreditačného procesu boli ďalej vydané rozhodnutia aj o zamietnutí žiadosti o akreditáciu, zastavení konania, zrušení osvedčenia o akreditácii kurzu prvej pomoci

V roku 2017 ministerstvo schválilo 53 zmien v akreditovaných študijných programoch. Vzdelávacie ustanovizne požiadali o zmenu v zložení lektorského zboru, skúšobnej komisie a zmenu odborného garanta.

Informácie o počte diplomov o špecializácii a certifikátov v jednotlivých zdravotníckych povolaniach sumárne za rok 2017 vydaných vzdelávacími ustanovizňami s akreditáciou ministerstva sú uvedené v tabuľke č. 2.

Tabuľka č. 2

Zdravotnícke povolanie	Diplom o špecializácii	Certifikát	Spolu
lekár	723	39	762
zubný lekár	8	58	66
farmaceut	113	8	121
sestra	933	50	983
pôrodná asistentka	40	8	48
fyzioterapeut	30	35	65
verejný zdravotník	2	0	2
zdravotnícky laborant	14	0	14
asistent výživy	2	0	2
rádiologický technik	32	10	42
zdravotnícky záchranár	8	0	8
zubný technik	0	0	0
technik pre zdravotnícke pomôcky	0	0	0
farmaceutický laborant	4	0	4
zdravotnícky asistent	0	0	0
logopéd	4	4	8
psychológ	29	87	116
liečebný pedagóg	2	3	5
fyzik	2	0	2
laboratórny diagnostik	18	61	79

3.4.4 Rezidentské štúdium

Rezidentské štúdium - špecifická forma ďalšieho vzdelávania je významným nástrojom stabilizácie pracovnej sily v zdravotníctve na regionálnej úrovni, pri ktorom ministerstvo garantuje odbornú a finančnú podporu a reaguje na nedostatok všeobecných lekárov a pediatrov v regiónoch s cieľom zníženia ich vekového priemeru, zlepšenia vzdelanosti v odbore všeobecné lekárstvo a pediatria ako aj a zvýšenie kvality a dostupnosti všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

V roku 2017 bolo do rezidentského programu zaradených celkom 288 lekárov- rezidentov, z toho 191 v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo a 97 v špecializačnom odbore pediatria.

V roku 2017 ukončilo štúdium spolu 71 rezidentov, z toho 62 v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo a 9 v špecializačnom odbore pediatria.

3.4.5 Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- Zásady akreditácie na uskutočňovanie študijných programov uverejnené vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v čiastke 32-42 dňa 31. júla 2017. Spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pri tvorbe právnych predpisov,
- spolupráca pri tvorbe rezortných právnych predpisov týkajúcich sa kompetencií zdravotníckych pracovníkov v jednotlivých zdravotníckych povolaniach,
- príprava novely nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov.

3.4.6 Potvrdzovanie rovnocennosti vzdelania v regulovaných zdravotníckych povolaniach získaného na území Slovenskej republiky

V roku 2017 bolo vydaných spolu 471 potvrdení o rovnocennosti vzdelania (3 žiadosti z roku 2016 a 468 žiadostí z roku 2017); uvedené vyjadruje tabuľka č. 3.

O vydanie potvrdenia o rovnocennosti vzdelania požiadalo spolu 73 lekárov bez špecializácie slovenskej národnosti. Spomedzi uvedených žiadateľov je najviac osôb vo vekovej kategórii do 40 rokov, vrátane 40. roku života. Ide o 29 osôb. Nasleduje za ňou kategória do 30 rokov, vrátane 30. roku života. Ide o 27 osôb.

Z celkového počtu vydaných potvrdení o rovnocennosti vzdelania bolo 32 potvrdení o rovnocennosti získaných špecializácií v zdravotníckom povolaní lekár. O vydanie dokladu potvrdzujúceho získanú špecializáciu v zdravotníckom povolaní lekár na území Slovenskej republiky požiadalo 28 osôb slovenskej národnosti a 4 cudzinci - Ukrajina (2), Grécko (1), Macedónska republika (1). Najviac slovenských lekárov bolo vo veku do 50 rokov (16 osôb), nasleduje veková kategória do 40 rokov (9 osôb).

O vydanie potvrdenia o rovnocennosti vzdelania požiadalo spolu 110 sestier slovenskej národnosti a jedna cudzinka (Česká republika). Spomedzi uvedených žiadateľov je najviac osôb vo vekovej kategórii do 40 rokov, vrátane 40. roku života (45 osôb). Za ňou nasleduje veková kategória do 50 rokov, vrátane 50. roku života (42 osôb).

Tabuľka č. 3

Zdravotnícke povolanie	Potvrdenie o rovnocennosti vzdelania
lekár	216
zubný lekár	38
farmaceut	64
sestra	111
pôrodná asistentka	1
fyzioterapeut	4
sanitár	2
zdravotnícky asistent	25
zdravotnícky laborant	2
masér	2
dentálna hygienička	1
psychológ	2
rádiologický technik	1
verejný zdravotník	2
Spolu	471

3.4.7 Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelaní

V roku 2017 bolo celkom spracovaných 74 žiadostí o uznanie dokladu o ďalšom vzdelaní získanom 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

Rozhodnutia vydané v procese uznávania dokladu o ďalšom vzdelaní	
Zdravotnícke povolanie	Počet
lekár	61
sestra	7
zdravotnícky laborant	1
rádiologický technik	4
psychológ	2
laboratórny diagnostik	1
Spolu	76

V nasledujúcej tabuľke č. 5 sa uvádza celkový počet žiadateľov podľa štátneho občianstva.

Tabuľka č. 5

Žiadatelia o uznanie dokladu o ďalšom vzdelávaní podľa štátneho občianstva	
Štát	Počet
Slovensko	59
Česko	8
Ukrajina	5
Rumunsko	1
Maďarsko	2
Španielsko	1
Spolu	76

Z celkového počtu bolo 64 uznaných dokladov o vzdelaní, v 4 prípadoch bolo konanie zastavené a v 8 prípadoch bolo určené kompenzačné opatrenie. Tabuľka č. 6 dokumentuje uznané doklady o vzdelaní podľa štátu pôvodu.

Tabuľka č. 6

Uznané doklady o ďalšom vzdelávaní vydané v jednotlivých štátoch	
Doklady vydané v štátoch	Počet
Česko	45
Nemecko	7
Rakúsko	2
Španielsko	1
Ukrajina	2
Maďarsko	5
Spojené štáty	1
Rumunsko	1
Spolu	64

3.4.8 Dočasný a príležitostný výkon zdravotníckeho povolania

V roku 2017 bolo vydaných 8 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. V piatich prípadoch išlo o zdravotnícke povolanie lekár, v dvoch prípadoch o zdravotnícke povolanie zubný lekár a v jednom prípade o povolanie zubný asistent. V troch prípadoch o občanov Maďarska v dvoch o občanov Česka a po jednom prípade o občanov Švédska, Nemecka a Spojeného kráľovstva.

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

Vo výmennom informačnom systéme vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém) – oblasť uznávania kvalifikácií v EÚ podľa smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií spracovalo ministerstvo v roku 2017 spolu 322 žiadostí. V 292 prípadoch bolo ministerstvo v pozícii orgánu, ktorý bol požadovaný o informácie a v 30 prípadoch bolo v pozícii žiadateľa o informácie. Najčastejšie boli žiadosti vymieňané s českými a nóorskymi kompetentnými orgánmi zhodne v 92 prípadoch a gréckymi orgánmi v 72 prípadoch, pričom vo všetkých žiadostiach v prípadoch Nórska a Grécka bolo ministerstvo v pozícii odpovedajúceho orgánu.

3.4.10 Európsky profesijný preukaz

V roku 2017 bolo spracovaných 7 žiadostí o vydanie Európskeho profesijného preukazu, z toho 4 v zdravotníckom povolaní fyzioterapeut, 2 v zdravotníckom povolaní sestra a 1 v zdravotníckom povolaní farmaceut. Najčastejšie uvedenou krajinou miesta výkonu zdravotníckeho povolania bolo v žiadostiach Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska (4), ďalej Rakúsko (2) a v jednom prípade Taliansko.

3.4.11 Overovanie ovládania štátneho jazyka

Komisie ministerstva na overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon príslušných zdravotníckych povolaní vykonávali podľa § 55 ods. 5 zákona č. 422/2015 Z. z. o uznávaní dokladov o vzdelaní a o uznávaní odborných kvalifikácií a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon zdravotníckych povolaní. Do roku 2017 boli aktívne dve komisie, pre zdravotnícke povolanie lekár a pre zdravotnícke povolanie zubný lekár. V roku 2017 bola činnosť doterajších dvoch komisií rozšírená o dve ďalšie, Komisiu na overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon zdravotníckeho povolania sestra a Komisiu na overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon zdravotníckeho povolania zdravotnícky asistent. V priebehu roka 2017 absolvovalo skúšku na overovanie ovládania štátneho jazyka 98 žiadateľov. V zdravotníckom povolaní lekár 70 žiadateľov, zubný lekár 20 žiadateľov, sestra 2 žiadatelia a zdravotnícky asistent 6 žiadateľov.

V tabuľke č. 7 sa uvádza celkový počet žiadateľov podľa štátneho občianstva žiadateľa a príslušného zdravotníckeho povolania.

Tabuľka č. 7

Štátne občianstvo	Zdravotnícke povolanie			
	lekár	zubný lekár	sestra	zdravotnícky asistent
Ukrajina	65	14	2	6
Česko	2	1		
Líbya	1			
Grécko		2		
Moldavsko		1		
Maďarsko	2			
Nemecko		1		
Poľsko		1		
Spolu	70	20	2	6

3.4.12 Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania

- 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 Aliancii sektorových rád,
- 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 vypracovaní stanovísk k materiálom pre iné organizačné útvary ministerstva v rámci sekčného alebo rezortného pripomienkového konania,
- participácia na medzinárodných konzultáciách (CC4HCA Delphi, organizovanou Univerzitou v Leuvene a Európskou Komisiou) o obsahu a rozsahu vzdelávania zdravotníckych asistentov,
- spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pri audite tlačív pre stredné zdravotnícke školy,
- výkon dozoru zameraný na plnenie povinnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti podľa § 79 ods. 1 písm. d) 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 spoločnosti Falck Záchraná a. s., so sídlom Bačiková 7, 040 01 Košice,
- pracovné rokovania so stavovskými organizáciami združujúcimi niektoré zdravotnícke povolania týkajúce sa najmä problematiky sústavného vzdelávania,
- organizovanie porady riaditeľov a odborných zástupcov stredných zdravotníckych škôl,
- účasť na výberových konaniach riaditeľov príslušných stredných zdravotníckych škôl v Slovenskej republike.

3.5 ODBOR KATEGORIZÁCIE ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov pracoval v roku 2017 na návrhu zoznamu zdravotných výkonov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, vrátane zdravotných výkonov ošetrovateľskej starostlivosti, jednodňovej zdravotnej starostlivosti, spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek.

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov pri spracovávaní analýzy katalógu zdravotných výkonov, ktorý bol vydaný Nariadením vlády SR č. 223/2005 zo 4. mája 2005, ktorým sa menilo nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 776/2004 Z. z. vychádzalo z podkladov Slovenskej lekárskej spoločnosti, Slovenskej lekárskej komory, Slovenskej lekárskej únie špecialistov, Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek, Slovenskej komory fyzioterapeutov, Asociácie súkromných lekárov Slovenska, Slovenskej komory zubných lekárov, Asociácie nemocníc Slovenska, Asociácie univerzitných a fakultných nemocníc, zdravotných poisťovní, Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a Národného centra zdravotníckych informácií.

Z analýzy vyplynulo, že Katalóg zdravotných výkonov (ďalej len KZV) nedostatočne reflektuje na potreby v poskytovaní zdravotnej starostlivosti vo všetkých špecializačných odboroch. V aplikačnej praxi existuje celý rad nových zdravotných výkonov, ktoré sú z pohľadu prevencie, diagnostiky alebo liečby účinnejšie oproti existujúcim, nemajú však v súčasnosti legislatívnu oporu, čo brzdí ich zavádzanie do praxe. Boli zistené problémy rozdielnosti a nejednotnosti dát používaných zdravotnými poisťovňami, Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Národným centrom zdravotníckej informatiky a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

Z vyššie uvedeného dôvodu Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v súlade s § 3 zákona č. 576/2004 Z. z. aktivizovalo **komisiu pre zdravotné výkony** ako svoj poradný orgán na odborné posudzovanie zdravotných výkonov pri tvorbe katalógu a neskôr aj zoznamu zdravotných výkonov, ktorá má **jedenásť členov**.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky vytvorilo v rámci komisie pre zdravotné výkony aj odborné pracovné skupiny v príslušných špecializačných odboroch (subkomisie), ktoré mali 5 členov a vypracovávali odborné stanoviská k zaradeniu zdravotného výkonu do zoznamu alebo jeho vyradeniu zo zoznamu, ktoré boli predkladané prostredníctvom svojho predsedu (nestáleho člena) komisii pre zdravotné výkony na schválenie. Odborné pracovné skupiny obdržali CD s podkladmi pre zaraďovanie zdravotných výkonov a štatútom komisie pre zdravotné výkony.

Prvé zasadnutie komisie pre zdravotné výkony sa uskutočnilo 31.1.2017. Komisia pre zdravotné výkony zasadala v roku 2017 16 krát a schválila 6 153 zdravotných výkonov. Posledná KZV zasadala dňa 29.6.2017. **Návrh zoznamu zdravotných výkonov bol spracovaný v termíne.**

Vzhľadom na to, že odborná verejnosť požiadala, aby zoznam zdravotných výkonov obsahoval aj bodové hodnoty alebo ceny zdravotných výkonov, ktoré doteraz v katalógoch zdravotných výkonov s výnimkou Nariadenia vlády SR č. 226/2005 Z. z. o výške úhrady za zdravotnú starostlivosť, ktorú uhradza zdravotná poisťovňa poskytovateľovi lekárskej služby prvej pomoci zo 4. mája 2005 neboli a ministerstvo zdravotníctva v pôvodnom zámere návrhu zoznamu zdravotných výkonov neplánovalo aj určenie spôsobu financovania zdravotných výkonov, prehodnotilo túto možnosť a rozhodlo o začatí prípravy podkladov pre financovanie zdravotných výkonov, ktoré boli zaradené do zoznamu zdravotných výkonov.

Ministerstvo zdravotníctva SR v spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou a. s. vypracovalo formulár registračného listu zdravotného výkonu, ktorý bol následne zverejnený na webe VŠZP. Ministerstvo zdravotníctva SR vysvetlilo postup vyplňovania formulára registračných listov zdravotných výkonov v rámci niekoľkých pracovných rokovaní zdravotníckych pracovníkov. Pracovné rokovania sa konali 7.11.2017, 10.11.2017 a 21.11.2017.

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov v súčasnosti intenzívne spolupracuje s členmi odborných pracovných skupín na vyplňovaní registračných listov zdravotných výkonov, ktoré budú podkladom pre určenie spôsobu financovania zdravotných výkonov zaradených do zoznamu zdravotných výkonov.

4 VEDECKÁ RADA

Vedecká rada Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky je odborným poradným orgánom ministra zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre vedecko-výskumné otázky rezortu zdravotníctva.

Poslanie Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky súvisí s výkonom štátnej správy ministerstva podľa § 45 ods. 1 písm. e) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Dňa 1. januára 2017 nadobudol účinnosť „nový“ Štatút Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý bol uverejnený vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, Čiastka 1-6, Ročník 65.

Dňa 10. apríla 2017 sa uskutočnilo prvé plenárne zasadnutie „novej“ Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktoré otvoril Tomáš Drucker - minister zdravotníctva Slovenskej republiky.

Za predsedu Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky bol vymenovaný Dipl.-Ing. Michal Ries, Dr. techn..

Za podpredsedu Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky bol vymenovaný MUDr. Ján Rosocha, CSc..

Za členov predsedníctva Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky boli v tajnom hlasovaní zvolení a následne vymenovaní prof. MUDr. Ján Danko, CSc., prof. MUDr. Daniel Pella, PhD. a prof. MUDr. Juraj Šteňo, DrSc..

Za členov Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky boli vymenovaní MUDr. Ľuboslav Beňa, PhD., doc. MUDr. RNDr. Ing. Peter Celec, DrSc., MPH, prof. MUDr. Dušan Dobrota, CSc., MUDr. Richard Imrich, DrSc., prof. RNDr. Marta Kollárová, DrSc., doc. PhD. Marek Majdan, PhD., doc. MUDr. Michal Mego, PhD., prof. MUDr. Lukáš Plank, CSc., prof. MUDr. Anna Remková, DrSc., prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD..

V roku 2017 zasadalo predsedníctvo Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky štyrikrát.

V roku 2017 sa uskutočnilo plenárne zasadnutie Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky štyrikrát.

Listom č. S02815-2017-OVV-1 zo dňa 29. 11. 2017 požiadala riaditeľka odboru výskumu a vývoja Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ministra zdravotníctva Slovenskej republiky o odvolanie Dipl.-Ing. Michala Riesa, Dr. techn. z funkcie predsedu Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ku dňu 31. 12. 2017. Minister zdravotníctva Slovenskej republiky jej žiadosti vyhovel a Dipl.-Ing. Michala Riesa, Dr. techn. z funkcie predsedu Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ku dňu 31. 12. 2017 odvolal.

V roku 2017 Vedecká rada Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky hodnotila 9 žiadostí o poskytnutie dotácie v oblasti zdravotníctva na účely výskumu a vývoja (v zmysle zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov). Z celkového počtu žiadostí bolo ministromi zdravotníctva Slovenskej republiky Vedeckou radou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky navrhnutých len 5 žiadostí na financovanie výskumných projektov. V roku 2017 Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky poskytlo dotáciu v celkovej hodnote 83 195,00 €.

5 PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG

5.1 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 2017 a to najmä reprezentovaním Slovenskej republiky v medzinárodných orgánoch, organizáciách a inštitúciách pôsobiacich 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 je zástupcom zodpovedným za oblasť protidrogovej politiky a zároveň predsedom poradného orgánu vlády Slovenskej republiky, Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku. Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog je výkonným orgánom Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku, riaditeľka odboru plní funkciu tajomníka Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku a vo vzťahu k zahraničiu je národným protidrogovým koordinátorom.

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,
- generálny prokurátor,
- splnomocnenec vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti.

V súvislosti s plnením uznesenia vlády SR č. 380 z 10. júla 2013 k Národnej protidrogovej stratégii Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 – 2020, minister zdravotníctva SR a predseda Rady vlády SR pre protidrogovú politiku predložil na rokovanie vlády strednodobé vyhodnotenie o plnení úloh v oblasti protidrogovej politiky. Vláda SR vzala na vedomie „Informáciu o Strednodobom vyhodnotení plnenia úloh v oblasti protidrogovej politiky za obdobie 2013-2016“ na vedomie vládou SR na rokovaní dňa 22. marca 2017.

Taktiež sa plnia úlohy vyplývajúce Národného program podpory zdravia a Národného akčného plánu 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.

5.2 Rada vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku

Aj v roku 2017 bola zabezpečená činnosť Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku (ďalej len „rada“) prostredníctvom jej výkonného orgánu inštalovaného na Ministerstve zdravotníctva Slovenskej republiky.

Rada ako koordinačný orgán vlády pôsobí na zvyšovanie účinnosti v protidrogovej oblasti tým, že koordinuje jednotlivé protidrogové aktivity všetkých zainteresovaných ústredných orgánov štátnej správy, ostatných orgánov štátnej správy, organizácií a inštitúcií. Zabezpečuje súbežnosť a nadväznosť opatrení a aktivít z hľadiska časového, vecného a priestorového i z hľadiska spôsobov ich realizácie. V súvislosti s tým, rada zabezpečuje sprostredkovanie prenosu informácií zo zahraničia v rámci multilaterálnej spolupráce s odbornými orgánmi a inštitúciami Organizácie spojených národov, Rady Európy, Európskej únie a ďalšími medzinárodnými orgánmi, organizáciami a inštitúciami.

Predsedom rady je ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky, tajomníkom rady je vedúci zamestnanec príslušného organizačného útvaru Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, Odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog.

Podpredsedami rady sú minister spravodlivosti Slovenskej republiky a minister školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, ďalšími členmi rady sú podpredseda vlády a minister vnútra Slovenskej republiky, podpredseda vlády a minister financií Slovenskej republiky, podpredseda vlády a minister zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky, minister práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, minister hospodárstva Slovenskej republiky, generálny prokurátor Slovenskej republiky, splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rozvoj občianskej spoločnosti.

5.3 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 žiadostí o poskytnutie dotácie uverejnený vo Vestníku MZ SR zo dňa 29. júna 2012, čiastke 17-19.

Komisia zasadala počas roka 2017 štyrikrát, k hodnoteniu a výberu žiadostí, doručených na základe Verejných výziev na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a to v programoch:

- podpora protidrogových aktivít (zasadnutie komisie sa konalo dňa 23. júna 2017, schválených bolo 24 žiadostí v celkovom objeme 573 763,14 EUR)
- podpora zdravia pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republiky (zasadnutie komisie sa konalo dňa 15. augusta 2017, schválené boli 2 žiadosti v celkovom objeme 100 000,00 EUR)
- podpora v oblasti Zdravý štart do života (zasadnutie komisie sa konalo dňa 10. novembra, komisia nepodporila žiadny projekt)
- podpora v oblasti duševného zdravia (zasadnutie komisie sa konalo dňa 12.12.2018, schválených bolo celkovo 5 žiadostí o dotáciu v celkovom objeme 98 331,00 EUR).

Žiadosti komisia vyhodnocovala podľa Kritérií a postupu, ktoré ustanovuje Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 22. júna 2015, ktorým sa ustanovujú kritéria a postup na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácií v *pôsobnosti* Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov.

5.4 Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky

Dotácie poskytnuté na podporu protidrogových aktivít

Požiadavka účelových dotácií na podporu protidrogových aktivít v roku 2017 bola 2 410 000,83 EUR (doručených 97 žiadostí o dotáciu), alokovaná suma pre poskytnutie dotácií bola v roku 2017 celkom 537 764,00 eur.

Vyčlenené finančné prostriedky boli účelovo vyčerpané so zostatkom 0,86 eur, podporených bolo 24 žiadostí o dotáciu.

Poskytnutie dotácií sa v roku 2017 riadilo Zákonom č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov, § 2 ods. 1 písm. l), v súlade s Národnou protidrogovou stratégiou Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013-2020, Zákonom č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a Štatútom Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie.

Cieľom verejnej výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie (ďalej len „verejná výzva“) bola podpora programov, aktivít, inovátnych prístupov a tiež snaha zachovať kontinuitu realizovaných aktivít a iniciatív v protidrogovej oblasti, ktoré majú obsiahnuť oblasť prevencie drogových závislostí, oblasť liečby drogových závislostí a oblasť resocializácie drogovovo závislých osôb v súlade s Národnou protidrogovou stratégiou Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013-2020.

Tabuľka č. 8

Členenie došlých žiadostí o dotáciu v roku 2017 podľa oblasti

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Žiadaný objem finančných prostriedkov
vzdelávanie	4	76 308,86 €
prevencia	66	1 711 461,41 €
harm-reduction	3	115 092,44 €
liečba	10	223 490,76 €
resocializácia	10	179 237,36 €
výskum/monitoring	4	104 410,00 €
Spolu doručených žiadostí	97	2 410 000,83 €

Komisia zasadala dňa 23. júna 2017 a odporučila dotačne podporiť celkom 24 žiadostí v celkovej sume 537 763,14 €.

Tabuľka č. 9

Členenie poskytnutých dotácií v roku 2017 podľa oblasti

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Poskytnutý objem finančných prostriedkov
vzdelávanie	1	13 167,64 €
prevencia	15	376 765,50 €
harm-reduction	3	53 370,00 €
liečba	5	94 460,00 €
resocializácia	0	0 €
výskum/monitoring	0	0 €
Spolu doručených žiadostí	24	537 763,14 €

5.5 Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie 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 2017 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.

V dňoch 13. – 17. marca 2017 sa vo Viedni konalo 60. zasadnutie Komisie OSN pre narkotické látky (CND). Zasadnutiam CND je dlhodobo venovaná značná pozornosť ČK OSN, medzinárodných medzivládnych organizácií, NGOs, odborných inštitúcií, univerzít a vedeckých kruhov. SR sa zúčastnila na rokovaní ako riadny člen (2016-2019) s hlasovacím právom. Hlavným motívom a významným obsahom tohtoročného zasadnutia bola reflexia UNGASS 2016 a jeho perspektívy, vrátane prípravy Osobitného zasadnutia OSN o drogách v roku 2019 (UNGASS 2019). Možno konštatovať, že v diskusii bolo cítiť posolstvo UNGASS 2016, do popredia sa v oblasti drogových politík čoraz hlasnejšie dostávajú ľudské práva, zdravie a rozvoj. V tomto kontexte vystúpili nielen početné delegácie, ale aj GR WHO a GT OSN.

Počas roka 2017 boli predsedajúcimi krajinami v Rade EÚ Malta a Estónsko. Pod ich záštitou sa konalo aj stretnutie Národných protidrogových koordinátorov (apríl 2017 St. Julians, Malta a september 2017 Vilnius, Estónsko).

Témou zasadnutia na Malte bola "Liečba bez väzenia", ktorá sa zaoberala alternatívami k uväzneniu osôb, ktoré majú problém s užívaním drog.

Cieľom tohto stretnutia bolo prezentovať súčasnú situáciu na Malte po reforme protidrogovej legislatívy, ktorá bude platná 2 roky od dátumu stretnutia. Cieľom stretnutia bolo tiež diskutovať o tejto reforme v EÚ / medzinárodnom kontexte prostredníctvom čerpania zo skúseností iných členských štátov, pokiaľ ide o alternatívne sankcionovanie jednotlivcov závislých od drog.

Vo Vilniuse stretnutie Národných protidrogových koordinátorov poukázalo na problém fentanylu ako novej psychoaktívnej látky, ktorá je veľkým problémom nielen v Estónsku, ale aj v ďalších krajinách. Poukázalo sa na riziká s tým spojené a navrhli sa postupy správnej praxe pri riešení problémov súvisiacich s fentanylom.

Zástupca odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog:

- je členom delegácie Slovenskej republiky v Horizontálnej pracovnej skupine pre drogy Rady EÚ (ďalej len „HDG“),
- sa v roku 2017 zúčastňoval na pravidelných mesačných zasadnutiach HDG a spracúvaní jej agendy,
- sa v roku 2017 zúčastnil pravidelných zasadnutí štatutárneho orgánu Európskeho monitorovacieho centra pre drogy – Správnej rady Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť,
- aj v roku 2017 sa zúčastňoval zasadnutí v Pompidou Group skupine pri Rade Európy v pozícii stáleho korešpondenta.

5.6 Monitoring drogovej situácie

Monitorovanie kľúčových indikátorov EMCDDA

Národné monitorovacie centrum pre drogy (ďalej len „NMCD“) je organizačnou zložkou Odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog. NMCD v roku 2017 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 priebehu roka 2017 sa na základe grantovej zmluvy, uzavretej medzi MZ SR a EMCDDA spracovávali a detailne analyzovali kvantitatívne a kvalitatívne informácie z prieskumov a odborných štúdií, ktoré NMCD iniciuje, financuje úplne alebo čiastkovo z účelovo vyčlenených prostriedkov (zo ŠR a z grantu EMCDDA) pre tieto jednotné európske ukazovatele opisu drogovej situácie:

- a) Indikátor pre výskyt užívania drog v populácii (hĺbková analýza dát z populačného prieskumu GPS 2015, pilotný prieskum TABAK-ALKOHOL-DROGY určený pre vekovú skupinu školákov II.stupňa ZŠ a SŠ. Školský prieskum sa bude realizovať na jar v roku 2018) Indikátor pre problémové užívanie drog – vyhodnocovanie dotazníkov z organizácii zaoberajúcich sa populáciou tzv. problémových užívateľov drog v zmysle definície EMCDDA;
- b) Indikátor pre dopyt po liečbe v súvislosti s užívaním drog – na stretnutí so zástupcami NCZI s účasťou hlavného odborníka MZ SR pre medicínu drogových závislostí boli presnejšie špecifikované požiadavky na dátové výstupy;
- c) Indikátor pre infekčné ochorenia súvisiace s drogami (HIV, hepatitídy) – zber údajov z Národného referenčného centra pre prevenciu HIV/AIDS, z RÚVZ Banská Bystrica a finančné zabezpečenie realizácie štúdie medzi injekčnými užívateľmi drog v CPLDZ Bratislava;
- d) Indikátor pre úmrtia spojené s užívaním drog a úmrtnosť užívateľov drog – zber údajov v tabuľkovej forme a kontextových informácií z Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou;
- e) Skupina indikátorov redukcie ponuky drog (trh s drogami, drogová kriminalita a prevencia v rámci redukcie ponuky – v spolupráci s políciou, prokuratúrou, MS SR, ZVJS).

Údaje z uvedených analýz a zistené informácie z oblasti ponuky drog (trh s drogami – drogová trestná činnosť) a redukcie ponuky drog (opatrenia), boli spracované formou štandardných výročných výstupov za SR – 10 pracovných zošitov („workbooks“), štandardných tabuliek a štruktúrovaných dotazníkov, spolu vyše 430 strán odborného textu, z ktorého Európske monitorovacie centrum pre drogy a drogovú závislosť každoročne pripravuje Správu o drogách v členských štátoch EÚ ako aj v Nórsku a Turecku. Špecifickým výstupom európskej agentúry boli v roku 2017 tzv. Správy o drogách v krajine (COUNTRY REPORT), vrátane súhrnu informácií poskytnutých Slovenskou republikou. v európskom kontexte. Anglická jazyková verzia tejto správy je zverejnená na webovej stránke Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť.

Do roku 2016 spracovávaný súhrn národnej správy / workbookov, pripravovaný v tlačovej aj elektronickej verzii určenej pre internetovú stránku www.infodrogy.sk bol tak nahradený vizuálne príťažlivejšou verziou pre širšiu verejnosť a médiá.

Ďalšou náhradou tlačovej verzie súhrnu národnej správy, ktorá vychádza v edícii NMCD *i-drogy* bola publikácia „Vývoj verejnej mienky o drogovej problematike“, autora Roberta Klobuckého zo Sociologického ústavu SAV. Na základe spracovaných údajov z populačného prieskumu NMCD v roku

2015 táto analýza konštatovala, že verejnosť, a to najmä mladšia mení svoj postoj ku kontrole marihuany (v zmysle väčšej liberalizácie), pri ostatných drogách však zotrúva na pozíciách prísnej regulácie.

Po desiaty krát NMCD realizovalo prieskum štruktúry klientov a služieb resocializácie, poskytovaných resocializačným zariadeniami akreditovanými pre výkon sociálno-právnej ochrany.

V roku 2017 sa, pod záštitou ministra zdravotníctva organizovalo stretnutie odborníkov v oblasti protidrogovej politiky a zástupcov médií pri zverejnenia výročnej Európskej správy o drogách 2017 spojené s tlačovou konferenciou za účasti zástupkyne Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogové závislosti v Lisabone (ďalej len „EMCDDA“), pani Teodory Groshkovej.

Ako informačný prostriedok smerom k širokej verejnosti bola prevádzkovaná webová stránka www.infodrogy.sk, kde sa zverejňujú informácie týkajúce sa odboru a jeho aktivít ako celku a osobitne informácie týkajúce sa pôsobnosti NMCD ako kontaktného bodu medzinárodnej informačnej siete REITOX/EMCDDA informácií vo vzťahu k činnostiam Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť. Pre sekciu „Aktuality“ bolo v roku 2017 spracovaných cca 50 príspevkov, väčšinou zo zdrojov EMCDDA a vlastných výstupov NMCD. Pridanou hodnotou webovej stránky sú 3 internetové poradne_vedené externými odborníkmi. V priebehu minulého roka bolo v rámci poradní zverejnených 60 a 47 nezverejnených žiadostí o radu, ktoré boli príslušnými odborníkmi zodpovedané.

Tlačené publikácie a informácie EMCDDA, resp. NMCD sa distribuujú jednak spolupracujúcim odborníkom z externého prostredia, ako aj do siete verejných odborných knižníc. V príručnej knižnici NMCD k 31.12.2017 bolo k dispozícii 874 titulov odbornej literatúry.

Nové psychoaktívne látky (ďalej len „NPL“)

Osobitnou úlohou sú aktivity súvisiace s fungovaním národného systému včasného varovania pred novými psychoaktívnymi látkami (Early Warning System – ďalej len „EWS“), a to voči medzinárodnej zložke systému i smerom k domácomu prostrediu. Úloha sa realizuje na základe Rozhodnutia Komisie č. 2005/387/JHA z 10. mája 2005.

Hlavnou úlohou systému EWS je včasná detekcia a identifikácia NPL na národnej úrovni a výmena informácií na národnej a medzinárodnej úrovni, vrátane komunikácie výstrah pred NPL v dôsledku vážnych zdravotných dôsledkov (úmrtia a ťažké intoxikácie).

Takéto látky môžu byť toxické aj vo veľmi nízkych dávkach, a naopak aj malé množstvá týchto drog možno použiť na výrobu množstva individuálnych dávok. Hrozba nových syntetických drog je jedným z najvýznamnejších, súčasných, drogových problémov vo svete. Tému prudkého rozšírenia a ľahkej dostupnosti nových psychoaktívnych látok riešia tiež orgány na úrovni EÚ.

Výskyt vysoko účinných syntetických drog je problém, ktorý je podložený hláseniami do európskeho EWS). To má dôsledky jednak pre užívateľov ako aj pre presadzovanie práva. NPL, nie sú kontrolované medzinárodnou alebo národnou legislatívou – v dôsledku malých zmien v chemickej štruktúre známych drog ide o novú látku, ktorá však napodobňuje účinky známych drog s cieľom obísť kontrolné mechanizmy.

Na území Slovenskej republiky bolo v roku 2017 zo strany policajných a colných zložiek vykonaných spolu 38 záchytov NPL; z toho išlo o 16 jednotlivých NPL, čo je menej ako v predchádzajúcom roku (41 záchytov a 31 jednotlivých NPL).

Pokračovali prieskumy užívania NPL v rekreačných prostrediach (hudobné festivaly) sa realizoval v letných mesiacoch júl - august 2017, kde boli na štyroch festivaloch zozbierané údaje takmer 500 respondentov, ktoré boli prezentované na AT konferencii v Bojniciach v septembri 2017.

Pozornosť novým psychoaktívnym látkam sa venovala aj v rámci dodatočných a porovnávacích analýz údajov všeobecno-populačného prieskum GPS 2015, ktoré NMCD zadalo svojim externým spolupracovníkom ako špecifickú požiadavku. Komparáciou dát z oboch prieskumných línií – najširšia populácia verzus špecifické skupiny a špecifické prostredia sa opätovne potvrdzuje, že NPL sa výrazne menej užívajú vo všeobecnej populácii ako je ich výskyt užívania u skúsenejších užívateľov (tzv. polyvalentné užívanie psychoaktívnych látok) a v špecifických prostrediach (letné hudobné festivaly, rôzne iné zábavné podujatia zvlášť prázdninové).

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

- vypracovanie polročnej správy a ročnej správy o fungovaní systému EWS v SR január, august 2017;
- spracované ad hoc požiadavky z EMCDDA, týkajúce sa zistených prípadov predávkovania, zneužívania a závislostí, hodnotenia rizík v zmysle čl.5 Rozhodnutia Rady 2005/387/SVV z 10. mája 2005 o výmene informácií, hodnotení rizika a kontrole nových psychoaktívnych látok;
- spolupráca v rámci HDG (Horizontálna pracovná skupina pre drogy Rady EÚ) – pripomienky k diskutovanému návrhu nariadenia EU parlamentu a Rady o nových psychoaktívnych látkach, ktoré nahradí právny dokument EU pre NPL (Rozhodnutie Rady EU 387/2005/SVV);
- údaje pre UNODC (Úrad OSN pre drogy a kriminalitu) o záchytoch NPL v SR.

6 FARMÁCIA

V oblasti farmácie ministerstvo na úseku legislatívnej, kontrolnej a inšpekčnej činnosti, riadiacej, organizačnej a metodickéj činnosti plnilo v roku 2017 nasledovné úlohy:

6.1 Zásadné materiály

Na úseku farmácie ministerstvo v roku 2017 vypracovalo 42 stanovísk k materiálom v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania.

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

Návrh zákona ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov (schválený zákon č. 288/2017 Z. z.).

Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa mení vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 121/2015 Z. z., ktorou sa vydáva zoznam rizikových látok (schválená vyhláška MZ SR č. 21/2018 Z. z.).

Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony (schválený zákon č. 156/2018 Z. z.).

Návrh opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 2. januára 2016 č. S06601-OL-2015 o požiadavkách na sledovanie krvi, zložiek z krvi a transfúzných liekov, na formu a spôsob oznamovania závažných nežiaducich reakcií a závažných nežiaducich udalostí a na vyhodnocovanie ich príčin a na normy a špecifikácie súvisiace so systémom kvality v transfuziologických zariadeniach (schválené opatrenie MZ SR č. 55/2017 Z. z.)

6.2 Vydané povolenia

Kvantifikáciu povolení vydaných ministerstvom pre výrobcov liekov, veľkodistribútorov liekov a zdravotníckych pomôcok a pre zariadenia lekárenskej starostlivosti a držiteľov registrácie humánneho lieku v roku 2017 vyjadruje tabuľka č. 10:

Tabuľka č. 10

Povolenia výrobcom liekov, veľkodistribútorom liekov a zdravotníckych pomôcok a zariadeniam lekárenskej starostlivosti v roku 2017	Počet
Povolenia na veľkodistribúciu liekov a výrobu liekov podľa zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov	122
Povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti v nemocničnej lekárni	27
Povolenia na prípravu transfúzných liekov	21
Očkovacie kampane	6
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre distribučné organizácie a výrobné organizácie (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch),	34
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch), pre pestovateľov maku a konope	25
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými látkami a psychotropnými látkami pre verejné lekárne, nemocničné lekárne, zdravotnícke zariadenia, záchranné služby, prepravcov, veterinárnych lekárov a iné subjekty	643
Povolenia MZ SR na terapeutické použitie neregistrovaného lieku	1 601
Vývoz ľudskej plazmy	2
Jednorazové povolenia na dovoz omamných a psychotropných látok	688
Jednorazové povolenia na vývoz omamných a psychotropných látok	531
Jednorazové povolenia na tranzit omamných a psychotropných látok	13
Žiadosť o odpis z registra trestov	243
Žiadosť o povolenie výnimky z uvádzania údajov na vonkajšom a vnútornom obale v štátnom jazyku	18
Celkový počet vydaných povolení (podľa zákona č. 362/2011 Z. z. a zákona č. 139/1998 Z. z.)	3 974

6.3 Kontrolná a inšpekčná činnosť

Ministerstvo sa zameralo na dodržiavanie ustanovení zákona č. 362/2011 Z. z. a zákona č. 363/2011 Z. z. boli uložené pokuty vo výške 233 000,00 eur. V kontrolnej a inšpekčnej oblasti sa ministerstvo zameralo na dodržiavanie platných právnych predpisov v oblasti poskytovania lekárenskej starostlivosti a v oblasti veľkodistribúcie liekov a výroby liekov.

7 KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA

7.1 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 2017 v oblasti kategorizácie liekov vyjadruje tabuľka č. 11:

Tabuľka č. 11

Kategorizácia liekov v roku 2017	Počet
Žiadosti spolu	734
Rozhodnutia spolu (referencovanie + revízia úhrad)	4
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	361
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	63
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu + vyradenia fikciou	297
Rozhodnutia o zmene charakteristík referenčnej skupiny	13
Rozhodnutia kategorizačnej rady	53
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia	2
Podnety o zmene charakteristík referenčnej skupiny	14
Farmako-ekonomické hodnotenie	117
Spolu:	1658

7.2 Kategorizácia dietetických potravín

V roku 2017 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 2017 vyjadruje tabuľka č. 12:

Tabuľka č. 12

Kategorizácia dietetických potravín (DP) v roku 2017	Počet
Žiadosti spolu	150
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	111
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	4
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	83
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	9
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	25
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny dietetickej potraviny	13
Podnety o zmenu	3
Farmako-ekonomické hodnotenie	94
Spolu:	492

7.3 Cenotvorba

Činnosť ministerstva súvisiacu so spracovávaním cenových návrhov na lieky v roku 2017 vyjadruje tabuľka č. 13:

Tabuľka č. 13

Cenové návrhy na lieky v roku 2017	Počet
Cenový návrh CND	2 275
Cenový návrh CNH	26
Žiadosť o zaradenie a stanovenie ceny HN	96
Žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku HCNH	0
Žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku HCND	0
Žiadosť o zrušenie H3	158
Spolu	2 555

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

7.4 Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2017

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 2017 mapuje tabuľka č. 14:

Tabuľka č. 14

Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2017	Počet
Žiadosti spolu	1 535
Rozhodnutia spolu	1 535
Rozhodnutie o zaradení ZP do zoznamu	895
Rozhodnutia kategorizačnej rady	23
Rozhodnutia o nezaradení ZP do zoznamu	392
Rozhodnutia o vyradení ZP zo zoznamu	27
Rozhodnutie o prerušení konania	0
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny	30
Rozhodnutie o zastavení konania	168
Farmako-ekonomické hodnotenie	1 287
Spolu:	2 822

8 HODNOTENIE ZDRAVOTNÍCKYCH TECHNOLOGIÍ

Odbor hodnotenia zdravotníckych technológií (ďalej len „OHZT“) vznikol 01.12.2016, personálne sa dobudoval od 01.01.2017. OHZT vznikol za účelom plnenia úloh v oblasti farmako-ekonomického hodnotenia liekov, medicínsko-ekonomického hodnotenia zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu, dietetických potravín a farmakoterapeutického hodnotenia, spolupracuje pri kategorizácii liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu a dietetických potravín a spolupracuje pri plnení úloh v oblasti racionálnej farmakoterapie.

Odbor hodnotenia zdravotníckych technológií plní najmä tieto úlohy:

a) *v oblasti hodnotenia zdravotníckych technológií*

1. riadi prácu odbornej pracovnej skupiny pre farmakoekonomiku, klinické výstupy a hodnotenie zdravotníckych technológií a zabezpečuje administratívnu agendu, spracovávanie agendy súvisiacej s farmako-ekonomickým hodnotením a medicínsko-ekonomickým hodnotením;
2. riadi prácu odborných pracovných skupín pre anatomicko-terapeuticko-chemické skupiny liečiv a zabezpečuje administratívnu agendu, spracovávanie agendy súvisiacej s farmakoterapeutickým hodnotením;

3. riadi prácu odborných pracovných skupín pre zdravotnícke pomôcky a pre jednotlivé skupiny špeciálnych zdravotníckych materiálov a zabezpečuje administratívnu agendu, spracovávanie agendy súvisiacej s hodnotením zdravotníckych pomôcok a špeciálnych zdravotníckych materiálov;
 4. spolupracuje s inštitútom zdravotnej politiky pri hodnotení zdravotníckych technológií.
- b) *v oblasti kategorizácie liekov*
1. zabezpečuje sledovanie a kontrolu dopadov kategorizácie na verejné zdroje;
 2. aktívne sa zúčastňuje na činnosti v odborných komisiách (komisia pre kategorizáciu liečiv, komisia pre kategorizáciu zdravotníckych pomôcok, komisia pre kategorizáciu špeciálneho zdravotníckeho materiálu komisia pre kategorizáciu dietetických potravín);
- c) *v oblasti racionálnej farmakoterapie*
1. spolupracuje na koncepcii liekovej politiky;
 2. spolupracuje s medzinárodnými a národnými inštitúciami v oblasti cenovej politiky;
 3. odborne a metodicky usmerňuje farmakoekonomiku zdravotníckych zariadení;
 4. spolupracuje so zdravotnými poisťovňami v oblasti vysokonákladových zdravotníckych technológií.

Tabuľka č. 15

**Počet farmako-ekonomických a medicínsko-ekonomických
rozborov zdravotníckych technológií za rok 2017**

Zdravotnícke technológie	Počet farmako-ekonomických a medicínsko-ekonomických rozborov
Lieky	117
Zdravotnícke pomôcky	512
Špeciálny zdravotnícky materiál	371
Dietetické potraviny	94
Spolu	1 094

OHZT vypracoval návrhy týchto schválených právnych predpisov vzťahujúcich sa na farmáciu a liekovú politiku:

1. Zákon č. 336/2017 Z. z. ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony
2. Vyhláška č. 93/2018 Z. z. o kritériách na stanovenie významnosti vplyvu lieku na prostriedky verejného zdravotného poistenia, o hodnotiacich kritériách pre výpočet koeficientu prahovej hodnoty a o podrobnostiach výpočtu koeficientu prahovej hodnoty

OHZT participuje na tvorbe návrhu nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o hodnotení zdravotníckych technológií a zmene smernice 2011/24/EÚ.

9 EKONOMIKA

9.1 Štátny rozpočet

Vládny návrh zákona o štátnom rozpočte na rok 2017 bol prerokovaný v orgánoch Národnej rady Slovenskej republiky a schválený zákonom č. 357/2016 Z. z. Ministerstvo financií Slovenskej republiky nadväzne na bod C.1. uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 461/2016 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2017 až 2019 oznámilo (list MF SR č. MF/021528/2016-441) Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu na rok 2017.

V kapitole zdravotníctva boli na rok 2017 schválené príjmy ako záväzný ukazovateľ rozpočtu v celkovej sume 43 961 tis. €. Z rozpočtu Európskej únie neboli v kapitole zdravotníctva rozpočtované žiadne finančné prostriedky. 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. Zároveň boli príjmy upravované pre Úrad verejného zdravotníctva SR a regionálne úrady verejného zdravotníctva. V zmysle platných zákonov bola realizovaná úprava príjmov v závislosti s očakávaným príjmom zo zdravotných poisťovní.

V oblasti výdavkov bol v štátnom rozpočte kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na rok 2017 vyčlenený objem finančných prostriedkov v celkovej sume 1 371 tis. €, z toho v oblasti kapitálových výdavkov v sume 70 736 tis. €. Na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania bolo vyčlenených 25 9802 tis. €. Najväčšiu časť výdavkov v rozpočte kapitoly zdravotníctva na rok 2017 tvorilo štátom platené poistenie na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb v celkovej sume 1 205 592 tis. €, čo predstavuje 87,93 % z celkového rozpočtu kapitoly.

Celkové plnenie príjmovej a výdavkovej časti rozpočtu vrátane mimorozpočtových prostriedkov kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za rok 2017 je uvedené v nasledovnej tabuľke č. 16:

Tabuľka č. 16 (v €)

Vybrané záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu v roku 2017	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť	Plnenie upraveného rozpočtu
Príjmy kapitoly	34 961 154	30 659 191	31 798 321	103,72
Výdavky kapitoly spolu	1 371 173 921	1 411 093 993	1 410 439 420	99,96
- bežné výdavky	1 300 437 609	1 395 258 902	1 394 938 395	99,98
- kapitálové výdavky	70 736 312	15 835 091	15 501 025	97,89

9.2 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 2017 boli príjmy zdravotných poisťovní zo štátneho rozpočtu (v zmysle limitov MF) rozpočtované

nasledovne:

- poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 205 592 tis. €,
- rozpočtovým opatrením bolo poistné platené štátom na mesiac november a december 2017 navýšené o sumu 91 000 tis. €, t. j. na sumu 1 412 770 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. 2017 vo výške 117 tis. € Poistné platené štátom bolo realizované vo výške 1 264 120 tis. €.

9.2.1 Príjmy verejného zdravotného poistenia

Na základe predbežných údajov dosiahli príjmy verejného zdravotného poistenia k 31. 12. 2017 výšku 4 809 426 tis. € (vrátane 165 002 tis. € - zostatok prostriedkov z prechádzajúcich rokov) čo je naplnenie rozpočtu na 102,62 %, pričom celkové príjmy zdravotných poisťovní boli rozpočtované vo výške 4 686 609 tis. € (vrátane 231 298 tis. € -zostatok prostriedkov z prechádzajúcich rokov).

Príjmy z poistného boli rozpočtované vo výške	4 410 231 tis. €, z toho
• príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov	3 259 658 tis. €,
• poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb	1 205 592 tis. €,
resp. po zmene	1 296 592 tis. €.

Príjmy z poistného dosiahli 4 592 602 tis. €. Celkový rozpočtovaný príjem z poistného bol naplnený na 104,14%.

V podrobnejšom hodnotení príjmy z výberu poistného podľa štruktúry tvorili:

• príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov	3 367 779 tis. €,
• ročné zúčtovanie poistného od EAO	-75 621 tis. €,
• poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb	1 264 120 tis. €,
• ročné zúčtovanie poistného od štátu	35 159 tis. €,
• sankcie	1 165 tis. €.

Nedaňové príjmy sa na celkových príjmoch podieľali vo výške 49 788 tis. €. Granty a transfery boli realizované formou transferu zo štátneho rozpočtu na úhradu zdravotnej starostlivosti pre bezdomovcov. Transfer bol rozpočtovaný v sume 115 tis. €.

9.2.2 Výdavky zdravotných poisťovní

Výdavky zdravotných poisťovní v roku 2017 dosiahli 4 577 518 tis. €. Výdavky boli rozpočtované vo výške 4 461 557 tis. €, čo je naplnenie rozpočtu na 102,60 %. V rámci bežných transferov uhradili zdravotné poisťovne príspevok na činnosť Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou v objeme 18 752 tis. €, príspevok operačným strediskám záchranej zdravotnej služby v objeme 14 585 tis. € a príspevok pre Národné centrum zdravotníckych informácií 12 501 tis. €. Na správu a prevádzku zdravotných poisťovní bolo vynaložených 141 185 tis. €, z toho kapitálové výdavky tvorili 12 012 tis. €.

9.2.3 Finančné operácie

Príjmové finančné operácie dosiahli spolu 166 887 tis. €. Zostatok prostriedkov z predchádzajúcich rokov predstavuje 165 002 tis. €. Zdravotné poisťovne realizovali v roku 2017 výdavkové finančné operácie v nasledovnom objeme: splátka úveru u ZP Dôvera, a.s. vo výške 16 613 tis. €, sumu 15 143 tis. € ako úhrada záväzku voči akcionárom ZP Dôvera, a.s., 3 486 tis. € výplata dividend ZP Union, a.s. a vrátenie finančnej zábezpeky u VŠZP, a.s. vo výške 1 964 tis. €. Všetky vyššie uvedené údaje vychádzajú z mesačných výkazov „Prehľad o príjmoch, výdavkoch a hospodárení zdravotnej poisťovne“.

9.2.4 Majetková pozícia zdravotných poisťovní

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

9.2.5 Štruktúra majetku

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov majetku poskytuje informácie o hodnote celkového majetku zdravotných poisťovní v netto vyjadrení v roku 2017 a 2016. Celkový majetok zdravotných poisťovní v porovnaní s rokom 2016 poklesol o 48 751 tis. €, z toho:

- nehmotný majetok klesol o 21 807 tis. €,
- finančné umiestnenie pokleslo o 2 090 tis. €,
- pohľadávky poklesli o 9 070 tis. €,
- ostatné aktíva poklesli o 63 790 tis. €,
- účty časového rozlíšenia vzrástli o 212 tis. €.

Jednotlivé zložky majetku sa na jeho celkovej výške 1 175 613 tis. € podieľali:

- nehmotný majetok 24,58 %
- finančné umiestnenie 2,85 %
- pohľadávky 47,32 %
- ostatné aktíva 20,80 %
- účty časového rozlíšenia 4,45 %

9.2.6 Štruktúra zdrojov financovania

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov zdrojov financovania poskytuje informácie o hodnote celkových pasív zdravotných poisťovní v roku 2017 a 2016. Celkové pasíva zdravotných poisťovní v roku 2017 vzrástli oproti roku 2016 o 48 751 tis. € z toho:

- vlastné imanie pokleslo o 50 032 tis. €,
- technické rezervy vzrástli o 69 266 tis. €,
- ostatné rezervy vzrástli o 73 tis. €,
- záväzky poklesli o 87 515 tis. €,
- účty časového rozlíšenia poklesli o 9 041 tis. €.

V porovnaní s rokom 2016 vzrástlo základné imanie, poklesli technické rezervy, ostatné rezervy, záväzky a účty časového rozlíšenia.

Jednotlivé zložky pasív sa na ich celkovej výške 1 175 613 tis. € podieľali:

- vlastné imanie 21,32 %
- technické rezervy 43,29 %
- ostatné rezervy 0,68 %
- záväzky 33,95 %

Tabuľka č. 17

Súvaha zdravotných poisťovní za rok 2017

Aktíva ZP spolu

		Brutto	Korekcia	Netto	Predchádzajúce obdobie
B.	Nehmotný majetok	619 450 372	330 470 799	288 979 573	310 787 025
C.	Finančné umiestnenie	67 713 791	34 188 296	33 525 495	35 615 144
E.	Pohľadávky, z toho	1 001 670 221	445 346 300	556 323 921	547 254 247
	z verejného zdravotného				
I.A.	poistenia	960 680 964	436 920 607	523 760 357	512 876 678
1.	voči poisteným	710 916 743	354 835 536	356 081 207	404 523 085
III.	ostatné pohľadávky	40 989 257	8 425 693	32 563 564	34 377 569
F.	Ostatné aktíva	276 216 591	31 690 642	244 525 949	180 735 695
G.	Účty časového rozlíšenia	52 257 644	0	52 257 644	52 469 920
	Aktíva celkom	2 017 308 619	841 696 037	1 175 612 582	1 126 862 031

Pasíva ZP spolu

		Bežné účtovné obdobie	Predchádzajúce účtovné obdobie
A.	Vlastné imanie	250 590 471	192 558 365
I.	základné imanie	211 379 966	211 379 966
B.	Podriadené pasíva	0	0
C.	Technické rezervy	508 875 019	439 609 453
3.	Technická rezerva na poistné plnenie	452 742 757	415 406 478
E.	Ostatné rezervy	7 966 728	8 040 445
G.	Záväzky, z toho	399 079 714	486 594 886
I.A.	z verejného zdravotného poistenia	270 471 697	331 744 830
1.	voči poisteným	26 904 520	37 811 279
2.	voči poskytovateľom ZS	215 921 244	252 245 036
V.	ostatné záväzky	52 517 109	62 145 511
H.	Účty časového rozlíšenia	9 100 648	58 882
	Pasíva celkom	1 175 612 580	1 126 862 031

10 ŠTRUKTURÁLNE FONDY

10.1 Operačný program Zdravotníctvo

V zmysle Organizačného poriadku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky spadá oblasť štrukturálnych fondov do pôsobnosti sekcie európskych programov a projektov (ďalej len „SEPP“).

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonávalo v roku 2017 v súlade s uznesením vlády SR č. 832/2006 funkciu riadiaceho orgánu (ďalej len „RO“) pre Operačný program Zdravotníctvo (ďalej len „OPZ“) pre programové obdobie 2007 – 2013 (ďalej len „PO 2007 – 2013“). V súvislosti s ukončením PO 2007 – 2013 SEPP vypracovala Záverečnú správu o vykonávaní OP Zdravotníctvo, ktorá bola dňa 30. 03. 2017 zaslaná na Európsku komisiu prostredníctvom systému SFC 2007. Následne po doručení pripomienok z Európskej komisie v júni 2017 a ich zapracovaní boli údaje v Záverečnej správe o vykonávaní OP Zdravotníctvo aktualizované ku dňu 08. 09. 2017, pričom správa bola zaslaná Európskej komisii cez systém SFC2007 dňa 18. 12. 2017. Zo správy vyplynulo, že v programovom období bolo celkom vyhlásených spolu 15 výziev na predkladanie žiadostí o NFP, 1 výzva na prípravu národného projektu (ďalej len „NP“) a jedno priame zadanie pre NP s celkovou alokáciou 341 175 465,20 eura. Zo všetkých vyhlásených výziev bolo schválených 90 žiadostí o NFP. Spolu bolo zazmluvnených 81 projektov vrátane jedného NP, 9 projektov bolo mimoriadne ukončených vrátane jedného NP.

Na nezrovnalosti, ktoré vznikli počas implementácie projektov v PO 2007 – 2013 uzatvorilo ministerstvo spolu 10 dohôd o splátkach, resp. dohôd o odklade plnenia v zmysle zákona č. 528/2008 Z. z. o pomoci a podpore poskytovanej z fondov Európskeho spoločenstva v znení neskorších predpisov so siedmymi prijímateľmi. Celková dlžná suma predstavovala spolu 2 547 tis. eur, z toho za zdroj EFRR 2 169 tis. eur a za ŠR 378 tis. eur. Jeden zo subjektov uhradil v priebehu roka 2017 celú dlžnú sumu, ostatných šesť subjektov plní dohody riadne a včas v dohodnutých splátkach.

10.2 Operačný program Vzdelávanie

MZ SR vykonávalo v PO 2007 – 2013 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.

Vzdelávacie projekty boli zamerané na zvyšovanie, prispôsobovanie a obnovu kvalifikácií zdravotníckych pracovníkov podľa požiadaviek praxe s cieľom zabezpečiť kvalitu poskytovaných zdravotných služieb a konkurencieschopnosť slovenského zdravotníctva. Všetky riadne ukončené projekty sú zamerané na podporu ďalšieho vzdelávania pracovníkov v zdravotníctve, ktoré je základným prvkom celoživotného vzdelávania zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich zdravotnícke povolanie. Projekty priamo prispievali k stabilizácii a doplneniu systému slovenského zdravotníctva o kvalitných odborníkov.

SORO poskytlo v marci 2017 podklady RO pre OPV za opatrenie 2.2 do Záverečnej správy o vykonávaní OP Vzdelávanie, ako aj súčinnosť po doručení pripomienok Európskej komisie k zaslanej správe. Zo

záverečnej správy vyplynulo, že bolo riadne ukončených všetkých 22 zazmluvnených projektov. Celkové čerpanie po znížení záväzku na 21 467 104 eur za zdroj EÚ predstavuje 20 909 656,41 eura.

10.3 Integrovaný regionálny operačný program

MZ SR vykonáva v PO 2014 – 2020 v súlade s bodom A.4 uznesenia vlády SR č. 232 zo dňa 14. mája 2014 a v súlade s § 4 písm. a) bod 2 zákona o príspevku z EŠIF funkciu sprostredkovateľského orgánu (ďalej len „SO“) pre Integrovaný regionálny operačný program (ďalej len „IROP“). Prenesené právomoci delegované riadiacim orgánom pre IROP, ktorým je Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR, na MZ SR sú zadefinované v zmluve o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom v znení dodatku č. 1. Prenesené právomoci sú premietnuté v organizačnom poriadku ministerstva a v manuáli procedúr, podľa ktorého jednotlivé útvary vykonávajú zverené úlohy a finančnú kontrolu operácií.

V rámci IROP je oblasť zdravotníctva podporená prostredníctvom dvoch špecifických cieľov:

- špecifický cieľ 2.1.2 – modernizovať zdravotnícku infraštruktúru za účelom integrácie primárnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „ŠC 2.1.2“)
- špecifický cieľ 2.1.3 – modernizovať infraštruktúru ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosti za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti (ďalej len „ŠC 2.1.3“).

Tabuľka č. 18 (v eurách)

Názov špecifického cieľa	Rozpočet pred uplatnením finančnej obálky	Rozpočet po uplatnení finančnej obálky	Zníženie
ŠC 2.1.2.	127 617 300,00	126 286 652,00	1 330 648,00
ŠC 2.1.3.	150 382 700,00	148 814 681,00	1 568 019,00
Spolu	278 000 000,00	275 101 333,00	2 898 667,00

V priebehu roka 2017 plnilo ministerstvo ako SO pre IROP odporúčania vyplývajúce z Hodnotiacej správy z dodatočného overovania pripravenosti SO pre IROP na výkon delegovaných právomocí v súvislosti s riadením a implementáciou IROP, ktorú vydal RO pre IROP. V máji 2017 bol úspešne dezignovaný RO pre IROP, čomu predchádzal audit súladu vykonávaný nezávislou auditnou skupinou.

V roku 2017 došlo aj k tretej revízii IROP, ktorá bola schválená na Monitorovacom výbore pre IROP dňa 10. 08. 2017, pričom zmeny sa týkali aj úpravy a zmeny oprávnených prijímateľov v rámci ŠC 2.1.2. Pôvodne definovaný prijímateľ – nezisková organizácia v zriaďovacej pôsobnosti MZ SR bol vypustený a nahradený novým typom prijímateľa, ktorým môže byť obec, resp. VÚC, v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti alebo nezisková organizácia zriadená obcou, resp. VÚC, a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

Zástupca SEPP sa zúčastňuje ako člen zasadnutí Monitorovacieho výboru pre IROP 2014 – 2020, na ktorom boli o. i. predložené a schválené kritériá pre výber projektov – posudzovacie a hodnotiace kritériá a spôsob ich vyhodnotenia, príp. zmena oprávnených prijímateľov v rámci ŠC 2.1.2.

SEPP má svoje zastúpenie aj v rôznych koordinačných medzirezortných pracovných skupinách, ako napr.: pracovná skupina Riadiaceho výboru pre ochranu finančných záujmov EÚ v Slovenskej republike, v rámci ktorej je zriadená Pracovná skupina pre nezrovnalosti, Pracovná skupina k článku 325 ZFEÚ, Pracovná skupina pre spoluprácu v oblasti verejného obstarávania, Pracovná skupina pre komunikáciu, ďalej sa zástupcovia SEPP zúčastňujú pracovných stretnutí Koordináčného výboru pre spoluprácu pri kontrole verejného obstarávania, ako aj rokovaní s Európskou komisiou.

Zamestnanci SEPP sa pravidelne zúčastňujú aj školení týkajúcich sa implementácie IROP, ktoré prebiehajú nezávisle od školení organizovaných osobným úradom ministerstva. Tieto školenia sú organizované Úradom vlády SR a vyplývajú legislatívy upravujúcej štrukturálne fondy.

Špecifický cieľ 2.1.2

V priebehu roka 2017 prebiehali intenzívne rokovania a prípravy dokumentov týkajúcich sa ŠC 2.1.2.

V spolupráci so zástupcami stavovských a profesijných komôr (napr. SLK, SVLS, ANS, SKIZP), ZMOS, krajských miest, samosprávy, ako aj s odbornými útvarmi MZ SR (inštitút zdravotnej politiky, sekcia stratégie a programov), bola pripravená Regionálna analýza vrátane Metodiky pre realizáciu a fungovanie centra integrovanej zdravotnej starostlivosti, ktorá obsahuje základné princípy, celkovú koncepciu fungovania CIZS ako aj oprávnené spádové oblasti.

Zástupcovia SEPP rokovali so zástupcami Ministerstva vnútra SR z dôvodu zadefinovania druhu všeobecne prospešných služieb u centier integrovanej zdravotnej starostlivosti v nasledovnom znení „Zabezpečenie integrácie služieb zdravotnej starostlivosti za účelom ochrany zdravia obyvateľstva“.

Prebiehali rokovania s RO a krajskými mestami Trnava, Trenčín, Nitra, Žilina, Banská Bystrica, Prešov a Košice z dôvodu úpravy režimu spolupráce s jednotlivými krajskými mestami týkajúceho sa koordinácie činností v rámci odborného hodnotenia, a to vo forme písomnej dohody o spolupráci, následne boli podpísané zmluvy o spolupráci medzi MZ SR a krajskými mestami v zmysle zmluvy o vykonávaní časti úloh riadiaceho orgánu sprostredkovateľským orgánom v znení dodatku č. 1, ktoré nadobudli účinnosť koncom roka 2017, resp. v januári 2018 (uplatnenie pri výbere projektov spadajúcich pod mestský rozvoj článok 7 nariadenia EP a Rady č. 1301/2013 o EFRR, podľa ktorého výber týchto projektov musí vykonávať mestský orgán).

Taktiež sa uskutočnili rokovania s Protimonopolným úradom SR (ďalej len „PMÚ SR“), ktorý je koordinátorom pomoci, pri nastavovaní podmienok štátnej pomoci, nakoľko v rámci ŠC 2.1.2 budú 2 typy oprávnených spádových oblastí, a to spádové oblasti s lokálnym vplyvom a spádové oblasti s výrazným vplyvom poskytnutia pomoci na hospodársku súťaž.

Za tým účelom SEPP vypracovala test pre posúdenie lokálneho vplyvu projektu a vylúčenie štátnej pomoci/pomoci de minimis pre projekty realizované v oprávnených spádových oblastiach s lokálnym vplyvom.

Bol vypracovaný súbor dokumentov k pripravovaným výzvam v rámci tohto špecifického cieľa, ktorých zverejnenie je podľa harmonogramu zverejňovania výziev naplánované na rok 2018.

Špecifický cieľ 2.1.3

V súvislosti s prípravou materiálov týkajúcich sa ŠC 2.1.3 SEPP aktívne spolupracovala s odbornými útvarmi MZ SR (inštitút zdravotnej politiky, úrad pre riadenie podriadených organizácií), ako aj s PMÚ SR ako koordinátorom pomoci.

Na základe spolupráce s PMÚ SR bola vypracovaná Schéma štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti (vo forme náhrady za „služby všeobecného hospodárskeho záujmu“), ktorá bola v máji 2017 zverejnená v Obchodnom vestníku a následne aktualizovaná.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky vyhlásilo dňa 24. mája 2017 výzvu na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok na modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť, za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti - kód výzvy IROP-PO2-SC213-2017-20 s dátumom uzavretia 11. september 2017 a s indikatívnou výškou finančných prostriedkov alokovaných na výzvu za zdroje EÚ (EFRR) 70 000 000 eur (ďalej len „výzva“). Maximálne oprávnené výdavky na projekt boli stanovené vo výške 15 000 000 eur.

Do výzvy sa zapojilo celkovo 17 žiadateľov o nenávratný finančný príspevok, ktorí predložili žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku (ďalej len „ŽoNFP“) v celkovej úhrnnej hodnote NFP 81 253 178,30 eura za zdroj EFRR a ŠR.

V rámci administratívneho overovania dve ŽoNFP nespĺnili podmienky poskytnutia príspevku a nepostúpili do procesu odborného hodnotenia. V rámci odborného hodnotenia všetkých 15 ŽoNFP, ktoré boli predmetom odborného hodnotenia splnili podmienky odborného hodnotenia.

Tabuľka č. 19

Schválené ŽoNFP s uvedeným žiadaným a schváleným NFP (EFRR+ŠR) v eurách

P. č.	Názov projektu	Žiadateľ	Žiadaná výška NFP	Schválená výška NFP
1	Zvýšenie produktivity a efektívnosti Nemocnice Poprad, a.s. prostredníctvom rekonštrukcie, prístavby, materiálno - technického zabezpečenia, dodávky zdravotníckej techniky, zariadení, vybavenia a modernizácie IKT infraštruktúry	Nemocnica Poprad, a.s.	7 817 016,39	7 817 016,39
2	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Dunajská Streda, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.	3 358 305,45	3 358 305,45
3	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.	2 644 366,64	2 644 366,64
4	Vybudovanie pracoviska Centrálného príjmu VNŠP Levoča, a.s.	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča, a.s.	4 625 928,76	4 330 106,89

5	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s.	1 995 959,01	1 995 959,01
6	Urgentný centrálny príjem s operačným centrom na miniinvazívne výkony a multifunkčnou chirurgickou JIS - prístavba, rekonštrukcia. I. Etapa - Vybudovanie nového urgentného centrálného príjmu Nemocnice Košice-Šaca a.s. 1. súkromnej nemocnice	Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica	7 362 536,64	7 309 831,05
7	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Trebišov a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s.	6 819 911,04	6 819 911,04
8	Rekonštrukcia a modernizácia Nemocnice s poliklinikou Brezno	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n.o.	7 974 840,63	7 974 840,63
9	Modernizácia infraštruktúry HNŠP Trstená	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	3 505 144,87	3 505 144,87
10	Modernizácia nemocnice Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku	Nemocnica Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku n. o.	4 155 941,65	3 769 419,24
11	Vybudovanie traktu urgentnej medicíny v NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov	NsP Sv. Jakuba, n.o., Bardejov	6 531 937,51	6 531 937,51
12	Rekonštrukcia a modernizácia nového chirurgického pavilónu	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec n.o.	3 847 260,95	3 847 260,95
13	Modernizácia Nemocnice A. Leňa Humenné, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s.	3 708 540,67	3 708 540,67
14	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.	3 285 835,74	3 285 835,74
15	Modernizácia infraštruktúry nemocnice Skalica	Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a.s.	3 804 251,87	3 804 251,87
Sumár			71 437 777,82	70 702 727,95

Rozhodnutia o schválení ŽoNFP boli vydané 7. novembra 2017.

V roku 2017 bol pripravený súbor dokumentov na zverejnenie druhej výzvy na predkladanie žiadosti o NFP pre podporu modernizácie nemocníc akútnej ústavnej zdravotnej starostlivosti, ku ktorej bolo dňa 19. decembra 2017 vydané súhlasné stanovisko centrálného koordinačného orgánu Úradu podpredsedu vlády SR pre informatizáciu a investície. Druhá výzva bola v budúcnosti vyhlásená ako otvorená výzva na začiatku roka 2018 s tromi hodnotiacimi kolami s celkovou alokáciou 40 mil. eur.

10.4 Informovanosť a publicita Operačného programu Zdravotníctvo, opatrenia 2.2 Operačného programu Vzdelávanie a špecifických cieľov 2.1.2 a 2.1.3 Integrovaného regionálneho operačného programu

MZ SR má v programovom období 2007 – 2013 ako RO pre OPZ na webovom sídle www.opz.health-sf.sk a ako SORO pre OPV na webovom sídle www.opv.health-sf.sk zverejnené komplexné informácie o oboch operačných programoch a o ich implementácii, odporúčania RO/SORO, riadiace dokumenty (napr. príručka pre žiadateľa, príručka pre prijímateľa), programové dokumenty (napr. operačný program), legislatívne dokumenty a ďalšie užitočné informácie z dôvodu ich archivácie a uchovania elektronickou formou a iných dôležitých informácií za účelom preukázania samotnej realizácie operačných programov subjektom zapojeným do systému riadenia a kontroly štrukturálnych fondov na úrovni OPZ a OPV ako aj z dôvodu zabezpečenia pretrvávajúcej informovanosti občanov EÚ a prijímateľov o zrealizovaných aktivitách OPZ a OPV v rámci programového obdobia 2007 – 2013.

MZ SR ako SO pre IROP v programovom období 2014 – 2020 na základe vzájomnej dohody s Ministerstvom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR využíva na realizáciu informačno-komunikačných aktivít webové sídlo Ministerstva pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR, na ktorom sú okrem výziev a súvisiacej dokumentácie zverejnené aj často kladené otázky týkajúce sa vyhlásených výziev.

Za účelom elektronickej komunikácie s potenciálnymi žiadateľmi a záujemcami o informácie k jednotlivým výzvam bol zriadený e-mail mzsoirop@health.gov.sk, prostredníctvom ktorého si záujemcovia môžu dohodnúť termín osobnej konzultácie, príp. zaslať otázky, ktoré sú zo strany SEPP zodpovedané do 10 pracovných dní. V priebehu roku 2017 sme vybavili 79 e-mailových žiadostí o výklad k implementácii špecifických cieľov.

V roku 2017 bola zverejnená príručka pre prijímateľa, príručka pre žiadateľa, zmluva o NFP upravená pre podmienky vo vzťahu k poverovaciemu aktu v rámci výkonu služieb všeobecného hospodárskeho záujmu, inštrukcia k určeniu podniku v ťažkostiach, pravidlá oprávnenosti výdavkov.

11 LEGISLATÍVA A PRÁVO

11.1 Legislatíva

MZ SR v oblasti legislatívnej činnosti vypracovalo v roku 2017 spolu 25 všeobecne záväzných právnych predpisov, ktorých prehľad podľa stupňa právnej sily je uvedený v tabuľke č. 20.

Tabuľka č. 20

Predpisy	Počet
Zákony	10
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	0
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	10
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	5
SPOLU	25

11.2 Právo

Na úseku správneho konania bolo vydaných:

- 87 rozhodnutí o odvolaní proti rozhodnutiam prvostupňových správnych orgánov,
- 41 rozhodnutí o rozkladoch proti prvostupňovým rozhodnutiam ministerstva,
- 19 rozhodnutí o uložení pokuty,
- 7 rozhodnutia o proteste prokurátora,
- 4 rozhodnutia o zastavení konania.

Na úseku vydávania povolení na prevádzkovanie ZZ bolo vydaných:

- 121 rozhodnutí o zmene povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 13 rozhodnutí o vydaní povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 18 rozhodnutí o zrušení povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 6 rozhodnutí o dočasnom pozastavení povolenia na prevádzkovanie ZZ.

Odbor právny v roku 2017

- spripomienkoval 141 návrhov zmlúv,
- vyhotovil 14 oznámení o zmene údajov v povolení na prevádzkovanie ZZ,
- vystavil 698 apostilov,
- vystavil 243 superlegalizačných listín,
- zaevidoval 352 zmlúv,
- pripravil 39 rozhodnutí o zbavení povinnosti mlčanlivosti zdravotníckych pracovníkov,
- pripravil 97 vyjadrení k návrhom materiálov v MPK,
- pripravil 45 vyjadrení k návrhom materiálov vo VPK,
- pripravil a expedoval spolu 331 interných a externých podaní (stanoviská, vyjadrenia, apod.),
- participoval a pripravoval stanoviská v 2 trestných veciach,
- 3-krát poskytol súčinnosť pri výkone dozoru,
- vypracoval 19 právnych analýz, týkajúcich sa náročných právnych prípadov v rezorte MZ SR,
- vypracoval 20 odpovedí v návrhoch prejudiciálnych konaní,
- 1-krát participoval na príprave a tvorbe medzinárodných zmlúv,
- vypracoval 12 stanovísk k návrhom rozhodnutí iných útvarov ministerstva.

Odbor právny zastupuje MZ SR v súdnych sporoch, v celkovom počte 81 (z čoho vyplývajú samotné účasti na pojednávaniach ako aj vyjadrenia k žalobám, odvolania, prípadne príprava žalôb samotných).

12 MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY

12.1 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 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 a nelegislatívnych aktov EÚ v pôsobnosti rezortu zdravotníctva.

V rámci štandardných úloh bola v roku 2017 zabezpečovaná účasť národných expertov za rezort zdravotníctva na rokovaníach odborných formácií EÚ k návrhom legislatívnych návrhov EÚ ako aj k agendám nelegislatívnej povahy. Účasť na rokovaníach pracovných formácií Rady EÚ a Európskej komisie vyplýva z povinnosti SR ako členského štátu EÚ zúčastňovať sa na rokovaní k prejednávateľným témam, participovať na prijímaní záväznej legislatívy a presadzovať také riešenia, ktoré sú v súlade so záujmami SR.

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

12.2 Rada EÚ

V roku 2017 Pracovná skupina pre lieky a zdravotnícke pomôcky v Rade EÚ pokračovala v práci na návrhu nariadenia č. 726/2004, ktorým sa ustanovuje Európska lieková agentúra. EE PRES sa podarilo dosiahnuť všeobecné smerovanie k tomuto návrhu a mandát na začatie rokovaní s EP. Tento návrh nariadenia je súčasťou veterinárneho balíčka s ktorým je prepojený, ako aj s návrhom nariadenia o veterinárnych liekoch.

Pracovná skupina pre verejné zdravie počas roka 2017 pracovala na tvorbe Záverov Rady k zastaveniu nárastu nadváhy a obezity u detí; Záverov Rady o podpore členských štátov pri dobrovoľnej spolupráci zdravotných systémov; Záverov Rady o zdraví v digitálnej spoločnosti - dosiahnutie pokroku v oblasti inovácií riadených údajmi; a Záverov Rady o cezhraničných aspektoch v alkoholovej politike - boj proti škodlivému užívaniu alkoholu.

Podujatia Európskej únie na ministerskej úrovni za rok 2017 s účasťou predstaviteľov MZ SR boli:

20. marec 2017: Neformálna Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Valletta, Malta

Neformálna Rada ministrov zdravotníctva EÚ v dňoch 19. – 20. marec 2017 v maltskej Vallette priniesla rokovania na témy detská obezita, ukončenie epidémie HIV/AIDS do roku 2030 (MT PRES pripravilo Deklaráciu na túto tému, ktorú SR podporila), štruktúrovaná spolupráca - zlepšenie prístupu k inovatívnym technológiám na zriedkavé ochorenia a štruktúrovaná mobilita lekárskeho špecialistov - zlepšenie dostupnosti špecializovaných služieb. K detskej obezite a štruktúrovanej spolupráci pripravilo MT PRES závery rady, ktoré boli prijaté na júnovej rade EPSCO, za aktívnej účasti štátneho tajomníka MZ SR Stanislava Špánika.

16. jún 2017: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Luxemburg, Luxembursko

Počas júnovej rady ministrov zdravotníctva EÚ boli prijaté Závery rady k zastaveniu nárastu nadváhy a obezity u detí. Závery Rady majú význam v boji proti detskej obezite v rámci EÚ, ktorá má vážne zdravotné dôsledky a je jedným z faktorov vzniku mnohých chronických ochorení v neskoršom veku. SR za aktívnej účasti ministra zdravotníctva SR Tomáša Druckera spolu s ČŠ schválila tiež Závery Rady o podpore členských štátov pri dobrovoľnej spolupráci zdravotných systémov s dôrazom na skutočnosť, že takáto spolupráca musí byť uskutočňovaná výhradne medzi ČŠ na základe ich vlastnej dohody, a jej

štruktúra a organizácia musia byť plne v kompetencii ČŠ bez zásahu EK a ostatných európskych inštitúcií. Diskutovanou témou júnovej Rady bola aj problematika Zdravotných aspektov Európskeho piliera sociálnych práv, kde SR trvala na tom, aby ďalšia diskusia o zdravotných aspektoch piliera prebiehala aj medzi expertmi pre zdravotníctvo.

20.-21. júl 2017: Neformálna Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Tallin, Estónsko

Počas neformálnej rady v Talline za účasti štátneho tajomníka MZ SR Stanislava Špánika sa diskutovalo o digitálnej inovácii v oblasti zdravotnej starostlivosti a údajov a riešení cezhraničných otázok súvisiacich so škodlivým užívaním alkoholu. Digitálna Európa a voľný pohyb údajov bola jednou z priorit estónskeho predsedníctva. Lepší prístup k zdravotníckym informáciám a ich bezpečné používanie spolu s novými technológiami a procesmi môže pozitívne ovplyvniť zdravie občanov a podporiť trvalo udržateľné systémy zdravotnej starostlivosti. K obom problematikám pripravilo EE PRES závery Rady, ktoré boli prijaté na decembrovej rade EPSCO.

8. december 2016: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Brusel, Belgicko

Počas decembrovej rady ministrov boli za podpory SR prijaté Závery rady o zdraví v digitálnej spoločnosti a Závery rady o cezhraničných aspektoch alkoholovej politiky. EK podporila Závery Rady a celkovo aj boj proti neprenosným ochoreniam, ktorého súčasťou je aj boj proti alkoholu, avšak napriek výzvam zo strany SR a ČŠ nepredloží novú protialkoholovú stratégiu. Hlavná diskusia ministrov prebehla k súčasnemu stavu a budúcim výzvam v oblasti farmaceutickej politiky EÚ, kde sa sústredili predovšetkým na posilnenie spolupráce vo farmaceutickom sektore a dostupnosť liekov za primerané ceny. SR za účasti štátneho tajomníka MZ SR Stanislava Špánika aktívne podporila význam Dlhodobej agendy v oblasti liekovej politiky ako aj všetky iniciatívy súvisiace s lepším prístupom k liekom na európskej úrovni. Zo strany SR bola predovšetkým zdôraznená dôležitosť dobrovoľných spoločných aktivít rôznych členských štátov, ako je V4+, BENELUXA, Vallettská deklarácia alebo Severská spolupráca.

9. máj 2017: Okrúhly stôl ministrov zdravotníctva a zástupcov farmaceutického priemyslu, Valletta, Malta

Cieľom v poradí tretieho okrúhleho stola vo Vallette dňa 9. mája 2017 bola diskusia o udržateľnosti farmaceutických systémov v EÚ so zameraním sa na problém transparentnosti, modely cenotvorby a súťaž. Na stretnutí bola vysoká účasť ministrov, riaditeľov farmaceutických spoločností a zástupcov patientskych organizácií. Stretnutie za účasti štátneho tajomníka MZ SR sa zameralo na efektívnejšie dosiahnutie výsledkov farmaceutického rámca vrátane riešenia nenaplnených zdravotných potrieb, zlepšenia nedostatkov v prístupe a finančnej dostupnosti liekov obzvlášť pre pacientov, ktorým chýbajú tieto výsledky, a podpora rozumného užívania liekov; rovnováhu medzi záujmami verejného zdravia a prvkami súťaže; podporu inovácií udržateľnosť národných systémov zdravotnej starostlivosti za plného rešpektovania autonómie a jurisdikcie členských štátov a návrat investícií farmaceutického priemyslu. Ministri zdravotníctva vyjadrili jasnú politickú vôľu vytvoriť technickú komisiu, ktorá by skúmala možné spôsoby dobrovoľnej spolupráce vrátane zdieľania informácií, identifikovania najlepšej praxe, horizontálneho skenovania inovatívnych liekov a terapií, skúmanie možných mechanizmov na vyjednávanie o cenách liekov a spoločného obstarávania liekov.

Agentúry EÚ

ECDC1. *Správna rada ECDC – Management Board*

V roku 2017 sa uskutočnili tri zasadnutia ECDC Management Board. Správna rada ECDC za účasti hlavného hygienika SR prerokovala a schválila počas zasadnutia Správnej rady ECDC uskutočniť voľbu riaditeľa ECDC, ktorú v treťom kole vyhrala p. Andrea Ammon.

2. *Poradné fórum ECDC – Advisory Forum*

Činnosť ECDC bola sústredená na prípravu projektov a priorit úloh na rok 2017, monitorovanie ohrozenia zdravia populácie EÚ/EEA možným šírením ZIKA vírusových infekcií, riešenie epidémie EBOLY, žltej zimnice, výskytu enterovírusových infekcií s ťažkým neurologickým priebehom v európskych krajinách, dopad zavedenia širokej škály celogenómovej sekvenčnej analýzy na epidemiologickú prax a národné systémy surveillance, šírenia vírusovej hepatitídy v členských krajinách EÚ u homosexuálnej komunity, šírenie epidémie osýpok v Európe a potreba sledovať imunitný stav populácie jednotlivých krajín a prijímanie opatrení na zamedzenie šírenia tejto nákazy.

Mimoriadnu pozornosť venovala AF problematike prevencie TBC a postupnému rušeniu primovakcinácie detí proti TBC v Európe, pričom SR je do monitoringu výskytu TBC intenzívne zapojená.

Európska lieková agentúra

Dňa 29. apríla 2017 SR na základe listu predsedu vlády SR Roberta Fica, ktorý bol osobne odovzdaný predsedovi Európskej rady Donaldovi Tuskovi a doručený aj predsedovi Európskej komisie Jean-Claude Junckerovi, prejavila záujem kandidovať na presídlenie Európskej liekovej agentúry (EMA) z Londýna do Bratislavy Minister zdravotníctva SR T. Drucker so svojim tímom absolvoval viacero zahraničných ciest s cieľom prezentácie kandidatúry SR na presídlenie EMA, osobne navštívil Českú republiku, Maďarsko, Poľsko, Litvu, Lotyšsko, Estónsko, Bulharsko, Rumunsko, Nemecko, Slovinsko, Belgicko, uskutočnil množstvo bilaterálnych stretnutí aj v rámci iných podujatí EÚ a udržiaval s ostatnými členskými krajinami intenzívny kontakt s cieľom čo najlepšej prezentácie kandidatúry SR. Napriek výbornému hodnoteniu ponuky SR na presídlenie agentúry zo strany Európskej komisie však vo výslednom hlasovaní SR skončila na 4 mieste. Slovenská republika sa v každom prípade ukázala vo veľmi pozitívnom svetle, čo posilnilo naše dobré meno medzi partnermi v EÚ.

12.3 Medzinárodné organizácie**WHO – Svetová zdravotnícka organizácia**

V oblasti politickej a odbornej relevantnosti je WHO, ako špecializovaná medzivládna organizácia systému OSN zaoberajúca sa problematikou zdravia, zaangažovaná vysokou mierou.

Agenda globálneho zdravia v roku 2017 aj po skončení SK PRES, vzhľadom na členstvo SR v Stálom výbore regionálneho výboru WHO EURO (SCRC) a aspiráciu na členstvo v Riadiacej rade WHO, stúpala naďalej na intenzite.

V období 2017 sa v agende WHO podarilo dosiahnuť viaceré konkrétne výsledky v politickej a odbornej viditeľnosti potenciálu SK:

1. v roku 2016 bol zvolený za člena politického orgánu Stáleho výboru (SCRC) WHO pre Európsky región zástupca SR s funkčným obdobím až do roku 2019;
2. vykonávanie funkcie podpredsedu výboru B Svetového zdravotníckeho zhromaždenia (WHA) v máji 2017 (ako medzistupeň k dlhodobu plánovanému kandidovaniu na členstvo SR v Riadiacej rade WHO (EB) v období po roku 2019);

3. mimoriadne pozitívne hodnotenie kvality koordinácií počas SK PRES s presahom do roku 2017, a uvedenie tém SK medzi priority záujmu EÚ na globálnej a regionálnej úrovni, osobitne témy globálneho nedostatku liekov a vakcín, tuberkulózy a neprenosných chronických ochorení.

V roku 2017 sa vrcholní predstavitelia rezortu zdravotníctva SR zúčastnili na WHO ministerských podujatiach a stretnutiach na vysokej úrovni:

1. 140. Riadiaca rada WHO v januári 2017 v Ženeve a osobitné zasadnutie EB v novembri 2017 v Ženeve;
2. 70. Svetové zdravotnícke zhromaždenie (WHA) v máji 2017 v Ženeve;
3. 6. Ministerská konferencia o životnom prostredí a zdraví v júni 2017 v Ostrave;
4. 67. Regionálny výbor WHO pre Európu v septembri 2017 v Budapešti;
5. Globálna ministerská konferencia WHO o tuberkulóze v ére udržateľného rozvoja v novembri 2017 v Moskve;
6. 4 zasadnutia Stáleho výboru Regionálneho výboru WHO pre Európu v marci 2017 v Kodani, v máji 2017 v Ženeve, v septembri 2017 v Budapešti a v novembri 2017 v Tbilisi.

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

- verejné zdravie
- detská obezita
- vplyv reklamy na deti
- zdravá výživa
- imunizácia
- boj proti tuberkulóze
- Medzinárodné zdravotné predpisy (IHR)
- zdravie a životné prostredie
- Protokol o vode a zdraví
- zdravotnícke informácie a ich vykazovanie pre tvorbu politík postavených na tvrdých dátach
- prevencia chronických neinfekčných ochorení
- lieková politika
- krízová pripravenosť v zdravotníctve

Spolupráca medzi SR a WHO prebehla tiež na národnej úrovni na báze dvojročných programov spolupráce BCA 2016-2017 na vzájomne odsúhlasených aktivitách na národnej a regionálnej úrovni. V septembri 2017 bola podpísaná ministrom zdravotníctva SR v Budapešti počas 67. zasadnutia Regionálneho výboru WHO EURO (RC) nová Dvojročná dohoda o spolupráci BCA na roky 2018-2019. Minister zdravotníctva SR, T. Drucker, vystúpil v pléne RC k prioritám práce WHO vrátane agendy boja proti tuberkulóze, v ktorej je SR lídrom, a informoval o rozbehnutí prípravných procesov v súvislosti s udelením statusu regionálneho kolaboratívneho centra WHO pre Národný ústav tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie so sídlom vo Vyšných Hágoch.

Príprava rezortu zdravotníctva na implementáciu agendy 2030/SDGs: MZ SR uskutočnilo v máji 2017 v Bratislave viaczortné konzultácie v spolupráci s WHO EURO a Úradom podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu a za účasti HU a CZ, k témam národnej a európskej prípravy na agendu SDGs a možnostiam ďalšieho rozvoja procesu príprav uvedenej agendy. Daná aktivita bola zahrnutá aj do plánovania dvojročného procesu spolupráce s WHO (BCA) na nasledujúce obdobie 2018-2019.

V Ženeve v Paláci OSN sa dňa 23.5.2017 počas 70. zasadnutia Svetového zdravotníckeho zhromaždenia uskutočnila voľba na post generálneho riaditeľa WHO za účasti ŠT MZ SR. O túto funkciu sa po rozhodnutí Riadiacej rady WHO v januári 2017 uchádzali traja finálni kandidáti: Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus (Etiópia), Dr. David Nabarro (UK) a Dr. Sania Nishtar (Pakistan). Za účelom predstavenia svojich programov a žiadosti o vyjadrenie podpory boli so všetkými kandidátmi uskutočnené aj bilaterálne stretnutia na úrovni ministra resp. ŠT MZ SR Novým generálnym riaditeľom WHO na obdobie od 1. júla 2017 do 30. júna 2022 sa napokon stal Dr. Tedros Ghebreyesus.

Vo voľbách do politického orgánu Stáleho výboru Regionálneho výboru WHO EURO na obdobie 9/2016-9/2019 bol zvolený kandidát SR M. Mikloši. Členstvo v SCRC prinieslo možnosť zapojenia SR do procesu smerovania regionálnej a globálnej zdravotníckej politiky WHO a má veľký význam pri presadzovaní politik a záujmov SR v oblasti zdravotníctva na medzinárodnej úrovni.

RE – Rada Európy

Zahraničné pracovné cesty uskutočnené do Rady Európy súviseli s rokovaniami Výboru pre krvné transfúzie (CD-P-TS), s Riadiacim výborom pre bioetiku (DH-BIO) a medzivládnu skupinou rady Európy pre boj proti zneužívaniu drog a nezákonnému obchodovaniu s drogami Pompidou Group. Experti v pracovných skupinách získavali informácie, riešili legislatívne a etické problémy; hľadali nástroje na detekciu problémov a ich riešenie. Ich činnosť súvisí s prípravou publikácií, disemináciou technických návodov či informovanie o aktivitách Rady Európy. Slovenská republika napriek aktívnej účasti na medzinárodných platformách nepodpísala ani neratifikovala Dohovor proti obchodovaniu s ľudskými orgánmi, ani Dodatočné protokoly k Medzinárodnému dohovoru o ľudských právach a biomedicíne (Oviedo, 1997).

OECD – Organizácia pre ekonomickú spoluprácu a rozvoj

V súvislosti s členstvom SR v OECD sa MZ SR zapájalo do aktivít OECD a podieľalo sa na plnení úloh vyplývajúcich z tejto činnosti. MZ SR je gestorom Výboru pre zdravie (Health Committee) OECD, v rámci ktorého sa zapája do projektov OECD prispievaním zdravotníckych dát do databázy OECD Health Data.

Najvýznamnejšie podujatie - Zdravotnícky ministeriál OECD (stretnutie na ministerskej úrovni sa koná raz za 5 rokov a zúčastnil sa ho štátny tajomník MZ SR Stanislav Špánik) sa sústredilo na ďalšie generácie zdravotníckych reforiem, ktoré rezonujú na všetkých zdravotníckych fórach (EPSCO, WHO,...). Ministeriál a samotná diskusia ministrov akcentovala väčší dôraz na pacienta a jeho hodnotenie zdravotnej starostlivosti (zlepšenie zdravotného stavu). Na základe záverov Zdravotníckeho ministeriálu OECD sa vytvorila pracovná skupina pre PaRIS (projekt zameraný na indikátory kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti z pohľadu pacientov), ktorého sa zúčastňujú zástupcovia MZ SR.

V roku 2017 Ministerstvo zdravotníctva SR spolupracovalo s expertmi OECD na vypracovaní Ekonomického prehľadu SR 2017, s kapitolami špecificky zameranými na zhodnotenie systému vzdelávania a zdravotníctva a zúčastnilo sa i na rokovaní o finálnom texte publikácie, predstavenej za účasti premiéra R. Fica v júni 2017 v Bratislave.

OSN – Organizácia spojených národov

V roku 2017 sa zástupcovia rezortu zdravotníctva zúčastnili zasadnutí v nasledovných štruktúrach OSN:

1. BWC - Dohovor o zákaze biologických zbraní
2. IAEA - Medzinárodná agentúra pre atómovú energiu
3. UNSCEAR: Vedecký výbor Spojených národov pre účinky rádioaktívneho žiarenia
4. UNODC: Zasadnutie Komisie OSN pre omamné látky (CND)

MZ SR sa pravidelne zúčastňovalo aj rokovaní Generálnej konferencie Medzinárodnej agentúry pre atómovú energiu (IAEA) k problematike ochrany zdravia pred žiarením na zasadnutiach Komisie OSN pre omamné látky.

V4 – Vyšehradská skupina

Počas poľského predsedníctva vo V4 sa uskutočnilo Neformálne stretnutie ministrov zdravotníctva V4 + Litvy a Chorvátska, ktorého sa zúčastnil štátny tajomník MZ SR S. Špánik (v dňoch 2.-3.3.2017, Varšava). Počas stretnutia bolo podpísané Memorandum o porozumení o spolupráci v oblasti objektívneho a primeraného oceňovania liekov. Memorandum bolo podpísané všetkými zúčastnenými krajinami s výnimkou ČR, neskôr pristúpilo Slovinsko. V súlade s textom memoranda bol vytvorený Koordinačný výbor pre férovú a prijateľnú tvorbu cien liekov (zástupca MZ SR), ktorého členovia sa pravidelne stretávajú. Okrem Spolupráce v oblasti objektívneho a primeraného oceňovania liekov bola počas Neformálneho stretnutia ministrov ďalšou témou diskusií Migrácia zdravotníckych pracovníkov.

V dňoch 16.-17.5.2017 sa vo Varšave uskutočnilo druhé stretnutie eHealth expertov počas predsedníctva Poľska vo V4. Stretnutie sa venovalo témam EHR (patientska dokumentácia v elektronickej podobe), príkladom použitia IHE (Integrating the Healthcare Enterprise) integračných profilov pri vývoji eHealth v Poľsku, technickej dokumentácii potrebnej na implementáciu medicínskych štandardov, a národným zdravotníckym informačným systémom.

V rámci maďarského predsedníctva vo V4 sa dňa 24.11.2017 v Budapešti konala expertná Konferencia o vývoji ľudských zdrojov v zdravotníctve. Podujatie bolo zamerané na diskusie o problematike zdravotníckych pracovníkov, vývojových tendenciách v rámci V4 a zdieľaní príkladov dobrej praxe.

V dňoch 30.11.-1.12.2017 sa v Budapešti za účasti ministra zdravotníctva SR T. Druckera konalo Neformálne stretnutie ministrov zdravotníctva V4. Témami stretnutia boli: Výzvy farmaceutických systémov pre vlády, Objektívne a primerané oceňovanie liekov, a Možnosti spolupráce vo sfére vakcín využívaných pre imunizačné programy. Na stretnutí ministri podpísali spoločné vyhlásenie, v ktorom potvrdili záujem o ďalšiu spoluprácu v oblasti liekovej politiky a vakcín.

BWC - Dohovor o zákaze vývoja, výroby a skladovania biologických a toxických zbraní

Ministerstvo zdravotníctva je národnou autoritou v oblasti biologických zbraní. Z toho vyplýva povinnosť zúčastňovať sa pravidelne zasadnutí vyplývajúcich z rozhodnutia 8. hodnotiacej konferencie Dohovoru o zákaze biologických zbraní BWC. Posledné stretnutie zmluvných štátov sa konalo v dňoch 4.-8. decembra 2017 v Ženeve.

12.4 Zahraničné vzťahy

K rozvoju zahraničných vzťahov nevyhnutne prispievajú zahraničné pracovné cesty. Prostredníctvom zahraničných pracovných ciest zástupcov MZ SR boli v roku 2017 primárne uskutočňované ciele spojené s prioritami Slovenského predsedníctva v Rade EÚ. Ďalej to boli pracovné cesty spojené s účasťou na rokovaníach medzinárodných organizácií, ktorých je Slovenská republika členom, a to najmä vo WHO, Rade Európy a OECD. V neposlednom rade sa zástupcovia MZ SR zúčastnili v rámci bilaterálnej spolupráce na rokovaníach s predstaviteľmi tých štátov, ktoré čelia podobným výzvam ako Slovenská republika a majú spoločné priority v oblasti zdravotníctva.

Bilaterálna spolupráca

Česká republika

Intenzívna bilaterálna spolupráca funguje najmä s Českou republikou. V rámci rezortov zdravotníctva oboch krajín sa vytvorili pracovné skupiny, ktoré sa zaoberajú spoločnými zdravotnými témami a uskutočňujú pravidelné expertné stretnutia.

Úzka spolupráca oboch krajín sa prejavuje aj pravidelnými návštevami ministrov zdravotníctva. V roku 2017 sa uskutočnilo niekoľko bilaterálnych stretnutí ministrov zdravotníctva SR a ČR.

Počas bilaterálneho rokovania medzi SR – ČR bolo v októbri 2017 podpísané Memorandum o ďalšej vzájomnej spolupráci v oblasti zdravotníctva. Dokument okrem iného pojednáva aj o pilotnej fáze rozvoja programov zameraných na možnosť transplantácie pľúc pre slovenských pacientov v ČR.

Kubánska republika

Minister zdravotníctva počas februárovej pracovnej návštevy KR k deblokácii kubánskeho dlhu podpísal Memorandum o ďalšej spolupráci v oblasti výskumu, vývoja a vzdelávania s rezortným partnerom Robertom Moralesom Ojedom. V širšom slova zmysle je toto Memorandum okrem iného aj základom pre aplikáciu lieku Heberprot – P pacientom trpiacim ochorením diabetickej nohy v SR.

Bielorusko

V apríli 2017 bolo podpísané Memorandum o porozumení a spolupráci medzi Štátnym ústavom pre kontrolu liečiv SR a Centrom pre expertízy a skúšky v zdravotníctve BY. Jadrovou oblasťou spolupráce, ktorú pokrýva toto Memorandum, je sféra uvádzania liekov, zdravotníckych pomôcok na trh a kontrola ich kvality, ako aj výmena informácií z oblasti ich distribúcie.

Ruská federácia

Počas 18. zasadnutia Medzivládnej komisie pre hospodársku a vedecko – technickú spoluprácu bol v apríli 2017 podpísaný Protokol (za stranu SR – P. Žiga, MiZ H a za stranu RF – Denis Manturov – minister priemyslu a obchodu RF), ktorý v časti „Zdravotníctvo“ uvádza dohodu na vytvorení Medzinárodnej pracovnej skupiny pre preventívnu, prediktívnu a personalizovanú medicínu. V súčasnosti má MZ SR v rámci tejto skupiny pozorovateľský status a všetky aktivity v rámci tohto zoskupenia sú pod záštitou EPMA – Európska asociácia pre preventívnu, prediktívnu a personalizovanú medicínu.

Oficiálne návštevy a prijatia ministrov, štátnych tajomníkov, veľvyslancov a ich zástupcov ministrom a štátnymi tajomníkmi v roku 2017:

- Miloslav Ludvík, minister zdravotníctva ČR, 5. - 6. 4. 2017 (Štrbské pleso);
- Miloslav Ludvík, minister zdravotníctva ČR, 3. - 4. 10. 2017 (Bratislava).

Oficiálne návštevy ministra a štátnych tajomníkov v zahraničí v roku 2017:

- zasadnutie Zdravotníckeho výboru OECD na úrovni ministrov, Paríž, Francúzsko, 16. - 17. 1. 2017;
- 8. pražské medziodborové onkologické kolokvium, Praha, ČR, 25. 1. 2017;
- oficiálna cesta za účelom deblokovania kubánskeho dlhu a rozvoja bilaterálnej spolupráce, Kubánska republika, 4. - 9. 2. 2017;
- konferencia o kontrole onkologických ochorení v rámci platformy Cancan Joint Action, Malta, 12. - 15. 2. 2017;
- neformálne stretnutie ministrov zdravotníctva V4 + Litvy a Chorvátska, Poľská republika, 2. - 3. 3. 2017;
- 2. globálne ministerské zasadnutie k bezpečnosti pacientov, Bonn, Nemecko, 29. - 30. 3. 2017;
- bilaterálne rokovanie medzi SR a ČR, Český Krumlov, ČR, 28. - 29. 6. 2017;
- 5. spoločné zasadnutie vlád SR a ČR, Lednice, ČR, 4. 9. 2017;
- bilaterálne rokovanie medzi SR a BY, Minsk, Bielorusko, 14. - 15. 11. 2017;
- neformálne stretnutie ministrov zdravotníctva V4, Budapešť, Maďarsko, 30. 11. - 1. 12. 2017;
- bilaterálne stretnutie s ministrom ľudských zdrojov Maďarska Zoltánom Balogom, Budapešť, Maďarsko, 30. 11. 2017.

13 KONTROLA, VLÁDNY AUDIT, SŤAŽNOSTI

13.1 Kontrola

V roku 2017 zamestnanci Útvary kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR vykonali v zmysle schváleného Plánu a zamerania kontrolnej a dozornej činnosti Ministerstva zdravotníctva SR na rok 2017, ako aj na základe vonkajších podnetov **celkom 12 kontrolných a dozorných akcií** na základe poverení ministra zdravotníctva SR v nasledovnom členení:

- **2 kontrolné akcie v zmysle zákona č. 357/2015 Z. z.** o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov, z toho 0 na Ministerstve zdravotníctva SR a 2 v subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR. Z uvedeného počtu boli obidve kontrolné akcie mimoriadne.
- **6 kontrolných akcií v zmysle zákona č. 10/1996 Z. z.** o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov, všetky na úrade MZ SR. Z uvedeného počtu boli všetky kontroly plánované kontroly a 1 kontrola bola začatá v roku 2016 a skončená v roku 2017,
- **4 dozorné akcie 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, z toho 2 plánované a 2 mimoriadne dozorné akcie na základe vonkajších podnetov.

Kontrolné a dozorné akcie boli zamerané na:

- dodržiavanie všeobecne záväzných právnych predpisov pri hospodárení s verejnými prostriedkami,
- kontrolu vecného plnenia úloh vyplývajúcich pre MZ SR z uznesení vlády SR,
- kontrolu výsledkoch 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.

13.2 Prijaté opatrenia

Na základe kontrolných zistení z finančných kontrol na mieste bolo zo strany povinných osôb- kontrolovaných subjektov prijatých 7 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov, ktoré boli predložené MZ SR. Prehľad o počte finančných kontrol na mieste vykonaných zamestnancami Útvary kontroly, vládneho auditu a sťažností podľa zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon č. 357/2015 Z. z.) za rok 2017 dokumentuje tabuľka č. 21.

Tabuľka č. 21

Finančné kontroly na mieste v roku 2017 vykonané podľa zákona č. 357/2015 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených finančných kontrol na mieste v roku 2017 spolu	2
Z toho - plánované kontroly	0
- mimoriadne kontroly	2
Z celkového počtu skončených kontrol v roku 2017 počet začatých kontrol v roku 2016	0
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2017 v povinných osobách - kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR	2
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2017 na MZ SR	0
Celkový počet kontrolných zistení	46
Celkový počet prijatých opatrení zo strany povinných osôb- kontrolovaných subjektov	7
Celková suma kontrolovaných verejných prostriedkov v eurách	7 490 909,86
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	2

rehľad 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 2017 dokumentuje tabuľka č. 22.

Tabuľka č. 22

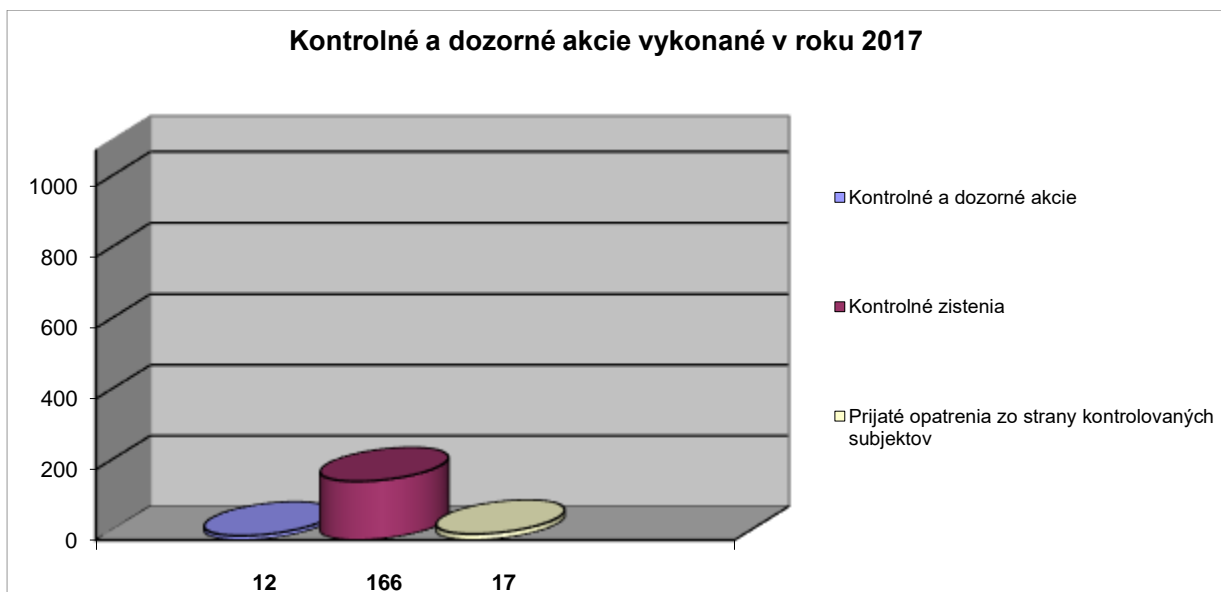
Kontroly a dozor v roku 2017 vykonané podľa zákona č. 10/1996 Z. z., zákona č. 578/2004 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2017 spolu	10
Z toho - plánované kontroly a dozor	8
- mimoriadne kontroly a dozor	2
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2017 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2016	2
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v kontrolovaných subjektoch, kde MZ SR má oprávnenie vykonávať kontroly a dozor podľa osobitných predpisov	4
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2017 na Ministerstve zdravotníctva SR	6
Celkový počet kontrolných zistení	120
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	10
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	1

Prehľad o celkovom počte kontrol a dozorov vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR za rok 2017 dokumentuje tabuľka č. 23 a graf č. 1:

Tabuľka č. 23

Celkový počet kontrol a dozorov vykonaných v roku 2017	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrolných a dozorných akcií spolu	12
Z toho - plánované kontroly a dozory	8
- mimoriadne kontroly a dozory	4
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2017 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2016	3
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2017 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a v iných subjektoch, ktorým MZ SR vydalo povolenie podľa osobitného predpisu	6
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2017 na Ministerstve zdravotníctva SR	6
Celkový počet kontrolných zistení	166
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	17
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	3

Graf č. 1



13.3 Podania, sťažnosti a petície

Útvar kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2017 vybavil 267 písomných podaní, z ktorých boli 3 petície, 77 sťažností a 187 iných podaní.

Obsahom podaní vybavovaných Ministerstvom zdravotníctva SR boli výhrady predovšetkým:

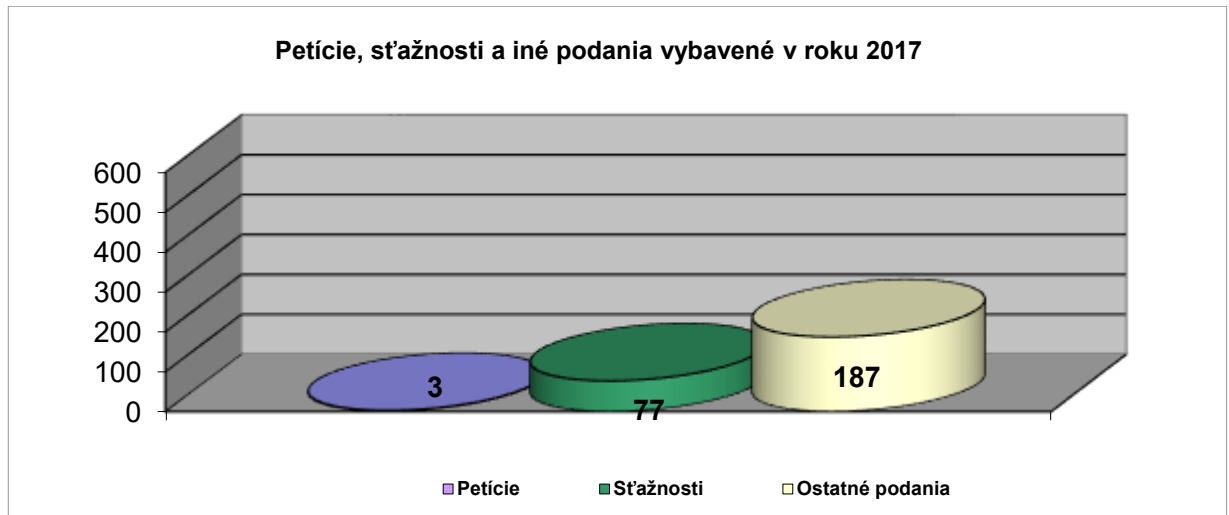
- k poskytovaniu zdravotnej starostlivosti v zdravotníckych zariadeniach,
- k poskytnutej zdravotnej starostlivosti a podmienkam v ústavoch na výkon trestu a odňatia slobody,
- k prístupu a správaniu sa zdravotníckych pracovníkov,
- k nespokojnosť s konaním Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou,
- k činnosti zdravotných poisťovní a zdravotnému poisteniu

Prehľad o počte petícií, sťažností a iných podaní vybavených v roku 2017 vyjadruje tabuľka č. 24 a graf č. 2:

Tabuľka č. 24

	Počet	Postúpené	Nevyba-vené k 31.12. 2017	Prešetrované MZ SR			
				Neopodstatnené	Opodstatnené	Odložené	Nevyhodnotené
Petície	3	2	0	0	0	0	1
Sťažnosti	77	54	1	1	0	22	0
Iné podania	187	-	6	-	-	-	-
Celkom	267	56	7	1	0	22	1

Graf č. 2



14 VNÚTORNÝ AUDIT

Útvar vnútorného auditu (ďalej aj „ÚVA“) zabezpečoval výkon vnútorného auditu, ktorým sa rozumie súhrn nezávislých, objektívnych, overovacích, hodnotiacich, uisťovacích a konzultačných činností zameraných na zdokonaľovanie riadiacich a kontrolných procesov so zohľadnením medzinárodne uznávaných auditorských štandardov. Cieľom bolo napomáhať plneniu úloh a zámerov ministerstva systematickým a metodickým hodnotením finančného riadenia a prispievať tak k zdokonaľovaniu riadiacich a kontrolných procesov finančného riadenia.

Činnosť útvaru vnútorného auditu vychádzala v roku 2017 zo schváleného Ročného plánu jednotlivých vnútorných auditov na rok 2017 v znení dodatku (ďalej aj „plán na rok 2017“) a zo schváleného Strednodobého plánu vnútorného auditu MZ SR na roky 2017-2019.

V roku 2017 útvar vnútorného auditu vykonával nasledovné vnútorné audity:

- 1) Audit č. 2/2016 – Finančné riadenie – použitie verejných prostriedkov, nastavenie procesu verejného obstarávania a finančná kontrola,
Povinná osoba: Štátny ústav pre kontrolu liečiv, Kvetná 11, 825 08 Bratislava, IČO: 00 165 221, Systémový audit;
- 2) Audit č. 1/2017 – Inventarizácia a nakladanie s majetkom štátu a overenie plnenia prijatých opatrení na základe vykonaného vnútorného auditu č. 2/2014,
Povinná osoba: Univerzitná nemocnica Martin, Kollárova 2, 036 59 Martin, IČO: 00 365 327, Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody;
- 3) Audit č. 2/2017 – Verejné obstarávanie – overenie a hodnotenie procesu verejného obstarávania a plnenia vybraných ustanovení príkazov ministra zdravotníctva SR vydaných pre oblasť verejného obstarávania,
Povinná osoba: Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., Cesta k nemocnici 1, 974 01 Banská Bystrica, IČO: 36 644 331, Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody;

Útvar vnútorného auditu zabezpečoval plnenie iných zákonných povinností, najmä:

- vypracoval a v zákonnej lehote zaslal Ročný plán jednotlivých vnútorných auditov na rok 2017, Strednodobý plán vnútorného auditu na roky 2017 - 2019 a Ročnú správu o vykonaných vnútorných auditoch za rok 2016, (§ 17 ods. 1 - ods. 4 a § 18 ods. 1 písm. a) a b) zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov);
- poskytoval konzultačnú činnosť, vypracovával pripomienky v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania.

15 KÚPELE A ŽRIEDLA

V oblasti kúpeľov a žriediel si ministerstvo v roku 2017 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.

Najvýznamnejšími legislatívnymi materiálmi ministerstva v oblasti kúpeľov a žriediel v roku 2017 v súvislosti s ochranou prírodných liečivých zdrojov ako aj ochranou kúpeľného územia a kúpeľného prostredia sú:

- vyhláška MZ SR č. 251/2017 Z. z., ktorou sa ustanovujú ochranné pásma prírodného liečivého zdroja v Červenom Kláštore a druhy zakázaných činností v ochranných pásmach prírodného liečivého zdroja v Červenom Kláštore.
- vyhláška MZ SR č. 325/2017 Z. z., ktorou sa ustanovujú ochranné pásma prírodného minerálneho zdroja v Kamienke a druhy zakázaných činností v ochranných pásmach prírodného minerálneho zdroja v Kamienke.

V oblasti kúpeľov a žriediel ministerstvo v roku 2017 vydalo:

- uznanie klimatických podmienok vhodných na liečenie vo Vyšných Ružbachoch,
- povolenia využívať prírodný liečivý zdroj:
 - FGČ-1 v Šamoríne spoločnosti X-BIONIC@SPHERE a. s. Dubová 33/A, 931 01 Šamorín,
- povolenie využívať prírodný minerálny zdroj a na ich úpravu:
 - KM-1 v Kláštore pod Znievom spoločnosti Minerálka s. r. o., Staničná 499, 038 43 Kláštor pod Znievom,
- povolenie na prevádzkovanie kúpeľnej liečebne a prírodných liečebných kúpeľov:
 - v Rajeckých Tepliciach spoločnosti Slovenské liečebné kúpele Rajecké Teplice, a. s., Panenská 33, 811 03 Bratislava,
 - v Kováčovej spoločnosti Kúpele Kováčová, s.r.o., Kúpeľná 76/70, 962 37 Kováčová,
- rozhodnutia - poverenia na výkon činnosti balneotechnika:
 - 20 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 využívatelov 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 tejto činnosti uložilo v roku 2017 pokuty za porušenie zákona č. 538/2005 Z. z. v sume 67 985,- EUR.

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 2017 za oblasť prírodných minerálnych zdrojov spolupracovalo na vypracovaní výročnej správy z implementácie Národného plánu úradnej kontroly /MANCP/ za rok 2016 ako aj na príprave nového Národného plánu úradnej kontroly /MANCP/ na obdobie rokov 2018 - 2020, v zmysle nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) č. 882/2004.

Ministerstvo zdravotníctva SR 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 38 lokalít s celkovým počtom 114 prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov a 49 pozorovacích objektov, teda celkovo bolo v roku 2017 monitorovaných 163 zdrojov.

16 KRÍZOVÝ MANAŽMENT

Krízový manažment rezortu zdravotníctva v roku 2017 realizoval opatrenia a úlohy na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase možného ohrozenia bezpečnosti Slovenskej republiky. Obsahom týchto opatrení bolo v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi dosiahnuť pripravenosť na riešenie udalostí s hromadným postihnutím osôb a na pripravenosť na možné biologické, chemické a radiačné hrozby. Na zabezpečenie dostupnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase možného ohrozenia bezpečnosti štátu rezort zdravotníctva zabezpečoval v hodnotenom období rozšírený lôžkový fond v celkovom počte 31 000 lôžok. V rámci uvedeného dostupnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti bola zabezpečovaná sieťou 59 poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti určenými ako subjekty hospodárskej mobilizácie, 273 pozemnými stanicami záchranej zdravotnej služby, 7 stanicami vzdušnej záchranej zdravotnej služby, 37 Regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva a Národnou transfúznou službou Slovenskej republiky. V hodnotenom období rezort riešil 12 udalostí s hromadným postihnutím osôb dôsledkami ktorých došlo k úmrtiu 26 osôb a k hospitalizácii 96 osôb s ťažkými poraneniami.

V rámci pripravenosti na biologické, chemické a radiačné hrozby a na vykonávanie zásahu pri udalosti podliehajúcej Medzinárodným zdravotným predpisom Svetovej zdravotníckej organizácie na miestach

vstupu do Slovenskej republiky rezort udržoval v pripravenosti 8 posádok záchranej zdravotnej služby určených ako biohazard tými, 3 kliniky infektológie, 3 kliniky pracovného lekárstva a toxikológie a orgány na ochranu verejného zdravia v sídle krajských miest. Na zvýšenie úrovne pripravenosti na riešenie možného výskytu vysoko nebezpečnej nákazy MZ SR zabezpečilo vybavenie FN Nitra, FN Trnava, FN Trenčín, FN Žilina a FNŠP Prešov osobnými ochrannými prostriedkami a zariadeniami. Pre pripravenosť na poskytovanie zdravotnej starostlivosti osobám postihnutým radiačnou haváriou boli určení 4 poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti a 3 vybrané Regionálne úrady verejného zdravotníctva spolu s Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky na realizáciu opatrení na ochranu verejného zdravia. V závere roka 2017 MZ SR predložilo vláde Slovenskej republiky návrh ďalšieho postupu na dosiahnutie pripravenosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a základných zložiek integrovaného záchranného systému na možnú radiačnú alebo jadrovú udalosť, ktorý vláda schválila.

Realizáciu krízovej prípravy zdravotníctva zabezpečoval krízový manažment rezortu, ktorý predstavoval 8 samostatných odborov krízového riadenia zdravotníctva krajov s celkovým počtom 25 zamestnancov, 7 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie nepostelových organizácií s celkovým počtom 9 zamestnancov, 59 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti určených Ministerstvom zdravotníctva SR ako subjekty hospodárskej mobilizácie s celkovým počtom 62 zamestnancov.

Prínosom realizovaných opatrení v roku 2017 bolo zvýšenie úrovne pripravenosti rezortu zabezpečovať dostupnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase ohrozenia bezpečnosti štátu. Konkrétne sa to prejavilo v rámci riešenia udalostí s hromadným postihnutím osôb, ktoré vznikli v roku 2017, pripravenosťou na okamžitú zmenu režimu činností v bežnom systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti.

V rámci vzdelávania a prípravy krízového manažmentu rezortu v roku 2017 MZ SR vykonalo 2 celorezortné porady so zamestnancami krízového manažmentu. Krízový manažment rezortu zdravotníctva sa podieľal na príprave a uskutočnení XX. ročníka medzinárodnej konferencie medicíny katastrof v Českej republike, ktorá bola obsahovo zameraná na oblasť pripravenosť zdravotníctva na poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti po udalostiach s hromadným postihnutím osôb spôsobených terorizmom, extrémizmom alebo technologickými haváriami a prírodnými katastrofami, na oblasť pripravenosti zdravotníctva a ostatných rezortov na možný výskyt vysoko nebezpečných nákaz zavlečených v súvislosti s exodom utečencov z oblastí vojnových konfliktov do Európy a na špecifické otázky poskytovania zdravotnej starostlivosti utečencom.

Na plnenie úloh krízového manažmentu rezortu zdravotníctva bol vydaný Plán hlavných úloh v oblasti prípravy na obranu, krízové situácie a plnenie úloh hospodárskej mobilizácie pre rok 2017. V oblasti medzinárodnej spolupráce v príprave na krízové situácie v priebehu roka 2017 krízový manažment realizoval opatrenia v oblasti spolupráce s kanceláriou Svetovej zdravotníckej spolupráce pre Európu s orgánmi generálneho riaditeľstva pre zdravotníctvo Európskej únie prostredníctvom účasti 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 2017 zúčastňoval na rokovaní výboru pre verejné zdravie, potravinu a vodu expert MZ SR.

Prínosom realizovaných opatrení realizovaných krízovým manažmentom rezortu v roku 2017 bolo zvýšenie úrovne krízovej pripravenosti zdravotníctva. Prejavila sa v schopnosti poskytovateľov zdravotnej

starostlivosti a orgánov na ochranu verejného zdravia v spolupráci s orgánmi verejnej správy zabezpečovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase štátom vyhlásených krízových stavoch alebo v čase vyhlásenej mimoriadnej situácie podľa vopred pripravených a schválených scenárov a postupov.

Prehľad vybavenosti zdravotníckych zariadení osobnými ochrannými prostriedkami a zariadeniam na riešenie možného výskytu vysoko nebezpečnej nákazy:

Celotelový odev s integrovanou kuklou, rukavicami a nohavicami



Transportný izolačný prostriedok pre transport osoby s vysoko nebezpečnou nákazou



Izolačná jednotka
s dekontaminačným modulom



Izolátor



Dekontaminačný bazén



Kompresor



Dekontaminačný sud



Box na infekčný materiál



Dekontaminačný stojan



Malá ručná dekontaminácia batériová



17 KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU

MZ SR v roku 2017 prostredníctvom komunikačného odboru 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, zdravotnej starostlivosti, ochrane zdravia, liekovej politike, vzdelávaní v rezorte a o ďalších prijatých a realizovaných zmenách.

Ministerstvo v roku 2017 prostredníctvom listovej korešpondencie, elektronickej pošty, telefonicky, publikovaním na domovskej webovej stránke, ako aj v printových a elektronických médiách informovalo 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, spracúval 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, tlačových konferencií, brífingov, ďalej rozhovory s vrcholovými predstaviteľmi rezortu či odborníkmi, takisto realizoval aktuálne denné reakcie na aktuálne témy či odpovede na novinárske otázky,
- pripravoval odpočty činnosti MZ SR,
- pripravoval oficiálne listy, vystúpenia, príhovory, podklady na verejné vystúpenia, konferencie, workshopy, 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.

Komunikačný odbor zabezpečoval informovanosť na webovej stránke MZ SR, naplňal ciele, ktoré smerovali k maximálnemu zjednodušeniu kontaktu s občanmi, ktorí čoraz výraznejšie využívali komunikáciu prostredníctvom e-mailov.

17.1 Najčastejšie otázky

V roku 2017 občania v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám žiadali údaje, týkali sa mnohých oblastí, najmä:

Lieky a zdravotnícke pomôcky:

- kategorizácia
- distribúcia
- registrácia
- 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
- rozpočet
- hospodárenie zdravotných poisťovní

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
- poplatky v zdravotníctve
- 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
- poskytovanie zdravotníckej starostlivosti
- kúpeľná liečba
- pracovné preventívne prehliadky
- nárok na iné preventívne prehliadky
- LSPP a RZP

- práca v zahraničí a možnosti zdravotného poistenia
- práca zahraničných lekárov u nás
- vzdelávanie v systéme zdravotníctva
- personálne otázky
- výberové konania

Komunikačný odbor v roku 2017 vybavil **252** žiadostí v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám.

18 INFORMATIKA

Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len 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.

18.1 Oblasť realizácie zdravotníckej informatiky a rozvoj IKT

Ministerstvo v procese zabezpečovania informačnej podpory zdravotníctvu realizovalo Program implementácie eHealth (PIeH) prostredníctvom úseku informatiky MZ SR a Národného centra zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“).

K 21.12.2015 bola ukončená realizácia národných projektov Elektronické služby zdravotníctva – prvá prioritná oblasť – eSO1 (ďalej len „NP ESZ“) a Elektronické služby zdravotníctva – rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ďalej len „NP ESZ – RFaRS“) realizovaných v rámci Operačného programu Informatizácia spoločnosti (OPIS) s konzorciom dodávateľov. Následne NCZI/MZSR obdržalo informáciu z UPVII o formálnom ukončení projektov.

Osobitná pozornosť bola v roku 2017 venovaná podpore pripájania ďalších poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do systému NZIS. V priebehu roka 2017 boli zapracované požiadavky na rozvoj, ktoré vyplynuli z podnetov z pilotnej prevádzky pripojených lekárov a samotných poskytovateľov ZS. Nasadenie realizovaných požiadaviek na zmeny do prevádzky bolo súčasťou prípravy národného rolloutu k 1.1.2018. Zásadnou bola zmena konceptu elektronických služieb preskripcie, medikácie a dispenzácie, kedy bolo riešenie „eRecept“ navrhnuté s integráciou zdravotných poisťovní. V roku 2017 prebiehala príprava zmeny konceptu aj v oblastiach „eVyšetrenie“ a „eLaboratóriá“ a Pacientskeho sumáru.

Zároveň prebehol rebranding a výstupy projektov boli ďalej prezentované pod značkou ezdravie. V súlade s novou značkou prebiehala aktívna komunikácia v médiách, na sociálnych sieťach, účasť na konferenciách a samostatné prezentácie, ktorých cieľom bolo informovať o ezdraví a podmienkach zapojenia sa do ezdravia z pohľadu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (ďalej IS PZS). S vendormi IS PZS prebiehala aktívna komunikácia a podpora pri certifikovaní ich systémov, a to aj vo forme tzv. Connectathonov.

Nevyhnutnou podmienkou fungovania NZIS v ostrej prevádzke, rovnako podmienkou národného rolloutu bolo zabezpečenie konzistentných dát v systéme. Zároveň bola vypracovaná Štúdia uskutočniteľnosti

Konsolidácie údajovej základne rezortu zdravotníctva, ktorej realizácia je druhým krokom pre zabezpečenie konzistentnosti dát v celom rezorte, nie len pre potreby NZIS.

V priebehu roka 2017 vošli do prevádzky výstupy projektu Komplexného integrovaného systému pre zabezpečenie servisnej podpory a podpory riadenia prevádzky NZIS. Súčasťou projektu bola implementácia a parametrizácia Service Desk systému ako podporného nástroja pre riadenie kľúčových IT procesov prevádzky, vybudovanie Kontaktného centra, implementácia a integrácia Centrálného monitorovacieho systému.

Z dôvodu skvalitňovania služieb poskytovaných NCZI a budovania národného operátora NZIS v roku 2017 začala príprava projektu Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva, ktorý nadväzuje na výstupy z projektu Procesného modelu NCZI, ukončeného v r.2016.

Neoddeliteľnou súčasťou a nutným predpokladom realizácie národného rollout ezdravie na Slovensku bolo zabezpečenie súvisiacich legislatívnych úprav a zmien v dotknutých právnych predpisoch v roku 2017. V rámci týchto činností bola pripravená novelizácia zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len Zákon o NZIS). Súčasný stav legislatívnej podpory ezdravie na Slovensku zabezpečuje komplexné vymedzenie jeho rámca, t. j. údajovú základňu, národné zdravotnícke administratívne registre, národné zdravotné registre, postup pri sprístupňovaní údajov, správu a prevádzku národného portálu zdravia, štandardy zdravotníckej informatiky, podmienky fungovania NZIS a jeho bezpečnosti, postavenie a úlohy Národného centra zdravotníckych informácií, proces autorizácie občana do ezdravie, ako aj proces overenia zhody informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zdravotných poisťovní s NZIS.

Úsek informatiky tiež priebežne zabezpečoval a pripravoval podklady pre odpočet 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 a uznesenia vlády SR č. 523/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe. Spracovával podklady a vyhodnocoval plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR vo vzťahu k IKT a k príprave podkladov pre zastúpenie SR na domácich i vysokoúrovňových (ministerských) zahraničných konferenciách v oblasti eHealth. Zástupcovia NCZI sa zúčastňovali pravidelných zasadnutí eHealth Network (celoeurópsky koordinačný orgán pre problematiku eHealth) a na národnej úrovni pripravovali zavedenie súvisiacich doporučení do slovenskej praxe. Ďalej bol v priebehu roka 2017 systém ezdravie prezentovaný na viacerých odborných konferenciách a podujatiach zameraných na zdravotníctvo a IT.

Úsek informatiky spolupracoval s NCZI pri kontrole plnenia a realizácii Príkazu ministra zdravotníctva SR č. 2/2017 (na zvýšenie transparentnosti, zabezpečenia efektívneho vynakladania prostriedkov na obstarávanie a kontroly v procesoch zadávania zákaziek, realizovaných v rámci verejných obstarávaní) na ministerstve a v organizáciách v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR.

Riadenie číselníkov pre rezort zdravotníctva a pre prevádzku ezdravie zastrešovalo v roku 2017 naďalej NCZI. V spolupráci s odborom informatiky prebiehala príprava Katalógu výkonov, ktorý sa tvorí v zmysle programového vyhlásenia vlády v rámci vytvorených pracovných skupín. NCZI úzko spolupracuje s Úradom podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu, nie len v oblasti zdravotníctva. Zároveň boli plnené úlohy vyplývajúce z členstva v SNOMED International.

V rámci Programu implementácie eHealth v oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT ministerstvo prostredníctvom Odboru informatiky v roku 2017 priebežne zabezpečovalo (resp. realizovalo) taktiež aktualizáciu údajov súvisiacich s IKT ministerstva. Pripravovali a spracovávali sa odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky, predložené v rámci vnútrorezortných pripomienkových konaní k materiálom, určeným na rokovanie gremiálnej porady ministra zdravotníctva a k materiálom a dokumentom predložených v rámci medzirezortných pripomienkových konaní určeným na rokovanie vlády SR.

V rámci aktivít Architektonickej kancelárie rezortu zdravotníctva boli v rámci spolupráce odboru a NCZI zabezpečené a koordinované aktivity súvisiace s aktualizáciou údajov v rámci Konceptie rozvoja informačných systémov (KRIS) v MetaIS vedenom na Úrade podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu (ÚPPVII). Pripravovali a spracovávali sa odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky, najmä z pohľadu rezortnej architektúry. Zástupcovia NCZI sa aktívne zúčastňovali pravidelných stretnutí v pracovných skupinách zriadených na ÚPPVII pri Komisii pre štandardizáciu IS VS.

Ministerstvo prostredníctvom úseku informatiky zabezpečovalo v roku 2017:

- plnenie uznesenia vlády SR č.50/2012 k zisťovaniu a spracovaniu údajov o datasetoch, vypracovalo Zoznam datasetov a ich technickej špecifikácie za MZ SR a organizácie v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti a postupne ich zverejnilo na portáli otvorených dát a poskytlo v stanovenej forme a štruktúre Úradu splnomocnenca vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti (ÚSV SR);
- plnenie uznesenia vlády SR č. 247/2014 k Návrhu centralizácie a rozvoja dátových centier v štátnej správe. Na základe uznesenia spracovalo a poskytlo Ministerstvu financií SR dokument - analýzu stavu a potrieb informačno-komunikačných technológií a harmonogramu migrácie informačno-komunikačných technológií ministerstva do dátového centra štátu.
- priebežné odpočty plnenia uznesení vlády týkajúcich sa Multilicenčnej zmluvy Microsoft Enterprise Agreement a SAP.

18.2 Oblasť rozvoja, prevádzky a servisu IKT na úrade ministerstva

Ministerstvo prostredníctvom úseku informatiky v roku 2017 realizovalo činnosti súvisiace s rozvojom, prevádzkou a servisom IKT na úrade ministerstva a v tej súvislosti zabezpečovalo a vykonávalo:

- správu koncového uzla vládnej siete a webovej stránky ministerstva.
- spravovalo a zabezpečovalo administratívny informačný systém ministerstva, t. j. zabezpečovala bezproblémový chod informačných systémov ako Správa registratúry, e-mailový systém, Intranet, mzdový a dochádzkový systém, účtovnícky systém a ďalšie.
- finalizovalo konsolidáciu serverovej infraštruktúry MZ SR, dokončilo obmenu zastaranej infraštruktúry úradu, poslednou 3 etapou obmeny serverovej IKT, tak užívateľskej časti (dokončil sa proces obmeny morálne aj fyzicky zastaraných PC zostáv).
- Zaviedlo do ostrej prevádzky WIFI sieť pre interných zamestnancov úradu, ako aj návštevníkov úradu Ministerstva zdravotníctva SR
- zabezpečovalo správu špecializovaných informačných systémov ministerstva - aktualizácia Portálu Kategorizácia.sk, upgrade systému Navision resp. jeho obmena za nový IS SPIN. Prišlo k aktualizácii MS EXCHANGE serverov.

- prevádzku výpočtovej techniky a siete (výmena poškodených zariadení – switchov a serverov), operačných systémov – upgrade operačných systémov na Windows 10, aplikačného programového vybavenia – prechod na kancelársky balík MS Office 2016 a bezpečnosť prevádzky informačných systémov na ministerstve – aktualizáciu firmvérov koncových zariadení sietí, inštalácie patchov operačných systémov serverov na najnovšie verzie; servis a opravy PC, periférií a technických prostriedkov IKT na ministerstve; realizáciu jednotného nastavenia pracovných staníc a kontrolu jeho dodržiavania; servis používateľom IKT;
- zálohovanie a archiváciu údajov umiestnených na serveroch, na požiadanie užívateľov aj archiváciu na úrovni pracovnej stanice; obmena a konsolidácia zálohovacích kapacít (z dôvodu fyzického a morálneho zastarania pôvodných zálohovacích kapacít)
- 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;
- poradenskú a hot-line činnosť užívateľom aplikačného programového vybavenia na ministerstve, v rámci rozsahu svojej činnosti individuálne a kolektívne školenia na ministerstve. Ministerstvo zorganizovalo veľké školenie k informačnej bezpečnosti a zásadám správania sa na internete s cieľom zvýšiť informačné povedomie užívateľov IS.
- návrh a realizáciu úprav prevádzkových aplikácií;
- spoluprácu s dodávateľmi prevádzkových aplikácií, operačných, databázových a sieťových systémov;
- poskytovalo servisnú podporu pre externé pracovisko MZ SR na Ferienčíkovej ulici.

18.3 Spisy a záznamy

V roku 2017 spracovali zamestnanci ministerstva spolu 11 079 spisov, v rámci ktorých bolo obsiahnutých 51 812 záznamov. Uvedené znázorňuje nižšie uvedená tabuľka č. 25.

Tabuľka č. 25

Ukazovateľ	Druh	Počet
SPISY	Zaevidované	6 496
	Uzavreté	4 583
	SPOLU	11 079
ZÁZNAMY	Zaevidované	15 561
	Vybavené	18 835
	Uzavreté	17 115
	Prevedené	301
	SPOLU	51 812

19 RIADENIE PODRIADENÝCH ORGANIZÁCIÍ

Úrad pre riadenie podriadených organizácií za účelom lepšieho a objektívnejšieho porovnania efektívnosti fungovania organizácií v pôsobnosti MZ SR plní najmä tieto úlohy:

- pripravuje analýzy a spracováva stratégiu rozvoja podriadených organizácií;
- vypracúva návrhy na optimálne a efektívne riadenie podriadených organizácií;
- pripravuje podklady pre strategické rozhodnutia ministerstva v oblasti efektivity podriadených organizácií;
- zabezpečuje systém pravidelného reportingu podriadených organizácií, na základe ktorého vykonáva kontrolingovú činnosť;
- vytvára a aktualizuje databázu podriadených organizácií členenú podľa povahy poskytovaných služieb podriadenými organizáciami.

Úrad pre riadenie podriadených organizácií má štyri organizačné zložky, a to odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv, odbor implementácie projektov v podriadených organizáciách, odbor vyhodnocovania procesov v podriadených organizáciách a odbor strategických investícií.

19.1 Implementácia projektov v podriadených organizáciách

Odbor implementácie projektov v podriadených organizáciách sa v roku 2017 podieľal na:

- príprave a realizácii projektov v rámci siete podriadených organizácií za úzkej spolupráce s ostatnými organizačnými zložkami MZ SR,
- príprave a realizácii projektu Pacientsky orientované zdravotníctvo,
- benchmarkingu primariátov porovnateľných typov poskytovateľov,
- benchmarkingu parametrov nákladových zmlúv poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- benchmarkingu parametrov výnosových zmlúv poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- zavedení realistického finančného plánovania až na úroveň primariátov,
- príprave metodiky na stanovenie finančných plánov a plánov činnosti na rok 2018,
- analýze hospodárenia organizácií v pôsobnosti MZSR,
- príprave centrálnych obstarávaní pre podriadené organizácie,
- reprofilizácii lôžkového fondu vybraných poskytovateľov zdravotníckych zariadení,
- kreovaní reformných zámerov v oblasti efektivity riadenia podriadených organizácií.

19.2 Vyhodnocovanie procesov v podriadených organizáciách

Odbor vyhodnocovania procesov v podriadených organizáciách (ďalej „OVPPPO“) sa v priebehu roka 2017 podieľal na analýze efektivity hospodárenia s verejnými prostriedkami v súvislosti s verejným obstarávaním ako aj pri vyhodnocovaní efektivity riadiacich a prevádzkových procesov v podriadených organizáciách:

- s ohľadom na účel zvýšenia príjmov podriadených organizácií na mesačnej báze vyhodnocoval preskripciu liekov a zdravotníckych pomôcok uhrádzaných zo zdrojov verejného zdravotného poistenia,
- za účelom zlepšenia a optimalizácie procesov pri verejnom obstarávaní pripravil projekt pilotného spustenia obstarávania regulovaných zdravotníckych položiek v systéme Elektronického

Kontraktačného Systému a v zmysle znenia zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní spracoval Usmernenie o dodržiavaní postupov pri verejnom obstarávaní,

- za účelom predchádzania nežiadúcich postupov v oblasti výdaja a zaobchádzania so zdravotníckymi pomôckami v podriadených organizáciách, ktoré boli vytýkané aj zdravotnými poisťovňami, odporučil podriadeným organizáciám postup a v zmysle znenia zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov spracoval Usmernenie k výdaju zdravotníckych pomôcok,
- za účelom predchádzania nežiaducich postupov pri stanovovaní povinnosti úhrady poplatkov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby v podriadených organizáciách odporučil podriadeným organizáciám postup a v zmysle znenia zákona 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 spracoval Usmernenie k poplatkom na oddeleniach urgentného príjmu,
- za účelom zjednotenia vstupných údajov pre benchmarking nákladov a výnosov v súčinnosti s podriadenými organizáciami zaviedol jednotný účtový rozvrh s účinnosťou od 01.01.2018 v príspevkových organizáciách financovaných zo zdrojov zdravotných poisťovní a akciových spoločnostiach so 100% majetkovou účasťou MZ SR, pričom cieľom roka 2018 je pripraviť zosúladenie metodiky a organizácie vnútropodnikového účtovníctva,
- v nadväznosti na cieľ zvýšenia efektivity interných procesov a zabezpečenia potreby náprav v podriadených organizáciách vyhodnotil podania a podnety pisateľov, ktoré nie sú sťažnosťami v zmysle zákona č. 9/2010 Z. z. o sťažnostiach v znení neskorších predpisov a súčasne ktorými sa v merite veci Útvar kontroly, vládneho auditu a sťažnosti nezaoberal, nakoľko z hľadiska vecnej príslušnosti tento nevstupuje do konaní medzi zdravotníckymi zariadeniami a dodávateľmi tovarov, služieb a prác, medzi zdravotníckymi zariadeniami a zamestnancami a medzi zdravotníckymi zariadeniami a pacientmi; v prípade potreby prešetrovaných podnetov následne OVPPO tieto odstúpil na Úrad pre verejné obstarávanie, Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Národnému inšpektorátu práce alebo príslušnému zriaďovateľovi poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, o čom zároveň aj pisateľov podnetov informoval,
- celkovo OVPPO vyhodnotil a odpovedným listom vybavil 80 podaní a podnetov pisateľov,
- pre účely informovanosti o priebehu uznesení a rozhodnutí podriadených organizácií priebežne vyhodnotil zápisnice zo zasadnutí ich štatutárnych orgánov,
- na týždennej báze sledoval počet a rozsah objednávok vystavených podriadenými organizáciami,
- analyzoval podozrenia z protiprávneho konania na strane vybraných podriadených organizácií a podal 4 trestné oznámenie na Národnú kriminálnu agentúru Prezídia Policajného zboru, podal 4 sťažnosti voči vydaným uzneseniam,
- poskytol súčinnosť OČTK vo viacerých trestných veciach.

19.3 Zriaďovateľské, zakladateľské a akcionárske práva

Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych v rámci výkonu zriaďovateľských a akcionárskych práv, na základe Organizačným poriadkom vymedzených kompetencií a na základe zákonom vymedzených kompetencií Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky v roku 2017:

- a) v rámci výkonu akcionárskych práv v spoločnostiach so 100%-nou majetkovou účasťou štátu v zastúpení MZ SR vypracoval, vydal, posúdil, realizoval a predložil a/alebo schválil:
 - 28 rozhodnutí jediného akcionára,

- 9 písomných stanovísk k materiálom na zasadnutie valného zhromaždenia v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu,
 - 7 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia, ktorým rozhodol o výške variabilnej zložky odmeny predstavenstva,
 - 19 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia z oblasti personálnej,
 - 6 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia, ktorým rozhodol o mesačnej odmene za výkon funkcie pre členov predstavenstva a členov dozornej rady,
 - 1 rozhodnutie jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia, ktorým rozhodol o zložke ekonomického významu pre členov predstavenstva a členov dozornej rady,
 - vydal 7 písomných splnomocnení na zastupovanie jediného akcionára na zasadnutiach valného zhromaždenia v akciových spoločnostiach,
 - schválil zmenu stanov v 8 akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu v nadväznosti na uznesenie vlády č. 190 zo dňa 19.4.2017,
 - zrealizoval 7 výberových konaní na obsadenie funkcií členov – zástupcov štátu štatutárneho orgánu (predstavenstva) obchodnej spoločnosti so 100% majetkovou účasťou MZ SR, do ktorých sa prihlásilo 23 uchádzačov;
- b) v rámci výkonu zriaďovateľských práv v príspevkových organizáciách vypracoval, posúdil, realizoval a predložil:
- 34 rozhodnutí o zmene zriaďovacej listiny príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
 - 26 žiadostí o udelenie súhlasu zriaďovateľa s predloženými návrhmi organizačných štruktúr príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
 - Smernicu o výberovom konaní na obsadenie miesta vedúceho zamestnanca, ktorý je štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu štátnej príspevkovej organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (číslo Z29103-2017-OZZAP zo dňa 22. mája 2017),
 - 66 výberových konaní na obsadenie funkcií štatutárnych orgánov (členov štatutárnych orgánov) organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásilo 100 uchádzačov v nadväznosti na rozhodnutia ministerstva o zmene zriaďovacích listín vybraných štátnych príspevkových organizácií, ktorými boli zriadené kolektívne štatutárne orgány, rada riaditeľov, sadenie funkcií.
 - 29 výberových konaní na obsadenie funkcií členov dozorných orgánov príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásilo 62 uchádzačov, v nadväznosti na rozhodnutia ministerstva o zmene zriaďovacích listín vybraných štátnych príspevkových organizácií, ktorými boli zriadené dozorné orgány,
 - 2 dodatky k Smernici o odmeňovaní riaditeľov – štatutárnych orgánov zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. Z39822-2016-VSÚ zo dňa 26.10.2016,
 - Ukazovatele hmotnej zainteresovanosti pre štatutárne orgány 33 zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za účelom znižovania zadlženosti a zabezpečenia vyrovnaného hospodárenia zdravotníckych zariadení, a naďalej uplatňuje pravidlá hmotnej zainteresovanosti, plnenie ktorých predkladajú riaditelia zdravotníckych zariadení ministerstvu polročne; v závislosti od splnenia stanovených ukazovateľov hmotnej zainteresovanosti na príslušné polročné obdobie minister priznáva riaditeľom prémie, ktorej výška je percentuálne viazaná splnením jednotlivých ukazovateľov,

- rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny v príspevkových organizáciách v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR, ktorým boli zriadené dozorné orgány, ktoré dohliadajú na činnosť príspevkovej organizácie,
 - návrh štatútu dozorných organov v príspevkových organizáciách, ktorých zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva SR;
- c) v rámci výkonu zakladateľských práv v štátnych podnikoch vypracoval, posúdil, realizoval a predložil:
- 3 výberové konania na obsadenie miest predsedov a členov dozorných rád štátnych podnikov,
 - odvolanie jedného predsedu dozornej rady štátneho podniku,
 - 7 vymenovaní členov dozorných rád štátnych podnikov (2 predsedov a 5 členov dozorných rád štátnych podnikov),
 - 7 zmlúv o výkone funkcie predsedu a členov dozorných rád štátnych podnikov (2 predsedov a 5 členov dozorných rád),
 - mesačné platy 2 riaditeľom a mesačné odmeny 3 predsedom a 17 členom dozorných rád štátnych podnikov,
 - kritéria pre priznanie ročnej odmeny zo zisku pre 2 riaditeľov štátnych podnikov,
 - ročnú odmenu zo zisku pre 1 riaditeľa štátneho podniku a 5 členov dozornej rady štátneho podniku,
 - v 2 štátnych podnikoch schválil ročné účtovné závierky, návrhy na rozdelenie zisku, resp. úhradu straty a koncepcie rozvoja štátnych podnikov na nasledujúci rok,
 - 2 polročné a 2 výročné správy štátnych podnikov.
- d) v rámci výkonu zakladateľských práv v neziskových organizáciách založených štátom:
- vypracoval 4 oznámenia predsedom správnych rád a riaditeľom neziskových organizácií o vymenovaní predsedu a členov správnych rád neziskových organizácií, ako aj o aktuálnom zložení správnych rád,
 - vypracoval 9 dekrétov o vymenovaní členov správnych rád – zástupcov štátu neziskových organizácií v zakladateľskej pôsobnosti MZ SR,
 - spracoval 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,
 - prostredníctvom zamestnancov odboru sa zúčastňoval na zasadnutiach správnych rád neziskových organizácií.

Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych v oblasti správy a nakladania s majetkom štátu v roku 2017:

- vydal celkovo 236 stanovísk súvisiacich so správou a nakladaním s majetkom štátu, z toho bolo :
 - 22 udelených predbežných súhlasov s prevodom prebytočného nehnuteľného majetku štátu zo strany MZ SR v zmysle Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky k vykonávaniu správy majetku štátu a nakladaniu s majetkom štátu č. Z51873-2014-OZZAP. 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 MZ SR,
- posúdil 152 a postúpil na odsúhlasenie Ministerstvu financií Slovenskej republiky:
 - 6 kúpnych zmlúv, materiály týkajúce sa prevodu vlastníctva nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky),

- 145 nájomných zmlúv, materiály týkajúce sa prenájmu nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky),
- 1 zámennú zmluvu, týkajúcu sa nehnuteľného majetku štátu,
- posúdil 4 zmluvy o výpožičke,
- vydal 4 písomné stanoviská k nakladaniu s majetkom neziskových organizácií,
- posúdil a prehodnotil 25 žiadostí o odsúhlasenie zmlúv o zriadení vecného bremena predložených Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle § 13a ods.3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov 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.

Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych v rámci pôsobnosti vymedzenej Organizačným poriadkom Ministerstva zdravotníctva v roku 2017:

- vypracoval a následne predložil 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 „Osobnosť vedy a techniky“ 3 osobnostiam rezortu zdravotníctva; na udelenie ocenenia „Celoživotné zásluhy v oblasti vedy a techniky“ 3 osobnostiam; na udelenie ocenenia „Osobnosť vedy“ a techniky do 35 rokov 1 osobnosti a na udelenie ocenenia „Vedecko-technický tím roka“ 2 tímom rezortu zdravotníctva,
- spolupracoval s Odborom finančného kontrolingu pri zisťovaní výšky záväzkov zdravotníckych zariadení,
- vypracoval Správu o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100% majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva za rok 2017, ktorá je každoročne predkladaná ministrom zdravotníctva na základe uznesenia vlády č. 396/2002 zo dňa 17. apríla 2002 a uznesenia vlády SR č. 360/2013 zo dňa 3. júla 2013. pripravil a predložil 2 informatívne materiály na vládu SR a 2 materiály nelegislatívnej povahy,
- zrealizoval zriadenie novej príspevkovej organizácie „Nemocnica Rázsochy“,
- vypracoval 3 príkazy ministra pre podriadené organizácie,
- vypracoval 3 návrhy memoranda o spolupráci,
- realizoval zlúčenie príspevkových organizácií Detská ozdravovňa Kremnické Bane a Psychiatrická nemocnica prof. Matulaya Kremnica,
- vydal 77 písomných stanovísk k medzirezortným pripomienkovým konaniam, ako aj ďalším návrhom zákonom, nariadeniam vlády a kontraktom medzi MZ SR a podriadenými organizáciami,
- poskytol 12 vyjadrení – odpovedí k žiadostiam o poskytnutie informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

19.4 Strategické investície

Odbor strategických investícií v roku 2017 vypracoval koncepciu novej Univerzitetnej nemocnice Bratislava a zabezpečuje koordináciu a kontrolu úloh súvisiacich s projektom výstavby novej univerzitetnej nemocnice.

20 VEREJNÉ OBSTARÁVANIE

Odbor verejného obstarávania v roku 2017 zabezpečoval najmä:

- činnosť „Komisie verejného obstarávania pre organizácie v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR“ (ďalej len „komisia“), ktorá bola zriadená v roku 2012; celkovo bolo komisiou v roku 2017 posudzovaných viac ako 1400 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 viac ako 1400 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;
- vydanie príkazu Ministra zdravotníctva SR č. 2/2017 z dôvodu uskutočnených legislatívnych zmien v oblasti verejného obstarávania, ako aj z dôvodu zavedenia nových pravidiel pre odborné posúdenie žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- v roku 2017 bolo pre interné potreby MZ SR realizovaných viac ako 30 verejných obstarávaní a rovnako tak boli úspešne zrealizované viaceré centrálné verejné obstarávania pre potreby organizácií v pôsobnosti rezortu zdravotníctva, vrátane uskutočňovania opätovných otváraní súťaží;
- odbor verejného obstarávania v úzkej spolupráci s Inštitútom zdravotnej politiky MZ SR úspešne pokračoval v používaní a rozširovaní databázy zdravotníckej techniky v procese schvaľovania žiadostí o udelenie súhlasu so začatím procesu verejného obstarávania na zdravotnícku techniku.

21 ZDRAVOTNÁ POLITIKA

Inštitút zdravotnej politiky (ďalej len „IZP“) je analytickým a poradným útvarom Ministerstva zdravotníctva SR. Centralizujeme a spracovávame rôzne údaje o systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti týkajúce sa najmä oblastí:

Skladby a rozmiestnenia pracovníkov v zdravotníctve, či už v nemocniciach alebo aj v špecializovaných súkromných ambulanciách. V súčasnosti pripravujeme návrh nových normatífov a pravidiel udržateľného zazmluvňovania celého spektra ambulantných poskytovateľov pre zabezpečenie optimálnej dostupnosti ZS podľa mikroregiónov.

Distribúcie úhrad zdravotných poisťovní za ambulantnú, ústavnú a lekárenskú zdravotnú starostlivosť
 Vypracovávame špecifické a podrobné analýzy pre ostatné odborné sekcie Ministerstva zdravotníctva SR, ktoré sú nevyhnutné pre správne rozhodovanie pri prijímaní legislatívnych úprav.

Nákupov zdravotníckej techniky, liekov a zdravotných pomôcok štátnymi zdravotníckymi zariadeniami
 IZP sa aktívne podieľa na tvorbe databázy prístrojovej techniky už zakúpenej a priebežne zakupovanej nemocnicami. Porovnávaním cien a vydávaním stanovísk napomáhame k celkovej racionalizácii takýchto nákupov nielen z pohľadu adekvátnej ceny, ale aj opodstatnenej potreby. Pre niektoré typy prístrojov sme vypracovali univerzálne nediskriminačné špecifikácie v rozdelení podľa kategórií náročnosti (MR, lôžka, monitory vitálnych funkcií, ultrasonografy, CT, lineárne urýchľovače). Popri prístrojoch dochádza aj k znižovaniu cien špeciálneho zdravotníckeho materiálu.

21.1 V roku 2017 sa IZP venovalo a z veľkej miery zodpovedalo za nasledovné projekty:

Projekt Vaše zdravotníctvo

Dáva priestor na stručné a jasné prezentovanie fungovania zdravotníctva. Projekt je zadefinovaný v projektovej karte 22, v rámci operačného programu efektívna verejná správa 2014 – 2020, rovnako ako aj v spolupráci so Svetovou bankou v rámci „Structural reform support programme“. Projekt je rozdelený do nasledujúcich podprojektov:

- Vaše zdravotníctvo - bližšie k fungovaniu zdravotníctva
 Platforma poskytne základné informácie o fungovaní zdravotníctva ako sú napr. výška úhrad na ambulantnú, ústavnú a liekovú zd. starostlivosť, počet pacientov v ambulantnom a ústavnom sektore, úmrtnosť podľa diagnóz a regiónov.
- Vaša nemocnica - zvýšenie efektívnosti a efektivity nemocníc
 Cieľom daného projektu je poskytnúť pacientovi informácie pre výber najlepšej nemocnice podľa jeho vlastných preferencií a zároveň umožniť poskytovateľom porovnávanie sa na národnej úrovni. A tým zvýšiť kvalitu (efektívnosť) poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti a taktiež efektívnosť využívání verejných zdrojov.
- Vaša ambulancia - bližšie k svojmu lekárovi
 Umožňuje pacientovi zjednodušený vyhľadávací nástroj ambulantných lekárov v interaktívnej online mape podľa zazmluvnených zdravotných poisťovní a zobrazíť efektívnosť a efektívnosť poskytovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.
 V rámci projektu bude realizovaný zber údajov ohľadom skúseností pacientov so poskytovateľmi ústavnej a ambulantnej starostlivosti. Dotazníky boli vypracovávané v spolupráci s expertami OECD na základe „best practises“.

Revízia výdavkov v zdravotníctve

Projekt je v správe Útvaru hodnoty za peniaze a kontrolovaný Implementačnou jednotkou Úradu podpredsedu vlády SR pre investície. Informatizáciu bol vyhodnocovaný na kvartálnej báze v oblastiach ako - dosiahnuté úspory vo fiškálnych výdavkoch na lieky, špeciálny zdravotnícky materiál, diagnostické vyšetrenia alebo prevádzkové činnosti nemocníc. Medzi stanovené úlohy patrilo aj zlepšenie revíznej

činnosti VŠZP či legislatívna úprava podmienok úhrad drahých liekov vyžadujúcich si extra schválenie podávania od zdravotnej poisťovne.

Oddĺženie nemocníc

V rámci projektu IZP pripravil metodiku pre korektný priebeh procesu elektronickej aukcie.

Pro-pacientsky orientované zdravotníctvo

IZP v spolupráci s OECD identifikoval hlavné aspekty spokojnosti chronicky chorých pacientov, ktorí sú často hospitalizovaní a v tomto roku nadviažeme na tieto zistenia realizáciou jednotlivých odporúčaní expertnej skupiny.

Benchmarking zdravotníckej techniky

V oblasti benchmarkingu zdravotníckej techniky bolo IZP v období od 1.1.2017 do 1.1.2018 predložených 191 žiadostí o spracovanie priemernej ceny rozličnej zdravotníckej techniky.

Nové pravidlá nákupu zdravotníckej techniky pre nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva zaviedlo ministerstvo koncom roka 2015. Kľúčovou novinkou týchto nových pravidiel je povinnosť nemocníc využívať benchmarkované - priemerné ceny zdravotníckej techniky (ďalej len „ZT“) pri stanovovaní predpokladanej hodnoty zákazky v očakávanej hodnote vyššej ako 50.000 EUR a následné ohodnotenie, či je vysúťažená cena predmetnej ZT v rámci priemeru porovnateľných slovenských a českých nákupov. Aktuálne je hranica povinnosti porovnávať ceny techniky na úrovni 30,000 EUR bez DPH. IZP sa v porovnávaní cien v roku 2017 zameralo na české a slovenské nákupy za posledných 6 rokov.

Databáza ZT

V roku 2017 došlo k rozšíreniu funkcionality databázy ZT a v júli 2017 bola databáza ZT zverejnená na oficiálnej stránke ministerstva. Zverejnená pilotná verzia databázy cien zdravotníckej techniky obsahuje 900 zmlúv najčastejšie nakupovaných položiek v rámci Českého a Slovenského trhu. Databáza je v pilotnej fáze, čiže zverejnené informácie sú okresané, počet zverejnených zmlúv je taktiež zatiaľ obmedzený a funkcionality databázy je v základnom štádiu. Jej cieľom je stimulovať objektívnu tvorbu predpokladanej hodnoty zákazky.

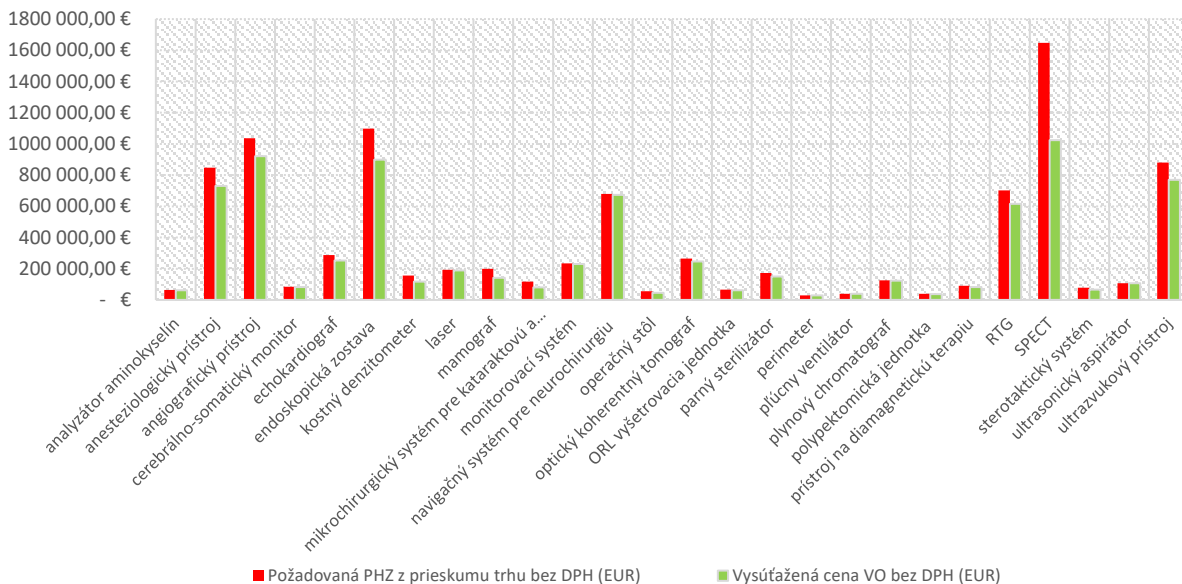
Sumárne údaje za druhý rok realizácie projektu sú nasledovné:

- IZP bolo predložených od 1.1.2017 do 1.1.2018, 191 žiadostí od nemocníc o spracovanie priemernej ceny rozličnej ZT;
- Pre tieto účely bolo zanalyzovaných 1088 zmlúv v celkovej hodnote 201 mil. EUR. Väčšina, t.j. 56.6% celkového objemu benchmarkovanej ZT pochádzala z Českej republiky;
- Z tohto zoznamu bolo v priebehu roku obstaraných 76 prístrojov v celkovej hodnote 8,4 mil. EUR;

- Celková úspora za rok 2017 sa nedá priamočiaro kvantifikovať, keďže Ministerstvo zdravotníctva SR reguluje ceny už od začiatku procesu prípravy verejného obstarávania, minimálne úspory však predstavujú v absolútnych číslach čiastku 1 532 587,00 EUR.
- Existujú skupiny ZT, kde sa dosiahli výraznejšie úspory, a to napríklad endoskopické zostavy, ultrazukové prístroje, anesteziologické prístroje, či röntgenová technika.

Graf č. 3

Vizuálne zobrazenie realizovaných nákupov ZT pred začatím obstarávania a po realizácii VO



21.2 IZP pripravoval centrálnu obstarávanie v nasledovných oblastiach:

Nemocničné lôžka

IZP sa venoval centrálnej obstarávaniu nemocničných lôžok pripravil technické špecifikácie rozdelených do 9 skupín podľa úrovne kvality a náročnosti starostlivosti o pacienta. V rámci 9 skupín si obstarávateľ vie zvoliť aj počet matracov a počet nočných stolíkov. Technické špecifikácie boli vytvorené na základe trhových konzultácií s pozvanými výrobcami a distribútormi nemocničných lôžok a rovnako aj s odborníkmi s ošetrovateľskej starostlivosti.

RTG technika

IZP pripravil centrálnu obstarávanie RTG techniky, ktorá je rozdelená do 5 skupín podľa spôsobu použitia nasledovne: 1. RTG digitálny pevný, 2. RTG digitálny mobilný pojazdný, 3. C-ramena, 4. Skiaskopicko-skiagrafičný prístroj/sklonná stena, 5. Mamografické prístroje. Jednotlivé skupiny obsahujú približne ďalšie 4-8 podskupín podľa stupňa kvality zdravotníckej techniky.

Magnetické rezonancie

IZP pripravoval široké centrálnu obstarávanie magnetických rezonancií v Slovenskej republike, pričom v spolupráci s rádiológmi podrobil analýze aktuálnu ponuku najväčších dodávateľov magnetických rezonancií, čo viedlo ku klasifikácii magnetických rezonancií do kategórií. Zároveň analyzoval dopyt a potrebu magnetických rezonancií v inštitúciách SR vzhľadom na spádovú oblasť, počet pacientov, významnosť a typ inštitúcie a aktuálnej výbavy rádiologickými prístrojmi.

Kontrola cien obstarávaných položiek za RTG techniku

IZP zverejnil na [webe](#) odkonzultované technické špecifikácie RTG techniky pre následne použitie PÚZS pri verejnom obstarávaní. Takto následne analyzoval obstarávanie RTG techniky FN TN, FNŠP ZA, Nemocnica PP, NÚSCH a UN MA. A spolupracoval aj pri realizovaní verejného obstarávania RTG techniky pre Univerzitnú nemocnicu Bratislava.

21.3 Lieky, ŠZM a dietetické potraviny:

IZP začal kontrolovať všetky návrhy na realizáciu VO ale aj návrhy na uzatvorenie zmluvy ohľadom nákupov liekov, ŠZM a diietických potravín od februára 2017. Za rok 2017 skontroloval nákupy týchto položiek v hodnote 350 miliónov EUR a následne vyjadril stanoviská s odporúčacím charakterom PÚZS pre zníženie PHZ v hodnote 3,3 milióna EUR.

21.4 Medzinárodná spolupráca pri spoločnom vyjednávaní liekov:

IZP sa zúčastňoval stretnutí prípravnej skupiny krajín Slovensko, Poľsko, Maďarsko a Litva o spoločnom vyjednávaní liekov, ktorá má za úlohu pripraviť platformu, na ktorej by tieto krajiny mohli spolupracovať pri spoločnom vyjednávaní liekov, čo by viedlo k zníženiu ich cien, prípadne k zvýšeniu ich dostupnosti. Pracovná skupina analyzovala legislatívne, medicínske a analytické náležitosti tejto spolupráce, potencionálne výstupy a tiež prístup držiteľov marketingových práv liekov k takejto iniciatíve.

21.5 Analytická podpora inštitúcii pri nastavení koncesii:

IZP analyticky podporoval jednotlivé inštitúcie pri voľbe typu financovania projektov, ako napríklad zabezpečenie stravovania, zabezpečenie tepelných systémov, spracovanie odpadu a podobne. Podpora prebiehala na rôznych úrovniach, či už pri príprave samotného projektu, kde inštitút pomáhal stanoviť podmienky a limity koncesie, ktoré bude musieť potencionálny koncesionár splniť. Taktiež analyzoval konkrétnu ponuku potencionálneho koncesionára vzhľadom na alternatívne scenáre realizácie projektu.

21.6 Analytická podpora inštitúcii pri realizácii investičných projektov:

IZP podporoval inštitúcie pri nastavovaní podmienok realizácie investičných projektov, hľadal alternatívne formy financovania, prípadne zabezpečenia služby, alebo prístroja a tieto scenáre analyticky a finančne konfrontoval s alternatívnymi prístupmi a scenármi investície. Bol schopný dodať inštitúciám vstupy pri rozhodovaní o realizácii investície a predstavu o pravdepodobných výstupoch z investície v závislosti od interných a externých premenných. Dodával odporúčania, ktoré s väčšou pravdepodobnosťou zabezpečia želaný efekt investície pre inštitúciu.

Výstupy Inštitútu zdravotnej politiky slúžia predovšetkým ako podklad pre rozhodovanie odborných útvarov Ministerstva zdravotníctva SR, prípadne Ministerstva financií SR a vzhľadom na otvorený prístup k informáciám sú vybrané materiály a analýzy publikované aj na webe ministerstva.

22 VEREJNÉ ZDRAVOTNÍCTVO

22.1 Odbor verejného zdravotníctva v roku 2017 najmä:

- a) spracovával podklady k dlhodobej stratégii rozvoja systému verejného zdravotníctva;
Projekt č. 7 – Verejné zdravotníctvo
 Hlavný cieľ projektu: Stratégia verejného zdravotníctva (PVV) je podpora tvorby politík zdravia, zlepšenie verejného zdravia, zníženie dopytu po zdravotnej starostlivosti, zníženie spotreby liekov, a to prostredníctvom realizácie príslušných politík zdravia. Politík zdravia založených na monitoringu a analýze relevantných ukazovateľov, štátneho zdravotného dozoru a determinantov zdravia, s primárnym cieľom naplnenia jedného zo základných ústavou garantovaných práv občana, a to ochrany zdravia.
- b) navrhoval úpravy všeobecných záväzných právnych predpisov v oblasti verejného zdravia;
Projekt č. 6 – Pracovná zdravotná služba
 Schválená Novela zákona 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov, na základe Vládou SR prijatým Návrhom riešenia zabezpečenia pracovnej zdravotnej služby zo strany zamestnávateľa vo väzbe na počet zamestnancov a stupeň zdravotného rizika.
 Radiačný zákon(zákon o radiačnej ochrane)– zákon 87/2018 Z. z., 87 ZÁKON z 13. marca 2018, o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov prijatý a schválený. Úloha z uznesenia Vlády SR k zákonu o radiačnej ochrane - vytvorenie medzirezortnej komisie medzi MZ SR(ÚVZ SR) a ÚJD SR, ktorá ma ku koncu roka 2018 predložiť do vlády materiál s riešením kompetencií, ako aj návrhom financovania.
- c) aktívne participoval pri určovaní zásadných smerov a priorít štátnej zdravotnej politiky na úseku verejného zdravia:
Akčný plán pre potraviny a výživu na roky 2017 – 2025 (gestor ÚVZ SR)
Národný akčný plán pre podporu pohybovej aktivity na roky 2017 – 2020 (gestor ÚVZ SR)
- d) koordinoval spoluprácu ústredných orgánov štátnej správy a medzinárodnú spoluprácu na úseku verejného zdravia;
- spolupráca v oblasti verejného zdravia s Európskou komisiou a Svetovou zdravotníckou organizáciou, ako aj inými medzinárodnými, ale aj národnými subjektmi;
 - WHO BCA 2017;
 - WHO, Koalícia partnerov - (CoP) prijíma kolektívne akcie na posilnenie základných verejných zdravotníckych služieb a kapacít v celom európskom regióne WHO. CoP poskytuje:
 - systémovú platformu pre zmapovanie úsilia a zdrojov zmysluplným a koordinovaným spôsobom;
 - spoločenstvo praxe v oblasti vzdelávania, inovácie a posilňovania riadiacich postupov v rámci služieb verejného zdravotníctva;
 - nové riešenia, nástroje a projekty na podporu poskytovania dôležitých operácií v oblasti verejného zdravia (EPHO) s osobitným dôrazom na 4 funkčné úlohy verejno-zdravotníckych služieb;
 - členstvo v **Steering Group for Prevention and Promotion**, EK –SGPP;
 - účasť na zasadnutiach v Bruseli a Luxemburgu.
- e) v spolupráci s NCZI vytváral podmienky na integráciu a koordináciu informačných systémov o verejnom zdraví;
- príprava reformného zámeru "Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR" a s tým súvisiaci projekt: „Zdravie vo všetkých politikách" (realizovaný MZ SR v rámci OP EVS)

- f) pripravoval podklady za účelom určenia nových smerov vzdelávania a výskumu v oblasti verejného zdravia, vrátane ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v oblasti verejného zdravotníctva;
Projekt č. 7 je v zmysle cieľov zameraný na vzdelávanie a výskum:
- návrh personálneho zabezpečenia pre jednotlivé základné procesy vo VZ vytvorením kompetenčných profilov v pregraduálnom, postgraduálnom a sústavnom vzdelávaní;
 - príprava strategického rámca pre posilnenie prepojenia praxe, vzdelávania a výskumu;
 - príprava podkladov pre NV 296/2010 pre povolanie verejný zdravotník
- i) metodicky usmerňoval vykonávanie hodnotenia dopadov na verejné zdravie;
Projekt HIA/Zdravie vo všetkých politikách (pripravený projektový zámer)

22.2 Projekt populačný skríning CRC (v rámci programu SRSP)

Žiadosť o technickú pomoc vznikla v spolupráci s riadiacou skupinou pre Podporu zdravia a prevenciu, EK, DG Sante.

Skríningový program kolorektálneho karcinómu, zameraný na celú populáciu, má vysokú prioritou kvôli vysokej úmrtnosti na tento druh karcinómu. Spustenie a príprava programu musí spĺňať normy kvality, tak ako sú definované v európskych usmerneniach na zabezpečenie kvality pri skríningu a diagnostike kolorektálneho karcinómu. Implementácia európskych usmernení na zabezpečenie kvality pri skríningu kolorektálneho karcinómu je nosnou časťou plánovaného SRSP projektu.

Požadovaná podpora v rámci Programu na podporu štrukturálnych reforiem, bude zameraná na aktivity, ktoré posilnia plánovanie, implementáciu a vyhodnotenie skríningového programu s využitím overených ukazovateľov výkonnosti zameraných na bariéry a potreby identifikované ako prioritné na národnej úrovni. S cieľom podstatne zvýšiť európsku pridanú hodnotu projektu a nákladovú efektívnosť projektových aktivít chce Slovenská republika spolupracovať s Rumunskom, Talianskom a Cyprom (tieto štyri členské štáty majú porovnateľné problémy pri zlepšovaní plánovania a implementácie skríningových programov).

22.3 COSI projekt – (metodológia je z WHO)

- Odbor verejného zdravotníctva pripravoval organizačné zabezpečenie zberu údajov v spolupráci s úradmi verejného zdravotníctva v oblasti detskej obezity;
- podpora publikovania výsledkov z roku 2016;
- príprava druhého kola zberu údajov za Slovenskú republiku.

22.4 Zdravie Rómov

Aktualizované akčné plány stratégie slovenskej republiky pre integráciu rómov do roku 2020 na roky 2016 - 2018 pre oblasť D.2.3: „Oblasť zdravia“

- aktívna účasť na zasadnutiach pracovných skupín,
- príprava odpočtu a aktualizácie na roky 2019-2020.

22.5 Agenda 2030, SDG ´s - Ciele udržateľného rozvoja 2017

- príprava podkladov pre už schválenú národnú prioritu „Dobré zdravie“;
- účasť na riadiacej pracovnej skupine a odborných pracovných skupinách - Slovenská republika sa tiež prihlásila k plneniu SDGs, ich plnenie koordinuje Úrad podpredsedu vlády pre investície a informatizáciu;

- Národná implementácia Agendy OSN 2030 pre trvalo udržateľný rozvoj za rezort zdravotníctva - „Národná stratégia implementácie Agendy 2030“.

22.6 Zdravie pri práci

- v roku 2017 bola zmenená legislatíva na základe Projektu č. 6 Pracovná zdravotná služba, z čoho vyplynuli následné zmeny (elektronické hlásenia).

22.7 Bezpečnosť pitnej vody

- aktívna účasť v medzirezortnej pracovnej skupine pre Monitorovanie pitnej vody (spolu s ÚVZ SR a MŽP SR);
- participácia v pracovnej skupine s MF SR(ako gestora kritickej infraštruktúry) a MŽP SR.

22.8 Koordinácia a spolupráca v nasledovných oblastiach:

- Koalícia partnerov pre stratégiu verejného zdravotníctva v SR – posilnenie kapacít a služieb verejného zdravotníctva. WHO spolupráca
- Vzdelávanie vo verejnom zdravotníctve – vytvorenie novej sústavy postgraduálneho vzdelávania pre povolanie verejný zdravotník si vyžaduje vytvorenie nových minimálnych štandardov v spolupráci s Odborom zdravotníckeho vzdelávania a pripravili sme návrh kompetencií pre povolanie verejný zdravotník.
- Programy EÚ - Joint Actions- Vaccination a Health Inequalities (Vakcinácia a Nerovnosti v zdraví)
 - Očkovanie
 - Elektromagnetické žiarenie – občianska iniciatíva za reguláciu vysielateľov, žiadosť o zmenu legislatívy, pracovné stretnutia pre riešenie tejto problematiky

23 ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU

23.1 V oblasti ľudských zdrojov rezortu ministerstvo v roku 2017 najmä:

- zabezpečovalo odbornú-metodické usmerňovanie 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;
- spolupracovalo s ústrednými orgánmi štátnej správy 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 vnútrorezortného 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.;

- spolupracovalo s NCZI pri aktualizácii štatistických výkazov a zabezpečovaní mimoriadnych zisťovaní týkajúcich a zamestnanosti a miezd v rezorte zdravotníctva;
- participovalo pri výkone auditu a kontrolnej činnosti ministerstva, vrátane poskytovania odborných stanovísk k pracovnoprávnej problematike.

23.2 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 2016 za oblasť zamestnanosti;
- spracovanie platovej inventúry zaradenia zamestnancov kapitoly k 1. máju 2017,
- 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;
- štvrťročne pre Ministerstvo financií SR v systéme Štátnej pokladnice vybrané údaje o dosiahnutej skutočnosti za subjekty verejnej správy (vybrané zdravotnícke zariadenia určené Štatistickým úradom SR, nakoľko čerpajú verejné zdroje zdravotných poisťovní) a to:
 - a) zdravotnícke zariadenia (príspevkové organizácie) financované zo zdrojov zdravotných poisťovní v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
 - b) ďalšie štátne zdravotnícke zariadenia (akciové spoločnosti, štátne podniky, neziskové organizácie) v pôsobnosti MZ SR, MV SR a MO SR,
 - c) zdravotnícke zariadenia samosprávne (príspevkové organizácie, akciové spoločnosti, neziskové organizácie a spoločnosti s r. o.);
- spracovanie podkladov k tvorbe návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2018-2020.

24 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

24.1 Počet zamestnancov

K 31.12.2017 bolo na ministerstve 287 zamestnancov, z toho 230 zamestnancov v štátnej službe a 57 zamestnancov vykonávajúcich prácu vo verejnom záujme (ďalej len „verejný záujem“). Uvedené znázorňuje tabuľka č. 26.

Tabuľka č. 26

Rok	Štátna služba ¹⁾	Verejný záujem ¹⁾	Spolu ¹⁾
2017	230	57	287

1) evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru 2017 (vo fyzických osobách)

24.2 Pohyb zamestnancov

V roku 2017 celkom pribudlo 67 zamestnancov a ubudlo 56 zamestnancov. Uvedené mapuje tabuľka č. 27.

Tabuľka č. 27

Ukazovateľ	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
Pribudlo	54	13	67
Ubudlo	43	13	56
Pohyb zamestnancov spolu	97	26	123

24.3 Kvalifikačná štruktúra

K 31.12.2017 malo vysokoškolské vzdelanie II. a III. stupňa 234 zamestnancov, vysokoškolské vzdelanie I. stupňa mali 4 zamestnanci, úplné stredné vzdelanie 43 zamestnancov, stredné odborné vzdelanie 4 zamestnanci a základné vzdelanie 2 zamestnanci. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 28:

Tabuľka č. 28

Stupeň vzdelania	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
VŠ II. a III. stupňa	223	11	234
VŠ I. stupňa	2	2	4
ÚSV	5	38	43
SO	0	4	4
Z	0	2	2
SPOLU	230	57	287

24.4 Vzdelávacie aktivity

Vzdelávanie v roku 2017 bolo zamerané najmä na prehľbovanie odborných vedomostí a zručností zamestnancov v oblastiach ekonomiky, práva a legislatívy, kontroly, vnútorného auditu a verejného obstarávania. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 29.

Tabuľka č. 29

Oblasť vzdelávacích aktivít	Počet účastí na vzdelávacích aktivitách
Ekonomika	23
EÚ a štrukturálne fondy	32
Právo a legislatíva	16
Jazykové vzdelávanie	1
Kontrola a vnútorný audit	8
Verejné obstarávanie	12
Ostatné (soft skills)	26
SPOLU	118

24.5 Výberové konania a výbery

V priebehu roka 2017 bolo služobným úradom vyhlásených spolu 105 výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie 110 štátnozamestnaneckých miest (z toho 24 miest vedúcich zamestnancov). Na výberových konaniach a výberoch sa zúčastnilo celkom 113 uchádzačov, z ktorých 91 uchádzačov uspelo vo výberovom konaní alebo vo výbere. Predmetné uvádza tabuľka č. 30.

Tabuľka č. 30

Vyhlásené VK/V	Počet obsadzovaných štátnozamestnaneckých miest	Nerealizované VK/V (neprihlásil sa žiaden uchádzač)	Neúspešné VK/V (neuspel ani jeden z uchádzačov)	Uchádzači			
				prihlásení	vyradení	zúčastnení	uspeli
105	110	5	8	203	9	113	91

25 SEKCIA STRATÉGIE A PROGRAMOV

Sekcia stratégie a programov ako organizačný útvar MZ SR zabezpečuje prostredníctvom Odboru stratégie analytickú a strategickú činnosť a prostredníctvom Odboru riadenia programov metodickú, administratívnu, konzultačnú a edukačnú podporu pri riadení všetkých projektov.

Úlohou Sekcie stratégie a programov je teda identifikácia a definovanie dlhodobých a strategických cieľov MZ SR a ich následná realizácia prostredníctvom programov a projektov. Sekcia stratégie a programov pri realizácii programov a projektov koordinuje vzájomnú spoluprácu jednotlivých organizačných útvarov, ako aj podriadených organizácií MZ SR, pričom dbá na to, aby na projektoch okrem zástupcov príslušných odborných pracovísk spolupracovali aj zástupcovia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, profesijných združení, odborových organizácií, prípadne iných zainteresovaných subjektov.

Hlavnou činnosťou Sekcie stratégie a programov bolo v roku 2017 okrem plnenia strategických úloh MZ SR realizácia schválených projektov, ako súčasť plnenia Programového vyhlásenia vlády SR a zároveň v rámci jednotlivých projektov aj zabezpečovanie koordinácie prác medzi programovými manažérmi, projektovými manažérmi a v konečnom dôsledku aj medzi projektovými tímami jednotlivých projektov.

Okrem uvedených hlavných činností bola práca Sekcie stratégie a programov zameraná aj na spoluprácu a priamy podiel na Reformných zámeroch, ktoré sú smerované na:

1. e – Zdravie - zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie služieb elektronického zdravotníctva,
2. lepšia regulácia - kvalitnejšie zdravotníctvo,
3. transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácií MZ SR,
4. verejné zdravotníctvo.

Sekcia stratégie a programov je vnútorne organizačne členená na dva útvary - odbory:

- a) odbor stratégie,
- b) odbor riadenia programov.

25.1 Odbor stratégie

Odbor stratégie v spolupráci s vecne príslušnými organizačnými útvarmi MZ SR plní úlohy súvisiace s plnením strategických cieľov v zdravotníctve. Pri analytickej a strategickej činnosti využíva databázy Národného centra zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI“), Štatistického úradu Slovenskej republiky, zdravotných poisťovní, OECD, WHO a pod. V priebehu roka 2016 - 2017 pripravil Odbor stratégie regionálnu analýzu potrebnú pri zostavovaní master-planu Centier Integrovannej zdravotnej starostlivosti, súčasne v spolupráci s Inštitútom zdravotnej politiky bol definovaný zoznam subjektov čerpajúcich zo štrukturálnych fondov z IROP. Taktiež boli zostavené indexy rizika, ktoré sú potrebné pri prerozdeľovaní finančných prostriedkov z verejného zdravotného poistenia medzi jednotlivé zdravotné poisťovne. Súčasne v spojitosti s touto úlohou bola vytvorená pracovná skupina, ktorá sa zaoberá optimalizáciou prerozdeľovacieho mechanizmu. Odbor stratégie aktívne participoval na zavádzaní platobného mechanizmu DRG, pričom v spolupráci so zdravotnými poisťovňami a Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou zostavil metodiku výpočtu základných sadziieb a zároveň pripravil podklady pre zverejnenie zoznamu základných sadziieb na rok 2017. V rámci DRG odbor stratégie aktívne komunikoval s viacerými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, ktorých zároveň informoval o aktuálnom stave implementácie projektu, ako aj riešenie viacerých pripomienok týchto poskytovateľov zdravotnej starostlivosti k danému projektu.

25.2 Odbor riadenia programov

Odbor riadenia programov plní úlohu programovej kancelárie a teda koordinuje a nastavuje väzby, závislosti medzi projektmi, zastrešuje a riadi jednotlivé programy a projekty. Medzi kompetencie Odboru riadenia programov tiež patrí metodická, administratívna, technická, konzultačná a edukačná podpora riadenia všetkých projektov.

Odbor riadenia programov realizoval v roku 2017 úlohy vyplývajúce z Programu zmien MZ SR, ktorý bol schválený Programovým riadiacim výborom a v ktorom bolo definovaných jeho 26 projektov, prostredníctvom ktorých je zabezpečené plnenie 38 konkrétnych a terminovaných úloh, ktoré boli schválené v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR. Je potrebné konštatovať, že z uvedených 38 schválených a terminovaných úloh bolo v priebehu roka 2017 splnených 28 úloh a ostatné úlohy sú rozpracované, resp. priebežne sa plnia.

25.3 Programové vyhlásenie vlády SR

Ťažiskom práce Sekcie stratégie a programov bolo v roku 2017 okrem podielu na realizácii strategických zámerov MZ SR smerované aj na naplňovanie základných cieľov vymedzených v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR s tým, že bolo rozpracovaných 26 schválených projektov, ktorých zmyslom a cieľom je splnenie úloh uvedených v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR.

Pri stanovovaní úloh uvedených v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR sa vychádzalo z nasledovných oblastí:

1. Pacient na prvom mieste
2. Transparentnosť

3. Efektívnosť a účelnosť
4. Dôstojnosť povolania
5. Rozvoj, obnova a modernizácia

Podstatou prvej skupiny „Pacient na prvom mieste“ je prijatie opatrení, ktoré zabezpečia dostupnú zdravotnú starostlivosť pri zachovaní princípu solidarity, problematika lekárskej služby prvej pomoci, dobudovanie siete urgentných príjmov a reštrukturalizácia pracovnej zdravotnej služby. Obsahom tejto problematiky je taktiež prehodnotenie koncovej siete nemocníc a siete ambulancií poskytovateľov zdravotnej starostlivosti s cieľom optimalizácie absorpčnej kapacity a dostupnosti zdravotnej starostlivosti v regiónoch. Je možné konštatovať, že podstatná časť naznačených úloh bola v roku 2017 splnená, resp. rozpracovaná v pripravených a vo viacerých prípadoch aj schválených legislatívnych noriem.

Hlavným cieľom skupiny opatrení „Transparentnosť“ bolo obnoviť dôveru občanov a aj pracovníkov zdravotníctva v efektívne a spravodlivé zdravotníctvo na všetkých úrovniach systému od nákupu tovaru a služieb, cez obsadzovanie výkonných dozorných orgánov, až po spravodlivý prístup všetkých pacientov k adekvátnej zdravotnej starostlivosti.

Primárnym cieľom oblasti „Efektívnosť a účelnosť“ je nastaviť financovanie systému tak, aby čo najspravodlivejšie odrážal reálne náklady na jednotlivé zdravotné výkony s dôrazným akcentom na efektívne a účelné nakladanie s finančnými prostriedkami. Tento zámer sa realizuje predovšetkým implementáciou DRG ako platobného mechanizmu, spustením E-health systému, vypracovaním nového katalógu zdravotníckych výkonov a vytvorením konceptu pre financovanie nemocníc za účelom eliminácie ich ďalšieho zadlžovania s následným oddlžovaním nemocníc. Zároveň sa pracuje na prijatie opatrení na zníženie spotreby liekov a obmedzenia zisku zdravotných poisťovní.

Cieľom opatrení v oblasti „Dôstojnosť povolania“ je a naďalej bude zabezpečiť, aby boli všetci zdravotnícki pracovníci v zdravotníctve spravodlivo a transparentne odmeňovaní a mali adekvátne podmienky pre prípravu, ako aj samotný výkon svojho povolania. K tomu majú prispieť aj rozpracované materiály zamerané na revíziu a optimalizáciu komplexného modelu vzdelávania zdravotníckych pracovníkov s cieľom podpory vyváženého geografického rozloženia výučby na Slovensku.

Hlavným cieľom skupiny „Rozvoj, obnova a modernizácia“ je predovšetkým zabezpečiť efektívne a účelné prevádzkovanie zdravotníckych zariadení. Toto si vyžaduje v súčasnosti, ale aj v budúcnosti zabezpečiť investície na výstavbu, či modernizáciu zdravotníckych zariadení na území Slovenskej republiky. Boli rozpracované smery realizácie rozvoja, obnovy a modernizácie zdravotníckych zariadení so záverom, že v priebehu nasledujúcich rokov je nutné vytvoriť účinné dlhodobé opatrenia na zabezpečenie obnovy a modernizácie zdravotníckych zariadení v pôsobnosti štátu. V priebehu roka 2017 bolo vykonaných viacero krokov aj na vybudovanie novej univerzitnej nemocnice v Bratislave s optimalizáciou súčasného lôžkového fondu.

25.4 Projekty

V priebehu roka 2017 sa Sekcii stratégie a programov podarilo dosiahnuť pozitívnych výsledkov pri naplňovaní cieľov vo všetkých vyššie uvedených oblastiach. V priebehu roka 2017 boli schválené

projekty rozpracované v rámci analytickej fázy a väčšina projektov bolo spracovaných až do štádia prípravy a vo viacerých prípadoch až do etapy spracovania a ukončenia legislatívnych procesov.

Pri hodnotení výsledkov práce Sekcie stratégie a programov v roku 2017 a stavu prác na jednotlivých projektoch v priebehu roka 2017 možno konštatovať, že stav naplňovania cieľov a konkrétnej úrovne plnenia úloh pri realizácii jednotlivých projektov v roku 2017 vyjadruje tabuľka č. 31.

Tabuľka č. 31

Projekt	Realizované aktivity v roku 2017
Nová Pohotovosť	Bola schválená legislatíva, ktorou sa zaviedli nové pravidlá a podmienky poskytovania ambulantnej pohotovostnej služby vrátane určenia bodov pevnej siete ambulantnej pohotovostnej služby. Služba ambulantnej pohotovostnej služby bude zabezpečená organizátorom ako poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý úspešne absolvoval výberové konanie. Z toho dôvodu sa pripravujú výberové konania na všetky pevné body pevnej ambulantnej pohotovostnej služby. Zároveň dochádza k zrušeniu služby lekárskej služby prvej pomoci.
Urgentné príjmy	Bola schválená legislatíva, ktorou sa zadefinovalo poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti a zároveň bola určená sieť urgentných príjmov 1. a 2. typu na Slovensku. Na základe analýzy sa navrhlo do právneho poriadku zadefinovať predpokladanú sieť urgentných príjmov, ktorá by mala pozostávať z 32 urgentných príjmov typu 1. a 8 urgentných príjmov typu 2., kedy v dôsledku ich dobudovania by malo dôjsť k zvýšeniu kapacitnej priepustnosti a dostupnosti urgentnej zdravotnej starostlivosti.
Optimalizácia siete - projekt stratifikácie	Projekt zahŕňa prehodnotenie koncovej siete nemocníc a siete ambulantných poskytovateľov s ohľadom na geografické, finančné a regionálne potreby, ako aj s ohľadom na bezpečnosť pacienta, dostupnosť a kvalitu starostlivosti. Cieľom takéhoto prehodnotenia bude zabezpečenie: <ol style="list-style-type: none"> 1. centralizácie medicínsky náročných a špecializovaných činností, 2. centralizácie primeranej dostupnej zdravotnej starostlivosti. Na základe projektového plánu vznikla detailná analýza a návrh novej siete, typológie a organizácie ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Súčasťou ktorej je aj návrh novej optimalizovanej siete centier Integrovannej zdravotnej starostlivosti.
Zoznam výkonov ambulantnej zdravotnej starostlivosti	<p>MZ SR vypracovalo analýzu katalógu zdravotných výkonov v auguste roku 2016. Z analýzy vyplynulo, že Katalóg zdravotných výkonov (ďalej len KZV) nedostatočne reflektuje na potreby v poskytovaní zdravotnej starostlivosti vo všetkých špecializačných odboroch. V aplikačnej praxi existuje celý rad nových zdravotných výkonov, ktoré sú z pohľadu prevencie, diagnostiky alebo liečby účinnejšie oproti existujúcim, avšak nové zdravotné výkony nemajú v súčasnosti legislatívnu oporu, čo brzdí ich zavádzanie do praxe. Boli zistené problémy rozdielnosti a nejednotnosti dát používaných zdravotnými poisťovňami, Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Národným centrom zdravotníckej informatiky a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.</p> <p>MZ SR v spolupráci s odbornými pracovnými skupinami pripravilo návrh nového katalógu zdravotných výkonov ambulantnej zdravotnej služby, ktorý je oproti súčasnému kompletne prepracovaný a aktualizovaný.</p> <p>MZ SR aktivizovalo komisiu pre zdravotné výkony ako svoj poradný orgán na odborné posudzovanie zdravotných výkonov pri tvorbe katalógu. Komisia pre zdravotné výkony zasadala v roku 2017 16 krát, pričom schválila 6 153 zdravotných výkonov.</p> <p>MZ SR v spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou a. s. vypracovalo formulár registračného listu zdravotného výkonu, ktorý bol následne zverejnený na webe VŠZP. Aktuálne sa vyplňajú registračné listy zdravotných výkonov, ktoré budú podkladom pre určenie spôsobu financovania zdravotných výkonov zaradených do zoznamu zdravotných výkonov.</p>

<p>Optimalizácia čakacích lehôt</p>	<p>V rámci projektu bola vypracovaná analýza zoznamu poistencov čakajúcich na poskytovanie plánovanej zdravotnej starostlivosti. Výsledná analýza a návrh riešenia je závislý od návrhu Optimalizácia siete ambulantnej starostlivosti a siete poskytovateľov kúpeľnej, rehabilitačnej a dlhodobej starostlivosti.</p>
<p>Pracovná zdravotná služba</p>	<p>Bola schválená legislatíva, ktorá zavádza, že zamestnávateľia nemusia zabezpečiť pre svojich zamestnancov pracovnú zdravotnú službu trvalým zmluvným vzťahom. Pôvodná povinnosť sa nahrádza upresnením existujúcej povinnosti zamestnávateľov zabezpečiť posúdenie zdravotného rizika zamestnancov z expozície faktorom práce a pracovného prostredia v spolupráci s pracovnou zdravotnou službou. Súčasne bola vypustená všeobecná povinnosť zamestnávateľov hodnotiť zdravotné riziko raz ročne. Posúdenie zdravotného rizika sa vykoná na pracovisku spravidla jednorazovo s ohľadom na zdravotné riziko pri práci.</p>
<p>Verejné zdravotníctvo</p>	<p>MZ SR vykonalo analytickú prípravu, počas ktorej boli vypracované podklady pre Reformný zámer „Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR“, ktorý bol dňa 18.12.2017 schválený na Hodnotiacej komisii Ministerstva vnútra Slovenskej republiky.</p> <p>Ako cieľ sa určila zásadná modernizácia verejného zdravotníctva prostredníctvom inovovaných procesov a elektronizácie služieb úradu verejného zdravotníctva. Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov, kompletná elektronizácia procesov a údajov v rámci verejného zdravotníctva a zavedenie princípov Regulácie 2.0: lepšie využívanie dát pre plánovanie kontrol a preventívne opatrenia. Nový systém bude implementovaný ako samostatný projekt financovaný z OP II - Integrovaný systém úradov verejného zdravotníctva. Aktuálne sa pracuje na štúdiu uskutočniteľnosti projektu.</p>
<p>Transparentný Governance (TGov) "Vaša nemocnica"</p>	<p>Prebieha analýza výkazov Národného centra zdravotníckych informácií a zároveň sú otvorené pripomienkové konania všetkých výkazov (Open data v zdravotníctve).</p> <p>Výberové konania na členov orgánov spoločnosti boli upravené tak, aby bola vo výberových komisiách zabezpečená účasť zástupcov zo stavovských organizácií, tzn. odbornej verejnosti. Zároveň museli uchádzači pripraviť projekt – analýzu súčasného stavu danej organizácie a jej ďalší rozvoj.</p> <p>Pri riadení podriadených organizácií MZ SR boli zavedené princípy riadenia spoločnosti v zmysle štandardného postupu ako v prípade obchodných spoločností. Bol stanovený kolektívny štatutárny orgán – Rada riaditeľov zložená z troch zástupcov. Boli vytvorené dozorné orgány v podriadených a príspevkových organizáciách.</p>
<p>Obstarávanie</p>	<p>V spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, ako najväčšou zdravotnou poisťovňou na území SR, pristúpilo MZ SR ku kompletnému prehodnoteniu úhrad za špeciálny zdravotnícky materiál. Bola zabezpečená postupná centralizácia transparentného obstarávania štátnych nemocníc na úrovni MZ SR a to napríklad zverejňovaním porovnávacích cenníkov. Zároveň pripravil a implementoval systém, ktorý zabezpečuje transparentný, hospodárny a efektívny nákup špeciálneho zdravotníckeho materiálu, zdravotníckej techniky a iných komodít v rezorte zdravotníctva, ktorý viedol k zníženiu cien špeciálneho zdravotníckeho materiálu ako aj prístrojov.</p>

<p>Nárok a rozsah</p>	<p>Cieľom je vypracovanie koncepcie a legislatívno-odborného rámca pre určenie rozsahu a pravidiel využívania verejných zdrojov. Vzhľadom na fakt, že problematika je priamo závislá na výstupoch projektu štandardných diagnostických a terapeutických postupov, tak realizačná fáza bude prebiehať až po dodaní výstupov tohto projektu. V súčasnosti sa pracuje na analýze, ktorá dopomôže definovať základný rozsah zdravotnej starostlivosti z verejného zdravotného poistenia postaveného na princípoch účelnosti, efektivity a solidarity prerozdelenia verejných zdrojov a zabezpečujúcu optimálnu dostupnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti.</p>
<p>Platby a doplatky</p>	<p>Bola schválená legislatíva, ktorou sa z dôvodu jednoznačnosti určila výška úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a zároveň sa upravil rozsah oslobodených osôb od platenia úhrady za poskytovanie zdravotnej starostlivosti na urgentnom príjme. Právnou úpravou sa zároveň zamedzilo obmedzovaniu dostupnosti zdravotnej starostlivosti vyberaním neoprávnených úhrad od pacientov zo strany poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Taktiež došlo k zrušeniu poplatkov za parkovanie vo vybraných štátnych nemocniciach a za epidurál pri pôrodoch alebo prítomnosť otca pri pôrode v štátnych nemocniciach.</p>
<p>Lieková politika</p>	<p>Bolo pripravených niekoľko legislatívnych zmien s cieľom zníženia spotreby liekov pri zachovaní dostupnosti a kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Bolo prijatých niekoľko opatrení ako napr. opatrenie na zabezpečenie dostatku účinných liekov na Slovensku, t. j. zamedzenie špekulatívnemu reexportu liekov (napr.: vracanie/odkúp liekov iba cez priamu distribučnú spoločnosť, ktorá liek dodala...), alebo opatrenie referencovania cien inovatívnych liekov na relevantný trh. S cieľom pomôcť najzraniteľnejším skupinám občanov MZ SR upravilo aj legislatívu týkajúcu sa tzv. ochranného limitu na doplatky.</p>
<p>DRG</p>	<p>DRG je z hľadiska financovania v súčasnosti vo svojom prvom roku zavedenia. Legislatívne zmeny vykonané v roku 2016 umožňujú nemocniciam zaviesť DRG ako spôsob platby do zmlúv so zdravotnými poisťovňami. Najmenej 20% platieb musí byť prostredníctvom metodiky DRG. V priebehu roka 2017 preto prešlo na úhradu prostredníctvom DRG približne 93% nemocníc. V súčasnosti nepoužívajú DRG iba vysoko špecializované ústavy, aj tie však už rokujú o svojich zmluvách so zdravotnými poisťovňami. Na rok 2017 boli certifikovaný dvaja dodávatelia grouperov, ktorý sa prihlásili na certifikáciu. V priebehu roka 2017 bol prepracovaný zoznam zdravotných výkonov pre klasifikačný systém DRG, prepracovaná a vydaná definičná príručka s označením SK-DRG systém 2018, opravený a doplnený katalóg prípadových paušálov, vypracovaný dokument definujúci hospitalizačný prípad a postup pri výpočte prípadového paušálu podľa katalógu.</p>
<p>eHealth</p>	<p>K 31.12.2017 bolo celoplošne riadené nasadenie a podpora pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti spĺňajúcich kritéria pripojenia do e-Health,. Systém e-zdravie má byť uvedený do ostrej prevádzky k 1.1.2018 v rozsahu funkcionalít:</p> <ul style="list-style-type: none"> - autentifikácia - prístup do Systému e-zdravie prostredníctvom elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka, - e-recept - elektronický predpis a výdaj lieku a zdravotnej pomôcky, - e-vyšetrenie - elektronický zápis z odborného vyšetrenia, prepúšťacej správy, zobrazovacieho vyšetrenia a zápis odporúčania prostredníctvom výmenného lístku, - elektronická zdravotná knižka - prehľad zapísaných elektronický zdravotných záznamov pre pacienta.
<p>DLP a kategorizácia výkonov</p>	<p>Prijatá legislatíva, ktorá upravila realizácie štandardov a to konkrétne v znení: „Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu</p>

	<p>osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta." Zároveň došlo k zadefinovaniu štatútu odborných pracovných skupín pre tvorbu a revíziu štandardných postupov a štatútu Komisie pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardov a taktiež došlo k vytvoreniu metodiky tvorby štandardných diagnostických a terapeutických pomôcok.</p>
<p>Optimalizácia ziskovosti zdravotných poisťovní</p>	<p>Bol schválený legislatívny materiál, s novým znením § 6a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Zároveň bola spracovaná analýza obdobných systémov doplnkového financovania cez zdravotné poisťovne ako súčasť projektu Optimalizácia ziskovosti zdravotných poisťovní. V realizačnej fáze bude vytvorený právny rámec, ktorý umožní zdravotnej poisťovni zabezpečovať doplnkové financovanie cestou doplnkového zdravotného poistenia.</p>
<p>Oddĺženie</p>	<p>Materiál „Konceptia oddĺženia zdravotníckych zariadení“ bola schválená vládou Slovenskej republiky na svojom rokovaní 13. septembra 2017, č. uznesenia 425/2017. Národná rada SR uznesením 937 z 30. novembra 2017 súhlasila s použitím štátnych finančných aktív na realizáciu koncepcie oddĺženia zdravotníckych zariadení. Oddĺžovanie nemocníc je založené na viackrokovom oddĺžení. Každá nemocnica, ktorá má záujem o oddĺženie, musí mať ministerstvom schválený ozdravný plán, ktorý vedie k dlhodobému vyrovnanému rozpočtu. V prvom kole sa budú uhrádzať najstaršie pohľadávky.</p>
<p>Rezidentský program a IZS</p>	<p>Bol zavedený Rezidentský program, ktorý je zameraný na podporu špecializačného štúdia zdravotníckych pracovníkov na doplnenie a stabilizáciu stavov kvalifikovaných zdravotníckych pracovníkov v systéme zdravotníctva v špecializačných odboroch všeobecné lekárstvo a pediatria.</p>
<p>Vzdelávanie</p>	<p>Na základe rokovaní boli prijaté závery, že je potrebné vzdelávať zdravotníckych pracovníkov nielen vo svojej odbornosti (CME) ale aj v ďalších oblastiach potrebných pre kvalitný výkon príslušného zdravotníckeho povolania ako informačno-technologické prostriedky, zdravotnícka etika, sociálna a personálna zručnosť súvisiaca s aktuálnym výkonom pracovných činností (CPD). Uvedené závery budú súčasťou novely zákona č. 578/2004 Z. z., ktorá je v predmete plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018.</p> <p>Zároveň po širokej diskusii vypracovalo MZ SR návrh na novelizáciu vyhlášky o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach a návrh na novú vyhlášku o rozsahu praxe sestry a pôrodnej asistentky, ktorými sa má upraviť aj systém vzdelávania ošetrojúcich zdravotníckych pracovníkov. Materiály sa k 31.12.2017 nachádzali v legislatívnom procese.</p>
<p>Model kompetencií</p>	<p>Po širokej diskusii vypracovalo MZ SR návrh na novelizáciu vyhlášky o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach a návrh na novú vyhlášku o rozsahu praxe sestry a pôrodnej asistentky. Materiály sa k 31.12.2017 nachádzali v legislatívnom procese.</p>
<p>Racionalizácia poskytovateľov</p>	<p>Výberové konania na členov orgánov spoločnosti boli upravené tak, aby bola vo výberových komisiách zabezpečená účasť zástupcov zo stavovských organizácií, tzn. odbornej verejnosti. Zároveň museli uchádzači pripraviť projekt – analýzu súčasného stavu danej organizácie a jej ďalší rozvoj.</p> <p>Pri riadení podriadených organizácií MZSR boli zavedené princípy riadenia spoločnosti v zmysle štandardného postupu ako v prípade obchodných spoločností. Bol stanovený kolektívny štatutárny orgán – Rada riaditeľov zložená z 3 zástupcov. Boli vytvorené dozorné orgány v podriadených</p>

	a príspevkových organizáciách.
Nová UNB	Zo štátneho rozpočtu schválené prostriedky na výstavbu novej nemocnice aj s rekonštrukciami ostatných nemocníc UNB vo výške 324 miliónov EUR (bez DPH): <ul style="list-style-type: none"> - nová nemocnica v lokalite Rázsochy má schválených 236 mil. EUR, - nemocnica v Ružinove sa bude rekonštruovať za 72 mil. EUR a - nemocnice Staré Mesto, Podunajské Biskupice a v Petržalke by sa mali rekonštruovať za 17 mil. EUR.
Obnova zdravotníckej infraštruktúry	V štátnom rozpočte na roky 2017 – 2019 sú v zákone o štátnom rozpočte, alokované kapitálové prostriedky na obnovu zdravotníckej infraštruktúry.
Výskum a inovácie v biomedicíne	Bola vykonaná identifikácia biomedicínskych centier v SR. Zároveň je v príprave verejná výzva na rozpočtový rok 2018 o poskytnutie dotácie (v pôsobnosti MZ SR) v oblasti zdravotníctva na účely výskumu a vývoja s cieľom dlhodobého strategického biomedicínskeho výskumu v SR.
Záchranná zdravotná služba - efektívnosť	V analytickej fáze projektu boli pripravené tieto analýzy – využitia rýchlej lekárskej pomoci a rýchlej zdravotnej pomoci a optimalizácia staníc, analýza zlepšenia dojazdových časov, analýza možnosti presunu sekundárnych prevozov na dopravnú zdravotnú službu, analýza transformácie Operačného strediska zdravotnej záchrannej služby na poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a analýza neindikovaných výjazdov. Zároveň bola prijatá legislatíva, ktorej účelom je zmena regulácie cien záchrannej zdravotnej služby s cieľom zabezpečiť finančné krytie ekonomicky oprávnených nákladov pre ambulancie rýchlej zdravotnej pomoci, ambulancie rýchlej lekárskej pomoci a ambulancie rýchlej lekárskej pomoci s vybavením mobilnej intenzívnej jednotky, čo bude mať pozitívny vplyv na včasné a kvalitné poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Taktiež bolo vydané Odborné usmernenie MZ SR o organizačných a liečebných postupoch prostredníctvom používania mobilnej aplikácie u pacientov pri akútnom infarkte myokardu s eleváciou ST na EKG a pri náhlej cievnej mozgovej príhode.

26 POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV

26.1 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

26.1.1 Počet zamestnancov

Porovnanie počtu zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2017 (evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru) vyjadruje tabuľka č. 32.

Tabuľka č. 32

Ukazovateľ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Štátna služba ¹⁾	142	152	161	181	171	181	184	193	200	213	219	230
Verejný záujem ¹⁾	59	63	63	59	56	64	62	63	64	60	57	57
S P O L U¹⁾	201	215	224	240	227	245	246	256	264	273	276	287

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

26.1.2 Pohyb zamestnancov

Porovnanie pohybu zamestnancov ministerstva („nástupy“ a „skončenia“) v rokoch 2006 až 2017 vyjadruje tabuľka č. 33.

Tabuľka č. 33

Ukazovateľ		2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
PRIBUDLO	ŠS ¹⁾	44	59	50	57	31	48	48	47	52	27	73	54
	VZ ²⁾	11	10	6	10	7	17	8	5	7	8	11	13
	SPOLU	55	69	56	67	38	65	56	52	59	35	84	67
UBUDLO	ŠS	53	49	39	41	36	25	45	37	24	16	67	43
	VZ	12	6	6	14	11	5	7	3	6	9	14	13
	SPOLU	65	55	45	55	47	30	52	40	30	25	81	56
POHYB SPOLU	ŠS	97	108	89	98	67	73	93	84	76	43	140	97
	VZ	23	16	12	24	18	22	15	8	13	17	25	26
	SPOLU	120	124	101	122	85	95	108	92	89	60	165	123

¹⁾ štátna služba

²⁾ výkon práce vo verejnom záujme

26.1.3 Výberové konania a výbery

Porovnanie výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie štátnozamestnaneckých miest v rokoch 2006 až 2017 vyjadruje tabuľka č. 34.

Tabuľka č. 34

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
2015	21	25
2016	49	46
2017	105	91

26.2 VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY

Všeobecne záväzné právne predpisy vypracované ministerstvom v rokoch 2006 až 2017 vyjadruje tabuľka č. 35.

Tabuľka č. 35

Predpisy	Počet											
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Zákony	8	13	6	10	12	7	7	9	3	10	2	10
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	46	12	10	5	6	3	5	5	1	3	2	0
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	22	28	13	16	12	19	18	17	14	15	7	10
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	17	17	20	10	9	16	3	3	1	4	5	5
SPOLU	111	83	63	58	57	50	38	38	24	34	16	25

26.3 SPISY A ZÁZNAMY

Prehľad spisov a záznamov vybavených zamestnancami ministerstva v rokoch 2006 až 2017 vyjadruje tabuľka č. 36.

Tabuľka č. 36

Ukazovateľ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
SPISY	24 337	30 637	28 482	27 264	24 379	10 840	10 218	11 357	11 743	11 538	10 856	11 079
ZÁZNAMY	83 771	82 976	127 008	123 042	66 268	55 442	55 527	58 402	56 350	56 732	53 944	51 812

**Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017 - 6 úloh
(Plán legislatívnych úloh vlády SR schválený uznesením vlády SR č. 571 zo 14. decembra 2016)**

Por. č.	Názov materiálu	Materiál predložený na základe	Miesto určenia	Termíny predloženia	Zodpovedný	Poznámka
1.	<p>Návrh zákona, 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 v znení neskorších predpisov</p> <p>Úloha č. 13 - máj Zavedenie novej definície lekárskej služby prvej pomoci a ústavnej pohotovostnej služby s následnou úpravou pravidiel pre organizáciu a prevádzku minimálnej siete poskytovateľov lekárskej služby prvej pomoci</p>	<p>Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017</p>	<p>HSR SR</p> <p>LRV SR</p> <p>Vláda SR</p>	<p>15. 02. 2017</p> <p>23. 02.2017</p> <p>31. 02. 2017</p>	<p>Sekcia zdravotníctva</p> <p>Sekcia legislatívno - právna</p>	<p>SPLNENÁ</p> <p>Listom č. Z06826-2017-OZS dňa 14. 2. 2017 bol požiadaný predseda vlády SR o zmenu termínu splnenia úlohy. Predseda listom č. 3192/2017/KPV z 1. 3. 2017 súhlasil so zmenou termínu splnenia úlohy do 31. 5. 2017. Dňa 01. 06. 2017 listom č. 10632/2017-OL bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</p>
2.	<p>Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z.z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov</p> <p>Úloha č. 8 - jún Zaradenie nových psychoaktívnych látok do zoznamu omamných látok a psychotropných látok, zmena štatútu rizikových látok a legislatívne úpravy súvisiace s odstránením aplikačných problémov</p>	<p>Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017</p>	<p>GP</p> <p>HSR SR</p> <p>LRV SR</p> <p>Vláda SR</p>	<p>09. 05. 2017</p> <p>13. 06. 2017</p> <p>22. 06. 2017</p> <p>30. 06. 2017</p>	<p>Sekcia farmácie a liekovej politiky</p> <p>Sekcia legislatívno - právna</p>	<p>SPLNENÁ</p> <p>Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 6. 2017 listom č. S03393-OL-2017</p>
3.	<p>Návrh zákona o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov</p> <p>Úloha č. 9 - jún Transpozícia smernice Európskej komisie 2013/59/EURATOM z 5. decembra 2013, ktorou sa stanovujú základné bezpečnostné normy ochrany pred nebezpečenstvami vznikajúcimi v dôsledku ionizujúceho žiarenia, a ktorou sa zrušujú smernice 89/818/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom 2003/122/Euratom</p>	<p>Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017</p>	<p>GP</p> <p>HSR SR</p> <p>LRV SR</p> <p>Vláda SR</p>	<p>09. 05. 2017</p> <p>13. 06. 2017</p> <p>22. 06. 2017</p> <p>30. 06. 2017</p>	<p>Hlavný hygienik SR</p> <p>Sekcia legislatívno - právna</p>	<p>SPLNENÁ</p> <p>Listom č. Z28109-2017-OL dňa 12. 6. 2017 bol požiadaný predseda vlády SR o predĺženie termínu splnenia úlohy. Predseda vlády listom č. 8408/2017-KPV zo dňa 11. 7. 2017 súhlasil so zmenou termínu splnenia úlohy do 31. 8. 2017. Dňa 31. 8. 2017 listom č. S06506-OL-2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</p>
4.	<p>Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov</p> <p>Úloha č. 10 - august Legislatívne opatrenia na zvýšenie dostupnosti</p>	<p>Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017</p>	<p>GP</p> <p>HSR SR</p> <p>LRV SR</p> <p>Vláda</p>	<p>27. 06. 2017</p> <p>01 .08.2017</p> <p>17. 08. 2017</p> <p>31. 08. 2017</p>	<p>Sekcia farmácie a liekovej politiky</p> <p>Sekcia legislatívno - právna</p>	<p>SPLNENÁ</p> <p>Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 8. 2017 listom č. S05664.OL-2017</p>

	inovatívnych liekov pre pacientov a legislatívne úpravy súvisiace s odstránením aplikačných problémov		SR			
5.	<p>Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov</p> <p>Úloha č. 4 - október Implementácia nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 536/2014 o klinickom skúšaní liekov na humánne použitie, ktorým sa zrušuje smernica 2001/20/ES a legislatívne úpravy súvisiace s odstránením aplikačných problémov</p>	Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017	GP HSR SR LRV SR Vláda SR	05. 09. 2017 24. 10. 2017 26. 10. 2017 31. 10. 2017	Sekcia farmácie a liekovej politiky Sekcia legislatívno - právna	<p>SPLNENÁ ONESKORENE Listom č. S00705-2017-OL-35 bol požiadaný predseda vlády SR o predloženie termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR listom č. 10653/2017/KPV zo dňa 23. 11. 2017 súhlasil so zmenou termínu splnenia úlohy do 31. 1. 2018</p>
6.	<p>Nariadenie vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 296/2010 Z.z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, systave špecializačných odborov a systave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov</p> <p>Úloha č. 14 - december Plnenie Programového vyhlásenia vlády SR na rok 2016-2020 a transpozícia Smernice Európskeho parlamentu a Rady 2013/59/EURATOM z 5. decembra 2013, ktorou sa stanovujú základné bezpečnostné normy ochrany pred nebezpečenstvami vznikajúcimi v dôsledku ionizujúceho žiarenia, a ktorou sa zrušujú smernice 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 96/29/Euratom, 97/43/Euratom a 2003/122/Euratom</p>	Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017	GP HSR SR LRV SR Vláda SR	07. 11. 2017 04. 12. 2017 14. 12. 2017 29.12.2017	Sekcia zdravia Sekcia legislatívno - právna	<p>SPLNENÁ ONESKORENE Vzhľadom na zmenu termínu rokovania HSR SR a s tým súvisiacu zmenu termínu predloženia materiálu na rokovanie HSR SR, nebolo možné predložiť materiál v stanovenom termíne na rokovanie vlády SR, keďže nebol prerokovaný v HSR SR. Dňa 10. 1. 2018 listom č. S01925-2018-OL bol materiál zaslaný na rokovanie vlády SR</p>

**Úlohy vyplývajúce z Plánu práce vlády SR na rok 2017 - 1 úloha
(Plán práce vlády SR schválený uznesením vlády SR č. 28 z 11. januára 2016)**

Por. číslo	Názov materiálu	Materiál predložený na základe	Miesto určenia	Termíny predloženia	Zodpovedný	Poznámka
1.	<p>Národný akčný plán pre podporu pohybovej aktivity na roky 2017-2020</p> <p>Úloha č. 3 - apríl Implementácia odporúčaní pre podporu pohybovej aktivity pre všetky vekové kategórie s cieľom relatívneho zníženia prevalencia pohybovej aktivity o 10 % v súlade s globálnymi cieľmi Globálneho akčného plánu pre prevenciu a kontrolu neprenosných ochorení 2013-2020 a Stratégiou pohybovej aktivity pre WHO európsky región 2016-2025. Hlavným zámerom materiálu je zlepšenie úrovne verejného zdravia prostredníctvom pohybovej</p>	Plán práce vlády SR na rok 2017	GP Vláda SR	28. 03. 2017 30. 04. 2017	Hlavný hygienik SR	<p>SPLNENÁ Materiál listom č. Z15364/2017-ŠT bol dňa 28. 4. 2017 predložený na rokovanie vlády SR</p>

aktivity a podpora vzdelávania odborníkov v oblasti pohybovej aktivity					
--	--	--	--	--	--

Úlohy vyplývajúce z doteraz prijatých uznesení vlády SR - 18 úloh

Por. číslo	Názov materiálu	Materiál predložený na základe	Miesto určenia	Termíny predloženia	Zodpovedný	Poznámka
1.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Informáciu o plnení Národného transplantáčného programu na roky 2014-2018, s výhľadom do roku 2022</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 547, úloha B.2. z 07.10.2015</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>19. 01. 2017 31. 01. 2017</i>	<i>Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Materiál bol dňa 30. 01. 2017 listom č. S00309-OZS-2017 predložený na rokovanie vlády SR</i>
2.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Návrh ďalšieho postupu o realizáciu Národného programu duševného zdravia na obdobie nasledujúcich rokov</i>	<i>Uzn. vlády SR č.388, úloha B.3. z 08. 07. 2015</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>20. 01. 2017 31. 01. 2017</i>	<i>Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z27030-2017-OZS dňa 6. 6. 2017 bol predseda vlády SR požiadaný o odklad termínu splnenia úlohy do 31. 12. 2017. Predseda vlády SR súhlasil s odkladom termínu splnenia úlohy listom č. 8407/2017/KPV zo dňa 11. 7. 2017 v termíne do 31. 12. 2017</i>
3.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR „Návrh finančnej stabilizácie programu zameraného na podporu zlepšovania zdravia obyvateľov marginalizovaných rómskych komunít najmä v 150 obciach identifikovaných v pásme indexu podrozvinutosti prostredníctvom projektu Zdravé komunity na roky 2015 až 2022 a jeho dlhodobej udržateľnosti a vypracovanie Stratégie vyrovnávania rozdielov v zdravotnom stave medzi Rómami a väčšinou populáciou</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 608, úloha A.1. z 11. 11. 2015 Pôvodne prijaté uznesenie vlády SR č. 708 z 19. 12. 2012</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 1. 2017 28. 2. 2017</i>	<i>Odbor verejného zdravotníctva</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z05932-2017-ŠT2 z 15. 2. 2017 požiadal minister zdravotníctva predsedu vlády SR o predĺženie termínu do 30. 9. 2017. Predseda vlády SR listom č. 3137/2017/KPV zo dňa 1. 3. 2017 súhlasil s termínom odkladu do 30. 9. 2017</i>
4.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR strednodobé vyhodnotenie o plnení úloh v oblasti protidrogovej politiky za obdobie rokov 2013-2016</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 380, úl. B.4. z 10. 07. 2013</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>28. 02. 20 17 31. 03. 2017</i>	<i>Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. S00421-OKPS-2017 dňa 15. 3. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
5.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Návrh realizácie výstavby novej univerzitnej nemocnice v Bratislave</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 503, úloha B.2. z 02. 11. 2016</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>01. 03. 2017 31. 03. 20 17</i>	<i>Vedúci služobného úradu</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z11991-2017-OSI dňa 31. 3. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
6.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Informáciu o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za predchádzajúci rok</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 338, úloha B.1. zo 06. 07. 2012</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>03. 03. 2017 31. 04. 2017</i>	<i>Sekcia financovania</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z17446-2017-OFK dňa 26. 4. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>

7.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR hodnotiacu Správu o plnení aktivít, vyplývajúcich z akčného plánu za predchádzajúci kalendárny rok</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 671, úloha B.2. z 09. 12. 2015</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>02 . 05. 2017 31. 05. 2017</i>	<i>Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. S00309-OZS-2017 dňa 31. 5. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
8.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR komplexnú správu o plnení úloh jednotlivých rezortov vyplývajúcich z Národného akčného plánu pre problémy s alkoholom na roky 2013 -- 2020</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 341, úlohy B.2. z 03. 07. 07.2013</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 05. 2017 30. 06. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z23026/2017-ŠT2 zo dňa 20. 6. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
9.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Správu o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 360, úloha B.2. z 03. 07. 2013</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 05. 2017 30. 06. 2017</i>	<i>Vedúci služobného úradu</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. S04432-2017-OZZAP dňa 28. 6. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
10.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Správu o plnení úloh Národného programu HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013-2016</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 671, úlohy B.2 z 20. 11. 2013</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 05. 2017 30. 06. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z24719/2017-ŠT2 dňa 20. 06. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR.</i>
11.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR analýzu súčasného stavu radiačnej a monitorovacej siete, personálneho a technického vybavenia jednotlivých zložiek, vrátane monitorovacích systémov v rámci siete včasného varovania a návrh riešenia na doplnení chýbajúcich síl a prostriedkov pre fungovanie radiačnej a monitorovacej siete</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 536, úloha B.2. z 30. 11. 2016</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 05. 2017 30. 06. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR Odbor krízového manažmentu</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. 30246-2017-OKM bol predseda vlády SR ministrom zdravotníctva požiadaný o odklad termínu úlohy. Predseda vlády SR súhlasil s odkladom termínu do 30. 9. 2017. Listom č. S06581-OVZ-2017 dňa 14. 9. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
12.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR návrh riešenia prepojenia (on-line) existujúcich sietí monitorovania dávkového príkonu, teledozimetrických systémov JE a stálych zložiek RMS s ÚRMS</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 536, úloha B.3. z 30. 11. 2016</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>30. 05. 2017 30. 06. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR Odbor krízového manažmentu</i>	SPLNENÁ <i>Úlohu rieši materiál Analýza súčasného stavu radiačnej a monitorovacej siete, ktorý bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 9. 2017 listom č. S06581-OVZ-2017</i>
13.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Národný program starostlivosti o ženy, bezpečné materstvo a reprodukčné zdravie</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 56, úloha B.1. z 21. 01. 2009</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>26. 09. 2017 30. 10. 2017</i>	<i>Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. 25593-2017-OZS sme požiadali predsedu vlády SR s odkladom termínu splnenia úlohy do 30. 10. 2019</i>
14.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Aktualizáciu Národného akčného plánu pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 341, úloha B.3. z 03. 07. 2013</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>26. 09.2017 30. 10. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z41989/2017-ŠT2 zo dňa 16. 10. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR</i>
15.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR Národnú správu o stave implementácie NEHAP IV. v Slovenskej republike</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 10, úloha B.1. z 11. 01. 2012</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>28. 11. 2017 29. 12. 2017</i>	<i>Hlavný hygienik SR</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z009713-2017-ŠT2 dňa 14. 12. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR.</i>
16.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR legislatívny návrh riešenia zabezpečenia pracovnej zdravotnej služby</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 453, úloha B.1. z</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>28. 11. 2017 29. 12. 2017</i>	<i>Odbor verejného zdravotníctva</i>	SPLNENÁ <i>Legislatívny návrh riešenia zabezpečenia pracovnej zdravotnej služby bol predložený na</i>

		5. 10. 2016				rokovanie vlády 24. 7. 2017 ako novela zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia.
17.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR analýzu súčasného stavu pripravenosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na zabezpečenie ochrany obyvateľstva v prípade jadrovej alebo radiačnej udalosti a na základe jej výsledkov navrhnúť postup na riešenie</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 536, úloha B.4 z 30. 11. 2016</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>28. 11. 2017 29. 12. 2017</i>	<i>Odbor krízového manažmentu Odbor verejného zdravotníctva Sekcia zdravia</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. S07180-OL-2017 dňa 8. 12. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR.</i>
18.	<i>Predložiť na rokovanie vlády SR alternatívny riešenia nepriaznivej ekonomickej situácie nemocníc, ktoré sú v zriaďovateľskej pôsobnosti samosprávnych krajov</i>	<i>Uzn. vlády SR č. 638, úloha B.27. z 21. 11. 2012</i>	<i>GP Vláda SR</i>	<i>28. 11. 2017 29. 12. 2017</i>	<i>Sekcia financovania</i>	SPLNENÁ <i>Listom č. Z011900-2017 dňa 28. 12. 2017 bol materiál predložený na rokovanie vlády SR.</i>

**Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR
VII. volebné obdobie
ROK 2017**

- 1) **Informácia o plnení Národného transplantáčného programu na roky 2014-2018, s výhľadom do roku 2022, plnenie v rokoch 2015 a 2016**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 547 zo dňa 7. 10. 2015, bodu B.2

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 1. 2017 č.: S00309-OZS-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 8. 2. 2017, inf. a).

- 2) **Akčný plán na roky 2017-2018 Národného transplantáčného programu na roky 2014-2018, s výhľadom do roku 2022**
- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 26. 1. 2017 č.: S00149-OZS-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 8. 3. 2017, uznesenie č. 117.

- 3) **Návrh zákona, ktorým sa mení 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 ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 442/2002 Z.z. o verejných vodovodoch a verejných kanalizáciách a o zmene a doplnení zákona č. 276/2001 Z.z. o regulácii v sieťových odvetviach v znení neskorších predpisov – nové znenie**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 73/2016, úlohy B.11 zo dňa 24. 2. 2016

Legislatívna rada SR materiál prerokovala dňa 10. 1. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 1. 2017 č.: S08218-OL-2016, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 1. 2. 2017, uznesenie č. 57.

Materiál schválený Národnou radou SR 11. 5. 2017 uznesením č. 619.

- 4) **Návrh akčného plánu pre potraviny a výživu na roky 2017-2025**
- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 2. 2017 č.: Z49298/2016-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 8. 3. 2017, uznesenie č. 117.

- 5) **Informácia Strednodobé vyhodnotenie plnenia úloh v oblasti protidrogovej politiky za obdobie rokov 2013-2016**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 380, úlohy B.4 zo dňa 10. 7. 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 3. 2017 č.: S00421-OKPS-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 3. 2017, inf. a).

- 6) **Návrh Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce**
- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 03. 2017 č.: Z03959/2017-OZZAP, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 29. 3. 2017, uznesenie č. 145.

- 7) **Koncepcia rozvoja Univerzitnej nemocnice Bratislava a návrh realizácie výstavby novej Univerzitnej nemocnice v Bratislave**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 503 z 2. 11. 2016, úlohy B.2.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 3. 2017 č.: Z11991/2017-OSI, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 5. 4. 2017, uznesenie č. 161.

- 8) **Informácia o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za rok 2016**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 338 zo dňa 6. 7. 2012, úlohy B.1

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 2. 2017 č.: Z49298/2016-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 5. 2017, inf. a).

- 9) **Národný akčný plán pre podporu pohybovej aktivity na roky 2017-2020**
- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2017

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 4. 2017 č.: Z15364/2017-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 5. 2017, uznesenie č. 218.

- 10) **Návrh záverečného účtu kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR za rok 2016**
- predložený v zmysle zákona č. 523/2004 Z.z.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 4. 2017 č.: Z03481/2017-OVVHR, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 5. 2017, inf. i).

- 11) **Návrh na zmenu uznesenia vlády SR č. 387 z 30. júla 2012, úlohy C.3.**
- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 18.5. 2017 č.: 13609/2017-ŠF, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 5. 2017, uznesenie č. 249.

- 12) **Správa o plnení aktivít vyplývajúcich z akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike za rok 2016**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 671 z 9. 12. 2015, úlohy B.2.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 5. 2017 č.: S00309-OZS-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 6. 2017, inf. e).

- 13) **Návrh zákona, 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony**
- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31.5. 2017 č.: 10632/2017-OL.
Nebol predmetom rokovania vlády SR (do vlády SR zaslané nové znenie zákona 28. 6. 2017).

- 14) **Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z.z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov**
- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017

Legislatívna rada vlády SR prerokovala 6. 6. 2017.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 6. 2017 č.:S03393-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 21. 6. 2017, uznesenie č. 301.
Materiál schválený Národnou radou SR dňa 19. 10. 2017 uznesením č. 906.

- 15) **Komplexná správa o plnení úloh jednotlivých rezortov vyplývajúcich z Národného akčného plánu pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 351 z 3. 7. 2013, úlohy B.2.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 20.6. 2017 č.:Z23026/2017-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 6. 2017, uznesenie č. 319.

- 16) **Správa o plnení Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013-2016 za rok 2016**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 671 z 20. 11. 2013, úloha B.2.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 20. 6. 2017 č.:Z24719/2017-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 6. 2017, uznesenie č. 320.

- 17) **Návrh zákona, ktorým sa mení zákon č. 525/2010 Z.z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR v znení neskorších predpisov**
- predložený ako iniciatívny

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 20. 06. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 26. 06. 2017 č.: S01847- OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 6. 2017, uznesenie č. 324.

Materiál schválený Národnou radou SR dňa 19. 10. 2017 uznesením č. 907.

18) Rozdelenie Univerzítnej nemocnice Bratislava

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 161 z 5. 4. 2017

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 26. 06. 2017 č.:Z27686-2017-OZZAP, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 6. 2017, vzatý na vedomie inf. d).

19) Návrh zákona, ktorým sa 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

- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 06. 2017 č.: Z31183/2017-SF2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 6. 2017, uznesenie č. 330.

Materiál schválený Národnou radou SR 10. októbra 2017 uznesením č. 847.

20) Návrh zákona, 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – nové znenie

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 6. 6. 2017. Hospodárskou a sociálnou radou SR bol materiál prerokovaný dňa 26. 6. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 06. 2017 č.: S10632/2016-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 7. 2017, uznesenie č. 337.

Materiál schválený Národnou radou SR 10. októbra 2017 uznesením č. 848.

21) Konceptia oddĺženia zdravotníckych zariadení

- predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 06. 2017 č.: Z31284/2017-OF.

Materiál bol stiahnutý z rokovania vlády SR.

22) 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

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 453 z 5. 10. 2016

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 27. 06. 2017 Hospodárskou a sociálnou radou bol materiál prerokovaný 26. 6. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 06. 2017 č.: S00294-2017-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 7. 2017, uznesenie č. 339.

Materiál schválený Národnou radou SR dňa 19. 10. 2017 uznesením č. 908.

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

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 360 z 3. 7. 2013

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 06. 2017 č.: S04432-2017-OZZAP, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 7. 2017, uznesenie č. 343.

24) Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a diietických potravín na základe verejného zdravotného poistenia 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

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 15. 8. 2017. Hospodárskou a sociálnou radou SR bol materiál prerokovaný dňa 14. 8. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 08. 2017 č.: S05664-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 09. 2017, uznesenie č. 438.

- 25) **Návrh zákona o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov**
 - predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 08. 2017 č.: S06506-2017-OL.

Materiál nebol prerokovaný vzhľadom k tomu, že bolo predložené vláde SR upravené nové znenie zákona 07. 11. 2017.

- 26) **Koncepcia oddĺženia zdravotníckych zariadení**
 - predložený ako iniciatívny

Materiál bol osobne doručený na rokovanie vlády SR p. ministrom 13. 09. 2017.

Bol predmetom rokovania vlády SR dňa 13. 09. 2017 a prijaté uznesenie č. 425.

- 27) **Analyza súčasného stavu organizačných, personálnych a materiálnych podmienok stálych a pohotovostných zložiek radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike, návrh riešenia správneho fungovania radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike a návrh na riešenie prepojenia zložiek (sietí) radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike**

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 536 z 30. 11. 2016 úloha B.2. a B.3.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 09. 2017 č.: S06581-2017-OVZ.

Nebyl predmetom rokovania vlády SR.

- 28) **Návrh zákona, 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony**

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2016

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 18. 09. 2017 č.: S05077-OL-2017.

Materiál nebol prerokovaný vzhľadom k tomu, že bolo predložené vláde SR nové znenie zákona 19. 09. 2017.

- 29) **Návrh zákona, 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – nové znenie**

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2016

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 19. 09. 2017. Hospodárskou a sociálnou radou SR bol materiál prerokovaný dňa 18. 9. 2017.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 19. 09. 2017 č.: S05077-OL-2017,

bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 09. 2017, uznesenie č. 439.

Materiál schválený Národnou radou SR dňa 6. 12. 2017 uznesením č. 953.

- 30) **Návrh na vymenovanie podpredsedu a dvoch členov Správnej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou**
 - predložený ako iniciatívny

Minister požiadal vládu SR o prerokovanie materiálu 27. 9. 2017, uznesenie č. 451.

- 31) **Návrh finančnej stabilizácie programu zameraného na podporu zlepšovania zdravia obyvateľov marginalizovaných rómskych komunit najmä v 150 obciach identifikovaných v pásme indexu podrozvinutosti prostredníctvom projektu Zdravé komunity na roky 2015 až 2022 a jeho dlhodobej udržateľnosti a vypracovanie Stratégie vyrovnávania rozdielov v zdravotnom stave medzi Rómami a väčšinou populáciou**

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 708 zo dňa 19. 12. 2012 úlohy B.1

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 09. 2017 č.: S07050-OVZ-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 4. 10. 2017, uznesenie č. 456.

- 32) **Národný program prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2017-2020**
 - predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 02.10. 2017 č.: Z24718/2017-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 10. 2017, uznesenie č. 468.

- 33) **Návrh na vymenovanie člena Správnej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou**
 - predložený ako iniciatívny

- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 09.10. 2017 č.: S00233-2017-OÚ, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 10. 2017, uznesenie č. 481.*
- 34) Návrh na odvolanie a vymenovanie podpredsedu Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku**
- predložený ako iniciatívny
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 09. 10. 2017 č.: S08670-OKPS-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 18. 10. 2017, uznesenie č. 487.*
- 35) Návrh aktualizácie Národného akčného plánu pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 341 zo dňa 3. 7. 2013, bodu 3
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 10. 2017 č.:Z41989/2017-ŠT2, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 25. 10. 2017, uznesenie č. 491.*
- 36) Návrh zákona o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov“ – upravené nové znenie**
- materiál predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017
- Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 19. 9. 2017.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 07. 11. 2017 č.: S06506-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 8. 11. 2017, uznesenie č. 517.
Materiál Národnou radou SR schválený dňa 6. februára 2018 uznesením č. 1032.*
- 37) Návrh poslancov NR SR Štefana Zelníka a Tibora Bastrnáka na vydanie 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 ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 213/1997 Z.z. o neziskových organizáciách poskytujúcich všeobecne prospešné služby v znení neskorších predpisov**
- predložený v zmysle zákona NR SR č. 350/1996 Z.z.
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 9.11. 2017 č.: S00854-2017-OL. Materiál nebol prerokovaný vládou SR.*
- 38) Analýza súčasného stavu organizačných, personálnych a materiálnych podmienok stálych a pohotovostných zložiek radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike, návrh riešenia správneho fungovania radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike a návrh na riešenie prepojenia zložiek (sietí) radiačnej monitorovacej siete v Slovenskej republike – nové znenie**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 536 z 30. 11. 2016, bodu B.2. a B.3.
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 07. 12. 2017 č.: S06581-OVZ-2017.
Materiál nebol prerokovaný vládou SR.*
- 39) Analýza súčasného stavu pripravenosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na zabezpečenie ochrany obyvateľstva v prípade jadrovej alebo radiačnej udalosti a návrhu na jej riešenie**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 536, úlohy B.4 z 30. 11. 2016
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 07. 12. 2017 č.: S07180-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 13. 11. 2017, uznesenie č. 597.*
- 40) Aktualizácia Národného programu duševného zdravia a Plán realizácie úloh Národného programu duševného zdravia na obdobie rokov 2017-2018**
- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 388, úlohy B.3. z 8. 7. 2015
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 08. 12. 2017 č.: S00760-2017-OZS, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 10. 1. 2018, uznesenie č. 4.*
- 41) Národná správa o stave implementácie NEHAP IV. v Slovenskej republike**
- materiál predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 10, úlohy B.1. z 11. 1. 2012
- Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 11. 12. 2017 č.: Z009713-2017-ŠT2, bol vzatý vládou SR na vedomie dňa 10. 1. 2018, inf. c).*

42) Návrh alternatívy riešenia nepriaznivej ekonomickej situácie nemocníc v zriaďovateľskej pôsobnosti samosprávnych krajov

- materiál predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 638, úlohy B.27 z 21. 11. 2012

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 19. 12. 2017 č.: Z011900/2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 10. 01. 2018, uznesenie č. 18.

43) Návrh na zrušenie bodu B.25. z uznesenia vlády SR č. 531 z 30. septembra 2015

- iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 19. 12. 2017 č.: S02492-2017-OVVHR, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 31. 1. 2018, uznesenie č. 69.