



MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Výročná správa 2013



Limbová 2
837 52 Bratislava
www.health.gov.sk

1 ZÁKLADNÉ ÚDAJE

1.1 Úlohy a poslanie

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

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

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

Ministerstvo v rámci svojej pôsobnosti najmä

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

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

1.2 Základné informácie

Názov: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
IČO: 01655650

Sídlo: Limbová 2
837 52 Bratislava

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

Štatutárny orgán:

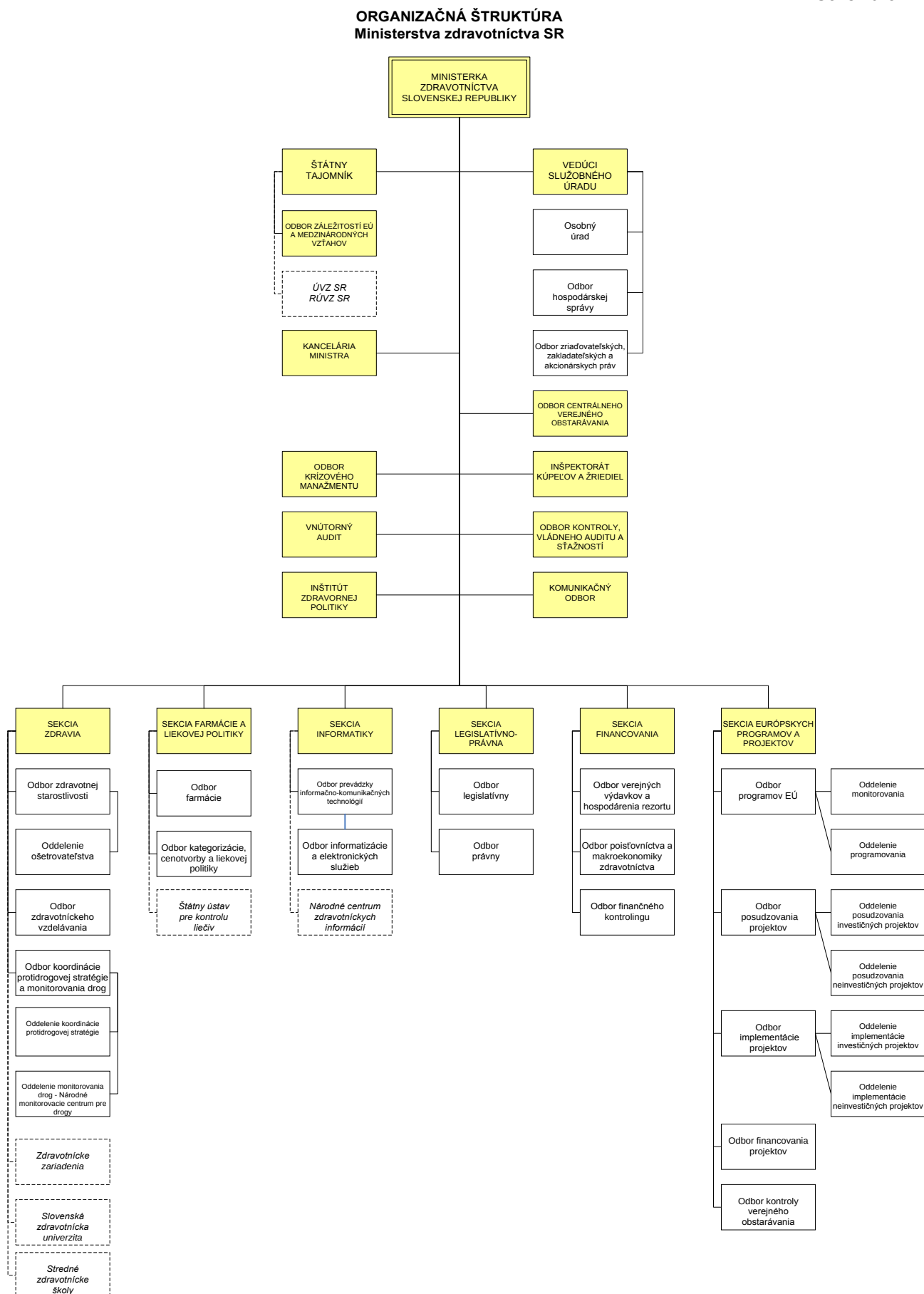


ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky
JUDr. Zuzana Z v o l e n s k á

1.3 Organizačná štruktúra

Organizačnú štruktúru ministerstva k 31.12.2013 vyjadruje schéma č. 1:

Schéma č. 1



2 PRIORITY V ROKU 2013

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 2013 (7 úloh), z Plánu práce vlády SR na rok 2013 (9 úloh) a z prijatých uznesení vlády SR (17 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 (48) predložených v roku 2013 do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR (ďalej len „NR SR“) a jej orgánov tvorí *prílohu č. 2*.

3 AKTIVITY V ROKU 2013

3.1 ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ

Na úseku zdravotnej starostlivosti ministerstvo v roku 2013

- plnilo odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti;
- navrhovalo priority, trendy rozvoja a poskytovania zdravotnej starostlivosti a bezpečnosti pacienta;
- zabezpečovalo činnosti na úseku ochrany a podpory zdravia;
- usmerňovalo zdravotnú starostlivosť vo všetkých úrovniach a zdravotníckych zariadeniach.

3.1.1 Legislatívne činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti

Príprava a garancia pri novelizovaní právnych predpisov:

- Zákon č. 41/2013 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, ktorým sa transponovala Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2010/53/EÚ zo 7. júla 2010 o normách kvality a bezpečnosti ľudských orgánov určených na transplantáciu (Ú. v. EÚ L 207, 6. 8. 2010);
- Zákon č. 41/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorým sa transponovala Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2010/53/EÚ zo 7. júla 2010 o normách kvality a bezpečnosti ľudských orgánov určených na transplantáciu (Ú. v. EÚ L 207, 6. 8. 2010);
- Zákon č. 41/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- Zákon č. 41/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov;

- Zákon č. 388/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- spolupráca s Ministerstvom vnútra Slovenskej republiky pri novele zákona č. 154/1994 Z. z. o matrikách v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v rámci úpravy oznámenia o narodení dieťaťa;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 89/2013 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o náležitostiach a hodnotení žiadostí o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie záchrannej zdravotnej služby;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 123/2013 Z. z., ktorou sa ustanovuje vzor písomného vyjadrenia, či osoba môže byť umiestnená v cele policajného zaistenia;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 341/2013 Z. z., ktorou sa ustanovuje cezhraničná zdravotná starostlivosť, ktorá podlieha predchádzajúcemu súhlasu príslušnej zdravotnej poisťovne na účely jej preplatenia;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 396/2013 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 412/2009 Z. z. ktorou sa ustanovujú podrobnosti o zozname poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 445/2013 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 321/2005 Z. z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva SR č. 337/2013 Z. z., ktorou sa ustanovuje zoznam zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín;
- Vyhláška Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 467/2013 Z. z. ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 9/2009 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- Výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 04114-OL-2013 z 24. júna 2013, ktorým sa mení výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. S09602-OL-2012 zo 17. decembra 2012, ktorým sa ustanovujú náležitosti súhlasu na vývoz tkaniva alebo bunky mimo územia Slovenskej republiky a vzor žiadosti o súhlas na vývoz tkaniva alebo bunky mimo územia Slovenskej republiky.

Tvorba a zabezpečenie národných programov:

- spolupráca pri tvorbe Národného akčného plánu na prevenciu a elimináciu násillia na ženách na roky 2014-2019;
- spolupráca pri tvorbe Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014-2020;
- priebežné plnenie úloh Národného programu boja proti obchodovaniu s ľuďmi na roky 2011 – 2014;
- priebežné plnenie úloh Národného akčného plánu rodovej rovnosti na roky 2010 – 2013;
- priebežné plnenie úloh Celostátnej stratégie ochrany a podpory ľudských práv v Slovenskej republike;
- zabezpečenie plnenia uznesenia vlády SR č. 192 zo dňa 26. marca 2008 realizáciou úloh Národného programu pre deti a dorast v Slovenskej republike a predložením Správy za rok 2012 predsedovi vlády SR dňa 31.5.2013;
- spolupráca na príprave Národného akčného plánu pre deti na roky 2013-2017 najmä kapitoly 5. Základná zdravotná starostlivosť, zdravotné postihnutie a sociálna starostlivosť, schváleného uznesením vlády SR č. 276 zo dňa 5. júna 2013 v gescii Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- spolupráca na príprave Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím prierezovo vo všetkých kapitolách, schválenej uznesením vlády SR č. 24 zo dňa 15. januára 2014, v gescii MPSVR SR;
- spolupráca na príprave Stratégie Slovenskej republiky pre mládež na roky 2014-2020 najmä časti Zdravie a zdravý životný štýl, ktorú predkladá v súčasnej dobe MŠVVŠ SR do vlády SR.

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

- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na diagnostiku a liečbu lymfatickej choroby;
- Správa o plnení Národného transplantačného programu za rok 2012;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa mení Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre včasnú diagnostiku a liečbu nádorových ochorení prsníka;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o imunoprofylaxii závažnej respiračnej infekcie dolných dýchacích ciest, spôsobenej respiračným syncytiálnym vírusom u vysoko rizikových skupín detí;
- Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o lekárskom poukaze na individuálne zhotovenú stomatologickú zdravotnícku pomôcku na mieru;
- Správa o plnení Národného programu prevencie srdca a ciev v zmysle uznesenia vlády SR č. 191/2010 úloha B. 8 s termínom predloženia do 31. 5. 2013;

Podľa Plánu práce vlády SR na rok 2013 malo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky predložiť na rokovanie vlády Slovenskej republiky materiál s názvom „Skríningové programy onkologických ochorení – karcinómu hrubého čreva, karcinómu prsníka a karcinómu krčka maternice na roky 2014 – 2018“. Uznesením vlády SR č. 697 zo dňa 4. decembra 2013 k návrhu na zrušenie úloh č. 13, 14 a 15 v mesiaci december z Plánu práce vlády SR na rok 2013 **boli tiež zrušené** úloha č. 13 – Národný program prevencie ochorení srdca a ciev na roky 2014 – 2018 a úloha č. 14 – Národný diabetologický program na roky 2014 – 2018. Spoločným menovateľom všetkých troch programov boli preventívne aktivity, ktorých riešenie je súčasťou starostlivosti o verejné zdravie. Z tohto dôvodu, a po predchádzajúcej dohode s Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky sa Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky rozhodlo riešiť preventívnu časť problematiky týchto tzv. civilizačných chorôb (non communicable diseases) implementovaním vyššie uvedených troch programov do preventívneho programu s názvom „Národný program podpory zdravia v SR“. V poslednom štvrtroku roka 2013 sa za týmto účelom uskutočnili na Ministerstve zdravotníctva Slovenskej republiky dve pracovné stretnutia. V zmysle úloh, vyplývajúcich z Plánu práce vlády SR, ktorý bol schválený uznesením vlády SR č. 722 zo dňa 18. decembra 2013 má byť Aktualizácia Národného programu podpory zdravia v Slovenskej republike predložená na rokovanie vlády Slovenskej republiky v termíne do 30. novembra 2014. Kuratívna časť vyššie uvedených onkologických ochorení bude riešená prostredníctvom odborných usmernení, metodických pokynov a v prípade potreby aj legislatívnou úpravou platných právnych predpisov.

3.1.2 Ďalšie činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti

Odborné, koncepčné, metodické a organizačné aktivity:

- spolupráca vecne príslušného útvaru ministerstva - Odbor zdravotnej starostlivosti s vnútornou audítorkou za účelom vypracovania podkladov pre zber údajov na realizáciu auditu verejnej správy v súlade s uznesením vlády SR č. 465/2012 a 638/2012 úloha č. 40 a 41;
- tvorba ošetrovateľských štandardov z otorinolaryngológie (ORL) v spolupáci s pracovnou skupinou sestier pracujúcich na ORL pracoviskách;
- vypracovanie vecných podkladov k zákonom a iným právnym predpisom;
- vybavovanie sťažností a podnetov rôzneho charakteru;
- realizovanie pracovných stretnutí k rôznym medicínskym a nemedicínskym odborom;
- realizovanie prednáškovej a publikačnej činnosti na seminároch a konferenciách;

- vybavovanie podnetov v oblasti fungovania lekárskej služby prvej pomoci a siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, registrácie zdravotníckych pracovníkov, personálneho obsadenia zdravotníckych zariadení a pod.;
- práca v nadrezortnej pracovnej skupine pre prípravu Národného programu aktívneho starnutia (NPAS), príprava podkladov za rezort zdravotníctva do NPAS;
- vypracovávanie podkladov pre stanoviska WHO a Európskej komisie v oblasti starostlivosti o seniorov;
- príprava podkladov k rokovaniam výboru pre seniorov Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť, účasť sa rokovaní výboru pre seniorov;
- spolupráca so Slovenským Červeným krížom, príprava Zmluvy o vzájomných vzťahoch a spolupráci medzi Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky a Slovenským Červeným krížom;
- práca v Ad hoc pracovnej skupine Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky pri príprave Stratégie adaptácie Slovenskej republiky na nepriaznivé dôsledky zmeny klímy;
- spolupráca s Výborom expertov pre deinštitucionalizáciu Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky;
- práca v pracovnej skupine Ministerstva kultúry Slovenskej republiky na prípravu štátnych osláv 1150 výročia príchodu sv. Cyrila sv. Metoda na naše územie;
- súčinnosť s prípravným výborom kandidatúry Slovenskej republiky na zimné olympijské hry Krakov 2022,
- spolupráca s Inštitútom pre výskum práce a rodiny pri riešení problematiky seniorov;
- realizovanie a účasť na pracovných stretnutiach k rôznym medicínskym a nemedicínskym odborom;
- Strednodobá koncepcia rozvoja rómskej národnostnej menšiny v SR Solidarita-Integrita-Inklúzia 2008 – 2013 (uskutočnila sa séria pracovných stretnutí Platformy na podporu zdravia znevýhodnených skupín za účelom vypracovania materiálu s názvom „Návrh stabilizácie Programu podpory zdravia znevýhodnených komunít na Slovensku na roky 2013 – 2020“, ako aj za účelom prípravy, realizácie a hodnotenia celoslovenského projektu podpory zdravia znevýhodnených skupín s názvom „Zdravé komunity“, ktorého gestorom je Úrad splnomocnenca vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity; v nadväznosti na spustenie vyššie uvedeného celoslovenského projektu (od 1. októbra 2013) je v príprave tvorba „Memoranda o spolupráci pri príprave, realizácii a hodnotení celoslovenského programu podpory zdravia znevýhodnených skupín „Zdravé komunity“ medzi Platformou na podporu zdravia znevýhodnených skupín a Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky;
- Revidovaný národný akčný plán Dekády začleňovania rómskej populácie 2005 – 2015 na roky 2011 – 2015 (predložený bol odpočet o plnení jednotlivých úloh za rezort zdravotníctva za rok 2012);
- Stratégia Slovenskej republiky pre integráciu Rómov do roku 2020 (predložený bol odpočet o plnení jednotlivých úloh za rezort zdravotníctva za rok 2012);
- Návrh stratégie prevencie kriminality a inej protispoločenskej činnosti v Slovenskej republike na roky 2012 – 2015 (predložený bol odpočet o plnení jednotlivých úloh za rezort zdravotníctva za rok 2012);
- Návrh strategického plánu boja proti korupcii v Slovenskej republike (predložený bol odpočet o plnení jednotlivých úloh za rezort zdravotníctva za rok 2012);
- uskutočnila sa séria pracovných stretnutí v súvislosti s prípravou pilotného projektu s názvom „Populačný skrining kolorektálneho karcinómu na Slovensku“;
- vypracovávanie podkladov a stanovísk WHO a Európskej komisie v oblasti starostlivosti o seniorov,
- zabezpečovanie zdravotnej starostlivosti ústavným činiteľom a členom diplomatických misií (vykonanie 170 vyžiadaní);
- vybavovanie podnetov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, ošetrovateľskej starostlivosti a pôrodnej asistencie;
- poskytovanie podkladov pre mediálnu politiku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v oblasti zdravotnej starostlivosti;
- vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti a k aproximácii práva v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti;
- spolupráca so stavovskými organizáciami;

- koordinovanie, monitorovanie a hodnotenie medzinárodných projektov realizovaných v rezorte zdravotníctva, zabezpečovanie agendy a úlohy súvisiace s členstvom Slovenskej republiky v orgánoch Rady Európy, Európskej únie, OECD, IOF a WHO a iných medzinárodných organizáciách;
- koordinovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti s inými ústrednými orgánmi štátnej správy,
- spolupráca s hlavnými odborníkmi Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a vedenie ich agendy;
- kontrolná činnosť v zdravotníckych zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti so zameraním na dozor nad dodržiavaním ustanovení zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- aktívna práca v projekte Joint Action on Patient Safety and Quality of Care (ďalej len „JA PaSQ“);
- priebežné revidovanie hlavných a krajských odborníkov v jednotlivých špecializovaných odboroch a zdravotníckych povolaniach na základe ukončenia mandátu a ich aktualizácia na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
- vypracovanie podkladov ku tretej, štvrtej a piatej konsolidovanej správe k Dohovoru o právach dieťaťa pre Výbor pre deti a mládež OSN, gestor MPSVR SR;
- aktívna spolupráca s MS SR, MV SR a MPSVR SR pri príprave návrhov na legislatívne zmeny v oblasti posilnenia bezpečnosti a ochrany dieťaťa v systéme;
- vypracovanie podkladov k spracovaniu Správy o plnení Akčný plán politiky mládeže na roky 2012 – 2013, ktorý vyplýva z Kľúčových oblastí a akčných plánov štátnej politiky vo vzťahu k deťom a mládeži v Slovenskej republike na roky 2008 – 2013, schválené uznesením vlády SR č. 184 z 26. marca 2008, v gescii MŠVVŠ SR;
- vypracovanie podkladov k spracovaniu Správy o plnení Národného akčného plánu pre deti 2009-2012 schváleného uznesením vlády SR č. 94 zo dňa 28. januára 2009, v gescii Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- členstvo v Expertnej skupine pre prevenciu kriminality detí a mládeže Rady vlády SR pre prevenciu kriminality;
- aktívna účasť na zasadaniach Výboru pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- spolupráca s NCZI na príprave Hlásenia osôb s podozrením na ich zanedbávanie, týranie, zneužívanie a osôb, na ktorých bolo páchané násilie.

3.1.3 Etická komisia MZ SR

Etická komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky riešila a vyjadrovala sa v priebehu roku 2013 najmä k nasledovným otázkam a problematikám:

- vypracovanie návrhu štatútu Etickej komisie;
- medikamentózna interrupcia ako alternatíva;
- celogénomové sekvenovanie v e-Health;
- stanovenie pohlavia plodu pred koncom 12. týždňa gravidity a jeho komerčné využitie (prijaté uznesenie č. 40/46 „Stanovenie pohlavia plodu pred koncom 12. týždňa gravidity a jeho komerčné využitie“);
- sexuálne a reprodukčné zdravie, núdzová antikoncepcia;
- informovaný súhlas;
- povinné očkovanie (prijaté uznesenie č. 43/51 „Etické aspekty povinného očkovania“).

Etická komisia aktívne pristupovala a vyjadrovala sa v roku 2013 aj k iným problematikám tak, ako jej to vyplýva z jej štatútu alebo na základe žiadosti ministra (napr. Odporúčanie vypustenia kategórií/diagnóz týkajúcich sa sexuálnej identity/orientácie z kapitoly „V. Duševné poruchy a poruchy správania“ Medzinárodnej klasifikácie chorôb – 10, Biomedicínsky výskum a jeho realizácia na základe predpokladaného informovaného

súhlasu, Starostlivosť o seniorov/sociálne služby, Dohovor o ľudských právach a biomedicíne - Čl. 27 vo vzťahu k existencii osobitného právneho predpisu o biomedicínskom výskume, Neintervenčná epidemiologická štúdiá - Incidencia a mortalita na onkologické ochorenia v Rómskej populácii).

Celkovo v zmysle zákona a svojho štatútu prijala päť stanovísk/uznesení. Aj naďalej v rámci svojich kompetencií a možností bude vstupovať do riešenia vecne príslušnej problematiky či v rámci známych resp. otvorených tém a problematiky, ako aj na základe nových podnetov.

Medzi aktivity na medzinárodnom poli patrí Forum of National Ethics Council (NEC Forum) and the European Group on Ethics in Science and New Technologies - účasť predsedu Etickej komisie na zasadnutí v termíne 18.-19. júna 2013 v Dubline.

3.1.4 Vedecká rada MZ SR

Počas roku 2013 sa uskutočnili tri pracovné stretnutia Vedeckej rady MZ SR. V rámci svojej pôsobnosti bola činnosť Vedeckej rady MZ SR v roku 2013 nasledovná:

- zabezpečené bolo vykonanie personálnych zmien vo Vedeckej rade MZ SR;
- zo štátneho rozpočtu, t.j. z kapitoly MZ SR bolo podporených 36 vedecko-výskumných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z Výzvy pre rok 2007 a 26 vedecko-výskumných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z Výzvy pre rok 2012;
- zabezpečené bolo oponentské konanie k 3 priebežným a k 33 záverečným správam vedecko-výskumných projektov Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z Výzvy pre rok 2007, a s tým súvisiace práce (ako napr.: uzatvorenie Dohôd o vykonaní práce pre nezávislých externých odborníkov, kontrola výkazov odpracovaných hodín, atď.);
- predložené boli podklady k vypracovaniu strategického materiálu s názvom „Stratégia výskumu, vývoja a inovácií v SR do roku 2020 - prioritná oblasť č. 3: Biomedicína a biotechnológia“;
- zabezpečené bolo pripomienkovanie materiálov, ako napr.: Smernica Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, upravujúca postup pri poskytovaní dotácií na výskum a vývoj v oblasti zdravotníctva z prostriedkov štátneho rozpočtu, Zmluva medzi Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky a riešiteľskou organizáciou o poskytnutí finančných prostriedkov z kapitoly Ministerstva zdravotníctva či Strategický rámec v zdravotníctve pre roky 2013 – 2030;
- predložený bol tiež návrh na vykonanie novely zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v znení zákona č. 547/2011 Z. z.

3.1.5 Rada duševného zdravia MZ SR

Počas rokovania v roku 2013 sa členovia Rady duševného zdravia MZ SR (ďalej len „rada“), ktorí sú zároveň zástupcami jednotlivých rezortov, organizácií a mimovládnych organizácií, vyjadrovali k priebežnému plneniu jednotlivých úloh vyplývajúcich z „Plánu realizácie úloh Národného programu duševného zdravia na roky 2012 – 2013“ a to podľa skutkového a právneho stavu a priebežne boli dokladované súhrnné podklady pre vypracovanie Informácie o splnení Národného programu duševného zdravia za obdobie rokov 2012 – 2013 (ktorú MZ SR predloží vláde v zmysle úlohy B. 2. uznesenia vlády SR č. 404 do 30. apríla 2014).

V nadväznosti na úlohu B. 3. uznesenia vlády SR č. 404 členovia rady identifikovali prioritné okruhy tém k príprave nového **Plánu realizácie úloh Národného programu duševného zdravia na roky 2014 – 2015**, ktorý bol predložený v roku 2013 do medzirezortného pripomienkového konania, avšak z dôvodu nedostatku

finančných prostriedkov v rozpočtovej kapitole MZ SR na podporu národných programov zdravia nemohlo byť plnenie jednotlivých úloh finančne kryté. Na základe uvedených skutočností a oficiálnym súhlasom predsedu vlády SR bude materiál s vyriešeným financovaním predložený vláde SR do konca roka 2014.

Rada tiež opakovane prerokovala oblasť pôsobenia obsahov médií a ich dopadov na všetky skupiny obyvateľstva. Prejavila výrazné znepokojenie najmä zo skutočnosti vplyvu komerčného vysielania na duševné zdravie zraniteľných skupín, predovšetkým detí a mládeže s výhľadom na kvalitu ich života a budúcnosti celej spoločnosti. Následne sa uskutočnilo prijatie členov rady u pána prof. PhDr. Miloša Mistríka, DrSc., predsedu Rady pre vysielanie a retransmisiiu, počas ktorého bola predmetná problematika nastolená.

Aktivity MZ SR a členov Rady duševného zdravia na medzinárodnom fóre:

1. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v spolupráci s členmi Rady duševného zdravia MZ SR za rezort zdravotníctva vykonali počas roka 2013 požadované opatrenia vyplývajúce z „Návrhu opatrení na zabezpečenie piatej pravidelnej návštevy Európskeho výboru na zabránenie mučenia a neľudského či ponižujúceho zaobchádzania alebo trestania (ďalej len „Výbor CPT“) v Slovenskej republike v roku 2013“ a boli Výboru CPT súčinní počas jeho piatej pravidelnej návštevy v Slovenskej republike v čase od 24. septembra do 3. októbra 2013;
2. Slovenská republika po dlhom čase mala možnosť zapojiť sa aktívne do projektu v oblasti duševného zdravia na medzinárodnej úrovni. Keďže hlavným cieľom projektu iniciovaným Európskou komisiou „Joint Action on Mental Health and Well-being WP7 on Mental Health and Schools“ je rozvinúť medzirezortnú/medzisektorovú spoluprácu zdravotníctva, sociálnej oblasti a oblasti vzdelávania, školstva v procese manažmentu duševného zdravia, prevencie duševných porúch a propagácie WB vrátane aspektu vzdelávania o duševnom zdraví detí a dospelých mládeže v Európe, účasťou v tomto projekte získa Slovenská republika nielen skúsenosť a poznanie aktuálneho riešenia problematiky duševného zdravia iných krajín ale aj priestor pre vlastnú analýzu interného prostredia ako východiska pre formuláciu a zavedenie účinnejších opatrení v oblasti duševného zdravia a prevencie duševných porúch a porúch správania a propagácie WB, vrátane aspektu vzdelávania detí a dospelých v Európe.

Niektorí členovia Rady duševného zdravia priebežne počas roka 2013 poskytovali v rámci sledovaných oblastí odborné stanoviská a názory, ktoré boli prezentované na medzinárodných pracovných workshopoch koordinátorov.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky sa tiež v rámci projektu zapojilo do okruhu pracovného balíka so zameraním na problematiku prevencie suicídii pod vedením projektového leadra krajiny Maďarsko.

3.1.6 Ústredná komisia MZ SR pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku

Ústredná komisia pre antibiotickú liečbu a liekovú politiku sa počas roka 2013 stretla na dvoch pracovných rokovaníach v dňoch 28.6.2013 a 12.12.2013. Na stretnutiach riešila situáciu ohľadom výskytu a šírenia rezistentných kmeňov mikroorganizmov v Slovenskej republike, zlepšenie spolupráce so zdravotníckymi zariadeniami pri zbere dát o rezistentných druhoch mikroorganizmov a medzinárodnými organizáciami sledujúcimi situáciu v oblasti rezistencie na antibiotiká. Práca komisie bola tiež zameraná na organizovanie rôznych regionálnych aktivít a ich vyhodnotenie v rámci „European antibiotic awareness day“, ako aj na prípravu odborných usmernení súvisiacimi s rezistenciou mikroorganizmov na antibiotiká.

V minulom roku bola zaslaná Správa do EARS-Net za Slovenskú republiku, nominovaní členovia sa zúčastňovali stretnutí organizovaných WHO o ATB rezistencii a SR sa priebežne zapájala do projektov ECDC.

3.1.7 Transplantačná komisia MZ SR

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky reštrukturalizovalo činnosť Transplantačnej komisie, ktorá sa riadi Štatútom Transplantačnej komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky uverejnenom vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 56, zo dňa 30. júla 2008.

Odborná konferencia sa uskutočnila v septembri 2013 v Košiciach. Organizačne ju zabezpečovala Slovenská transplantologická spoločnosť Slovenskej lekárskej spoločnosti a Fakultná nemocnica F.D. Roosevelta Banská Bystrica. Hlavnými témami bol darcovský program pre transplantácie, chirurgické aspekty odberov a transplantácií, postgraduálne kurzy - darcovstvo orgánov, transplantácie pečene, transplantačná nefrológia. Odznali aj prednášky zamerané na témy: darcovstvo orgánov, štatistika odberov a transplantácií v ČR a SR, transplantácia obličky, transplantácia pečene z pohľadu hepatológa a z pohľadu chirurga, transplantácia srdca a pľúc, darcovstvo a transplantácia tkanív a buniek, transplantácia pečene, transplantácia pankreasu a Langerhansových ostrovčekov, transplantácia srdca a pľúc, transplantácia obličiek.

Orgánová transplantológia je celosvetovo dynamicky sa rozvíjajúcou časťou medicíny. Slovensko dosiahlo za posledné roky výrazný kvalitatívny a kvantitatívny posun dopredu na úroveň vyspelých krajín Európy.

V roku 2013 sa v Slovenskej republike vykonávali transplantácie orgánov uvedené v tabuľke č. 1 (obličky, srdce, pečeň), tkanív (koža, spojivové tkanivá, očné tkanivá, cievy, srdcové chlopne) a buniek (krvotvorné kmeňové bunky).

Jednou z najčastejších transplantácií vykonávaných vo svete je transplantácia krvotvorných kmeňových buniek vrátane transplantácie kostnej drene a pupečníkovej krvi. Ide o modernú, veľmi náročnú, ale vysoko účinnú liečebnú metódu závažných hematologických a nádorových chorôb a v presne definovaných prípadoch sa stala štandardnou klinickou liečebnou metódou. Na Slovensku pracuje sedem centier pre transplantácie kostnej drene a pupečníkovej krvi. Vykonávajú sa všetky štandardné typy transplantácií krvotvorných kmeňových buniek.

V roku 2012 bola novelou 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 zabezpečená transpozícia Smernice Európskeho parlamentu a Rady 2010/53/EÚ zo 7. júla 2010 o normách kvality a bezpečnosti ľudských orgánov určených na transplantáciu (Ú. v. EÚ L 207, 06.08.2010). Transpozícia bola urobená zákonom číslo 313/2012 Z.z., ktorým sa novelizoval základný 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. K tejto transpozícii bol v roku 2013 spracovaný dotazník Európskej komisie o transpozícii danej právnej normy týkajúci sa orgánových transplantácií.

Na poli orgánových transplantácií boli doplnené ďalšie legislatívne úpravy upravujúce podrobnosti pri zabezpečení požadovanej kvality a bezpečnosti ľudských orgánov určených na transplantáciu. Ustanovili sa jasné a konkrétne povinnosti pre poskytovateľov, ktorí vykonávajú transplantácie orgánov a kompetencie pre Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v súlade s požiadavkami na zabezpečenie kvality a bezpečnosti pri transplantáciách orgánov. Zároveň sa udelila kompetencia pre Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky na zriadenie nového subjektu – Národnej transplantačnej organizácie.

V oblasti transplantácií tkanív a buniek boli vydané štyri Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktoré nadobudli platnosť v roku 2013 a ktoré znamenali harmonizáciu práva v súlade s európskymi smernicami. Taktiež bol v roku 2013 spracovaný dotazník Európskej komisie o transpozícii smerníc Európskej únie týkajúci sa transplantácií tkanív a buniek.

Vestník Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ročník 61, zo dňa 22. februára 2013 uverejnil dve rozhodnutia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky:

1. Rozhodnutie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o vydaní Zriaďovacej listiny Národnej transplantlačnej organizácie a
2. Rozhodnutie o vyčlenení Slovenského centra orgánových transplantácií zo Slovenskej zdravotníckej univerzity, Limbová 12, 833 03 Bratislava.

Národná transplantčná organizácia je príspevkovou organizáciou v priamej zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a vykonáva činnosti upravené zákonom č. 576/2004 Z. z.

Tabuľka č. 1

Prehľad transplantácií orgánov v Slovenskej republike v roku 2013								
Rok	odbery obličky - mŕtvy darca	odbery obličky - žijúci darca	odbery obličiek - celkom	odbery srdca	odbery pečene	odbery pankreasu	odbery pľúc	z toho multiorg. odbery
2013	120	10	130	14	25	0	0	29

3.1.8 Komisia pre tvorbu Katalógu zdravotných výkonov

Komisia pre zdravotné výkony v roku 2013 nezasadala vzhľadom ku skutočnosti, že pracovala osobitným režimom na vyhláske Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 337/2013 Z. z., ktorou sa ustanovuje zoznam zdravotných výkonov pre klasifikačný systém diagnosticko-terapeutických skupín.

3.1.9 Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov

Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov upriamil v roku 2013 svoju činnosť na kreovanie detských trauma centier vo vybraných zdravotníckych zariadeniach. Nedostatok finančných prostriedkov v kapitole Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky odsúva realizáciu detských trauma centier a v súvislosti s uvedeným výbor v roku 2013 nezasadal.

3.1.10 Pracovná skupina pre zriedkavé choroby (Rare Diseases)

Pracovná skupina pre zriedkavé choroby (Rare Diseases) počas roka 2013 zasadala tri krát. V rámci aktivít riešila nasledovné témy:

- oblasť vedy a výskumu zriedkavých chorôb,
- „Smernica Európskeho parlamentu a Rady 2011/24/EÚ z 9. marca 2011 o uplatňovaní práv pacientov pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti“;
- informácie a informačný portál o zriedkavých chorobách v Slovenskej republike;
- práne predpisy v oblasti zriedkavých chorôb a centier pre zriedkavé choroby;
- novorodenecký skrining;

- finančná podpora pre zriedkavé choroby;
- Štatút pracovnej skupiny Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zriedkavé choroby;
- register pacientov so zriedkavými chorobami;
- aktivity Európskej únie v oblasti zriedkavých chorôb, nominácia zástupcu Slovenskej republiky do novo kreovanej expertnej skupiny.

Zástupcovia pracovnej komisie aktívne spolupracovali na vypracovaní dokumentu „Národný plán (program) rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike“.

3.1.11 Komisia MZ SR na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie

Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie počas roka 2013 nezasadala.

3.2 ZDRAVOTNÍCKE VZDELÁVANIE

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

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

- posudzovanie akreditačných spisov vysokých škôl, ktorých poslaním je poskytovanie ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v príslušnom študijnom programe v príslušnom zdravotníckom povolaní a vydávanie vyjadrení k študijným programom, či absolventi študijných programov budú spĺňať odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania;
- inovácia štátnych vzdelávacích programov pre stredoškolské zdravotnícke študijné odbory vzdelávania na stredných zdravotníckych školách;
- zaraďovanie nových študijných odborov do siete stredných zdravotníckych škôl; odboru zubný asistent, zaradenie nových foriem štúdia v študijných odboroch zdravotnícky asistent, masér a špecializačných študijných programov starostlivosť o seniorov;
- participácia na projekte spolufinancovanom zo zdrojov Európskej únie „Integrovaný systém typových pozícií“, zameraný na tvorbu opisov štandardov zamestnaní;
- zabezpečovanie metodiky vyučovania odborných predmetov na stredných zdravotníckych školách;
- participácia na novelách vykonávacích predpisov pre oblasť zdravotníctvo na stredných a vysokých školách v pôsobnosti Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky;
- monitoring a hodnotenie kvality výchovy a vzdelávania na stredných zdravotníckych školách.

3.2.2 Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- inovácia obsahu vybraných špecializačných študijných programov o nové diagnostické metódy a postupy a ich implementácia do minimálnych štandardov špecializačných študijných programov a certifikačných pracovných činností;
- kontrola ďalšieho vzdelávania uskutočňovaného vzdelávacími ustanovizňami - vysokými školami, ktoré získali akreditáciu.

3.2.3 Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov

- spolupráca pri novele zákona č. 131/2002 Z. z. o vysokých školách o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov;
- nariadenie vlády Slovenskej republiky 111/2013 Z.z. , 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, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov;
- výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky S 08305-OL-2013, ktorým sa mení a dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa ustanovujú minimálne štandardy pre špecializačné študijné programy, minimálne štandardy pre certifikačné študijné programy a minimálne štandardy pre študijné programy sústavného vzdelávania a ich štruktúra v znení neskorších predpisov.

3.2.4 Akreditačná komisia MZ SR

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

V roku 2013 sa uskutočnilo 6 riadnych plenárnych zasadnutí. Zasadnutia pracovných skupín komisie zabezpečovali príslušní predsedovia pracovných skupín mimo Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, na ktorých pripravovali podklady k prerokovaniu na riadne zasadnutia komisie.

Komisia sa aj v tomto roku venovala štandardizačnej činnosti a pokračovala vo schvaľovaní minimálnych štandardov, ktoré pripravovali pod vedením predsedov príslušné pracovné skupiny v spolupráci s hlavnými odborníkmi Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, stavovskými organizáciami, odbornými spoločnosťami a odborníkmi z praxe. V rámci skvalitnenia vzdelávacieho procesu pri príprave erudovaných odborníkov do systému poskytovania zdravotnej starostlivosti sa komisia vyjadrovala k návrhom odbornej verejnosti na inováciu platných minimálnych štandardov. V tomto roku schválila inovácie minimálnych štandardov pre všeobecné lekárstvo, psychoterapiu, algeziológiu, patologickú anatómiu a pediatriu. Komisia sa v rámci svojej činnosti zaoberala aj podnetmi na rozšírenie sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností a schválila zmeny v Zásadách akreditácie na uskutočňovanie študijných programov, ktoré iniciovali vzdelávacie ustanovizne uskutočňujúce akreditované študijné programy ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

Komisia pokračovala v procese posudzovania nových žiadostí o akreditáciu a tzv. reakreditácií, o ktoré požiadali príslušné vzdelávacie ustanovizne uskutočňujúce ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov. Informácie o počte vydaných diplomov o špecializácii a certifikátov za rok 2013 vzdelávacími ustanovizňami, ktoré získali akreditáciu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky sú uvedené v grafoch číslo 1 až 11.

V oblasti tvorby právnych predpisov súvisiacich s ďalším vzdelávaním zdravotníckych pracovníkov komisia spolupracovala s odborom zdravotníckeho vzdelávania na príprave nasledovných materiálov:

- výnos MZ SR č. S 08305-OL-2013, ktorým sa ustanovujú minimálne štandardy pre špecializačné študijné programy, minimálne štandardy pre certifikačné študijné programy a minimálne štandardy pre študijné programy sústavného vzdelávania a ich štruktúra;
- nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 111/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie 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.

V roku 2013 bolo na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podaných spolu **72** žiadostí o akreditáciu špecializačných študijných programov, certifikačných študijných programov, študijných programov sústavného vzdelávania, kurzov inštruktorov prvej pomoci a kurzov prvej pomoci.

Doposiaľ bolo v procese akreditácie vydaných **739** rozhodnutí, z toho v roku 2013 bolo vydaných **79** rozhodnutí. Bolo vydaných **51** rozhodnutí, na základe ktorých sú vzdelávacie ustanovizne oprávnené uskutočňovať študijné programy:

- špecializačné študijné programy: 19 rozhodnutí (z toho 4 rozhodnutia v rámci reakreditácie),
- certifikačné študijné programy: 5 rozhodnutí,
- študijné programy sústavného vzdelávania: 7 rozhodnutí,
- kurzy prvej pomoci: 17 rozhodnutí,
- kurzy inštruktora prvej pomoci: 3 rozhodnutia.

V priebehu akreditačného procesu boli ďalej vydané rozhodnutia o

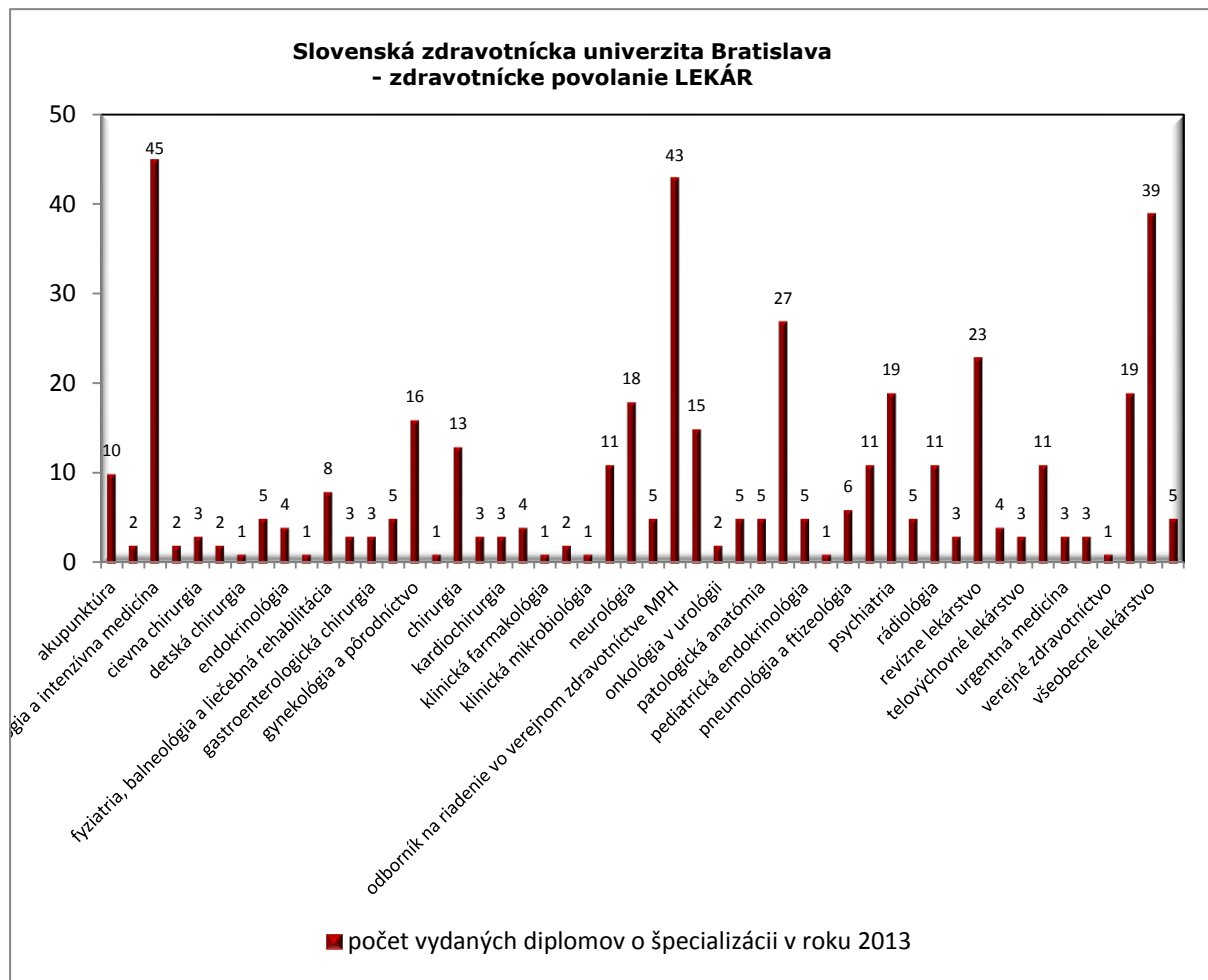
- zamietnutí: 10,
- zastavení konania: 5,
- prerušení konania: 18.

Komisia sa zaoberala aj zrušením akreditácie z dôvodu porušenia povinnosti ustanovenej v zákone 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. Zároveň komisia vzala na vedomie, že v dvanástich študijných programoch zaniklo vzdelávacím ustanovizniám právo uskutočňovať vzdelávanie, z toho v dvoch špecializačných študijných programoch, jednom študijnom programe sústavného vzdelávania, štyroch kurzoch inštruktora a piatich kurzoch prvej pomoci.

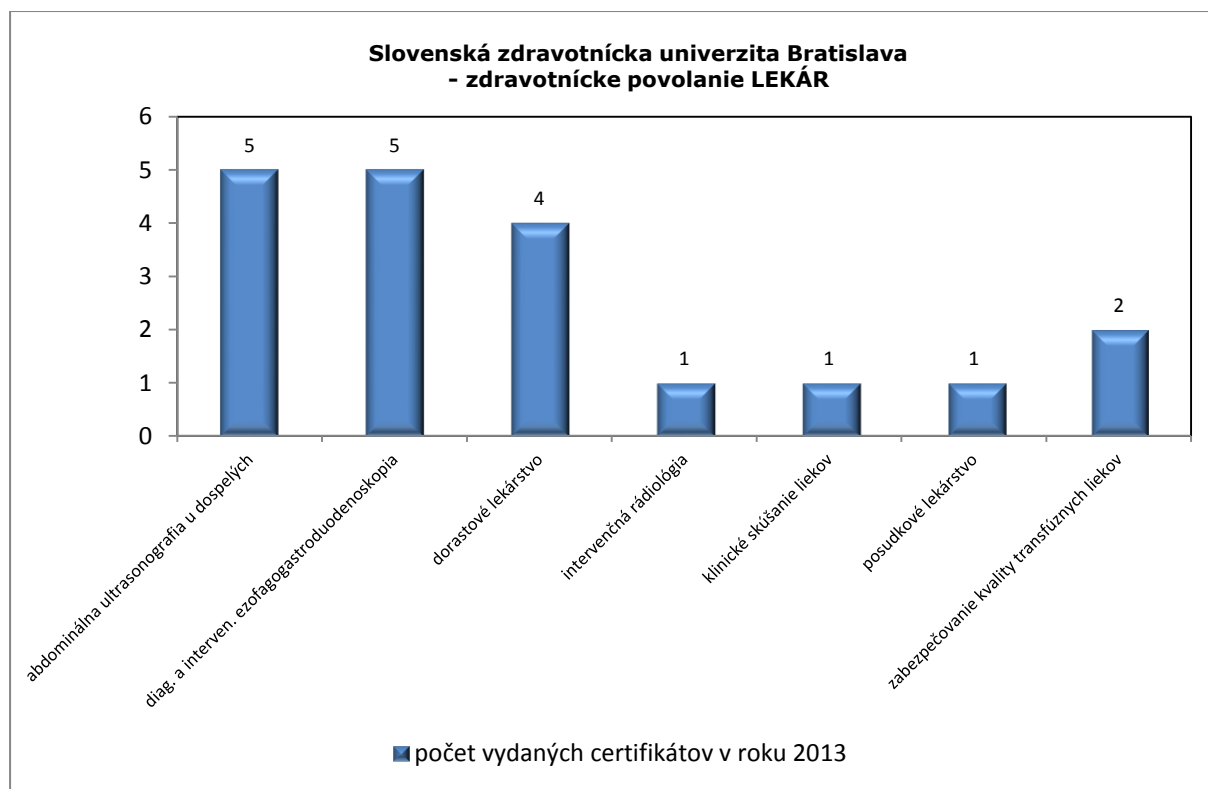
3.2.5 Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich specialistov v ďalšom vzdelávaní a vydané diplomy o špecializácii a certifikáty v roku 2013 pre jednotlivé zdravotnícke povolania

Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich specialistov v ďalšom vzdelávaní a počet vydaných diplomov o špecializácii a certifikátov za rok 2013 pre jednotlivé zdravotnícke povolania vyjadrujú nasledovné *grafy číslo 1 až 11*.

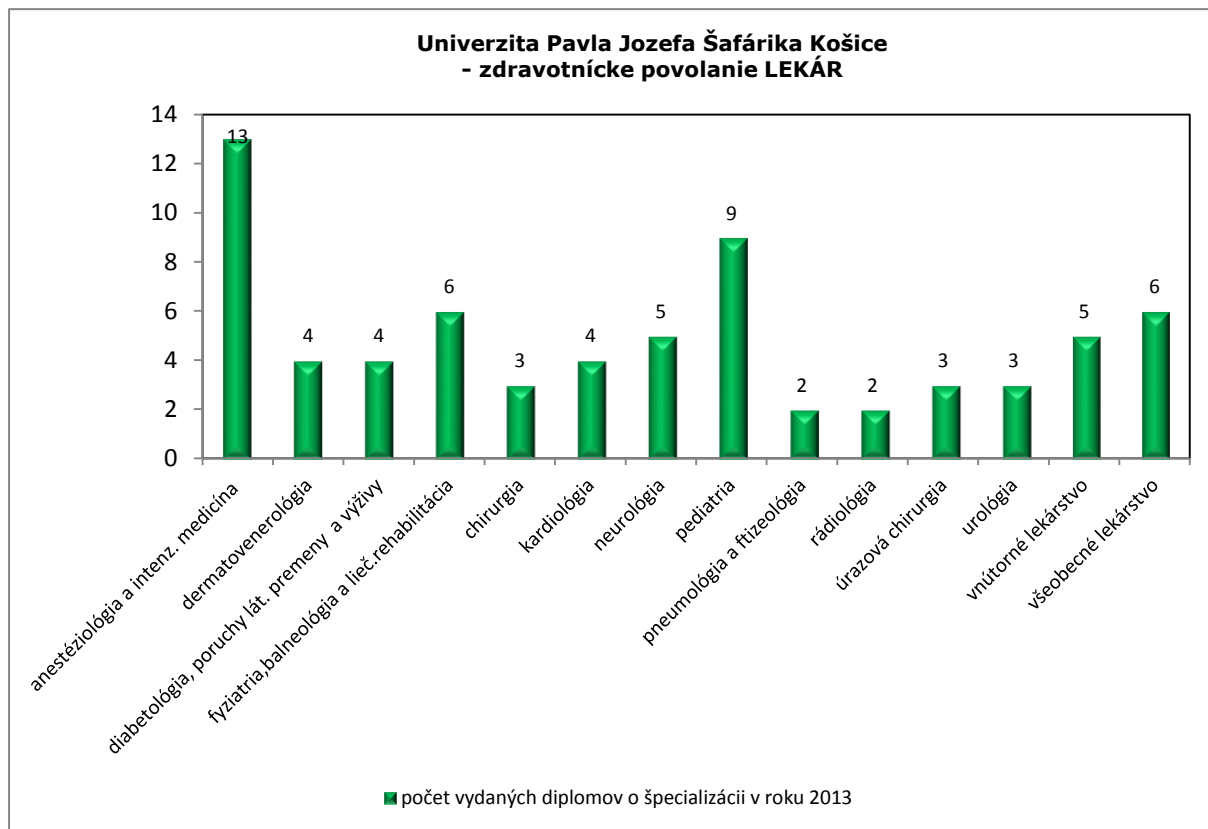
Graf č. 1



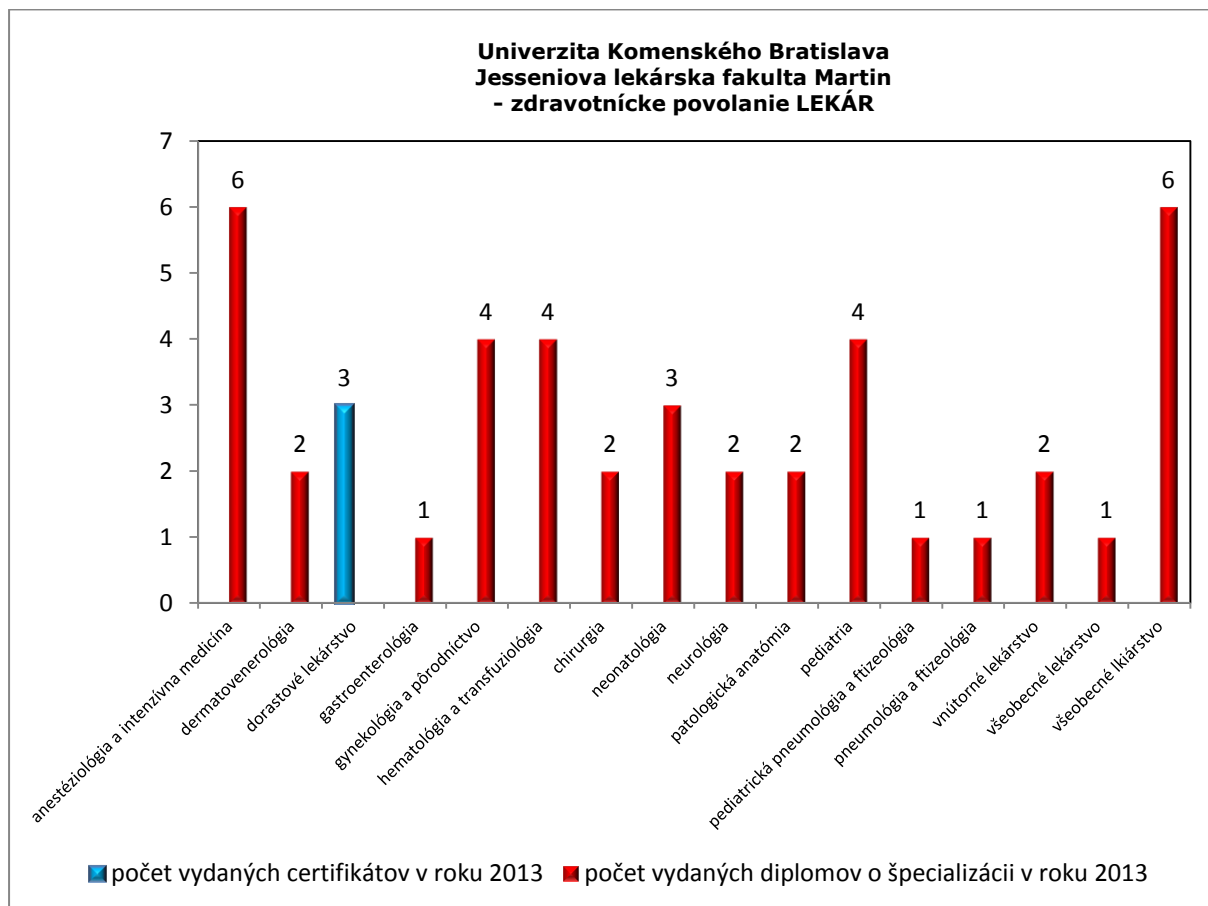
Graf č. 2



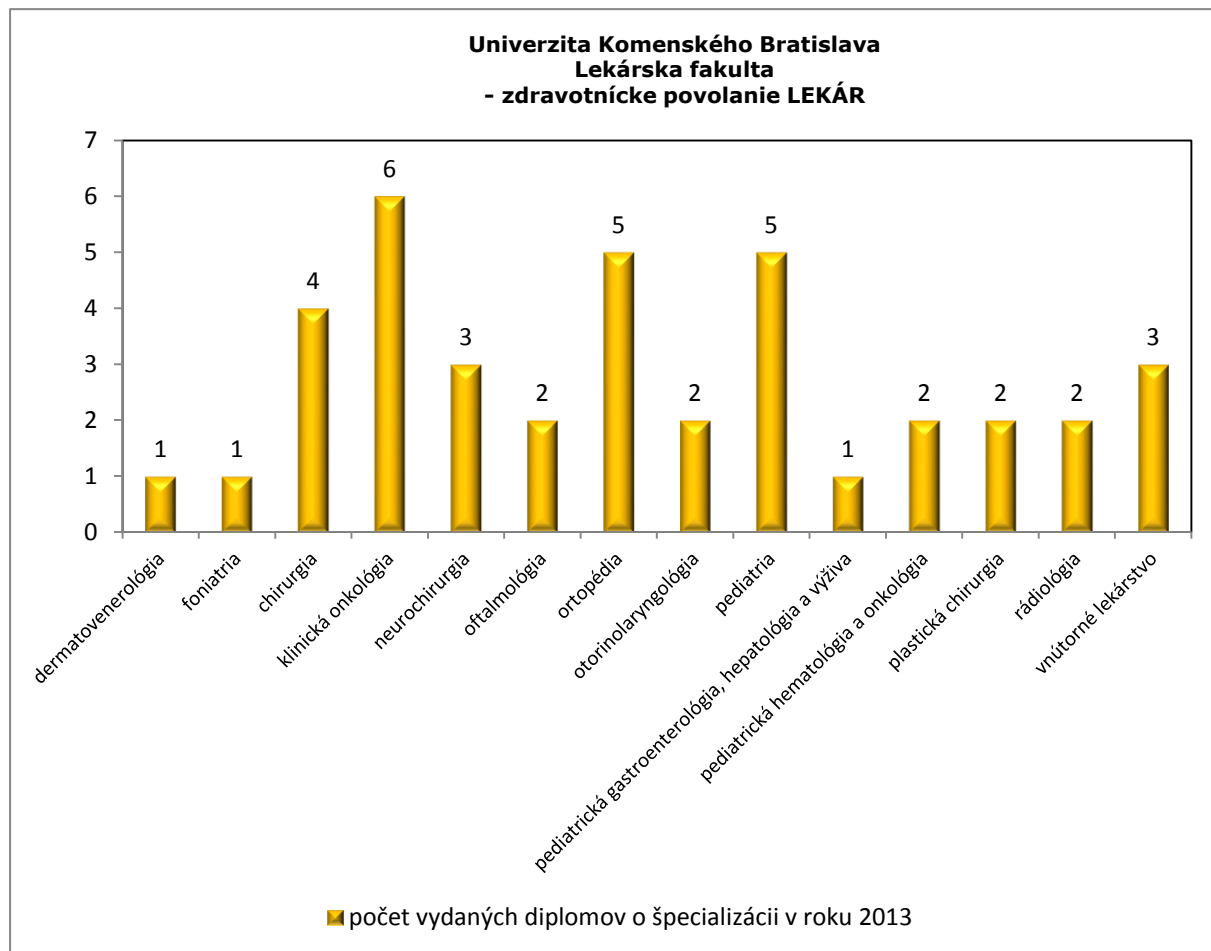
Graf č. 3



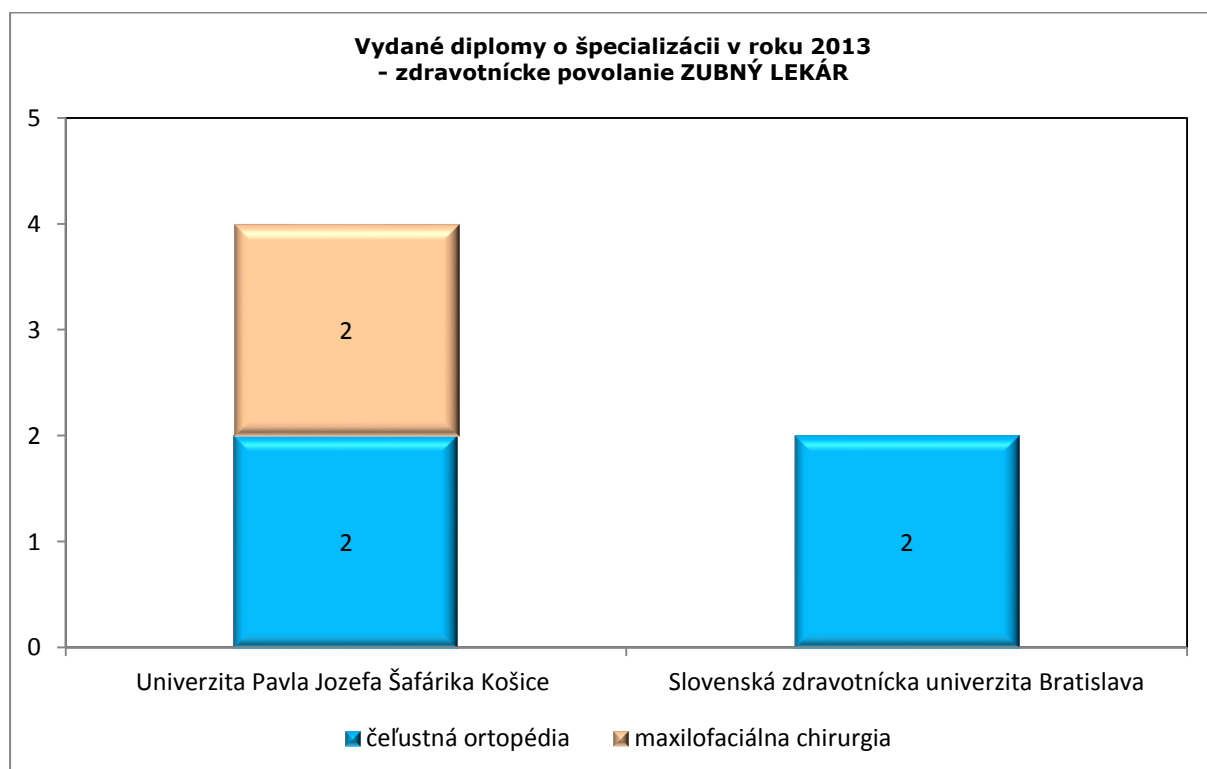
Graf č. 4



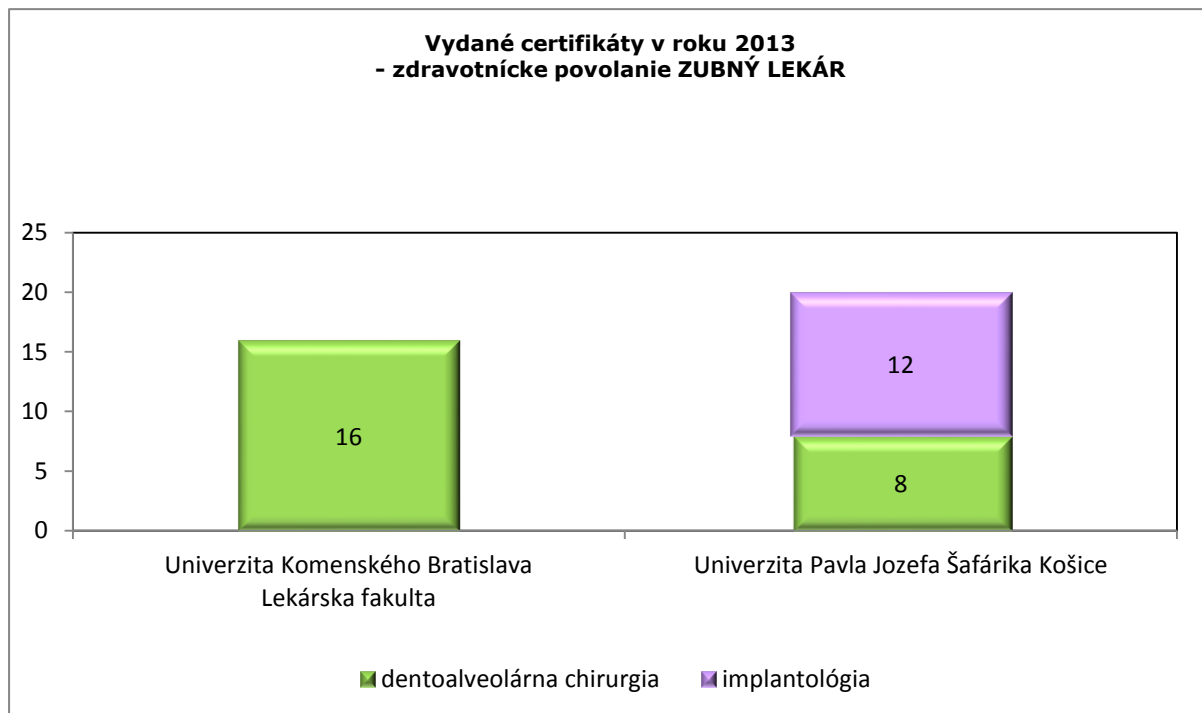
Graf č. 5



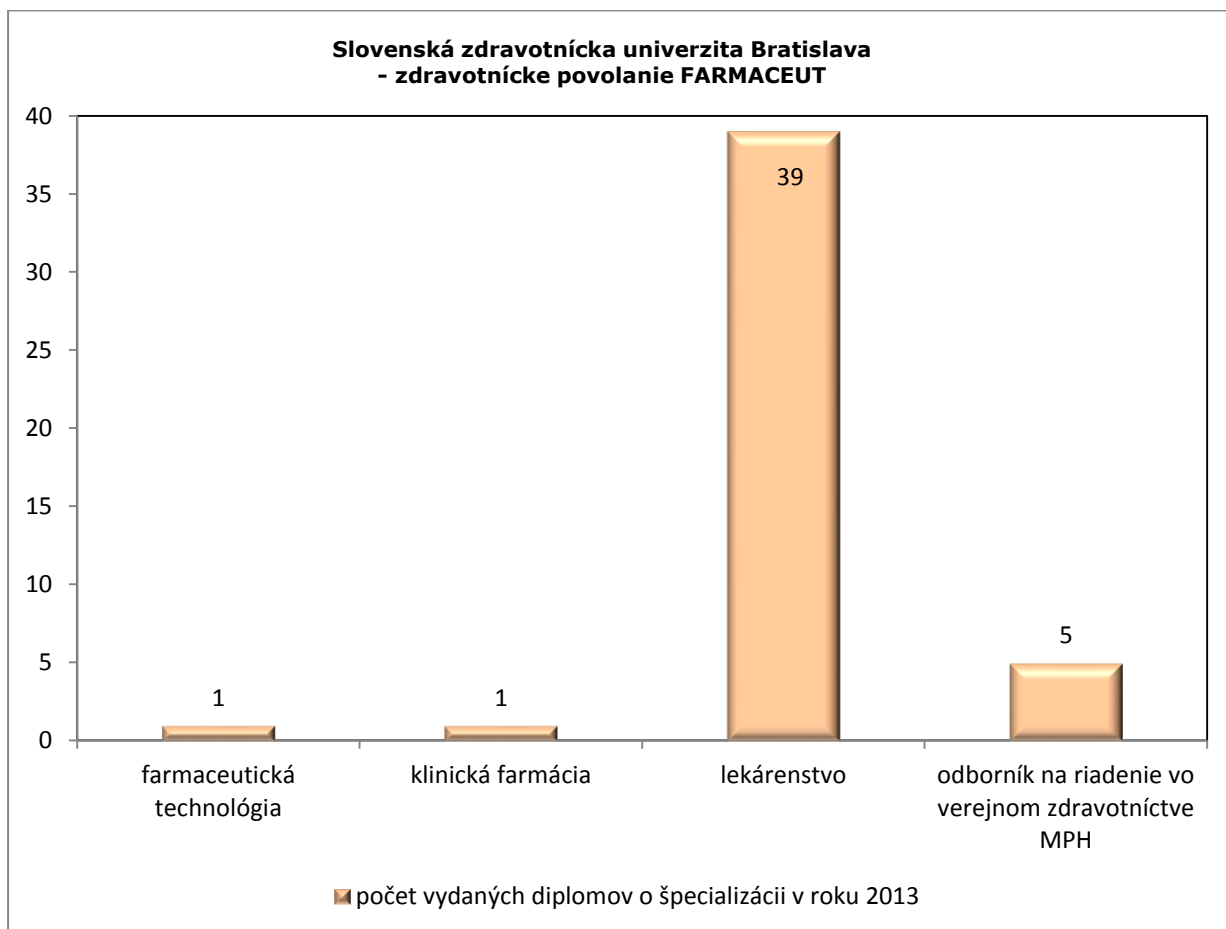
Graf č. 6



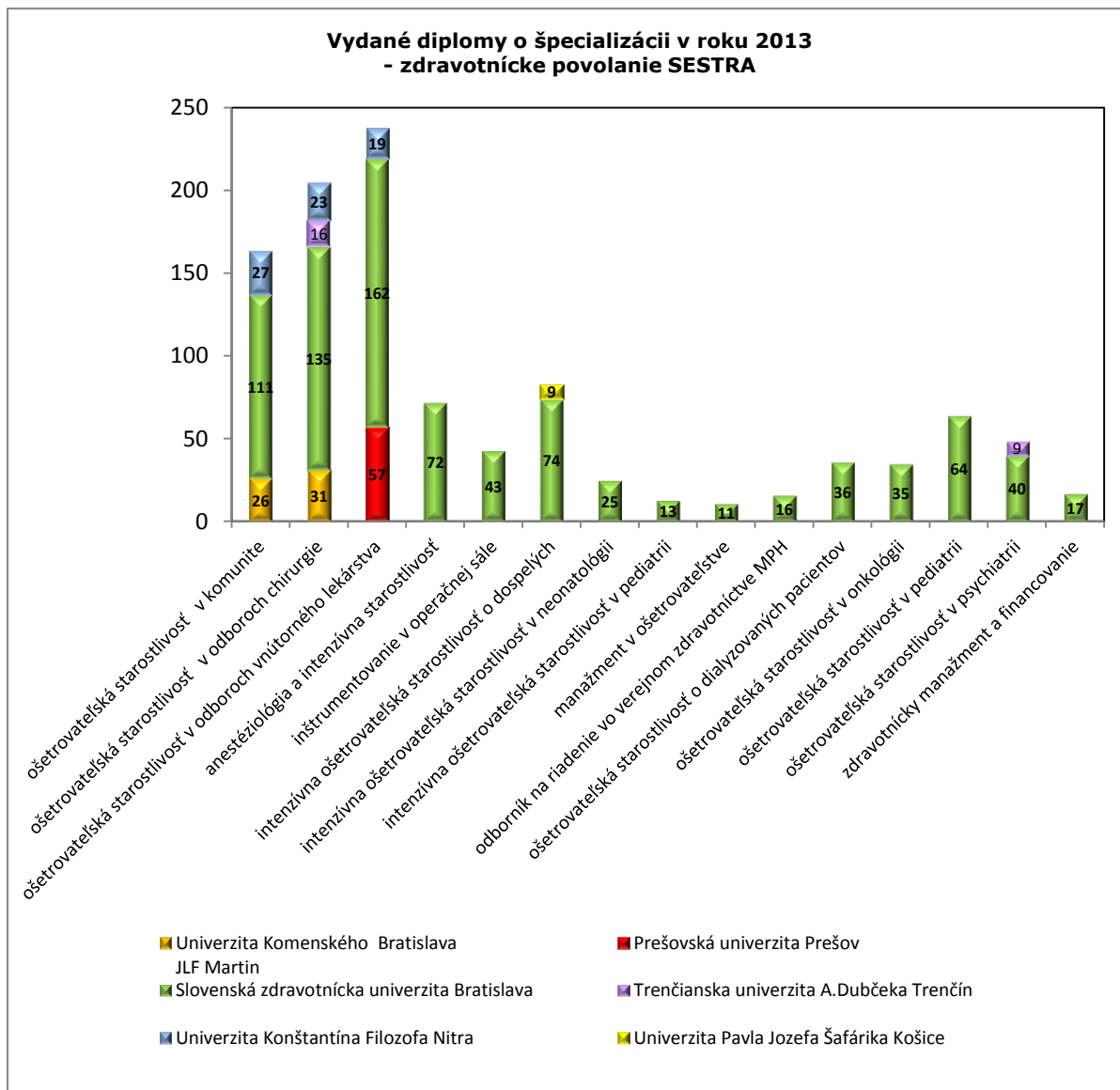
Graf č. 7



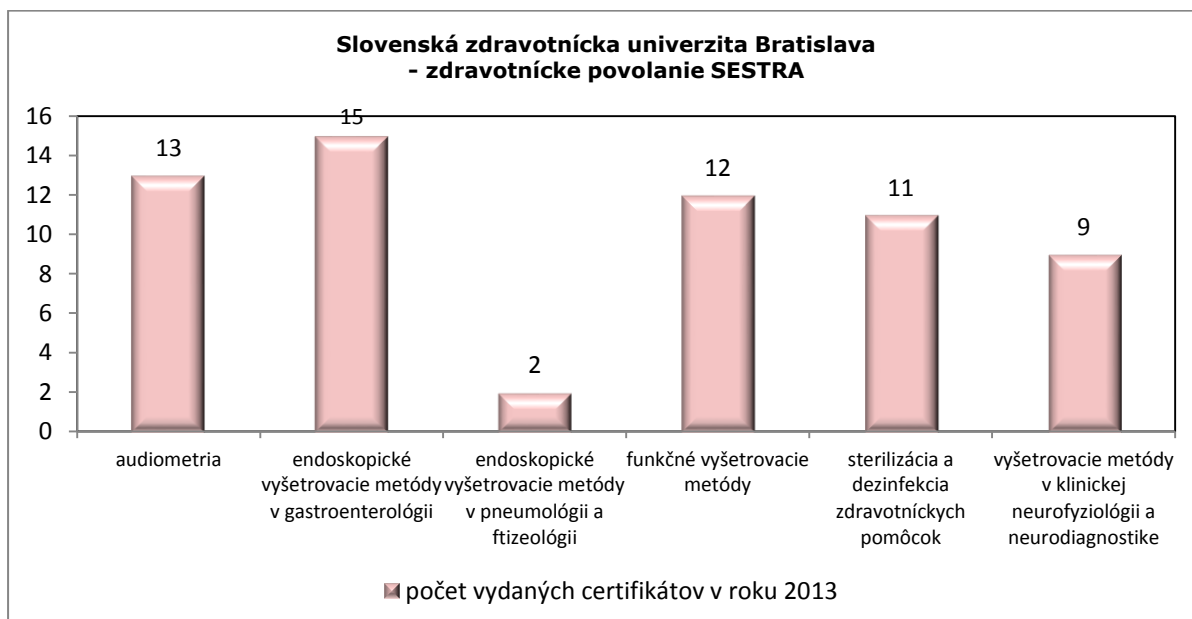
Graf č. 8



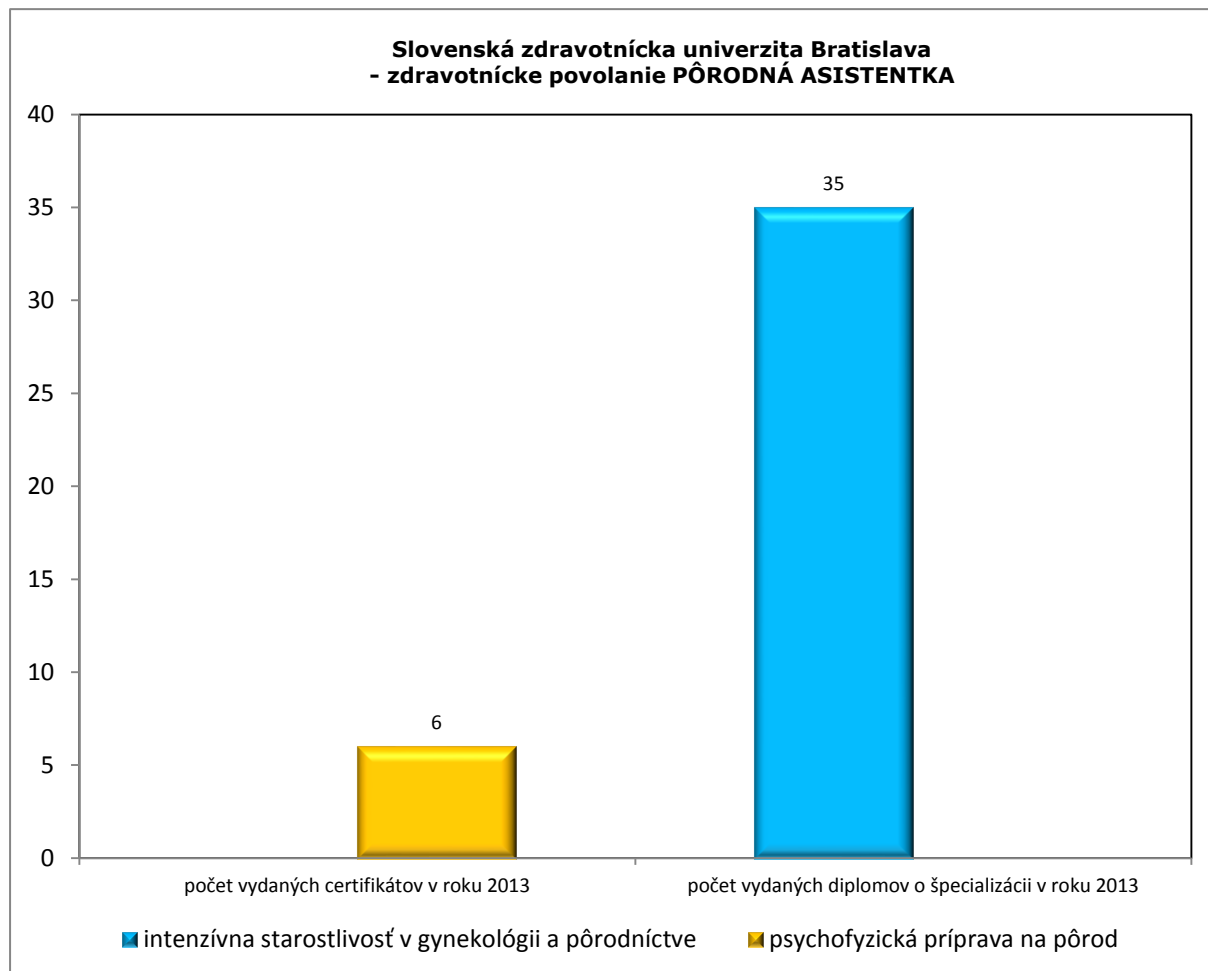
Graf č. 9



Graf č. 10



Graf č. 11



3.2.6 Vydané doklady ku vzdelaniu zdravotníckym pracovníkom

V roku 2013 bolo vydaných celkovo 625 dokladov o rovnocennosti vzdelania (32 žiadostí z roku 2012 a 593 žiadostí z roku 2013) – *tabuľka č. 2*, z toho

- 614 potvrdení o rovnocennosti vzdelania,
- 11 vyjadrení ku vzdelaniu (vydané v prípade, že získané vzdelanie nespĺňa minimálne požiadavky na odborné vzdelanie v zdravotníckom povolaní lekár, zubný lekár, farmaceut, sestra a pôrodná asistentka podľa smernice Európskeho parlamentu a Rady č. 2005/36/ES alebo v prípade ďalších zdravotníckych povolaní, na ktoré sa vzťahuje všeobecný systém uznávania dokladov o odbornej príprave v zmysle uvedenej smernice).

Od 2. januára 2013 je vydávanie potvrdení o regulovaných zdravotníckych povolaniach na účel výkonu zdravotníckeho povolania mimo územia Slovenskej republiky a vydávanie potvrdení o rovnocennosti získaných špecializácií v zdravotníckych povolaniach lekár a zubný lekár na účel výkonu zdravotníckeho povolania mimo územia Slovenskej republiky spoplatnené v zmysle zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony. Z celkového počtu 593 žiadostí bolo v roku 2013 vydaných 495 potvrdení o regulovaných zdravotníckych povolaniach a 98 potvrdení o rovnocennosti získaných špecializácií.

Tabuľka č. 2

VYDANÉ DOKLADY O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA			
Zdravotnícke povolanie	Potvrdenie o rovnocennosti vzdelania	Vyjadrenie ku vzdelaniu	S P O L U
lekár	235		235
zubný lekár	30		30
farmaceut	96	2	98
sestra	220	8	228
pôrodná asistentka	4		4
dentálna hygienička	3		3
farmaceutický laborant	1		1
fyzioterapeut	5		5
masér	1		1
rádiologický technik	1		1
sanitár	1		1
verejný zdravotník	1		1
zdravotnícky asistent	12	1	13
zdravotnícky laborant	3		3
zdravotnícky záchranár	1		1
SPOLU	614	11	625

3.2.7 Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelávaní

V roku 2013 bolo celkom spracovaných 84 žiadostí o uznanie dokladu o ďalšom vzdelaní získaného v inom štáte (tabuľka č. 3) 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. 3

SPRACOVANÉ ŽIADOSTI O UZNANIE DOKLADU O ĎALŠOM VZDELANÍ		
Por. č.	Povolanie	Počet
1.	lekár	64
2.	zubný lekár	2
2.	sestra	7
3.	fyzioterapeut	3
4.	farmaceut	1
5.	rádiologický technik	1
6.	zubný technik	2
7.	psychológ	3
8.	laboratórny diagnostik	1
S P O L U		84

V roku 2013 boli spracované doklady o vzdelaní vydané v jednotlivých štátoch, ich prehľad je uvedený v tabuľkách. Z celkového počtu bolo 69 uznaných dokladov o vzdelaní, 10 neuznávaných dokladov o vzdelaní, v 5 prípadoch bolo konanie o uznanie prerušené a bolo určené absolvovanie skúšky spôsobilosti. Uvedené dokumentujú *tabuľky č. 4 až 7*.

Tabuľka č. 4

UZNANÉ DOKLADY O VZDELANÍ VYDANÉ V JEDNOTLIVÝCH ŠTÁTOCH		
Por. č.	Vydané doklady v štátoch	Počet
1.	Česko	49
2.	Nemecko	6
3.	Veľká Británia	3
4.	Rakúsko	8
5.	Írsko	1
6.	Maďarsko	1
7.	Irán	1
S P O L U		69

Tabuľka č. 5

NEUZNANÉ DOKLADY O VZDELANÍ VYDANÉ V JEDNOTLIVÝCH ŠTÁTOCH		
Por. č.	Vydané doklady v štátoch	Počet
1.	Ukrajina	9
2.	Rusko	1
S P O L U		10

Tabuľka č. 6

DOKLADY O VZDELANÍ VYDANÉ V JEDNOTLIVÝCH ŠTÁTOCH – URČENIE SKÚŠKY SPÔSOBILOSTI		
Por. č.	Vydané doklady v štátoch	Počet
1.	Nemecko	2
2.	Česko	1
3.	Rusko	1
4.	Moldavsko	1
S P O L U		5

Tabuľka č. 7

OBČANIA ŽIADAJÚCI O UZNANIE VZDELANIA PODĽA ŠTÁTOV		
Por. č.	Štáty	Počet
1.	SR	65
2.	ČR	3
3.	Ukrajina	9
4.	Nemecko	1
5.	Maďarsko	1
6.	Sudán	1
7.	Irán	1
8.	Rusko	2
9.	Rumunsko	1
S P O L U		84

3.2.8 Hostujúce osoby

V roku 2013 bolo vydaných 5 súhlasov s dočasným a príležitostným výkonom zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky podľa § 30 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Vo všetkých prípadoch išlo o zdravotnícke povolanie lekár, v 4 prípadoch o občanov Českej republiky a v jednom prípade o občana Belgického kráľovstva.

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

Vo výmennom informačnom systéme vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém) - oblasť uznávania kvalifikácií v EU podľa smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES spracovalo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v roku 2013 spolu 95 žiadostí. V 77 prípadoch bolo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky v pozícii orgánu, ktorý bol požiadaný o informácie a v 18 prípadoch bolo v pozícii žiadateľa o informácie.

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

- posudzovanie spôsobilosti vzdelávacích ustanovizní uskutočňovať kurz prvej pomoci a kurz inštruktora prvej pomoci v súlade s § 40 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vyhlášku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 398/2010 Z. z. o minimálnych požiadavkách na kurz prvej pomoci a kurz inštruktora prvej pomoci a podľa zásad akreditácie na uskutočňovanie kurzu prvej pomoci a zásad akreditácie na uskutočňovanie kurzu inštruktora prvej pomoci;
- vydávanie osvedčení žiadateľom o akreditáciu kurzu prvej pomoci, kurzu inštruktora prvej pomoci v členení a v počte:
 - kurz prvej pomoci – 17,
 - kurz inštruktora prvej pomoci – 3;

- evidencia zaniknutých osvedčení o akreditácii v členení a v počte:
 - kurz prvej pomoci – 5,
 - kurz inštruktora prvej pomoci – 4.

3.2.11 Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania

- participácia na novelizácii Smernice Európskeho parlamentu a rady č. 2005/36/ES,
- príprava stanovísk a podkladov k modernizácii smernice;
- súčinnosť so sekciou európskych programov a projektov v rámci opatrenia 2.2. Operačného programu Vzdelávanie s názvom Podpora ďalšieho vzdelávania v zdravotníctve, ktorého cieľom je podporiť vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov s ohľadom na legislatívne zmeny a reštrukturalizáciu zdravotníctva, rezidentský program;
- členstvo v stálej odbornej skupine Ministerstva dopravy, výstavby a regionálneho rozvoja Slovenskej republiky na realizáciu a koordináciu „Stratégie zvýšenia bezpečnosti cestnej premávky v SR“;
- spolupráca s Úradom verejného zdravotníctva Slovenskej republiky a Slovenským Červeným krížom v rámci plnenia úloh z Národného plánu pre bezpečnosť cestnej premávky za rok 2013;
- 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 v rámci poskytovania ODA rozvojovým krajinám a Slovákom žijúcim v zahraničí na štúdium v SR a výber kandidátov, ktorým bude poskytnuté štipendium;
- členstvo v Rade vlády pre odborné vzdelávanie a prípravu pre oblasť zdravotníctva;
- spolupráca na Národnej sústave zamestnaní, zastúpením člena v Aliancie sektorových rád;
- výkon kontrolnej činnosti zameranej na preukázanie odbornej spôsobilosti zdravotníckych pracovníkov vo vybraných zdravotníckych zariadeniach NsP Nitra a FNŠP Prešov;
- monitoring a hodnotenie kvality výchovy a vzdelávania na vybraných stredných zdravotníckych školách, zameranej na odbornú zložku vzdelávania v študijných odboroch zdravotnícky asistent;
- riešenie podnetov od žiakov a rodičov stredných zdravotníckych škôl a študentov vysokých škôl;
- prezentácia systému vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v Slovenskej republike na medzinárodných konferenciách, seminároch, úzka spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky v oblastiach uznávania odborných kvalifikácií, všeobecného riadenia vzdelávania zdravotníckych pracovníkov komunikácia s kompetentnými orgánmi členských štátov a Európskej komisie v oblasti vzájomného uznávania odborných kvalifikácií;
- participácia na vypracovanie stanovísk k materiálom v rámci sekčného alebo rezortného pripomienkového konania.
- aktualizácia a tvorba databázy o vydaných potvrdeniach a osvedčeniach o rovnocennosti vzdelania získaného na výkon zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky za účelom výkonu zdravotníckeho povolania v krajinách Európskej únie,
- spolupráca na medzinárodnom projekte Joint Action on European Health Workforce Planning and Forecasting.

3.3 PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG

3.3.1 Koordinácia protidrogovej politiky

Legislatívne a organizačné zmeny v koordinácii protidrogovej politiky

Po 15 rokoch pôsobenia poradného a konzultačného orgánu vlády SR – Výboru ministrov pre drogové závislosti a kontrolu drog sa prijatou legislatívou (2010¹) problematika drog vypustila z pôsobnosti podpredsedu vlády pre ľudské práva a menšiny, kde patrila od roku 1995. O rok neskôr sa uznesením vlády SR č.135/2011 zrušili niektoré poradné orgány vlády a niektoré boli pretransformované do všeobecnejšej Ministerskej rady, čo bol aj prípad poradného a konzultačného orgánu vlády SR – Výboru ministrov pre drogové závislosti a kontrolu drog. Ministerská rada, s pôsobnosťou na štyri ďalšie transformované poradné štruktúry vlády, neobnovila prepojenie s odbornými kapacitami podporujúcimi činnosť predchádzajúceho Výboru ministrov pre drogové závislosti a kontrolu drog.

Na základe uznesenia vlády SR č. 610/2012 k návrhu prenosu pôsobností v oblasti protidrogovej politiky a monitoringu drogovej situácie na Slovensku, prijatého 31. októbra 2012, bol odbor, ktorý dovtedy vykonával exekutívu Výboru ministrov pre drogové závislosti a kontrolu drog² od 1. januára 2013 delimitovaný z Úradu vlády SR na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Podľa Organizačného poriadku MZ SR účinného od 1. januára 2013, je pod názvom „Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog³“ začlenený do Sekcie zdravia.

30. apríla 2013 schválila vláda SR štatút nového poradného orgánu vlády – Rady vlády SR pre protidrogovú politiku (RVPP). Predsedníčkou rady je ministerka zdravotníctva Zuzana Zvolenská, členmi sú ministri vnútra, spravodlivosti, financií, zahraničných vecí, hospodárstva, školstva, vedy, výskumu a športu, práce, sociálnych vecí a rodiny, kultúry, generálny prokurátor, splnomocnenec vlády SR pre občiansku spoločnosť⁴ a riaditeľ Odboru protidrogovej stratégie a monitorovania drog (tajomník rady).

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog v spolupráci s ďalšími útvarmi Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky organizačne a obsahovo pripravil prvé zasadnutie RVPP (3. júla 2013), na ktorom bola okrem iných materiálov prerokovaná aj Národná protidrogová stratégia na roky 2013 - 2020.

Národné programy

Podľa uznesenia vlády SR č. 610/2012 z 31. októbra 2012 o prenose pôsobností v oblasti protidrogovej politiky a monitoringu drogovej situácie na Slovensku sa stala gestorm tejto úlohy ministerka zdravotníctva SR.

V rámci priorit štvorročného vládneho programu prijatého v roku 2012 nie je drogová problematika explicitne zmienená. V oblasti medzinárodnej spolupráce vládny program však zdôraznil spoluprácu v rámci globálnych protidrogových programov Úradu OSN pre drogy a kriminalitu, v oblasti zdravotnej politiky, ochrany a podpory zdravia sú to opatrenia voči fajčeniu, alkoholu a drogám.

Piaty koncepčný dokument pre agendu drogovej problematiky – Národná protidrogová stratégia na roky 2013-2020 – bol schválený 10. júla 2013. Participujúce subjekty v rámci štátnej správy postupne pripravovali svoje akčné plány na prvé obdobie NDS (2013-2016), v zmysle uznesenia vlády SR č. 380/2013.

¹ novela zákona č.575/2001 o činnosti vlády a ústrednej štátnej správy

² Úlohy exekutívy VM DZKD - Generálneho sekretariátu vykonával aj naďalej odbor premenovaný na odbor koordinácie protidrogovej stratégie (OKPS), v rámci ktorého – ako jedno z troch oddelení - pôsobilo aj Národné monitorovacie centrum pre drogy. Neskôr sa tento názov NMCD priradil odboru, ktorý okrem pôvodnej a primárnej agendy NMCD prevzal úlohy bývalého OKPS, respektíve Generálneho sekretariátu VM DZKD (úlohy v oblasti koordinácie národnej protidrogovej stratégie, agendu dotačnej schémy na podporu aktivít v rámci stratégie ako aj agendu medzinárodnej spolupráce v rámci Európskej komisie a globálnych štruktúr (Úrad OSN pre drogy a kriminalitu, Komisia pre narkotické látky a i)).

³ <http://www.health.gov.sk/?organizacna-struktura>, čl.21 až 23 Organizačného poriadku MZ SR

⁴ Táto pozícia nie je v súčasnosti obsadená

Pod gesciou MZ SR sú aj ďalšie národné programy (minimálne 3⁵), ktoré sa v rôznej úrovni 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. Prenos pôsobností pre oblasť kontrolovaných hlavne nelegálnych drog z Úradu vlády SR na MZ SR vytvoril predpoklady pre kohéziu opatrení minimálne na úrovni rezortu zdravotníctva. Rovnako pokiaľ ide o doterajší systém zberu údajov v oblasti alkoholu a tabaku - mnohé prieskumy v tejto oblasti sa odvíjajú od medzinárodných modelov (napr. HBSC, ESPAD, EHIS), bolo by vhodné v budúcnosti uvažovať o systémovejšej integrácii v oblasti užívania a zneužívania psychoaktívnych látok bez ohľadu na ich právny status.

Právny rámec

Právny rámec, ktorý pokrýva oblasť dopytu po drogách a oblasť ponuky drog, sa čo do počtu legislatívnych nástrojov nezmenil a tvorí ho 21 zákonov⁶.

Nové psychoaktívne látky

V roku 2013 bola prijatá novela zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných a psychotropných látkach a prípravkoch, ktorá sa týkala kontroly nových syntetických látok.

Podľa definície EMCDDA (ale aj globálnej definície UNODC⁷) ide o potenciálne návykové látky, ktoré či už v čistej forme alebo forme prípravku nie sú kontrolované medzinárodnými konvenciami, ale ktoré môžu spôsobiť ohrozenie verejného zdravia, resp. predstavujú porovnateľnú hrozbu ako majú kontrolované drogy.⁸ V tomto kontexte označenie „nová“ neznamena nevyhnutne len novovynutú látku, ale aj látku, ktorá sa objavila na drogovej scéne. Vo všeobecnosti je pojem nová psychoaktívna látka/substancia (ďalej len NPS) zastrešujúcim termínom pre nekontrolované (nové) psychoaktívne látky alebo produkty, ktoré napodobňujú účinky kontrolovaných psychoaktívnych látok.

V priebehu rokov 2011 - 2013 sa podnikali opatrenia na redukciu „legálnych psychoaktívnych látok“ (smart drugs, dizajnérske drogy), ktoré sa objavili na Slovensku a boli distribuované prostredníctvom internetových, ale aj kamenných obchodov (*Crazy Shops, Euphoria Shops a i*). Tieto látky a ich razantný vstup⁹ na drogovú scénu prakticky na celom svete sú predmetom pozornosti politikov a odborníkov na jednej strane, a na druhej strane deklarovanými účinkami, legálnym statusom, dostupnosťou a cenou fascinujú mladých ľudí, ktorí s nimi experimentujú. Neuvedomujú si vážne zdravotné riziká konzumácie takýchto látok, často ich užívajú aj v kombinácii s inými látkami, osobitne alkoholom, čo už len v rámci Európy viedlo k niekoľkým desiatkam smrteľných prípadov reportovaných do európskeho **Systému včasného varovania (EWS)**.

Podľa novely¹⁰ zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných a psychotropných látkach a prípravkoch z roku 2011, k iniciácii ktorej významne prispelo Národné monitorovacie centrum pre drogy, kde pôsobí koordinátor **systému včasného varovania** (EWS - Early Warning System), sa kontrola rozšírila na 43 nových látok, z toho 38 je zaradených do I. skupiny. Od 1. apríla 2013 je účinná ďalšia novela tohto zákona, ktorá umožnila Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky vyhláškou vydávať zoznam rizikových látok a pružnejšie tak reagovať na situáciu s novými syntetickými látkami - a zákon č. 40/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov. Podľa ods. 1 § 16a tohto zákona sa riziková látka zaradi do zoznamu rizikových látok, ak je odôvodnené podozrenie, že sa

⁵ Národný akčný plán na kontrolu tabaku na obdobie 2012-2014, aktualizovaný Národný program podpory zdravia; Národný akčný plán pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020

⁶ http://www.infodrogy.sk/ActiveWeb/d/aktualizacia_drogove/sk/drogova_legislativa.html

⁷ <http://www.unodc.org/wdr/en/nps.html>

⁸ <http://www.emcdda.europa.eu/activities/action-on-new-drugs>

⁹ len v roku 2012 bolo identifikovaných 251 NPS, čo je viac ako počet všetkých kontrolovaných látok v troch medzinárodných dohovoroch

¹⁰ pozri časť Právny rámec

zneužíva na trvalé alebo ojedinelé úmyselné a nadmerné užívanie, ktoré je sprevádzané škodlivými fyzickými reakciami alebo duševnými reakciami. Zoznam rizikových látok ustanoví všeobecne záväzný právny predpis, ktorý vydá MZ SR.

Prvá Vyhláška č. 298/2013 účinná od 1.10.2013 obsahuje v tomto zozname 11 rizikových látok. Prvým 11 rizikovým látkam sa takýmto legislatívnym opatrením obmedzil prístup na trh. Slovensko sa tak stalo jednou z prvých členských krajín EÚ, ktoré pristúpili k obmedzeniu NPS pokiaľ ide o ich dostupnosť. Gestorom legislatívnej úpravy je Sekcia farmácie a liekovej politiky, Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog participoval najmä v oblasti zberu a spracovania údajov o nových psychoaktívnych látkach a pri stanovení látok na zaradenie do zoznamu rizikových látok na základe zozbieraných údajov a konzultácií s členmi pracovnej skupiny Systému včasného varovania, ktorého gestorom je Národné monitorovacie centrum pre drogy.

Zmeny trestnej sadzby za drogový trestný čin

Novela Trestného zákona a Trestného poriadku účinná od 1.8.2013 (zákon č. 204/2013 Z.z.) v § 172 ods.1 znížila dolnú hranicu trestnej sadzby zo štyroch na tri roky. Obžalovaný, ktorý

- a) vyrobí,
 - b) dovezie, vyvezie, prevezie alebo dá prepraviť,
 - c) kúpi, predá, vymení, zadováži, alebo
 - d) prechováva po akúkoľvek dobu, omamnú látku, psychotropnú látku, jed alebo prekurzor alebo kto takú činnosť sprostredkuje,
- potrestá sa odňatím slobody na tri roky až desať rokov.

3.3.2 Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky

Finančné prostriedky vynakladané na podporu protidrogových aktivít majú mnoho zdrojov. Aktuálne nie je možné zhromažďovať a spracovávať údaje a finančné toky v danej oblasti. Odhadom možno konštatovať, že zdroje financovania protidrogových aktivít v SR pochádzajú ako z medzinárodných, resp. nadnárodných zdrojov (možné sponzorstvo nadnárodných korporácií pre neziskový sektor); rôzne európske fondy; prostriedky štátneho rozpočtu; donorstvo, sponzorstvo, darovanie 2% daní atď.

V snahe označiť, vyčíslieť a sprehľadniť vynakladané finančné prostriedky štátneho rozpočtu v protidrogovej oblasti, bol v roku 2011 zriadený Medzirezortný program s názvom „Protidrogová politika“. Gestorom programu bol do roku 2012 Úrad vlády SR, na základe uznesenia vlády SR 610/2012 z 31. októbra 2012 gestorstvo prešlo na Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky, ktoré je zároveň jedným z účastníkov medzirezortného programu s vlastným podprogramom.

Účelové dotácie na podporu protidrogových aktivít poskytoval do mája 2009 Protidrogový fond¹¹. Nešťátny Protidrogový fond sústreďoval a prerozdeľoval peňažné prostriedky na prevenciu drogových závislostí, na liečbu drogových závislostí a na resocializáciu drogových závislých osôb od roku 1997; jeho najväčším a často jediným prispievateľom bol však štát (ročne štát poskytoval cca 50 mil. Sk / 1,7 mil. Eur). Od roku 2009 prevzal kompetencie Protidrogového fondu Úrad vlády SR a ďalej poskytoval dotácie na protidrogové aktivity v rámci Národnej protidrogovej stratégie 2009-2012.

¹¹ zrušený zákonom č. 121/2011 Z.z. o zrušení Protidrogového fondu, z 5. apríla 2011

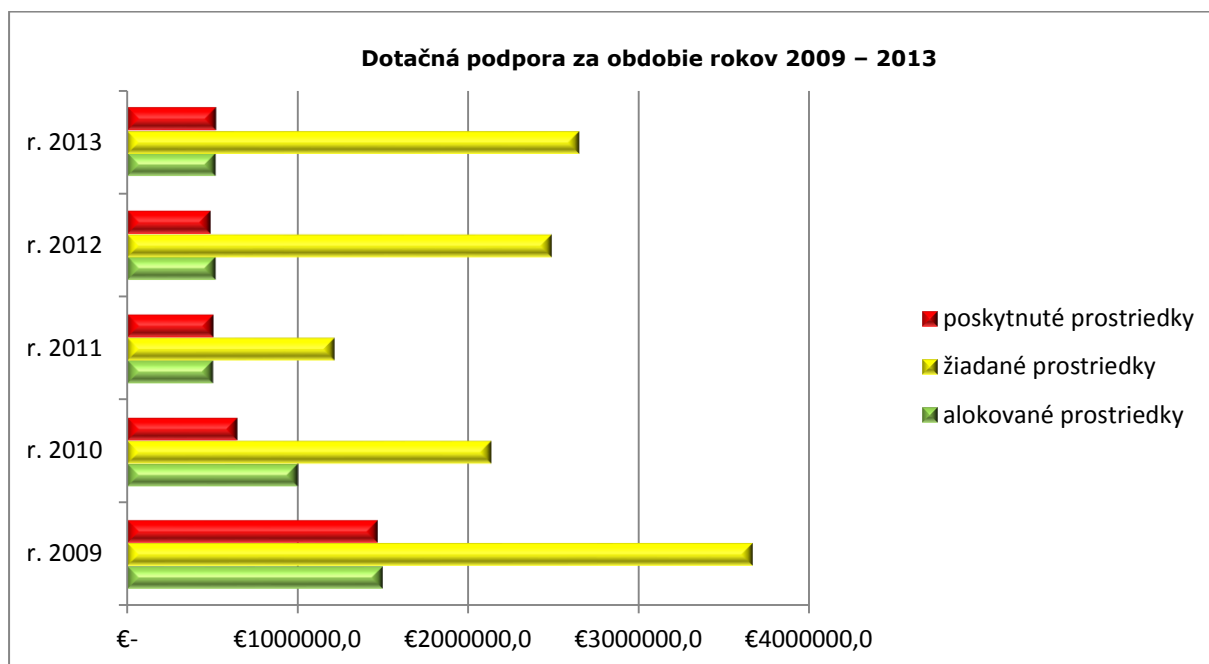
Delimitáciou celej protidrogovej problematiky z Úradu vlády SR na Ministerstvo zdravotníctva SR od roku 2013 prešla do kompetencie ministerstva aj dotačná podpora a finančné prostriedky štátneho rozpočtu účelovo viazané na podporu protidrogových aktivít. Uvedené mapuje *tabuľka č. 8*.

Tabuľka č. 8

Prehľad dotácií na podporu protidrogových aktivít v rokoch 2009 – 2013				
Rok	Finančné prostriedky na dotácie	Celkový objem žiadaných finančných prostriedkov	Poskytnuté dotácie	Počet podporených projektov
2009	1 493 726,00 €	3 662 857,03 €	1 461 176,00 €	73
2010	995 818,00 €	2 133 666,69 €	639 203,00 €	46
2011	500 000,00 €	1 215 425,05 €	500 000,00 €	50
2012	515 000,00 €	2 485 318,06 €	484 025,00 €	38
2013	515 000,00 €	2 648 271,71 €	515 000,00 €	20

Zdroje zo štátneho rozpočtu medziročne klesali, od roku 2009 o cca 0,5 mil. eur ročne. V prehľade dotácií v grafe č. 12 je zrejماً táto redukcia objemu pridelených prostriedkov na aktuálnu jednu tretinu (v porovnaní s rokom 2009), čo sa premieta do znižujúceho sa počtu podporených projektov v priebehu 5 rokov (zo 73 v roku 2009 na 20 v roku 2013). Uvedené znázorňuje *graf č. 12*.

Graf č. 12

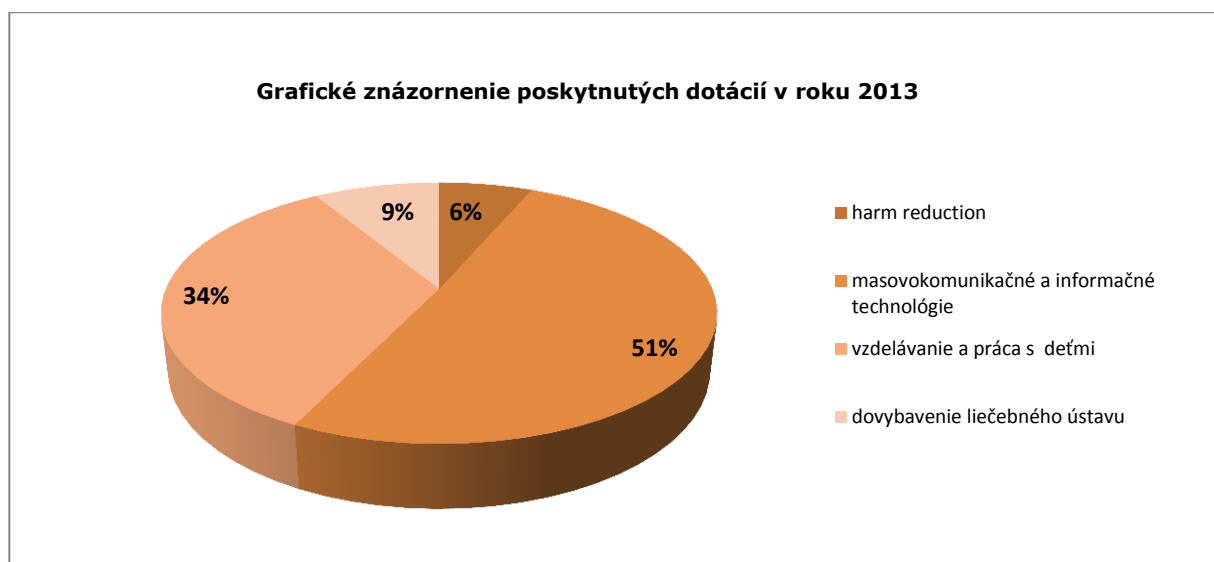


V roku 2013 boli dotácie poskytnuté na aktivity deklarované ako prevencia na rôznej úrovni/vrátane harm reduction v nasledovnom členení (tabuľka č. 9 a graf č. 13):

Tabuľka č. 9

Oblasti/formy prevencie podporené v roku 2013	
Harm reduction	33 369,00 €
Informácie prostredníctvom masovokomunikačných a informačných technológií	261 460,26 €
Vzdelávanie a práca s deťmi	175 044,22 €
Dovybavenie liečebného ústavu	45 126,52 €
Spolu	515 000,00 €

Graf č. 13



3.3.3 Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu

Odbor koordinácie protidrogovej politiky (ďalej len „odbor“) priamo zastupuje Slovenskú republiku pri komunikácii s niektorými zahraničnými inštitúciami. Ako kontaktný orgán pre Úrad pre drogy a kriminalitu OSN vo Viedni (UNODC) sa aj v roku 2013 podieľal na obsahovom, administratívnom a organizačnom zabezpečovaní výročných zisťovaní informácií pre Svetovú správu o drogách (Výročný dotazník – Annual Report Questionnaire, ARQ) a pri zabezpečovaní delegácie za Slovenskú republiku na výročnom marcovom zasadnutí Komisie pre narkotické drogy (CND) vo Viedni.

Zástupca odboru

- je členom delegácie Slovenskej republiky v horizontálnej pracovnej skupine pre drogy pri Európskej komisii;
- sa v roku 2013 zúčastňoval na pravidelných mesačných zasadnutiach skupiny a spracúvaní jej agendy;
- sa v roku 2013 zúčastnil oboch pravidelných zasadnutí štatutárneho orgánu Európskeho monitorovacieho centra pre drogy – správnej rady EMCDDA (jún a december 2013).

Súčasťou činnosti odboru bolo zastupovanie SR aj v roku 2013 v Pompiduovej skupine pri Rade Európy na výročnom zasadnutí prostredníctvom stáleho korešpondenta, ktorý je zamestnancom odboru.

3.3.4 Koordinačné aktivity v rámci MZ SR

V roku 2013 sa z podnetu odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog realizovalo niekoľko koordinačných stretnutí v rámci rezortu, za účasti hlavného odborníka Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, zástupcov Sekcie farmácie a liekovej politiky, Sekcie zdravia a Odboru záležitostí EÚ a medzinárodných vzťahov najmä k zjednoteniu stanovísk prezentovaných rezortom v rámci činnosti pracovných expertných skupín, prejednávajúcich predovšetkým zmeny v trestnoprávnej oblasti (pracovná skupina Ministerstva vnútra Slovenskej republiky – MISO a pracovná skupina Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky pre drogovú problematiku).

Zatiaľ sa však v priebehu roka 2013 nepodarilo vytvoriť rutinný mechanizmus na koordináciu stanovísk k rôznym otázkam drogovej problematiky, ktorý sa ukazuje potrebný aj pre tvorbu spoločných stanovísk v zdravotníckych otázkach preberaných v zahraničných pracovných skupinách, najmä v HDG.

Pri každodennej práci zohráva významnú úlohu aj materiálno-technické zabezpečenie; po delimitácii z Úradu vlády SR boli zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky vyčlenené mimoriadne vhodné priestory pre činnosť odboru, ktorých súčasťou je aj zasadacia miestnosť pre organizovanie pracovných porád i stretnutí menších pracovných skupín. Útvary Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky poskytli úzku spoluprácu aj pri obmene zastaranej výpočtovej techniky, ktorú sa po viacročnom úsilí podarilo realizovať v priebehu roka 2013 z grantových prostriedkov NMCD.

3.3.5 Monitoring drogovej situácie

Národné monitorovacie centrum pre drogy (NMCD) v roku 2013 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 (EMCDDA).

Rovnako ako po iné roky spolupráca prebiehala na základe grantovej zmluvy na kalendárny rok, v roku 2013 uzavretej medzi EMCDDA a Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky¹². V januári 2013 sa uskutočnila preverka na mieste plnenia grantovej zmluvy. Previerku vykonali zástupcovia EMCDDA.

Hodnotenie externého audítora v roku 2013 osvedčilo správnosť využitia grantových prostriedkov za rok 2012, rovnako ako aj následné hodnotenie roku 2014 za rok 2013. Zamestnanci NMCD a príslušní externí spolupracovníci sa zúčastnili všetkých plánovaných povinných pracovných stretnutí v zmysle grantovej zmluvy. Prevažne išlo o účasť na expertných skupinách EMCDDA pre jednotlivé kľúčové indikátory, ale aj účasť vedúceho NMCD na pravidelných koordinačných stretnutiach (máj/november).

NMCD aj v roku 2013 (tak, ako v minulých rokoch) organizovalo v súčinnosti s ďalšími organizačnými útvarmi MZ SR májové stretnutie odborníkov v oblasti protidrogovej politiky a zástupcov médií pri príležitosti zverejnenia výročnej Európskej správy o drogách spojené s tlačovou konferenciou. Podujatia, ktoré aj vďaka spolupráci s Komunikačným odborom malo významnú mediálnu odozvu, sa zúčastnila zástupkyňa EMCDDA Cláudia Costa Storti.

Drogovú situáciu na Slovensku v roku 2013 NMCD monitorovalo podľa kľúčových a hlavných indikátorov EMCDDA, a tak ako doteraz, zbierali sa a analyzovali aj údaje a informácie z oblasti ponuky drog (trh s drogami – drogová trestná činnosť) a redukcie ponuky drog (opatrenia), čo je agenda nového (v poradí šiesteho) indikátora.

¹² <https://www.crz.gov.sk/index.php?ID=853689&l=sk>

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

V oblasti monitorovania indikátora dopyt po liečbe bola zo strany NMCD využitá legislatívna zmena upravujúca činnosť Národného centra zdravotníckych informácií, ktoré je pre tento indikátor kľúčovým poskytovateľom údajov, a podarilo sa dohodnúť poskytovanie údajov v rámci zmluvne dohodnutých štandardných výstupov NCZI pre Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

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

Vzhľadom na organizačné zmeny súvisiace s delimitáciou a sťahovaním sa v roku 2013 neuskutočnili pravidelné porady expertov k jednotlivým kľúčovým indikátorom, z nich sa realizovalo len stretnutie expertnej skupiny systému včasného varovania a skupiny pre kľúčový indikátor Populačné a školské prieskumy (obe v jarných termínoch).

Z rovnakých dôvodov došlo k posunu časového harmonogramu plnenia grantovej zmluvy, vzhľadom na neskoršie podpísanie grantovej zmluvy, akomodáciu procesov NMCD na nové administratívne postupy, rozšírenia okruhov činnosti a prevzatia dodatočnej agendy nebol dodržaný termín odovzdania výročnej správy (koniec októbra 2013) a táto bola odovzdaná v januári 2014. Naopak, väčšina štandardných tabuľkových a dotazníkových výstupov bola odovzdaná v termíne (koniec septembra 2013) a prebiehala aj intenzívna spolupráca na ich kvalifikácii.

V roku 2013 sa nepodarilo realizovať plánovaný (na administratívne zabezpečenie náročný) populačný prieskum, ktorý sa presunul na nasledujúci rok. Taktiež sa nepodarilo zabezpečiť grantovú podporu pre žiaden z výskumných projektov v oblasti drog, uchádzajúcich sa o ňu v roku 2013, napriek skutočnosti, že veda a výskum sú jednou z prioritných oblastí národnej protidrogovej stratégie.

Z neštandardných výstupov sa tak na konci roka 2013 podarilo realizovať prieskum o užívaní psychoaktívnych látok medzi vysokoškolákmi metódou blízkou tej, ktorá sa používa v štúdii ESPAD; v súčasnosti prebieha spracovanie výsledkov.

V úzkej spolupráci nadviazanej so Slovenskou technickou univerzitou sa podarilo v roku 2013 po prvýkrát na Slovensku rozbehnúť pilotný projekt monitorovania drog v odpadových vodách. Táto progresívna metóda sa už niekoľko rokov používa ako doplnková epidemiologická metóda monitoringu a v ďalších rokoch sa plánuje jej širšia aplikácia aj v Slovenskej republike.

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

3.4 FARMÁCIA

V oblasti farmácie ministerstvo na úseku legislatívnej, kontrolnej, inšpekčnej, riadiacej, organizačnej a metodologickej činnosti plnilo v roku 2013 nasledovné úlohy:

3.4.1 Zásadné materiály

Na úseku farmácie ministerstvo v roku 2013 vypracovalo 117 stanovísk k materiálom v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania. Posúdili sa 3 žiadosti o povolenie očkovacej kampane z toho sa všetky povolili.

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

- Zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných a psychotropných látok a prípravkoch;
- Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov – Čl. IX - Zákon č. 362/2011 Z. z.;
- Zákon č. 220/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – Čl. VI – Zákon č. 362/2011 Z. z.;
- Nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 215/2013 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 582/2008 Z. z., ktorým sa ustanovujú podrobnosti o technických požiadavkách a postupoch posudzovania zhody zdravotníckych pomôcok;
- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 298/2013 Z. z., ktorou sa vydáva zoznam rizikových látok.

3.4.2 Vydané povolenia

Kvantifikáciu povolení vydaných ministerstvom pre výrobcov liekov, veľkodistribútorov liekov a zdravotníckych pomôcok a pre zariadenia lekárenskej starostlivosti v roku 2013 vyjadruje *tabuľka č. 10*:

Tabuľka č. 10

Povolenia výrobcom liekov, veľkodistribútorom liekov a zdravotníckych pomôcok a zariadeniam lekárenskej starostlivosti v roku 2013	Počet
Povolenia na veľkodistribúciu liekov výrobu liekov podľa zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov	92
Povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti v nemocničnej lekárni	21
Povolenia na prípravu transfúzných liekov	17
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre distribučné organizácie, výrobné organizácie, prepravcov a iné subjekty (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch),	35
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch), pre záchranné služby a pestovateľov maku a konope	4
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými látkami a psychotropnými látkami pre verejné lekárne, nemocničné lekárne a iné subjekty	633
Povolenia MZ SR na terapeutické použitie neregistrovaného lieku	1 357
Vývoz ľudskej plazmy	2
Jednorazové povolenia na dovoz omamných a psychotropných látok	572
Jednorazové povolenia na vývoz omamných a psychotropných látok	157
Jednorazové povolenia na tranzit omamných a psychotropných látok	19
Žiadosť o odpis z registra trestov	579
Žiadosť o povolenie výnimky z uvádzania údajov na vonkajšom a vnútornom obale v štátnom jazyku	19
Celkový počet vydaných povolení (podľa zákona č. 362/2011 Z. z. a zákona č. 139/1998 Z. z.)	3 507

3.4.3 Kontrolná a inšpekčná činnosť

V kontrolnej a inšpekčnej oblasti sa ministerstvo zameralo na dodržiavanie platných právnych predpisov v oblasti poskytovania lekárenskej starostlivosti a v oblasti veľkodistribúcie výroby liekov a zdravotníckych pomôcok. Boli uložené pokuty vo výške 71 000.- €.

3.5 KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA

3.5.1 Kategorizácia liekov a liečiv

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

Činnosť ministerstva v roku 2013 v oblasti kategorizácie liekov vyjadruje *tabuľka č. 11*:

Tabuľka č. 11

Kategorizácia liekov v roku 2013	Počet
Žiadosti spolu	560
Rozhodnutia spolu	610
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	254
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	50
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu + vyradenia fikciou	232
Rozhodnutia o zmene charakteristík referenčnej skupiny	74
Rozhodnutia kategorizačnej rady	64
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia	207
Podnety o zmene charakteristík referenčnej skupiny	68

3.5.2 Kategorizácia dietetických potravín

V roku 2013 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 2013 vyjadruje *tabuľka č. 12*:

Tabuľka č. 12

Kategorizácia dietetických potravín (DP) v roku 2013	Počet
Žiadosti spolu	101
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	79
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	7
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	51
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	10
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	8
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny dietetickej potraviny	7
Podnety o zmenu	2

3.5.3 Cenotvorba

Činnosť ministerstva súvisiacu so spracovávaním cenových návrhov na lieky v roku 2013 vyjadruje tabuľka č. 13:

Tabuľka č. 13

Cenové návrhy na lieky v roku 2013	Počet
Cenový návrh CND	3143
Cenový návrh CNH	53
Žiadosť o zaradenie a stanovenie ceny HN	136
Žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku HCNH	2
Žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku HCND	15
Žiadosť o zrušenie H3	255
Spolu	3604

Vysvetlivky :

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

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

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

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

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

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

3.5.4 Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2013

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 2013 mapuje *tabuľka č. 14*:

Tabuľka č. 14

Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2013	Počet
Žiadosti spolu	3143
Rozhodnutia spolu	53
Rozhodnutie o zaradení ZP do zoznamu	136
Rozhodnutia kategorizačnej rady	20
Rozhodnutia o nezaradení ZP do zoznamu	15
Rozhodnutia o vyradení ZP zo zoznamu	255
Rozhodnutie o prerušení konania	3604
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny	3143
Rozhodnutie o zastavení konania	53

3.6 EKONOMIKA

3.6.1 Verejné výdavky a hospodárenie rezortu

Zhodnotenie plnenia záväzných ukazovateľov štátneho rozpočtu kapitoly MZ SR za rok 2013

Vládny návrh zákona o štátnom rozpočte na rok 2013 bol prerokovaný v orgánoch Národnej rady Slovenskej republiky a schválený dňa 13. decembra 2012 zákonom č. 438/2012 Z. z.. Ministerstvo financií Slovenskej republiky nadväzne na bod C.1. uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 532 zo dňa 10. októbra 2012 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2013 až 2015 oznámilo Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu na rok 2013.

V kapitole zdravotníctva boli na rok 2013 schválené príjmy v celkovej sume 72 685 tis. €. Záväzný ukazovateľ v príjmovej časti predstavoval sumu 15 548 tis. €. Schválený rozpočet prostriedkov z rozpočtu Európskej únie predstavoval sumu 57 137 tis. €. Príjmovú oblasť rozpočtu kapitoly zdravotníctva výrazne ovplyvnilo prijatie zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a úprava prostriedkov Európskej únie.

V oblasti výdavkov bol v štátnom rozpočte kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na rok 2013 vyčlenený objem finančných prostriedkov v celkovej sume 1 399 024 tis. €, z toho v oblasti bežných výdavkov v sume 1 345 169 tis. €, čo predstavuje 96,15 % z celkového rozpočtu a v oblasti kapitálových výdavkov v sume 53 855 tis. €.

Na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania bolo vyčlenených 21 524 tis. €, čo predstavuje 1,54 % z celkového rozpočtu.

Najväčšiu časť výdavkov v rozpočte kapitoly zdravotníctva na rok 2013 tvorilo štátom platené poistenie na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb v celkovej sume 1 263 888 tis. €, čo predstavuje 90,34 % z celkového rozpočtu a 93,96 % z rozpočtu bežných výdavkov.

Celkové plnenie príjmovej a výdavkovej časti rozpočtu vrátane mimorozpočtových prostriedkov kapitoly Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za rok 2013 uvádzame v nasledovnej tabuľke č. 15:

Tabuľka č. 15 (v tis. €)

Vybrané záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu v roku 2013	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť	Plnenie schváleného rozpočtu	Plnenie upraveného rozpočtu
Príjmy kapitoly	72 685	75 479	77 325	106,38 %	102,45 %
Výdavky kapitoly SPOLU	1 399 024	1 404 257	1 402 502	100,25 %	99,88 %
z toho:					
bežné výdavky	1 345 169	1 353 183	1 351 410	100,46 %	99,87 %
kapitálové výdavky	53 855	51 074	51 092	94,87 %	100,04 %

3.6.2 Cenotvorba zdravotných výkonov

V oblasti regulácie cien zdravotných výkonov boli v roku 2013 Ministerstvom zdravotníctva SR realizované nasledovné zmeny:

V roku 2013 Ministerstvo zdravotníctva SR vydalo „Opatrenie Ministerstva zdravotníctva SR č. 07045-41/2012-OL z 25. marca 2013, ktorým sa mení opatrenie MZ SR č. 07045/2003 z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov“, s účinnosťou od 1. apríla 2013. Opatrením sa zvýšila pevná cena za zdravotnú starostlivosť poskytovanú ambulanciou rýchlej lekárskej pomoci, ambulanciou rýchlej lekárskej pomoci s vybavením mobilnej intenzívnej jednotky, ambulanciou rýchlej zdravotnej pomoci a pevná cena za jeden kilometer jazdy ambulanciou záchrannej zdravotnej služby.

Dôvodom pre zvýšenie cien pozemným ambulanciam záchrannej zdravotnej služby bolo zabezpečiť primerané finančné krytie ekonomicky oprávnených nákladov pre tieto ambulancie na včasné a kvalitné poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

3.7 ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE

Zdravotné poisťovne vykazujú príjmy zo štátneho rozpočtu vo forme štátom plateného poistného na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb a vo forme tuzemských bežných transferov.

V roku 2013 boli príjmy zdravotných poisťovní zo štátneho rozpočtu (v zmysle limitov MF) rozpočtované nasledovne:

- poistné plateného štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 263 888 tis. €
- granty a transfery (platba za bezdomovcov) 175 tis. €

Granty a transfery zo štátneho rozpočtu určené na úhradu poskytnutej zdravotnej starostlivosti boli realizované k 31. 12. 2013 vo výške 171 tis. €, čo je plnenie rozpočtu na 97,7 % a príjmy z platieb poistného plateného štátom dosiahli 1 248 445 tis. €.

3.7.1 Príjmy zdravotných poisťovní

Na základe predbežných údajov zdravotné poisťovne dosiahli k 31. 12. 2013 celkové príjmy vo výške 4 316 901 tis. €, čo je naplnenie rozpočtu na 104,43 %, pričom celkové príjmy zdravotných poisťovní boli rozpočtované vo výške 4 133 774 tis. €.

Príjmy z poistného boli rozpočtované vo výške 4 133 774 tis. €, z toho:

- príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov 2 625 428 tis. €,
- poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 263 888 tis. €,
- sankcie 3 300 tis. €.

Príjmy z poistného dosiahli 3 889 533 tis. €. Celkový rozpočtovaný výber poistného bol naplnený na 106%.

V podrobnejšom hodnotení príjmy z výberu poistného podľa štruktúry tvorili:

- príjmy od ekonomicky aktívnych poistencov 2 563 058 tis. €,
- ročné zúčtovanie poistného od EAO 48 057 tis. €,
- poistné platené štátom za zákonom určené skupiny osôb 1 248 445 tis. €,
- ročné zúčtovanie poistného od štátu 28 382 tis. €,
- sankcie 1 409 tis. €.

Nedaňové príjmy sa na celkových príjmoch podieľali vo výške 30 421 tis. €.

Granty a transfery boli realizované formou transferu zo štátneho rozpočtu na úhradu zdravotnej starostlivosti pre bezdomovcov. Transfer bol rozpočtovaný v sume 175 tis. € a realizovaný vo výške 171 tis. €.

3.7.2 Výdavky zdravotných poisťovní

Výdavky zdravotných poisťovní v roku 2013 dosiahli 4 019 203 tis. €. Výdavky boli rozpočtované vo výške 3 950 089 tis. Eur, čo je naplnenie rozpočtu na 101,7 %.

V rámci bežných transferov uhradili zdravotné poisťovne príspevok na činnosť Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou v objeme 16 072 tis. €, príspevok operačným strediskám záchrannej zdravotnej služby v objeme 12 501 tis. € a príspevok pre Národné centrum zdravotníckych informácií 14 370 tis. €.

Na správu a prevádzku zdravotných poisťovní bolo vynaložených 117 883 tis. €, z toho kapitálové výdavky tvorili 5 907 tis. €.

3.7.3 Finančné operácie

Príjmové finančné operácie dosiahli spolu 393 463 tis. €. Zostatok prostriedkov z predchádzajúcich rokov predstavuje 305 758 tis. €. Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. realizovala príjmové finančné operácie vo výške 301 tis. € (príjmy z predaja akcií kúpeľov) a Dôvera, a. s. vo výške 87 405 tis. € (úver).

Zdravotné poisťovne v roku 2013 realizovali výdavkové finančné operácie vo výške 184 782 tis. €. Jednalo sa o splátku úveru (Dôvera,a.s.) a transfer akcionárom (Dôvera,a.s., Union,a.s.).

Všetky vyššie uvedené údaje vychádzajú z mesačných výkazov „Prehľad o príjmoch, výdavkoch a hospodárení zdravotnej poisťovne“.

3.7.4 Majetková pozícia zdravotných poisťovní

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

Štruktúra majetku

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov majetku poskytuje informácie o hodnote celkového majetku zdravotných poisťovní v netto vyjadrení v roku 2013 a 2012. Celkový majetok zdravotných poisťovní v porovnaní s rokom 2012 poklesol o 57 765 tis. €, z toho:

➤ nehmotný majetok klesol o	27 825 tis. €
➤ finančné umiestnenie vzrástlo o	2 262 tis. €
➤ pohľadávky klesli o	33 769 tis. €
➤ ostatné aktíva poklesli o	8 783 tis. €
➤ účty časového rozlíšenia vzrástli o	10 350 tis. €

Jednotlivé zložky majetku sa na jeho celkovej výške 1 308 465 tis. € podieľali:

➤ nehmotný majetok	31,38 %
➤ finančné umiestnenie	3,25 %
➤ pohľadávky	37,16 %
➤ ostatné aktíva	21,70 %
➤ účty časového rozlíšenia	2,50 %

Štruktúra zdrojov financovania

Porovnanie absolútnych hodnotových ukazovateľov zdrojov financovania poskytuje informácie o hodnote celkových pasív zdravotných poisťovní v roku 2013 a 2012. Celkové pasíva zdravotných poisťovní v roku 2013 poklesli oproti roku 2012 o 57 765 tis. € z toho:

➤ vlastné imanie vzrástlo o	70 908 tis. €
➤ technické rezervy vzrástli o	7 221 tis. €
➤ ostatné rezervy poklesli o	2 575 tis. €
➤ záväzky poklesli o	138 459 tis. €
➤ účty časového rozlíšenia poklesli o	9 151 tis. €

V porovnaní s rokom 2012 vzrástlo základné imanie a technické rezervy, zároveň poklesli účty časového rozlíšenia, ostatné rezervy o 2 575 tis. eur a záväzky o 135 459 tis. €.

Jednotlivé zložky pasív sa na ich celkovej výške 1 348 930 tis. € podieľali:

➤ vlastné imanie	23,76 %
➤ technické rezervy	31,45 %
➤ ostatné rezervy	0,44 %
➤ záväzky	40,34 %

3.7.5 Súvaha zdravotných poisťovní za rok 2013

Súvahu zdravotných poisťovní za rok 2013 (predbežné údaje) mapujú *tabuľky č. 16 a 17*:

Tabuľka č. 16

Aktíva ZP spolu		Brutto	Korekcia	Netto	Predchádzajúce obdobie
B.	Nehmotný majetok	591 209 411	150 193 070	441 016 341	468 841 788
C.	Finančné umiestnenie	75 823 815	30 155 295	45 668 520	43 405 981
E.	Pohľadávky, z toho	737 196 356	214 958 625	522 237 731	556 007 101
I.A.	z verejného zdravotného poistenia	718 901 146	209 656 545	509 244 601	540 493 012
1.	voči poisteným	623 425 244	208 211 186	415 214 058	414 676 081
III.	ostatné pohľadávky	18 295 210	5 302 081	12 993 129	15 514 090
F.	Ostatné aktíva	333 587 884	28 691 320	304 896 564	313 679 657
G.	Účty časového rozlíšenia	35 110 713	0	35 110 713	24 760 305
Aktíva celkom		1 772 928 179	423 998 310	1 348 929 869	1 406 694 832

Tabuľka č. 17

Pasíva ZP spolu		Bežné účtovné obdobie	Predchádzajúce účtovné obdobie
A.	Vlastné imanie	333 909 175	263 001 633
I.	základné imanie	184 315 631	252 832 002
B.	Podriadené pasíva	0	0
C.	Technické rezervy	441 993 987	434 773 068
3.	Technická rezerva na poistné plnenie	399 694 733	403 877 338
E.	Ostatné rezervy	6 198 786	3 624 242
G.	Závazky, z toho	566 827 250	705 286 067
I.A	z verejného zdravotného poistenia	298 749 272	352 758 124
1.	voči poisteným	16 236 234	30 517 079
2.	voči poskytovateľom zdr. poistenia	273 360 370	292 799 229
V.	ostatné záväzky	58 077 978	210 575 562
H.	Účty časového rozlíšenia	671	9 822
Pasíva celkom		1 348 929 869	1 406 694 832

Zdroj: Úč POI 3-01

3.8 ŠTRUKTURÁLNE FONDY

3.8.1 Operačný program Zdravotníctvo

Ministerstvo zdravotníctva SR vykonávalo v roku 2013 v súlade s uznesením vlády SR č. 832/2006 funkciu riadiaceho orgánu pre Operačný program Zdravotníctvo (ďalej len „OPZ“).

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

V priebehu roka 2013 pokračoval proces implementácie programu formou realizácie zazmluvnených projektov. V sledovanom roku bola vyhlásená jedna výzva na predkladanie žiadostí o poskytnutie nenávratného finančného príspevku (ďalej len „NFP“).

Výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie NFP v rámci OPZ:

K 31.12.2013 bolo spolu vyhlásených 14 výziev vrátane jedného priameho zadania pre národný projekt s celkovou alokáciou na výzvy 300 223 819,36 EUR. Zo všetkých vyhlásených výziev k 31.12.2013 bolo schválených 68 žiadostí o NFP.

V roku 2013 neboli zazmluvnené žiadne projekty. Ukončených bolo 13 projektov. V kumulatívnom vyjadrení bolo ku koncu sledovaného obdobia zazmluvnených 68 projektov vrátane jedného národného projektu a 47 riadne ukončených projektov.

V období od 01. 01. 2013 do 31. 12. 2013 bolo zo strany PJ na CO predložených 18 súhrnných žiadostí o platbu, ktoré boli schválené v celkovej výške prostriedkov EÚ a ŠR na spolufinancovanie 51 749 666,17 EUR, z toho zo zdrojov EÚ: 44 090 836,45 EUR a zo zdrojov ŠR: 7 658 829,72 EUR. Všetkých 18 SŽP predložených na CO bolo schválených v plnej sume. Celková suma schválených SŽP k 31. 12. 2013 predstavuje sumu za zdroj EÚ a zdroj ŠR 249 118 055,20 EUR, z toho 211 959 609,17 EUR zo zdrojov EÚ a 37 158 446,03 EUR zo zdrojov ŠR na spolufinancovanie.

V roku 2013 boli ukončené nasledovné projekty:

1. Názov projektu: *Modernizácia a rekonštrukcia Sanatória Dr. Guhra, n. o.*
Prijímateľ: Sanatórium Dr. Guhra, n.o.
Zazmluvnená výška NFP: 479 104,99 EUR
2. Názov projektu: *FNsP J.A.Reimana Prešov - Internistický blok*
Prijímateľ: Fakultná nemocnica s poliklinikou Prešov
Zazmluvnená výška NFP: 26 393 000,57 EUR
3. Názov projektu: *Rekonštrukcia časti nemocnice v Novom Meste nad Váhom*
Prijímateľ: Ľubovnianska nemocnica n.o., Stará Nemocnica s poliklinikou Nové Mesto nad Váhom, n. o.
Zazmluvnená výška NFP: 3 640 000,00 EUR
4. Názov projektu: *Komplexná rekonštrukcia a modernizácia NsP Brezno - zateplenie fasád, výmen výplní otvorov, nákup zdravotníckeho zariadenia*
Prijímateľ: Nemocnica s poliklinikou Brezno
Zazmluvnená výška NFP: 3 629 118,99 EUR
5. Názov projektu: *Rozšírenie prevádzky na poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti Všeobecnej nemocnice v Žiari nad Hronom*
Prijímateľ: Nemocnice a polikliniky n. o.
Zazmluvnená výška NFP: 6 617 896,84 EUR
6. Názov projektu: *Komplexná rekonštrukcia a modernizácia poliklinického pavilónu Nemocnice s poliklinikou Stropkov*

Prijímateľ: Vranovská nemocnica, n.o.
Zazmluvnená výška NFP: 1 499 101,22 EUR

7. Názov projektu: *Rozšírenie a rekonštrukcia NZZ Harmony v Šahách*
Prijímateľ: Endoservice-MAC, s.r.o.
Zazmluvnená výška NFP: 889 682,43 EUR
8. Názov projektu: *Rekonštrukcia a modernizácia polikliniky*
Prijímateľ: Všeobecná nemocnica Lučenec, n.o.
Zazmluvnená výška NFP: 1 828 618,21 EUR
9. Názov projektu: *Rekonštrukcia a modernizácia Polikliniky Senica*
Prijímateľ: Poliklinika Senica, n.o.
Zazmluvnená výška NFP: 1 032 727,87 EUR
10. Názov projektu: *Modernizácia Polikliniky Sabinov, n.o.*
Prijímateľ: Poliklinika Sabinov, n.o.
Zazmluvnená výška NFP: 917 629,69 EUR
11. Názov projektu: *Rekonštrukcia zdravotného strediska - Raslavice*
Prijímateľ: Obec Raslavice
Zazmluvnená výška NFP: 255 337,21 EUR
12. Názov projektu: *Prístavba a rekonštrukcia zdravotného strediska*
Prijímateľ: Obec Muráň
Zazmluvnená výška NFP: 454 468,42 EUR
13. Názov projektu: *Dobudovanie infraštruktúry Národnej transfúznej služby SR*
Prijímateľ: Národná transfúzna služba SR
Zazmluvnená výška NFP: 7 257 415,06 EUR

Monitorovací výbor pre OPZ:

Dňa 25.4.2013 sa v Bratislave konalo VII. zasadnutie Monitorovacieho výboru (MV) pre OPZ. Hlavným bodom siedmeho zasadnutia MV OPZ, ktorý sa uskutočnil dňa 25.4.2013 bola revízia OPZ č. 2. V nadväznosti na revíziu OPZ č.2 bolo potrebné aktualizovať aj Programový manuál Operačného programu. V oficiálnej časti zasadnutia členovia MV schválili revíziu OPZ č.2 a taktiež Programový manuál OPZ. Členovia MV si vypočuli informáciu o hodnotení dopadov Operačného programu.

V dňoch 19.-20. júna 2013 sa uskutočnilo VIII. zasadnutie MV pre OPZ. Hlavným bodom zasadnutia bolo prerokovať Výročnú správu o vykonávaní Operačného programu Zdravotníctvo za rok 2012, ktorá obsahuje rad údajov a faktov o rozsiahlej činnosti súvisiacej s realizáciou OPZ v uplynulom roku. Členovia MV po diskusii výročnú správu schválili. Na schválenie boli členom MV tiež predložené nasledovné dokumenty: Aktualizácia Rokovacieho poriadku Monitorovacieho výboru pre Operačný program Zdravotníctvo, Aktualizácia Plánu hodnotení Operačného programu Zdravotníctvo na programové obdobie 2007 – 2013. Všetky dokumenty boli členmi MV schválené. Podľa programu bola členom MV prezentovaná Informácia o aktuálnom stave implementácie Operačného programu, Informácia o Hodnotení dopadov OPZ a Informácia o Príprave nového programového obdobia 2014 -2020. Súčasťou neoficiálnej časti zasadnutia MV boli prezentácie projektov Operačného programu Zdravotníctvo z banskobystričského regiónu - príkladov dobrej

praxe, ktoré boli aj predmetom monitorovacej návštevy dňa 20. júna 2013: Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica - projekt „Nadstavba a rekonštrukcia budovy DFNSP v Banskej Bystrici“, Fakultná nemocnica s poliklinikou F.D. Roosevelta, Banská Bystrica - projekt „Komplexné rekonštrukcia operačných sál, urgentného príjmu a centrálnej sterilizácie Fakultnej nemocnice s poliklinikou F.D. Roosevelta Banská Bystrica“, Stredoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb - projekt „Komplexná modernizácia SÚSCCH, a. s., za účelom zvyšovania úrovne poskytovanej zdravotnej starostlivosti“, EDELMA s.r.o. - projekt „Modernizácia zariadenia ambulantnej starostlivosti na Spojovej ulici v Banskej Bystrici“.

3.8.2 Operačný program Vzdelávanie

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

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

Ministerstvo zdravotníctva SR vyhlásilo k 31.12.2013 celkom osem výziev na predkladanie žiadostí o NFP. V roku 2013 nebola vyhlásená žiadna výzva.

Doposiaľ bolo v rámci prioritnej opatrenia 2.2 zazmluvnených 31 projektov, z toho 12 projektov je v realizácii, 8 projektov je riadne ukončených a 11 projektov je mimoriadne ukončených. Celkové čerpanie prostriedkov zo zdrojov EÚ v rámci opatrenia 2.2 k 31.12.2013 bolo vo výške 11 011 837,20 EUR.

V období od 1.1.2013 do 31.12.2013 bolo za MZ SR predložených na certifikačný orgán 15 Súhrnných žiadostí o platbu v celkovej výške 2 812 988,31 EUR za všetky zdroje financovania.

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

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

Veľká informačná aktivita

Riadiaci orgán – MZ SR zorganizoval v roku 2013 ako veľkú informačnú aktivitu štvrtý ročník konferencie pod názvom „Operačný program Zdravotníctvo (OPZ) v projektoch“. Podujatie, sa uskutočnilo v Nitre 25. novembra 2013, a bolo určené zástupcom zdravotníckych zariadení, orgánov štátnej správy, regionálnych a

miestnych samospráv, mimovládnych organizácií, profesijných komôr a združení a odbornej i laickej verejnosti.

Hlavný program tvorili prezentácie troch úspešne realizovaných projektov. Prezentácie boli rozdelené na základné informácie o projekte, jeho prínos pre región a ďalšie plány zdravotníckeho zariadenia.

Ako prvý predstavil projekt „Novostavba liečebného pavilónu“ Fakultnej nemocnice Nitra riaditeľ MUDr. Jozef Valocký. V rámci projektu sa realizovala výstavba nového liečebného pavilónu, do ktorého boli presťahované interná klinika, kardiologická, neurologická klinika a oddelenie rádioterapie a klinickej onkológie, čím sa vytvorili vysoko efektívny systém zdravotnej starostlivosti poskytujúci celý rad úkonov a zákrokov pod jednou strechou.

Projekt „Dostavba chirurgického pavilónu 04“ Univerzitnej nemocnice Martin predstavil Doc. MUDr. Julián Hamžík, PhD. Realizácia tohto projektu umožnila vytvoriť hygienický a liečebný štandard poskytovania zdravotnej starostlivosti pre pacientov chirurgických disciplín. Z nevyhovujúcich priestorov sa presunuli oddelenia Všeobecná chirurgia, Neurochirurgia, Plastická chirurgia, Lôžková časť KAIM, Centrálna sterilizácia. Vďaka dostavbe boli vytvorené 2 nové oddelenia: Oddelenie hrudníkovej chirurgie, ktoré pôsobilo v rámci 1. Chirurgickej kliniky a je jedným zo 4 špecializovaných pracovísk v SR a Oddelenie transplantáčnej chirurgie, ktoré bolo súčasťou 2. Chirurgickej kliniky.

Ako posledný bol prezentovaný projekt „Modernizácia FNSP Nové Zámky“ Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky, ktorý predstavil riaditeľ MUDr. Matúška Imrich.

Realizáciou projektu sa prispelo ku komplexnému zmodernizovaniu anesteziologicko-resuscitačného oddelenia (OAIM), modernizácii centrálnych operačných sál, čím sa prispelo ku skvalitneniu a navýšeniu počtu operačných výkonov a došlo k minimalizácii rizika nežiaducich pooperačných komplikácií. Zrekonštruované pôrodné sály na gynekologickom oddelení prinášajú najmodernejšie prístrojové i technické vybavenie s vysokým nadštandardom v liečbe pacientov. Bolo zriadené nové lôžkové oddelenie zabezpečujúce pacientom komplexné služby v liečbe všetkých druhov systémových i hematologických malignít. Vďaka projektu sa rozšírili práce onkologických ambulancií s prepojením na lôžkové oddelenie kde boli dodané najnovšie prístrojové, technické a technologické vybavenie.

Pri príležitosti veľkej informačnej aktivity Sekcia európskych programov a projektov MZ SR vydalo časopis Spravodajca Operačného programu Zdravotníctvo a 3 brožúry obsahujúce konkrétne úspešne dokončené projekty v oblasti OPZ. V rámci OPV vydalo MZ SR v poradí štvrté číslo Spravodajcu Operačného programu Vzdelávanie. Všetky publikácie sú zverejnené na webovej stránke <http://health-sf.sk/>.

Webové sídlo RO pre OPZ / SORO pre OPV

MZ SR v priebehu roka 2013 na internetovom sídle www.health-sf.sk zverejšovalo aktualizované komplexné informácie o programoch a o ich implementácii vrátane časti „často kladené otázky“, usmernenia RO, legislatívne dokumenty a ďalšie užitočné informácie.

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

3.9 LEGISLATÍVA A PRÁVO

3.9.1 Legislatíva

Ministerstvo v oblasti legislatívnej činnosti vypracovalo spolu 38 všeobecne záväzných právnych predpisov (vyhlásených v Zbierke zákonov v roku 2013), ktorých prehľad podľa stupňa právnej sily je uvedený v *tabuľke č. 18*.

Tabuľka č. 18

Predpisy	Počet
Zákony	9
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	5
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	17
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	3
Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	4
SPOLU	38

3.9.2 Právo

Na úseku majetkovo - právnom bolo v roku 2013:

- posúdených, odstúpených na MF SR a následne MF SR odsúhlasených 8 prevodov dočasne prebytočného nehnuteľného majetku štátu realizovaných nájomnými zmluvami predloženými organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR.

Na úseku organizačno - právnom bolo v roku 2013:

- vydané 1 rozhodnutie o zmene zriaďovacej listiny.

Na úseku správneho konania boli v roku 2013 vydané:

- 3 prvostupňové rozhodnutia o uložení pokuty,
- 39 rozhodnutí vydaných na základe odvolania proti rozhodnutiam prvostupňových správnych orgánov, a to 21 rozhodnutí proti rozhodnutiam samosprávnych krajov, 6 rozhodnutí proti rozhodnutiam Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv, 2 rozhodnutia proti rozhodnutiu Slovenskej komory lekárov, 4 rozhodnutia proti rozhodnutiam Úradu verejného zdravotníctva, 6 rozhodnutí o odvolaní proti rozhodnutiu o nesprístupnení informácií,
- 4 rozhodnutia preskúmané mimo odvolacieho konania,
- 5 rozhodnutí o proteste prokurátora.

Súčasne bolo z hľadiska právneho posúdených 8 rozhodnutí vydaných Štátnou kúpeľnou komisiou, 16 rozhodnutí z oblasti pôsobnosti sekcie zdravia, 37 rozhodnutí z oblasti pôsobnosti sekcie farmácie a liekovej politiky, 22 rozhodnutí z oblasti pôsobnosti komunikačného odboru.

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

Na úseku vydávania povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia bolo v roku 2013 vydaných:

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

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

- na úseku občiansko-právneho konania je evidovaných 10 súdnych sporov o náhradu škody z titulu nezákonného postupu správnych orgánov pri zrušení povolení na poskytovanie zdravotnej starostlivosti alebo licencie;
- je evidovaných 5 sporov o preskúmanie zákonnosti rozhodnutí správnych orgánov (rozhodnutia ministerstva, resp. ministra).

V priebehu tohto obdobia boli pripravené podklady na rokovanie rozkladovej komisie ministerstva, na ktorých bolo prerokovaných 59 sporových vecí, bolo vypracovaných 59 rozhodnutí pre rozhodnutia ministra o rozklade.

Na úseku overovania listín (diplomov, vysvedčení, učebných plánov, lekárskeho správ, potvrdení o rovnocennosti vzdelania) vydaných v rezorte zdravotníctva a určených pre cudzinu v súlade s Dohovorom o zrušení požiadavky vyššieho overovania zahraničných verejných listín bolo v roku 2013 ministerstvom overených 570 listín.

Ministerstvo zabezpečuje agendu týkajúcu sa prejudiciálnych konaní na Súdnom dvore EÚ; v tejto súvislosti bolo vydaných 15 vyjadrení k návrhom na začatie prejudiciálneho konania z toho 14 vyjadrení o vstupe do konania v pozícii vedľajšieho účastníka konania.

3.10 MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY

3.10.1 Zahraničné pracovné cesty

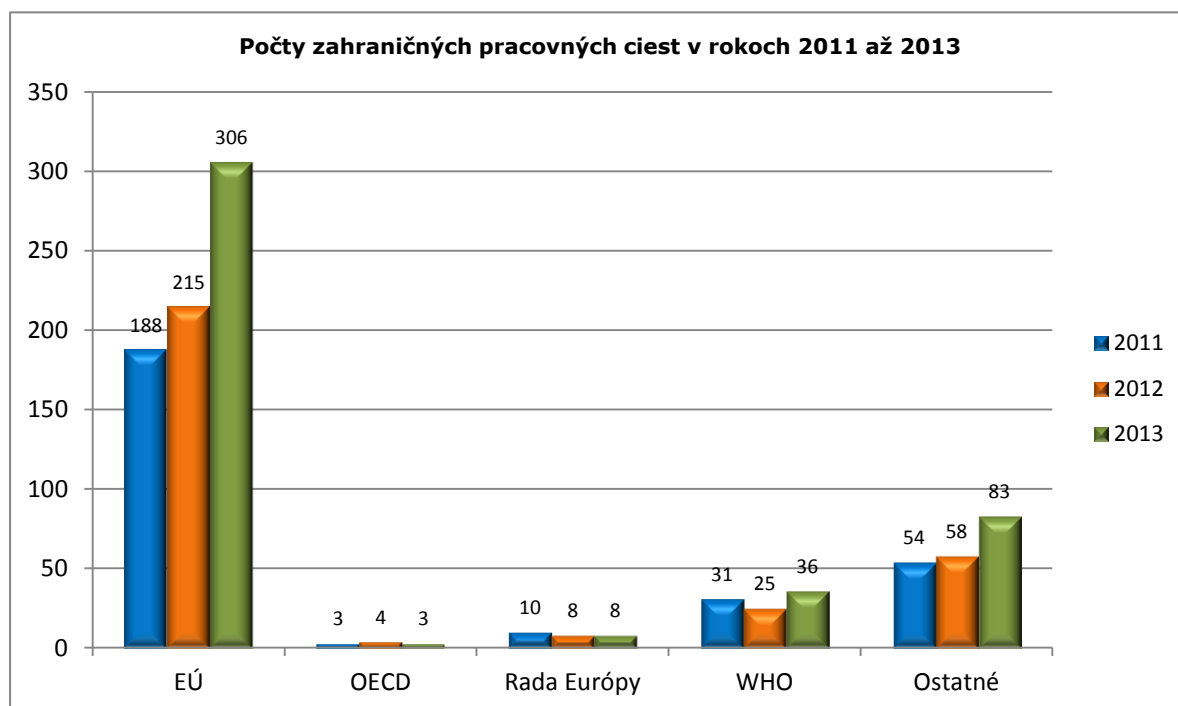
V roku 2013 sa celkovo zrealizovalo 436 zahraničných pracovných ciest v gescii MZ SR, čo predstavuje nárast o 40,64 % oproti roku 2012. Z celkového počtu ciest predstavovali cesty do inštitúcií EÚ 70,18 % (306 ciest), do Rady Európy 1,83 % (8 ciest), OECD 0,69% (3 cesty), WHO 8,26% (36 ciest), ostatné cesty 19,04 % (83 ciest). Percentuálny podiel zahraničných pracovných ciest podľa určenia za roky 2011 až 2013 vyjadruje nasledovná *tabuľka č. 19* a počty zahraničných pracovných ciest v rokoch 2011 až 2013 vyjadruje *graf č. 14*.

Tabuľka č. 19

Rok	EÚ	OECD	Rada Európy	WHO	Ostatné	Spolu
2011	65,73%	1,05%	3,49%	10,84%	18,89%	100%
2012	69,36%	1,29%	2,58%	8,06%	18,71%	100%
2013	70,18%	0,69%	1,83%	8,26%	19,04%	100%

Poznámka: Medzi ostatné cesty sú zaradené najmä bilaterálne rokovania a oficiálne návštevy jednotlivých krajín.

Graf č. 14



Najvyšší počet zahraničných pracovných ciest v roku 2013 sa uskutočnilo do EÚ (306), keďže Slovenská republika si ako člen EÚ plnila záväzky a povinnosti vyplývajúce z členstva v EÚ zúčastňovaním sa pracovných skupín Rady EÚ a Európskej komisie v Bruseli, alebo expertných konferencií a pravidelných pracovných podujatí poriadaných v rámci jednotlivých predsedníctiev v predsedníckych krajinách, čo predstavuje nárast o 42,33 % oproti roku 2012.

Z celkového počtu 114 expertov, ktorí boli v roku 2013 vyslaní MZ SR na zahraničné pracovné cesty plniť úlohy MZ SR, bolo 55 zamestnancov MZ SR, ostatných 59 expertov bolo z iných pracovísk rezortu zdravotníctva, najmä klinických, čo predstavuje 51,75% z celkového počtu vyslaných expertov (v uplynulom roku 2012 externí experti predstavovali 48,14 % vyslaných osôb).

3.10.2 MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY

Oficiálne návštevy a prijatia, ministrov, štátnych tajomníkov, veľvyslancov a ich zástupcov ministerkou a štátnym tajomníkom v roku 2013:

- Akira Takamatsu, veľvyslanec Japonska v SR, 22.3.2013;
- Daphne Bergsma, veľvyslankyňa Holandského kráľovstva v SR, 25.4.2013;
- Mohamed Barak Al-Haifi, minister zdravotníctva Kuvajtského štátu, 4.-7.5.2013;
- Alexander Ben-Zvi, veľvyslanec štátu Izrael, 6.6.2013;
- Weifang Pan, veľvyslanec Čínskej ľudovej republiky, 21.6.2013;
- Félix Valdés, veľvyslanec Španielska v Slovenskej republike, 8.8.2013;
- Roberto Martini, veľvyslanec Talianskej republiky v SR, 16.9.2013;
- Ottokarl Florian Finsterwalder, veľvyslanec Zvrchovaného vojenského špitálskeho rádu sv. Jána Jeruzalemského z Ródu a Malty v SR, 14.11.2013.

Oficiálne návštevy ministerky a štátneho tajomníka v zahraničí v roku 2013:

- účasť na 66. zasadnutí Svetového zdravotníckeho zhromaždenia WHO, Ženeva, Švajčiarsko, 19.-22.5.2013;
- účasť na Stretnutí ministrov zdravotníctva krajín V4+Rakúska, Chorvátska a Slovinska, Budapešť, Maďarsko, 26.9.2013;
- oficiálna návšteva Ukrajiny (súčasť delegácie predsedu NR SR), Ukrajina, 30.9.-1.10.2013.

Bilaterálne stretnutia štátneho tajomníka a zástupcov MZ SR v roku 2013:

- prijatie zástupcov siete Reitox, 24.1.2013;
- prijatie účastníkov Misie WHO/ECDC o politike, smerovaní a plánoch v oblasti prevencie, kontroly a liečby tuberkulózy s osobitným dôrazom na ohrozené skupiny populácie, 14.3.2013;
- prijatie delegácie Gulf Capitol zo Spojených arabských emirátov, 17.7.2013;
- prijatie zástupcov Rozvojovej banky Rady Európy, 9.9.2013;
- prijatie zástupcov výboru CPT Rady Európy, 24.9.2013;
- prijatie EÚ vyjednávacieho tímu Čiernej Hory v kapitole Bezpečnosť potravín, 21.11.2013;
- prijatie zástupcov Všeobecnej zdravotnej poisťovne ČR, 19.11.2013.

Oficiálne zahraničné pracovné cesty zástupcov MZ SR v roku 2013:

- účasť na pracovnom rokovaní o bezpečnosti pacienta a hodnotenia kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti (PaSQ), Berlín, Nemecko, 14.-15.1.2013;
- účasť na 1. rokovaní výboru konferencie Spoločnosti krízovej pripravenosti zdravotníctva ČLS JEP, Zlín, ČR, 16.1.2013;
- účasť na workshope o výstavbe nových nemocníc, Amsterdam, Holandsko, 16.-17.1.2013;
- účasť na expertnom stretnutí k intervencii a motivačným rozhovorom v prevencii (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 22.-23.1.2013;

- účasť na expertnom stretnutí k implementácii najlepšej praxe (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko 23.-24.1.2013;
- účasť na 134. zasadnutí Riadiacej rady WHO (EB), Ženeva, Švajčiarsko, 20.-23.1.2013;
- účasť na pracovnom stretnutí k projektu ATOME v oblasti kontroly opioidov v Európe, Utrecht, Holandsko, 30.1.-1.2.2013;
- účasť na 8. medzinárodnom kongrese „Medicína katastrof Brno 2013“, Brno, ČR, 7.-8.2.2013;
- účasť na pracovnom rokovaní zmluvných strán Protokolu o vode a zdraví v rámci skupiny na nastavenie cieľov a reportovanie, Ženeva, Švajčiarsko, 12.-14.2.2013;
- účasť na posudzovaní 9. a 10. periodickej správy SR podľa Medzinárodného dohovoru o odstránení všetkých foriem rasovej diskriminácie (OSN), Ženeva, Švajčiarsko, 19.-20.2.2013;
- účasť na strategickom stretnutí o implementácii WHO Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR), Luxemburg, Luxembursko, 24.-27.2.2013;
- účasť na WHO/ECDC stretnutí o procese odstraňovania osýpok a rubeoly, Sofia, Bulharsko, 26.-28.2.2013;
- účasť na WHO stretnutí národných koordinátorov pre oblasť výživy a WHO/FAO spoločnom regionálnom stretnutí, Tel Aviv, Izrael, 10.-14.3.2013;
- účasť na 56. zasadnutí Komisie pre omamné látky (OSN), Viedeň, Rakúsko, 11.-15.3.2013;
- účasť na 12. stretnutí GTS Rady Európy, Uppsala, Švédsko, 12.-15.3.2013;
- účasť na WHO workshope o dátach a informačných systémoch v oblasti očkovaní, Istanbul, Turecko, 15.-19.4.2013;
- účasť na bilaterálnom stretnutí so zástupcami Ministerstva zdravotníctva Dánskeho kráľovstva, Kodaň, Dánsko, 18.-19.3.2013;
- účasť na konferencii venovanej výzvam v národnom, regionálnom a lokálnom monitorovaní (EMCDDA), Varšava, Poľsko, 18.-20.3.2013;
- účasť na prípravnom stretnutí v rámci JA EUHWForce, Viedeň, Rakúsko, 19.3.2013;
- účasť na 8. plenárnej schôdzi Výboru expertov na kozmetické produkty Rady Európy, Štrasburg, Francúzsko, 9.-12.4.2013;
- účasť na stretnutí WHO na vysokej úrovni „Zdravotné systémy počas globálnej ekonomickej krízy: aktuálne informácie o situácii v európskom regióne“ v Oslo v Nórsku, 16.-18.4.2013;
- účasť na stretnutí JA k mentálnemu zdraviu a akčnému plánu WP7, Venezia-Mestre, Taliansko, 22.-23.4.2013;
- účasť na 14. lekárskej konferencii o chemickej obrane, Mníchov, Nemecko, 24.-25.4.2013;
- účasť na „Stretnutí ministrov zdravotníctva V4“, Varšava, Poľsko, 25.-26.4.2013;
- účasť na konferencii v oblasti detekcie nezákonných drog v odpadových vodách, Lisabon, Portugalsko, 6.-8.5.2013;
- účasť na 71. zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu OECD, Paríž, Francúzsko, 13.-16.5.2013;
- účasť na konferencii ohľadom dlhodobej starostlivosti v ČR, Brno, ČR, 14.5.2013;
- účasť na stretnutí Výboru OECD k indikátorom kvality a ich porovnateľnosti, Paríž, Francúzsko, 16.-17.5.2013;
- účasť na stretnutí vedúcich národných monitorovacích centier EMCDDA, Lisabon, Portugalsko, 21.-24.5.2013;
- účasť na rokovaní vo Výbore Rady Európy pre bioetiku, Štrasburg, Francúzsko, 28.-30.5.2013;
- účasť na stretnutí ECDC/WHO o surveillance chrípky a chrípke podobných ochorení, Istanbul, Turecko, 28.-31.5.2013;
- účasť na 60. zasadnutí Vedeckého výboru UNSCEAR (OSN), Viedeň, Rakúsko, 27.-31.5.2013;

- účasť na 12. stretnutí WHO/ECDC národných manažérov pre TBC, Haag, Holandsko, 29.-31.5.2013;
- účasť na 19. celoštátnej konferencii Spoločnosti pre návykové choroby ČLS JEP, Seč, ČR, 3.-6.6.2013;
- účasť na zasadnutí expertov k BWC (OSN) + EU workshop, Ženeva, Švajčiarsko, 12.-13.6.2013;
- účasť na 32. zasadnutí pracovnej skupiny pre biotechnológie a zdravie (OECD), Paríž, Francúzsko, 11.-12.6.2013;
- účasť na konferencii „Štrukturálne fondy v zdravotníctve – anamnéza, diagnóza, prognóza“, Plzeň, ČR, 17.-18.6.2013;
- účasť na výročnom stretnutí odborníkov pre populačné prieskumy (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 17.-20.6.2013;
- účasť na zasadnutí Spoločného výboru pre zdravie, poľnohospodárstvo a potraviny NATO HQ (JHAFG), Brusel, Belgicko, 19.-21.6.2013;
- účasť na 56. zasadnutí Úradu pre drogy a kriminalitu UNODC (OSN), Viedeň, Rakúsko, 26.6.2013;
- účasť na 13. výročnom stretnutí siete Reitox pre systém včasného varovania pred novými psychoaktívnymi látkami (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 26.-28.6.2013;
- účasť na konferencii WONCA 2013, Praha, Česká republika, 25.-28.6.2013;
- účasť na 34. zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu – základné štandardy v ochrane zdravia pred žiarením (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 1.-5.7.2013;
- účasť na 6. stretnutí WHO/UNECE pracovnej skupiny o vode a zdraví, Ženeva, Švajčiarsko, 3.-4.7.2013;
- účasť na 47. zasadnutí Správnej rady (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 3.-6.7.2013;
- účasť na WHO Európskej ministerskej konferencii o výžive v kontexte Zdravia 2020, Viedeň, 4.-5.7.2013;
- účasť na 34. zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu – základné štandardy v ochrane zdravia pred žiarením pri preprave rádioaktívnych látok (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 15.-19.7.2013;
- účasť na prezentáciách v rámci prípravy projektu budovania novej nemocnice, Hoofddorp, Holandsko, 5.-6.8.2013;
- účasť na zasadnutí expertov k BWC (OSN), Ženeva, Švajčiarsko, 11.-16.8.2013;
- účasť na WHO stretnutí „Greening Health Systems“, Bonn, Nemecko, 27.-28.8.2013;
- účasť na stretnutí pracovného balíka WP7 JA EUHWF, Sofia, Bulharsko, 3.-4.9.2013;
- účasť na konferencii „Inovácia študijného programu ošetrovatelstvo“, Opava, ČR, 8.-9.9.2013;
- účasť na 63. Regionálnom výbore WHO pre Európu, Izmir, Turecko, 15.-17.9.2013;
- účasť na 57. zasadnutí Generálnej konferencie (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 16.-20.9.2013;
- účasť na stretnutí pracovnej skupiny WHO pre vypracovanie metodiky pre ľudský biomonitring, Bonn, Nemecko 17.-19.9.2013;
- účasť na seminári „Transport a hospitalizácia pacienta s vysoko virulentnou nákazou“, Havířov, ČR, 18.9.2013;
- účasť na WHO/ECDC workshope o vyhodnotení situácie v diagnostike a liečbe latentnej tuberkulózne infekcie, Štokholm, Švédsko, 18.-20.9.2013;
- účasť na stretnutí pracovného balíka WP5 JA EUHWF, Miláno, Taliansko, 19.-20.9.2013;
- stretnutie národných expertov k problematike „Meranie a pochopenie drogových problémov v Európe a opatrenia na ich riešenie“, Lisabon, Portugalsko, 22.-27.9.2013;
- účasť na WHO medzinárodnom odbornom seminári o bezpečnosti pacienta, Krakov, Poľsko, 23.-24.9.2013;

- účasť na 15. ročníku medzinárodnej konferencie Medicína katastrof, 25.-27.9.2013;
- účasť na Stretnutí ministrov zdravotníctva V4+Rakúska, Chorvátska a Slovinska, Budapešť, Maďarsko, 26.-27.9.2013;
- účasť na 21. brnenských dňoch praktického lekárstva, Brno, ČR, 27.-28.9.2013;
- účasť na 16. medzinárodnom zdravotnom fóre „Gastein“, Bad Hofgastein, Rakúsko, 1.-4.10.2013;
- účasť na výročnom stretnutí expertov ku kľúčovému indikátoru DRD (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 5.-8.10.2013;
- účasť na workshope na tému „Transformácia regionálnej zdravotnej starostlivosti a zdravotnej infraštruktúry, Budapešť, Maďarsko, 7.-9.10.2013;
- účasť na konferencii o pneumológii a alergológii, Rabka-Zdroj, Poľsko, 10.-12.10.2013;
- účasť na expertnom stretnutí zdravotných expertov stredoeurópskej iniciatívy (V4), Budapešť, Maďarsko, 11.10.2013;
- účasť na zasadnutí národných koordinátorov medzinárodného prieskumu ESPAD (EMCDDA), Budapešť, Maďarsko, 12.-15.10.2013;
- účasť na výročnom stretnutí expertov ku kľúčovému indikátoru DRID (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 15.-18.10.2013;
- účasť na koordinačnom stretnutí o bezpečnosti pacienta a hodnotenia kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti (PaSQ), Paríž, Francúzsko, 17.-18.10.2013;
- účasť na seminári „Metodické zamestnanie spojené s praktickou ukážkou zariadení a osobných ochranných pracovných pomôcok a prostriedkov v prípade výskytu vysokonebezpečnej nákazy“ (WHO), Zlín, ČR, 17.-18.10.2013;
- účasť na workshope EURIPID, Budapešť, Maďarsko, 24.-25.10.2013;
- účasť na 19. zasadnutí Slovensko-poľskej medzivládnej komisie pre cezhraničnú spoluprácu, Nowy Targ, Poľsko, 6.-7.11.2013;
- účasť na 32. výročnej konferencii Spoločnosti všeobecného lekárstva ČLS JEP, Zlín, ČR, 8.-9.11.2013;
- účasť na 10. stretnutí výboru expertov Rady Európy v transfúziológii CD-P-TS, Štrasburg, Francúzsko, 19.-21.11.2013;
- účasť na 35. zasadnutí Výboru pre radiačnú ochranu – základné štandardy v ochrane zdravia pred žiarením (MAAE), Viedeň, Rakúsko, 20.-22.11.2013;
- účasť na 8. rokovaní európskeho výboru Rady Európy pre lieky a lekárenskú starostlivosť, Štrasburg, Francúzsko, 20.-21.11.2013;
- účasť na WHO globálnom fóre o zdravotníckych pomôckach, Ženeva, Švajčiarsko, 22.-24.11.2013;
- účasť na 73. zasadnutí stálych korešpondentov Pompidou Group Rady Európy, Atény, Grécko, 5.-28.11.2013;
- účasť na Výbore Rady Európy pre bioetiku DH-Bio, Štrasburg, Francúzsko, 26.-28.11.2013;
- účasť na 49. stretnutí vedúcich kontaktných miest siete REITOX (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 26.-29.11.2013;
- účasť na 6. zasadnutí Výboru pre ochranu zdravia spotrebiteľov CD-P-SC Rady Európy, Štrasburg, Francúzsko, 28.-29.11.2013;
- účasť na 1. zasadnutí referenčnej skupiny pre indikátor EMCDDA z oblasti ponuky drog (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 2.-5.12.2013;
- účasť na 48. zasadnutí Správnej rady (EMCDDA), Lisabon, Portugalsko, 4.-7.12.2013;

- účasť na WHO Európskej ministerskej konferencii o prevencii a kontrole neprenosných ochorení v Ašchabade v Turkménsku, 2.-5.12.2013;
- účasť na 2. stretnutí národných koordinátorov k akčnému plánu WP 7 o mentálnom zdraví, Valletta, Malta, 9.-11.12.2013;
- účasť na zasadnutí expertov k BWC (OSN), Ženeva, Švajčiarsko, 9.-13.12.2013;
- účasť na prezentácii dvoch centier primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, Londýn, Veľká Británia, 11.12.2013;
- účasť na výkonnej rade v rámci JA EUHWForce, Viedeň, Rakúsko, 13.12.2013;
- účasť na obhliadke nemocnice Nord, Viedeň, Rakúsko, 16.12.2013.

Zmluvná základňa

Dňa 10. apríla 2013 bola ministrami zahraničných vecí SR a Arménska v Jerevane podpísaná Dohoda medzi Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstvom zdravotníctva Arménskej republiky o spolupráci v oblasti zdravotníctva, ktorá nadobudla platnosť dňa 1. júla 2013.

Počas oficiálnej návštevy ministra zdravotníctva Kuvajtského štátu v SR bolo 6. mája 2013 podpísané Memorandum o porozumení medzi Ministerstvom zdravotníctva SR a Ministerstvom zdravotníctva Kuvajtského štátu v oblasti zdravotníctva s cieľom zintenzívniť snahu na posilnení obojstrannej spolupráce.

Bilaterálne komisie v roku 2013:

Zástupcovia MZ SR sa aktívne zúčastňujú na zasadnutiach bilaterálnych komisií, ktorých gestormi sú Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky a Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky.

V októbri 2013 sa v Košiciach konalo 17. zasadnutie Slovensko-maďarskej komisie pre cezhraničnú spoluprácu, na ktorom sa obe strany dohodli spoločne preskúmať možnosti spolupráce v oblasti urgentnej zdravotnej starostlivosti v prihraničných regiónoch, spolupracovať v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti v súlade s európskou legislatívou zameranou na práva pacientov pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti a v oblasti výmeny informácií a odovzdávaní skúseností v danej oblasti.

V novembri 2013 sa v Nowom Targu konalo 19. zasadnutie Slovensko-poľskej medzivládnej komisie pre cezhraničnú spoluprácu, v rámci ktorej majú rezorty zdravotníctva oboch krajín vytvorenú Pracovnú skupinu pre ochranu zdravia a zdravotnú záchrannú službu. V nadchádzajúcom období sa pripravuje stretnutie tejto pracovnej skupiny na území Poľskej republiky, na ktorom si budú odborníci vymieňať informácie a skúsenosti z problematiky kúpeľníctva.

3.10.3 MEDZINÁRODNÉ ORGANIZÁCIE

OECD – Organizácia pre ekonomickú spoluprácu a rozvoj

Úlohou OECD je pomôcť budovať silné ekonomiky svojim členským štátom, zvýšiť ich efektivitu, ako aj rozširovať liberalizáciu medzinárodného obchodu. Nominovaní delegáti rezortu zdravotníctva plnia

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

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

V roku 2013 sa zástupcovia rezortu zdravotníctva zúčastnili na nasledovných zasadnutiach pracovných skupín OECD v Paríži:

1. HC - Výbor pre zdravie;
2. NEA - Výbor pre ochranu obyvateľov pred žiarením;
3. HCQI - pracovná skupina indikátorov kvality zdravotnej starostlivosti;
4. HCQI - pracovná skupina národných korešpondentov pre zber zdravotníckych údajov;
5. PCB - pracovná skupina pre biotechnológie.

V roku 2013 OECD publikovala kľúčovú súhrnnú štatistickú informáciu pre oblasť zdravotníctva Health at a Glance 2013. Správa umožňuje sledovať trendy v zdravotníctve a porovnávať členské a vybrané nečlenské krajiny OECD. Publikácia mapuje oblasti, akými sú zdravotný stav, pracovná sila a činnosti či výkonnosť v zdravotníctve, čo predstavuje kvalitu zdravotnej starostlivosti, prístup k zdravotnej starostlivosti, výdavky a financovanie.

OSN – Organizácia spojených národov

OSN je medzinárodná organizácia, ktorej cieľom je zachovať medzinárodný mier a bezpečnosť, a pre tento cieľ robiť účinné kolektívne opatrenia.

V roku 2013 sa zástupcovia rezortu zdravotníctva zúčastnili zasadnutí v nasledovných štruktúrach OSN:

1. **CERD** – Výbor OSN pre odstránenie rasovej diskriminácie (Vecná participácia na posudzovaní: 9. a 10. periodickej správy SR podľa Medzinárodného dohovoru o odstránení všetkých foriem rasovej diskriminácie);
2. **UNSCEAR** – Vedecký výbor OSN pre účinky rádioaktívneho žiarenia (Vecná participácia na vydaní: Globálnej správy pre valné zhromaždenie OSN);
3. **UNODC** – Úrad OSN pre drogy a kriminalitu (Vecná participácia na vydaní správy: Výročná správa o drogách 2013);
4. **BWC** – Dohovor o zákaze biologických zbraní (Vydanie monografie: Biologické a chemické zbrane „pripravenosť a odpoveď“, Cyril Klement, Roman Mezencev, Jiří Bajgar, 2013);
5. **IAEA** – Medzinárodná agentúra pre atómovú energiu (Vecná participácia na vydaní: Národnej správy o jadrovej bezpečnosti a radiačnej ochrane 2013, Kódexu správania na zabránenie nepovolenému nakladaniu so zdrojmi žiarenia a bezpečnému nakladaniu so žiaričmi neznámeho pôvodu).

V4 – Vyšehradská skupina

V4 je zoskupenie regionálnej spolupráce Českej, Maďarskej, Poľskej a Slovenskej republiky.

V roku 2012 Ministerstvo zdravotníctva SR zorganizovalo ministerské „Stretnutie susedských krajín stredoeurópskeho regiónu“, na ktoré boli pozvané okrem krajín V4 aj Rakúska republika a Ukrajina, a položilo tak základy pre vznik novej platformy stretnutí ministrov zdravotníctva V+. Vo formáte V4+Rakúsko pokračovala aj Česká republika, zaužívaný spôsob organizácie stretnutí V4 zvolila Poľská republika.

V nadväznosti na slovenskú zdravotnícku iniciatívu sa rámci maďarského predsedníctva vo V4 v dňoch 26. – 27. septembra 2013 v Budapešti uskutočnilo „Stretnutie ministrov zdravotníctva V4+Rakúska, Chorvátska a Slovinska“. Zástupcovia rezortu zdravotníctva si s rezortnými partnermi vymenili poznatky a skúsenosti z oblasti modernizácie zdravotného sektora, viacročného európskeho finančného rámca na obdobie 2014-2020, ľudských zdrojov v zdravotníctve a príprave implementácie smernice o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti. Výstupom tohto stretnutia bol vznik „Stredoeurópskej spoločnej iniciatívy v oblasti zdravia“.

V zmysle tejto iniciatívy bolo počas maďarského predsedníctva vo V4 dňa 11. októbra 2013 v Budapešti zorganizované expertné stretnutie, na ktorom sa prerokovali témy z oblasti zdravotníckej pracovnej sily a e-Health. V rámci maďarského predsedníctva vo V4 sa v dňoch 26. – 27. septembra 2013 v Budapešti zúčastnili zástupcovia rezortu zdravotníctva „Stretnutie ministrov zdravotníctva V4+Rakúska, Chorvátska a Slovinska“. Odbornými témami podujatia boli: modernizácia zdravotného sektora, viacročný európsky finančný rámec na obdobie 2014-2020, ľudské zdroje v zdravotníctve a príprava implementácie smernice o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti. Taktiež sa zástupcovia rezortu zdravotníctva dňa 11. októbra 2013 v Budapešti zúčastnili expertného stretnutia krajín V4, na ktorom sa prerokovali témy z oblasti zdravotníckej pracovnej sily a e-Health.

WHO – Svetová zdravotnícka organizácia

WHO je špecializovaná medzivládna organizácia systému OSN zaoberajúca sa problematikou zdravia. WHO má 194 členských krajín, z toho 53 v Európe. SR sa stala členskou krajinou WHO 4. februára 1993.

Spolupráca medzi SR a WHO v rámci Stratégie spolupráce WHO s členskými krajinami prebieha na báze dvojročných programov BCA. Od 8.3.2012 sa plnila „Dvojročná dohoda o spolupráci (BCA) medzi Ministerstvom zdravotníctva SR a Regionálnym úradom WHO pre Európu na roky 2012 - 2013“. Aktivity spolupráce boli zamerané na nasledujúce priority:

PRIORITA 1: Európska zdravotná politika – smerom k Zdraviu 2020

Sociálne determinanty zdravia, nerovnosti v oblasti zdravia, zdravotné ukazovatele;

Národné politiky v oblasti zdravia, stratégie, akčné plány zamerané na riešenie kľúčových problémov v oblasti verejného zdravia.

PRIORITA 2: Posilňovanie zdravotného systému a verejného zdravotníctva

Akčný plán v oblasti posilňovania služieb verejného zdravotníctva zameraný na lepšie poskytovanie

služieb;

Hodnotenie, posudzovanie a smerovanie politík pre regulačné orgány zdravotníctva;

Stratégie v oblasti znižovania rizika a noriem kvality zdravotníckych služieb;

Ľudské zdroje v zdravotníctve.

PRIORITA 3: Neprenosné ochorenia, podpora zdravia a zdravého životného štýlu

Zníženie chorobnosti, zdravotného postihnutia a predčasnej úmrtnosti v dôsledku chronických neprenosných ochorení, duševných porúch ako aj podpora zdravého životného štýlu.

PRIORITA 4: Prenosné ochorenia, ochrana zdravia a životného prostredia

Zníženie záťaže prenosných ochorení, vrátane ich sociálnych a ekonomických dôsledkov a podpora vyššej miery zaočkovanosti proti ochoreniam, ktorým sa dá predchádzať očkovaním;

Kontrola používania antibiotík, epidemiologická situácia antibakteriálnej rezistencie a rozvoj akčného plánu pre jej potlačovanie.

PRIORITA 5: Zdravotné informácie, dôkazy, výskum a inovácie

Spoľahlivé a porovnateľné zdravotné údaje;

Použitie nástrojov pre tvorbu politiky a budovanie kapacít.

V rámci riešenia priorít vyplývajúcich z naplňovania Dvojročnej dohody BCA sa procesu zúčastnili okrem MZ SR a Úradu verejného zdravotníctva SR (ÚVZ SR) aj Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Slovenská asociácia verejného zdravia (SAVEZ), Slovenská spoločnosť pre farmakoekonomiku, Slovenská zdravotnícka univerzita, Inštitút pre výskum práce a rodiny, Centrum pre výskum spoločenských aspektov zdravia Univerzity Pavla Jozefa Šafárika (KISH), Mikrobiologický ústav LF UK a UNB, Asociácia organizácií zdravotne postihnutých občanov SR a ďalšie inštitúcie a odborníci.

NATO – Organizácia Severoatlantickej zmluvy

NATO je medzivládna organizácia združených krajín s úlohou chrániť slobodu a bezpečnosť svojich členov politickými a vojenskými prostriedkami. Zástupca rezortu zdravotníctva sa zúčastnil zasadnutia Spoločného zdravotného výboru a výboru pre potraviny (JHAFG) NATO HQ.

Rada Európy

Rada Európy je organizácia pokrývajúca celú Európu, rozvíja spoločné a demokratické princípy na základe Európskeho dohovoru o ľudských právach a iných dokumentov o ochrane fyzických osôb.

Väčšina zahraničných pracovných ciest uskutočnených do Rady Európy súvisela s rokovaniami Výboru expertov pre transfúziológiu a imunohematológiu (GTS), s Riadiacim výborom pre krvné transfúzie (CD-P-TS) a Riadiacim výborom pre bioetiku (DH-BIO). V roku 2013 pribudlo aj rokovanie v rámci pracovnej skupiny Pompidou Group zamerané na drogovú problematiku. Zasadnutia odborných pracovných skupín zameraných na transfúziológiu a krvné transfúzie umožňujú vecnú participáciu na projekte Indikátory kvality pre klinické použitie krvi a krvných komponentov, do ktorej sa zapojila SR a ktorej výsledkom má byť nová kapitola pre 18. verziu príručky Rady Európy o princípoch a štandardoch GMP a QA.

3.10.4 EURÓPSKA ÚNIA

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

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

V roku 2013 predsedali Rade EÚ Írsko a Litva.

Írsko počas svojho predsedníctva v 1. polroku 2013 zameralo tematicky agendu svojich rokovaní v pracovných skupinách a na konferenciách na nasledujúce prioritné témy v oblasti zdravia:

- Verejné zdravie – cezhraničné ohrozenia zdravia;
- Zdravie pre rast;
- Tabak;
- Lieky a zdravotnícke pomôcky.

Litva predsedala Rade EÚ v 2. polroku 2013 a za prioritné témy v oblasti zdravia si zvolila:

- Moderné, odpovedajúce a udržateľné zdravotné systémy;
- Tabak;
- Lieky a zdravotnícke pomôcky

Podujatia Európskeho spoločenstva na ministerskej úrovni za rok 2013 s účasťou predstaviteľov MZ SR boli:

3. – 5. marec 2013: Neformálna rada ministrov zdravotníctva EÚ, Dublin, Írsko

Témy rokovaní:

1. Zdravie a zdravý životný štýl – detská obezita;
2. Dopad ekonomickej krízy na zdravotné systémy a zdravotné služby;
3. Vývojové vady u detí;
4. Smerom k prostrediu bez tabakového dymu;
5. Bezpečnosť pacientov – infekcie spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

20. - 21. jún 2013: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Luxemburg, Luxemburg

Témy rokovaní:

1. Návrh smernice EP a Rady o aproximácii zákonov, iných právnych predpisov a správnych opatrení členských štátov týkajúcich sa výroby, prezentácie a predaja tabakových a súvisiacich výrobkov;
2. Návrh nariadenia EP a Rady o klinickom skúšaní liekov na humánne použitie, ktorým sa zrušuje smernica 2001/20/ES;
3. a) Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o zdravotníckych pomôckach a ktorým sa mení a dopĺňa smernica 2001/83/ES, nariadenie (ES) č. 178/2002 a nariadenie (ES) č. 1223/2009;
b) Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o diagnostických zdravotníckych pomôckach in vitro.

8. – 9. júl 2013: Neformálna rada ministrov zdravotníctva EÚ, Vilnius, Litva

Témy rokovania:

1. Udržateľné zdravotné systémy;
2. Zdravotná politika EÚ po roku 2013;
3. Mentálne zdravie a prosperita starších ľudí;
4. Prevencia fajčenia u mladých ľudí.

10. december 2013: Rada ministrov zdravotníctva EÚ, Brusel, Belgicko

Témy rokovania:

1. a) Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o zdravotníckych pomôckach, ktorým sa mení a dopĺňa smernica 2001/83/ES, nariadenie (ES) č. 178/2002 a nariadenie (ES) č. 1223/2009;
- b) Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady o diagnostických zdravotníckych pomôckach in vitro;
2. Návrh záverov Rady o procese reflexie o moderných, pružne reagujúcich a udržateľných zdravotných systémoch.

V rámci štandardných úloh bola v roku 2013 zabezpečená účasť národných expertov za rezort zdravotníctva na rokovaní odborných formácií EÚ k návrhom legislatívnych predpisov EÚ.

Účasť na rokovaní pracovných formácií Rady EÚ a Európskej komisie vyplýva z povinností SR ako členského štátu EÚ zúčastňovať sa 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 práci Komisie pre európske záležitosti (KEÚ1) Ministerstva zahraničných vecí a európskych záležitostí SR pri prerokovávaní agendy EÚ raz týždenne.

18. apríla 2013 sa uskutočnilo rokovanie Rezortnej koordinačnej skupiny pre záležitosti EÚ MZ SR. Hlavným bodom programu bola príprava a zabezpečenie predsedníctva SR v Rade EÚ v roku 2016 za rezort zdravotníctva.

MZ SR v súvislosti s prípravou predsedníctva SR v Rade EÚ v roku 2016 úzko spolupracuje s Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí SR a zástupcovia rezortu zdravotníctva sa pravidelne zúčastňujú na všetkých pracovných stretnutiach na Ministerstve zahraničných vecí a európskych záležitostí SR venovaných tejto problematike.

3.11 KONTROLA, VLÁDNY AUDIT, SŤAŽNOSTI

3.11.1 Kontrola

V roku 2013 zamestnanci Odboru kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR v súlade s Plánom a zameraním kontrolnej a dozornej činnosti Ministerstva zdravotníctva SR na rok 2013, schváleným gremiálnou poradou ministerky zdravotníctva SR, ako aj na základe vonkajších podnetov vykonali a ukončili celkom 18 kontrolných a dozorných akcií na základe poverení ministerky zdravotníctva SR v nasledovnom členení:

- 5 kontrolných akcií v zmysle zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v subjektoch v zriaďovateľskej a zakladateľskej pôsobnosti MZ SR. Z uvedeného počtu boli 3 plánované a 2 mimoriadne kontrolné akcie. Tri kontrolné akcie začaté v roku 2012 boli ukončené v roku 2013,
- 6 kontrolných akcií v zmysle zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov, z toho 5 na úrade MZ SR a 1 v subjekte v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 5 dozorných akcií v zmysle zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na základe vonkajších podnetov ako mimoriadne dozorné akcie,
- 1 kontrolná akcia vykonaná 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) v subjekte v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR na základe vonkajšieho podnetu ako mimoriadna kontrolná akcia.
- 1 kontrolná akcia vykonaná v zmysle zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene 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) v subjekte v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR na základe vonkajšieho podnetu ako mimoriadna kontrolná akcia.

V roku 2013 zamestnanci Odboru kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR ako spolupracujúci orgán vykonali s Ministerstvom financií SR a Správou finančnej kontroly Bratislava *audit operácií* v rámci Operačného programu Zdravotníctvo, v súlade s Ročným plánom vládnych auditov medzinárodných a vlastných zdrojov, kontrolnej a dozornej činnosti MF SR na rok 2013.

Kontrolné a dozorné akcie boli zamerané na:

- dodržiavanie všeobecne záväzných právnych predpisov pri hospodárení s verejnými prostriedkami,
- dodržiavanie zákona č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov pri nakladaní s majetkom štátu,
- dodržiavanie zákona č. 25/2006 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pri obstarávaní tovarov a služieb,
- kontrolu hospodárenia a dodržiavania ustanovení zákona č. 213/1997 Z. z. o neziskových organizáciách poskytujúcich všeobecne prospešné služby v znení neskorších predpisov,
- dodržiavanie ustanovení zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov pri vykonávaní predbežnej a priebežnej finančnej kontroly,
- kontrolu splnenia opatrení prijatých na odstránenie nedostatkov zistených predchádzajúcimi kontrolami v subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- fungovanie vnútorného kontrolného systému v organizáciách v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- kontrolu vecného plnenia úloh vyplývajúcich pre MZ SR z uznesení vlády SR,
- kontrolu dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov pri vybavovaní sťažností a petícií v organizácii v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ 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).

3.11.2 Prijaté opatrenia

Na základe kontrolných zistení z následných finančných kontrol bolo zo strany vedúcich kontrolovaných subjektov prijatých celkom 19 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov, ktoré boli predložené orgánu kontroly v určených termínoch v zmysle zápisníc o prerokovaní správ o výsledkoch kontrol.

Prehľad o počte následných finančných kontrol vykonaných Ministerstvom zdravotníctva SR podľa zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 502/2001 Z. z.“) za rok 2013 dokumentuje *tabuľka č. 20*.

Tabuľka č. 20

Následné finančné kontroly v roku 2013 vykonané podľa zákona č. 502/2001 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených následných finančných kontrol v roku 2013 spolu	5
Z toho - plánované kontroly	3
- mimoriadne kontroly	2
Z celkového počtu skončených kontrol v roku 2013 počet začatých kontrol v roku 2012	3
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2013 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej a zakladateľskej pôsobnosti MZ SR	5
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2013 na MZ SR	0
Celkový počet kontrolných zistení	153
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	19
Celková suma kontrolovaných verejných prostriedkov v eurách (prostriedky ŠR, prostriedky verejného zdravotného poistenia a vklad štátu do neziskových organizácií)	24 845 070,08
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	0

Prehľad o počte kontrolných a dozorných akcií vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR podľa zákona č. 10/1996 Z. z. o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 10/1996 Z. z.“), zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z. z.“), zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“) za rok 2013 dokumentuje *tabuľka č. 21*.

Tabuľka č. 21

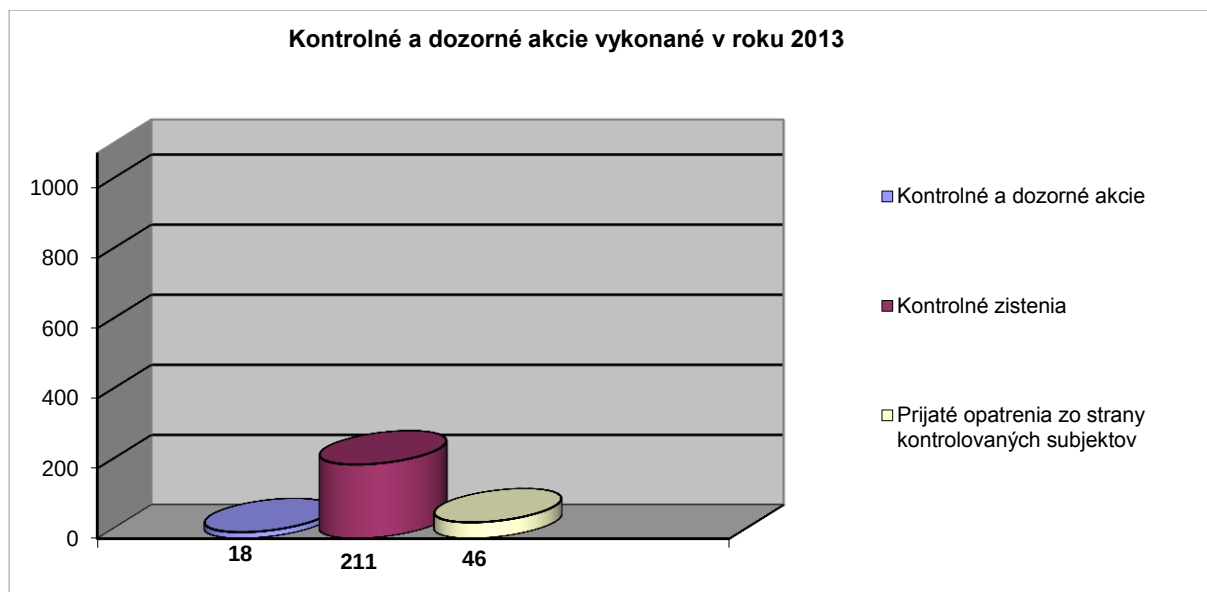
Kontroly a dozor v roku 2013 vykonané podľa zákona č. 10/1996 Z. z., zákona č. 578/2004 Z. z. a zákona č. 576/2004 Z. z.	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2013 spolu	13
Z toho - plánované kontroly a dozor	5
- mimoriadne kontroly a dozor	8
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2013 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2012	1
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v kontrolovaných subjektoch, kde MZ SR má oprávnenie vykonávať kontroly a dozor podľa osobitných predpisov	8
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2013 na Ministerstve zdravotníctva SR	5
Celkový počet kontrolných zistení	58
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	27
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	3

Prehľad o celkovom počte kontrol a dozorov vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR za rok 2013 dokumentuje *tabuľka č. 22* a *graf č. 15*:

Tabuľka č. 22

Celkový počet kontrol a dozorov vykonaných v roku 2013	Počet
Celkový počet vykonaných a skončených kontrolných a dozorných akcií spolu	18
Z toho - plánované kontroly a dozory	8
- mimoriadne kontroly a dozory	10
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2013 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2012	4
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2013 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej a zakladateľskej pôsobnosti MZ SR, v iných subjektoch, ktorým boli poskytnuté prostriedky štátneho rozpočtu z kapitoly MZ SR, v iných subjektoch, ktorým MZ SR vydalo povolenie podľa osobitného predpisu	13
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2013 na Ministerstve zdravotníctva SR	5
Celkový počet kontrolných zistení	211
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	46
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	3

Graf č. 15



3.11.3 Podania, sťažnosti a petície

Odbor kontroly, vládneho auditu a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2013 vybavil 495 písomných podaní, z ktorých boli 4 petície, 101 sťažností a 390 iných podaní.

Obsahom podaní prešetrovaných Ministerstvom zdravotníctva SR boli výhrady predovšetkým k:

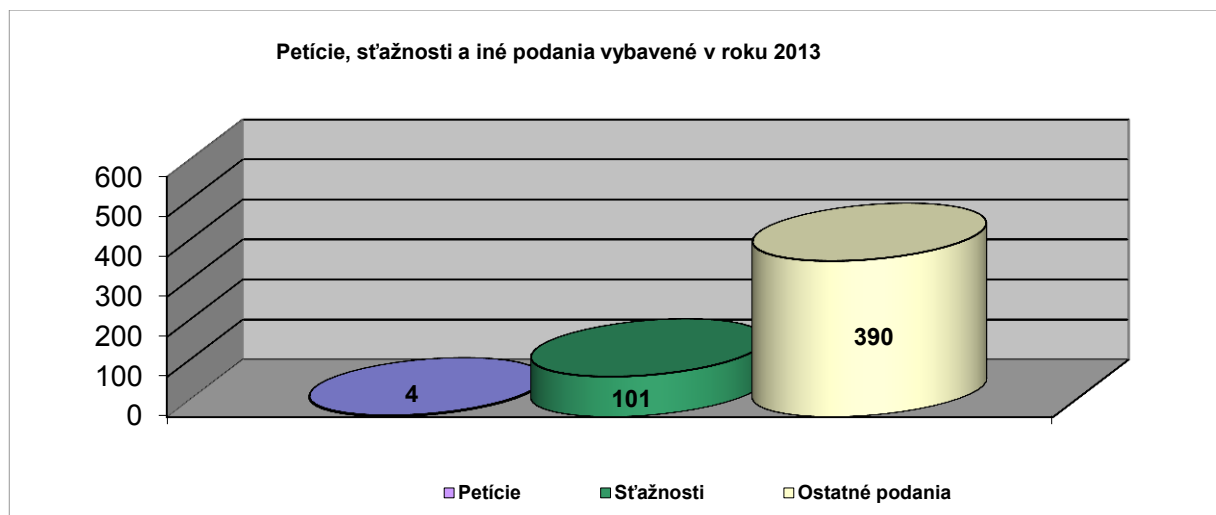
- poskytovaní zdravotnej starostlivosti,
- nečinnosti MZ SR v správnom konaní a pri vybavovaní podaní,
- dostupnosti zdravotnej starostlivosti,
- prístupu a správaniu sa zdravotníckych pracovníkov,
- zdravotnej dokumentácii,
- poplatkom v zdravotníctve,
- záchrannej zdravotnej službe,
- údajnej korupcii v zdravotníctve,
- pracovno-právnym vzťahom,
- činnosti zdravotných poisťovní a zdravotnému poisteniu a
- doplatkom a dostupnosti liekov/zdravotníckych pomôcok.

Prehľad o počte petícií, sťažností a iných podaní vybavených v roku 2013 vyjadruje *tabuľka č. 23* a *graf č. 16*:

Tabuľka č. 23

	počet	odstúpené	nevybavené k 31.12. 2013	prešetrované MZ SR			
				neopodstatnené	opodstatnené	odložené	nevyhodnotené
Petície	4	0	0	1	0	1	2
Sťažnosti	101	83	1	2	4	12	0
Iné podania	390	-	6	-	-	-	-
Celkom	495	83	7	3	4	13	2

Graf č. 16



3.12 VNÚTORNÝ AUDIT

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

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

Činnosť vnútornej audítorky v roku 2013 vychádzala zo schváleného Ročného plánu jednotlivých vnútorných auditov na rok 2013 a zo schváleného Strednodobého plánu vnútorného auditu MZ SR na roky 2011-2013 vypracovaného v roku 2011.

V roku 2013 vykonala vnútorná audítorka dva vnútorné audity, rodový audit, jeden vládny audit systémový a hodnotenie zohľadnenia odporúčaní. V rámci auditu výkonu kompetencií verejnej správy vykonávala vnútorná audítorka koordinačnú a konzultačnú činnosť.

3.12.1 Vnútorné audity

Auditovanými subjektmi boli zdravotnícke zariadenia, ktoré sú príspevkovými organizáciami v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a organizačné útvary MZ SR.

1) Audit č. 2/2012

Hodnotenie činnosti Národného toxikologického informačného centra

Univerzitná nemocnica Bratislava, Pažítková 4, 821 02 Bratislava, IČO: 31 813 861

Kombinovaný audit mimoriadny: systémový audit a audit zhody

2) Audit č. 3/2012

Audit všeobecne záväzných právnych predpisov pre oblasť rodovej rovnosti (ďalej aj „rodový audit“)

organizačné útvary Ministerstva zdravotníctva SR – osobný úrad, sekcia zdravia, sekcia farmácie a liekovej politiky, sekcia legislatívno-právna, sekcia európskych programov a projektov, Limbová 2, 837 52 Bratislava, IČO: 00 165 565

Plánovaný audit: Audit zhody

3) Audit č. 1/2013

Nákup a spotreba liekov vo väzbe na verejné obstarávanie, objednávanie, evidovanie a účtovanie

Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Bratislava, Limbová ul. č. 1, 833 40 Bratislava, IČO: 00 607 231

Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody

4) Audit č. 2/2013

Nákup a spotreba liekov vo väzbe na verejné obstarávanie, objednávanie, evidovanie a účtovanie

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

Kombinovaný audit: systémový audit a audit zhody

Audit výkonu kompetencií verejnej správy – nemal charakter vnútorného auditu. Bol vykonávaný na základe uznesenia vlády SR č. 48 zo dňa 22. februára 2012, ktoré bolo novelizované uznesením vlády č. 465 zo dňa 19. septembra 2012.

Na základe nedostatkov zistených vnútorným auditom dala vnútorná audítorka auditovaným subjektom 14 odporúčaní, ktoré auditované subjekty akceptovali. Za účelom zohľadnenia odporúčaní prijali auditované subjekty opatrenia a predložili ich vnútornej audítorky.

3.12.2 Vládny audit - systémový

Vnútorná audítorka vykonala v roku 2013 pod vedením Ministerstva financií SR a v spolupráci s Odborom kontroly, vládneho auditu a sťažností vládny audit systémový č. A538, K3468, K3546, K3545 za účelom získania uistenia o účinnosti riadiaceho a kontrolného systému OPZ podľa čl. 62 ods. 1 písm. a) nariadenia Rady (ES) č. 1083/2006, ktorým sa ustanovujú všeobecné ustanovenia o Európskom fonde regionálneho rozvoja, Európskom sociálnom fonde a Kohéznom fonde a ktorým sa zrušuje nariadenie (ES) č. 1260/1999 u auditovanej osoby MZ SR na úrovni Riadiaci orgán.

3.12.3 Hodnotenie zohľadnenia odporúčaní

V zmysle § 35 ods. 10 zákona č. 502/2001 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o finančnej kontrole a vnútornom audite“) je vnútorný audítor povinný sledovať zohľadnenie jeho odporúčaní auditovaným subjektom. Za účelom plnenia zákonnej povinnosti bolo v roku 2013 formou dokumentárneho overenia vykonané hodnotenie zohľadnenia 26 odporúčaní daných vnútornou audítorkou 5 hodnoteným subjektom.

Okrem výkonu audítorských akcií a hodnotenia zohľadnenia odporúčaní vypracovala vnútorná audítorka v zmysle § 31a ods. 1 písm. b) zákona o finančnej kontrole a vnútornom audite Ročnú správu o činnosti vnútorného audítora za rok 2012, ktorú v zákonnej lehote zaslala Ministerstvu financií SR a odovzdala ministerke zdravotníctva SR dňa 24.2.2013. Ďalej vnútorná audítorka vypracovávala pripomienky v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania, zúčastňovala sa porád, poskytovala konzultačnú činnosť v rámci organizácie a pre organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR.

3.13 KÚPELE A ŽRIEDLA

V oblasti kúpeľov a žriadiel si ministerstvo v roku 2013 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 žriadiel v roku 2013 sú vykonávacie predpisy k zákonu 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 zákona č. 459/2012 Z. z.:

- vyhláška MZ SR č. 175/2013 Z. z., ktorou sa mení vyhláška MZ SR č. 100/2006 Z. z., ktorou sa ustanovujú požiadavky na prírodnú liečivú vodu a prírodnú minerálnu vodu, podrobnosti o balneologickom posudku, rozdelenie, rozsah sledovania a obsah analýz prírodných liečivých vôd a prírodných minerálnych vôd a ich produktov a požiadavky pre zápis akreditovaného laboratória do zoznamu vedeného ŠKK;
- vyhláška MZ SR č. 176/2013 Z. z., ktorou sa mení vyhláška MZ SR č. 101/2006 Z. z., ktorou sa ustanovuje minimálne materiálno-technické a personálne vybavenie prírodných liečebných kúpeľov a kúpeľných liečební a ustanovujú indikácie podľa prírodných liečivých vôd a klimatických podmienok vhodných na liečenie v znení vyhlášky č. 342/2010 Z. z.;
- vyhláška MZ SR č. 177/2013 Z. z., ktorou sa mení vyhláška MZ SR č. 27/2006 Z. z., ktorou sa ustanovuje spôsob platby úhrady za odber vody z prírodného liečivého zdroja alebo z prírodného minerálneho zdroja a sadzby úhrad v znení vyhlášky č. 541/2008 Z. z.;
- výnos MZ SR z 13. júna 2013 č. 04114-OL-2013, ktorým sa dopĺňa výnos MZ SR č. 12587/2006-SL, ktorým sa ustanovujú podrobnosti o spôsobe označovania hraníc kúpeľných území, území s klimatickými podmienkami vhodnými na liečenie a ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie.

V oblasti kúpeľov a žriadiel ministerstvo v roku 2013 ďalej vydalo:

- povolenia využívať prírodné minerálne zdroje:
 - HVŠ-1 v Tornali spoločnosti Gemerské žriedla, s.r.o., Cesta Gemerských žriadiel, 982 01 Tornaľa,
 - HG-3 v Mníchovej Lehote spoločnosti Trenčianske minerálne vody, a.s., Tematínska 5/A, 851 05 Bratislava,
 - Klement (vrt S-7) a Antonín (vrt S-2) v Korytnici spoločnosti AMOS – SERVICES, s.r.o., Hlavná 276, 935 31 Horná Seč,
 - B-6 v Santovke spoločnosti LI+ s.r.o., Parková 181, 935 87 Santovka,

- povolenia na úpravu prírodnej minerálnej vody zo zdrojov:
 - Fatra II (vrt BJ-2) a zdroja BJ-4 v Martine, časť Záturčie spoločnosti Stredoslovenské žriedla, a.s., Budiš, 038 23 Dubové,
 - B-6 spoločnosti Slovenské pramene a žriedla, a.s., Budiš, 038 23 Dubové,
- povolenia na prevádzkovanie kúpeľnej liečebne a prírodných liečebných kúpeľov:
 - v Lúčkach spoločnosti KÚPELE LÚČKY a.s., 034 82 Lúčky,
 - v Bardejovských Kúpeľoch spoločnosti Bardejovské Kúpele a.s., 086 31 BARDEJOVSKÉ KÚPELE a.s., 086 31 Bardejovské Kúpele,
 - v Rajeckých Tepliciach spoločnosti SLOVENSKÉ LIEČEBNÉ KÚPELE RAJECKÉ TEPLICE a.s., Osloboditeľov 131/4, 013 13 Rajecké Teplice,
- rozhodnutia - poverenia na výkon činnosti balneotechnika
 - 3 odborne spôsobilým osobám

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

Ministerstvo v oblasti kúpeľov a žriediel ďalej zabezpečovalo dozor nad dodržiavaním povinností ustanovených zákonom č. 538/2005 Z. z. a to výkonom dozoru na diaľku ako i na mieste u užívateľov prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov, výkonom kontroly materiálno-technického a personálneho vybavenia prírodných liečebných kúpeľov a kúpeľných liečební, kontrolou úhrad za odbery z prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov a kontrolou plnenia ďalších zákonných povinností. V rámci tejto činnosti uložilo v roku 2013 pokuty za porušenie zákona č. 538/2005 Z. z. v sume 500,00 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 2013 za oblasť prírodných minerálnych zdrojov spolupracovalo na vypracovaní výročnej správy z implementácie Národného plánu úradnej kontroly /MANCP/ za rok 2012, 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 41 lokalít s celkovým počtom 101 prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov a 52 pozorovacích objektov, teda celkovo bolo v roku 2013 monitorovaných 153 zdrojov.

3.14 KRÍZOVÝ MANAŽMENT

V priebehu roku 2013 pokračoval proces krízovej prípravy rezortu zdravotníctva zameraný na udržanie schopnosti rezortu v súčinnosti so štátnou správou zabezpečiť v prospech obyvateľstva Slovenskej republiky poskytovanie zdravotnej starostlivosti v čase štátom vyhlásenej krízovej situácie alebo mimoriadnej situácie. Cieľom bolo zabezpečiť dostupnosť zdravotnej starostlivosti v jednotlivých regiónoch SR a zdokonaľiť schopnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti poskytovať neodkladnú zdravotnú starostlivosť osobám postihnutými dôsledkami krízovej alebo mimoriadnej situácie. V tomto procese hlavné úsilie krízového manažmentu rezortu bolo sústredené na udržanie alebo zvýšenie výkonových kapacít na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v krízových situáciách.

V roku 2013 sa prehľadila krízová pripravenosť zdravotníctva ako schopnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a orgánov na ochranu verejného zdravia v spolupráci s orgánmi verejnej správy poskytovať zdravotnú starostlivosť obyvateľstvu v čase štátom vyhlásených krízových stavoch alebo v čase vyhlásenej mimoriadnej situácie podľa vopred pripravených a schválených scenárov a postupov. Prejavila sa v rámci riešenia mimoriadnych udalostí, ktoré vznikli v roku 2013 pripravenosťou na okamžitú zmenu režimu činnosti v bežnom systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti po vzniku nehôd s hromadným postihnutím osôb. Zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu v čase nevojenských krízových stavoch a pripravenosť na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase vojnového ohrozenia štátu rezort zdravotníctva realizoval v hodnotenom období aktualizáciou a preverovaním vypracovaných scenárov a postupov na tieto situácie.

Krízovú prípravu rezortu realizoval riadiaci a krízový manažment rezortu v súlade s Plánom hlavných úloh v oblasti prípravy na obranu, krízové situácie a na plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie na rok 2013.

Krízový manažment rezortu v roku 2013 predstavoval 8 samostatných odborov krízového riadenia zdravotníctva krajov s celkovým počtom 25 zamestnancov, 5 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie nepostelových organizácií s celkovým počtom 7 zamestnancov, 59 útvarov krízového riadenia a hospodárskej mobilizácie postelových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti určených Ministerstvom zdravotníctva SR ako subjekt hospodárskej mobilizácie s celkovým počtom 62 zamestnancov.

Na realizáciu úloh a opatrení v roku 2013 boli zabezpečené finančné prostriedky na úhradu nákladov vznikajúcich v procese plnenia úloh v hodnotenej oblasti vo výške 1 567 796,00 €. V rezorte bolo funkčných 64 krízových štábov, čo predstavuje spolu 320 zamestnancov. V priebehu roku 2013 uvedené krízové štáby celkovo zasadali 305-krát a zabezpečili realizáciu cca 828 čiastkových úloh a opatrení v prospech stanoveného cieľa. V rámci vzdelávania a prípravy zamestnancov bolo krízovým manažmentom rezortu a štátnou správou uskutočnených v jednotlivých regiónoch SR spolu 294 čiastkových nácvikov alebo cvičení, ktoré prispeli k zdokonaľovaniu procesov krízovej prípravy rezortu zdravotníctva. V roku 2013 odbor krízového manažmentu koordinoval riešenie 8 mimoriadnych udalostí, následkom ktorých boli 2 mŕtvi a bolo potrebné zabezpečiť neodkladnú zdravotnú starostlivosť pre 80 postihnutých osôb. V rámci kontrolnej činnosti v roku 2013 bolo vykonaných krízovým manažmentom 31 kontrol. Cieľ a hlavné úlohy stanovené v pláne na rok 2013 boli splnené. Došlo k zlepšeniu, najmä v činnosti krízových štábov subjektov hospodárskej mobilizácie, v spracovávaní dokumentácie krízových plánov a v plnení úloh v práci s jednotným informačným systémom hospodárskej mobilizácie EPSIS. Pretrvávali rozdiely v činnosti pri plnení úloh medzi jednotlivými krajinami.

Ministerstvo zdravotníctva SR hodnotí, že v roku 2013 boli najlepšie plnené úlohy v, Banskobystrickom, v Trenčianskom a v Žilinskom kraji.

V roku 2013 bolo 59 poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti určených ako subjekty hospodárskej mobilizácie, ktoré zabezpečovali dostupnosť zdravotnej starostlivosti v jednotlivých regiónoch SR a boli pripravené za účelom zvýšenia výkonových možností zdravotníctva na riešenie zdravotných dôsledkov hromadných úrazov alebo hromadného postihnutia obyvateľstva následkami terorizmu, havárií a prírodných katastrof v čase štátom vyhlásenej krízovej situácie alebo mimoriadnej situácie vytvoriť v prospech zdravotnej starostlivosti obyvateľstva SR, celkovú lôžkovú kapacitu v rámci rozšíreného lôžkového fondu v počte 31 000 lôžok, a to v internom, chirurgickom, onkologickom a psychiatrickom medicínskom odbore. Zabezpečenie podpory poskytovania zdravotnej starostlivosti v krízových situáciách v prospech uvedenej siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti realizovali Úrad verejného zdravotníctva SR, Národná transfúzna služba SR, Operačné stredisko záchrannej zdravotnej služby SR, Slovenský Červený kríž a ochraňovateľ mobilizačných rezerv rezortu zdravotníctva Imuna Pharm, a.s. Šarišské Michaľany.

V roku 2013 v rámci prípravy SR na možnú pandémiu chrípky sa uskutočnili dve rokovania Pandemickej komisie vlády SR, ktoré riešili aktuálne otázky prípravy SR na možnú pandémiu chrípky. Pandemická komisia vlády SR prijala opatrenia na zabezpečenie postupu SR zameraného na účasť SR v rámci spoločného zaobstarávania proti pandemickým opatrení navrhovaných Európskou úniou. Členovia Pandemickej komisie vlády SR v spolupráci s hlavným hygienikom SR pripravili a prostredníctvom ministerky zdravotníctva predložili vláde SR informáciu o stave zabezpečovania pripravenosti SR na možnú pandémiu chrípky a o plnení opatrení vyplývajúcich z Podrobného plánu opatrení pre prípad pandémie chrípky v SR.

Významným opatrením, ktoré v roku 2013 schválila vláda SR na návrh MZ SR bola realizácia II. etapy implementácie Medzinárodných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie do podmienok SR. Vláda SR určila miesta vstupu do SR pre zabránenie šírenia možného ohrozenia verejného zdravia v medzinárodnom rozsahu (biologické, chemické a radiačné hrozby), uložila dotknutým ministrom ustanoviť sily a prostriedky, ktoré sa budú pripravovať na vykonávanie činností na zabránenie ohrozenia verejného zdravia obyvateľstva SR, uložila ministerke zdravotníctva ustanoviť systém vzdelávania a výcviku určených síl a prostriedkov a schválila medzirezortný program na zabezpečenie finančných prostriedkov potrebných na zaobstaranie osobných ochranných prostriedkov a pomôcok pre určené sily a prostriedky.

V rámci vzdelávania a výcviku krízového manažmentu rezortu zdravotníctva MZ SR uskutočnilo týždenné odborne metodické cvičenie „Lešť 2013“, ktorého sa zúčastnilo 50 vybraných zamestnancov krízového manažmentu. Metodicky boli precvičené vybrané témy riešenia modelových situácií zamerané na postupy a koordináciu poskytovania zdravotnej starostlivosti postihnutým osobám, čo významne prispelo k zdokonaleniu odbornej pripravenosti krízového manažmentu rezortu zdravotníctva.

V rámci praktickej prípravy poskytovateľov neodkladnej zdravotnej starostlivosti v roku 2013 boli vykonané súčinnostné cvičenia v tuneli Bôrik na riešenie nehody s hromadným postihnutím osôb a medzinárodné súčinnostné cvičenie záchranných zložiek SR a Rakúska „CARESS 2013“ zamerané na riešenie následkov zrážky dvoch lodí na sútoku Dunaja a Moravy. Uvedené cvičenia poukázali na existenciu nevyriešených otázok, najmä v oblasti medzinárodnej spolupráce záchrannej zdravotnej služby a koordinácie záchrannárskych činností v rámci zásahu síl a prostriedkov IZS.



V roku 2013 sektor kritickej infraštruktúry zdravotníctva tvorilo 23 zdravotníckych organizácií ako prvky kritickej infraštruktúry. Prevádzkovatelia týchto prvkov realizovali v súlade s vypracovanými bezpečnostnými plánmi na ochranu prvku kritickej infraštruktúry opatrenia a úlohy zamerané na ich ochranu pred možným narušením alebo zničením.

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

V rámci medzinárodnej spolupráce v oblasti príprav na krízové situácie sa v priebehu roka 2013 realizovala spolupráca Ministerstva zdravotníctva SR s výborom pre zdravotnú bezpečnosť (HSC) generálneho riaditeľstva DG SANCO účasťou zástupcu odboru krízového manažmentu na zasadaniach tohto výboru a účasťou ministrom zdravotníctva menovaných expertov v pracovných skupinách výboru HSC pre chemické, biologické, radiačné hrozby a pandémiu chrípky. V oblasti riešenia civilno-vojenskej spolupráce a plnenia opatrení civilného núdzového plánovania sa v roku 2013 zúčastňoval na rokovaní výboru pre verejné zdravie, potraviny a vodu expert Ministerstva zdravotníctva SR. MZ SR v rámci spolupráce s Českou republikou zabezpečilo aktívnu účasť zástupcov zdravotníctva SR na XVI. Ročníku medzinárodnej konferencie medicíny katastrof v Uherskom Hradišti. Na zabezpečenie prípravy systému vzdelávania a výcviku síl a prostriedkov SR na riešenie udalostí podliehajúcich Medzinárodným zdravotným predpisom Svetovej zdravotníckej organizácie bola uskutočnená odborne metodická príprava nominovaných zástupcov dotknutých rezortov v priestoroch vývojového a vzdelávacieho centra firmy Ego Zlín, ktoré sa využíva v Českej republike na prípravu a výcvik príslušníkov záchrannej zdravotnej služby Českej republiky.

Na realizáciu úloh krízovej pripravenosti rezortu zdravotníctva bolo v roku 2013 zo štátneho rozpočtu vynaložených na plnenie opatrení hospodárskej mobilizácie 1 339 513,00€ - t.j. 100% rozpočtu, na realizáciu opatrení na zabezpečenie obrany SR 220 653,00€ - t.j. 100% rozpočtu, na plnenie úloh civilného núdzového plánovania 3 325,70€, nevyčerpaných zostalo 4,30€ - t.j. čerpanie na 99,9%

z rozpočtu 3 330,00€ a na ochranu kritickej infraštruktúry bolo vyčerpaných 1 518,91€, t.j. 35,3% z rozpočtu 4 300,00€. Nevyčerpaných 2 781,09€ bolo so súhlasom MV SR ako gestora programu daných k dispozícii sekcii financovania MZ SR.

Finančné prostriedky boli vo všetkých štyroch programoch využité na stanovený účel.

3.15 KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU

MZ SR v roku 2013 informovalo verejnosť o činnosti ministerstva, usmerňovalo externú a internú komunikáciu v rezorte, oboznamovalo verejnosť so štátnou zdravotnou politikou, komunikovalo s médiami. Osobitnú časť aktivít komunikačného odboru predstavovali kontakty s občanmi. Cieľom bolo informovať občanov aj zdravotníckych pracovníkov o aktuálnom dianí, legislatívnych zmenách, liekovej politike, zdravotnej starostlivosti, ochrane zdravia, vzdelávaní v rezorte o prírodných liečivých kúpeľoch, o prijatých a realizovaných zmenách.

Ministerstvo v roku 2013 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 a aktuálne reagoval ;
- odbor zabezpečoval v zmysle tlačového zákona opravy na články a reportáže publikované v printových a elektronických médiách;
- pripravil niekoľko tisíc mediálnych výstupov vrátane tlačových správ; rozhovory, denné reakcie na aktuálne dianie;
- organizoval tlačové besedy a operatívne brífingy na ministerstve, na Úrade vlády SR a v Národnej rade SR;
- pripravoval odpočty činnosti MZ SR;
- pripravoval oficiálne listy, vystúpenia, príhovory, podklady na verejné vystúpenia, konferencie, workshopy, blahoprajné listy a poďakovania, oceňovania;
- na webovej stránke MZ SR informoval o aktivitách ministra zdravotníctva, o dôležitých stretnutiach, rokovaniach, zahraničných návštevách;
- sledoval jazykovú a štylistickú úpravu textov, vrátane korekcií ;

3.15.1 Najčastejšie otázky

V roku 2013 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
- predaj liekov cez internet
- ceny liekov a doplatky za ne

Financovanie:

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

Organizácia zdravotníctva:

- sprístupňovanie právnych predpisov
- zákonov, vyhlášok, odborných usmernení
- uzatváranie zmlúv zdravotníckych zariadení s poisťovňami
- vzťah zdravotných poisťovní a ich klientov
- informatizácia zdravotníctva
- minimálna sieť
- výmenné lístky
- odborárska problematika
- odmeňovanie v zdravotníctve
- personálna politika v zdravotníckych zariadeniach
- vznik a zánik zdravotníckeho zariadenia
- organizácia platieb, práce lekárov a zdravotníckych zariadení
- darcovstvo orgánov, resp. jeho odmietnutie
- darcovstvo krvi
- poskytovanie zdravotníckej starostlivosti
- kúpeľná liečba
- pracovné preventívne prehliadky
- nárok na iné preventívne prehliadky
- prvá pomoc vo vzťahu k vodičským oprávneniam
- LSPP a RZP
- práca v zahraničí a možnosti zdravotného poistenia
- práca zahraničných lekárov u nás
- vzdelávanie v systéme zdravotníctva
- personálne otázky

Prevencia:

- očkovanie
- výživové doplnky
- ochrana verejného zdravia.

Vzhľadom na to, že rok 2013 bol rokom, keď v rezorte rezonovalo aj odmeňovanie lekárov a sestier – tejto téme boli venované mnohé výstupy, stretnutia a brífingy. Ťažiskovými témami bolo napr. aj

zlepšenie hospodárenia a zadlženosti fakultných a univerzitných nemocníc, lieková politika, rozvoj všeobecného lekárstva, úhrada výkonov ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately v spolupráci s MPSVaR, poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

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

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

3.16 INFORMATIKA

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

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

- zákonu č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov (MPK a príprava materiálov v rámci nasledujúceho legislatívneho procesu pred schválením zákona);
- odpočtom plnenia uznesenia vlády SR č. 460/2011 k návrhu opatrení na zvýšenie transparentnosti v súvislosti s nákupom a využívaním informačno-komunikačných technológií vo verejnom sektore, č. 523/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe, č. 595/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe;
- administratívnym materiálom na realizáciu národných projektov Elektronické služby zdravotníctva (ďalej len „NP ESZ“), Národný projekt Elektronické služby zdravotníctva – rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ďalej len „NP ESZ – RFaRS“) a Národný projekt Národný zdravotnícky informačný systém (ďalej len „NP NZIS“), ako súčasť riešenia Programu implementácie eHealth;
- mesačným a štvrtročným monitorovacím správam projektov NP ESZ a NP NZIS;
- podkladom a požiadavkám na finančné krytie aktivít SI do konca roka 2013 a pre rok 2014;
- vypracovaniu a schválení Štúdie uskutočniteľnosti na NP ESZ – RFaRS;
- Žiadosti o nenávratný finančný príspevok na NP ESZ – RFaRS;
- príprave podkladov do návrhu Dodatku k Zmluve o dielo NP ESZ, Dodatkov k Zmluve o poskytnutí NFP projektov NP ESZ a NP NZIS;
- príprave a vyhodnotení plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR za SI;
- príprave podkladov pre zastúpenie SR na domácich i vysokoúrovňových (ministerských) zahraničných konferenciách v oblasti eHealth, v sieti „eHealth Network“ - vysokoúrovňovom

politickom zoskupení národných autorít kompetentných v oblasti eHealth v EÚ ako aj v Expertnej pracovnej skupine Európskej komisie pre zdravotné informácie;

- koordinovalo a zabezpečovalo stretnutia technickej komisie k príprave vyhlášky MZ SR o elektronickom preukaze poistenca;
- transpozíciu Smernice Európskeho parlamentu a Rady 2011/24/EÚ o uplatňovaní práv pacientov pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti v oblasti analýz požiadaviek a prípravy metodiky štatistického zberu požadovaných údajov.

V oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT v rámci Programu implementácie eHealth ministerstvo v roku 2013 najmä:

- aktualizovalo údaje KRIS za Ministerstvo zdravotníctva SR v MetaIS vedenom na MF SR,
- zabezpečovalo plnenie Príkazu ministerky zdravotníctva SR č. 1/2013 (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,
- zabezpečilo administratívne práce súvisiace s činnosťou Rady ministra zdravotníctva Slovenskej republiky pre Program implementácie eHealth, Komisie eHealth a Rady pre informatizáciu a elektronické zdravotníctvo.

V oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT v rámci Programu implementácie eHealth ministerstvo v roku 2013 ďalej najmä:

- spracovalo odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky, predložené v rámci medzirezortných pripomienkových konaní k mimorezortným materiálom, určeným na rokovanie vlády SR,
- plnilo úlohu C.1. uznesenia vlády SR č.50/2012 zisťovanie a spracovanie údajov o datasetoch, vypracovalo Zoznam datasetov a ich technickej špecifikácie za MZ SR a organizácie v jeho zriaďovateľskej pôsobnosti a postupne zverejnilo na portáli otvorených dát predmetné Datasets. Zároveň tieto poskytlo v stanovenej forme a štruktúre Úradu splnomocnenca vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti (ÚSV SR)
- vykonalo priebežné kontroly a odpočty plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR uložených ministrovi zdravotníctva SR, odpočty úloh vlády B4, B5, C2 týkajúcich sa Multilicenčnej zmluvy Microsoft Enterprise Agreement a SAP,
- pokračovalo v realizácii konsolidácie infraštruktúry intranetu na MZ SR,
- vytvorilo nové externé pracovisko MZ SR na Ferienčíkovej ulici.

Ministerstvo zdravotníctva SR okrem rozvoja a správy informačných systémov zabezpečovalo a vykonávalo v roku 2013 nasledovné činnosti:

- správu administratívneho informačného systému ministerstva,
- správu koncového uzla vládnej siete a webovej stránky ministerstva,
- správu špecializovaných informačných systémov ministerstva,
- prevádzku výpočtovej techniky a siete, operačných systémov, aplikačného programového vybavenia a bezpečnosť prevádzky informačných systémov na ministerstve,
- servis a opravy PC, periférií a technických prostriedkov IKT na ministerstve,
- zálohovanie a archiváciu údajov umiestnených na serveroch, na požiadanie užívateľov a archiváciu aj na úrovni pracovnej stanice,
- bezproblémový chod prevádzkových operačných systémov, databázových systémov, sieťových systémov LAN, WAN,

- bezpečnosť prevádzky informačného systému úradu, jeho ochranu pred neoprávnenými prienikmi a antivírusovú ochranu,
- ochranu nastavenia a bezpečnosť údajov spracovávaných v informačných systémoch ministerstva s osobitným dôrazom na ochranu osobných údajov,
- servis používateľom IKT,
- poradenskú a hot-line činnosť užívateľom aplikačného programového vybavenia na ministerstve, v rámci rozsahu svojej činnosti individuálne a kolektívne školenia na ministerstve,
- inštaláciu a údržbu softvéru na ministerstve,
- realizáciu jednotného nastavenia pracovných staníc a kontrolu jeho dodržiavania,
- návrh a realizáciu úprav prevádzkových aplikácií,
- návrh a realizáciu modernizácie a rozvoja IKT na ministerstve, obstarávanie a nákup novej VT a periférnych zariadení,
- proces obstarávania a nákup nového HW a SW pre užívateľov informačného systému ministerstva,
- spoluprácu s dodávateľmi prevádzkových aplikácií, operačných, databázových a sieťových systémov.

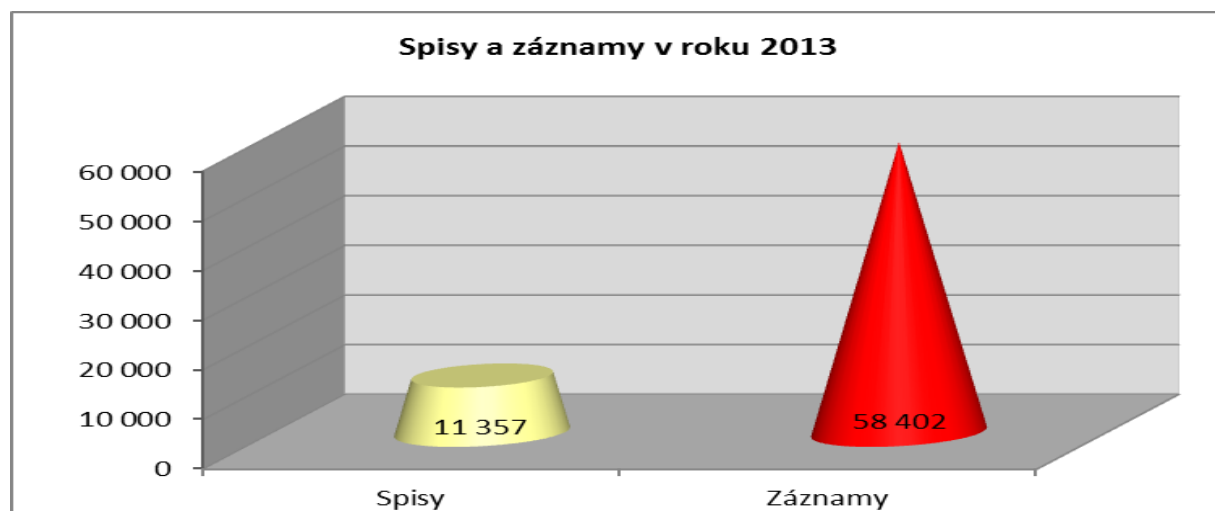
3.17 SPISY A ZÁZNAMY

V roku 2013 spracovali zamestnanci ministerstva spolu 11 357 spisov, v rámci ktorých bolo obsiahnutých 58 402 záznamov. V priemere na mesiac to znamená 946 spisov a 4 867 záznamov. Uvedené znázorňuje tabuľka č. 24 a graf č. 17.

Tabuľka č. 24

Ukazovateľ	Druh	Počet
S P I S Y	Zaevidované	6 637
	Uzavreté	4 720
	SPOLU	11 357
Z Á Z N A M Y	Zaevidované	18 597
	Vybavené	23 615
	Uzavreté	15 509
	Prevedené	681
	SPOLU	58 402

Graf č. 17



3.18 VÝKON ZRIADOVATEĽSKÝCH, ZAKLADATEĽSKÝCH A AKCIONÁRSKÝCH PRÁV

Ministerstvo na úseku výkonu zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv v roku 2013 najmä:

- vydalo
 - 24 rozhodnutí jediného akcionára;
 - 11 písomných stanovísk k materiálom na zasadnutie valného zhromaždenia a 4 písomné stanoviská k materiálom na zasadnutie dozornej rady v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu;
 - 55 stanovísk ohľadom správy a nakladania s majetkom štátu;
- udelilo 32 predbežných súhlasov s prevodom prebytočného nehnuteľného majetku štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z.z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov. Išlo o nehnuteľný majetok štátu, ktorý nebol využívaný na plnenie úloh v rámci predmetu činnosti a nebol zahrnutý ani v dlhodobom pláne jeho využívania zo strany organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
- prehodnotilo a postúpilo na odsúhlasenie Ministerstvu financií Slovenskej republiky
 - 14 kúpnych zmlúv, materiály týkajúce sa prevodu vlastníctva nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky);
 - 225 nájomných zmlúv, materiály týkajúce sa prenájmu nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky);
- prehodnotilo a posúdilo
 - 7 zmlúv o výpožičke zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 1 darovaciu zmluvu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 19 zmlúv ohľadom nakladania s hnutelým majetkom štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý je v správe organizácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky;
 - 1 zmluvu o prevode správy majetku štátu zo strany Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý je v správe organizácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky.
- prehodnotilo a spracovalo 84 odborných stanovísk k predchádzajúcim písomným súhlasom Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky so započítaním vzájomných pohľadávok;
- v zmysle § 13a ods. 3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov prehodnotilo 15 žiadostí o odsúhlasenie zmlúv o zriadení vecného bremena (nakoľko sa vecné bremeno zriaďuje len v nevyhnutnom rozsahu, za odplatu a na účely výstavby alebo prevádzkovania inžinierskych stavieb alebo z dôvodu zabezpečenia nevyhnutného prístupu vlastníka k nehnuteľnosti, vyžaduje sa vždy súhlas zriaďovateľa);
- vypracovalo zriaďovaciu listinu
 - Národnej transplantáčnej organizácie a v zmysle § 21 ods. 5 písm. b) zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov, v súlade s § 45 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (zriadená bola ku dňu 01.01.2013);
 - Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv (k dátumu 15.04.2013);
- vypracovalo 2 rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny.

3.19 CENTRÁLNE VEREJNÉ OBSTARÁVANIE

Ministerstvo v oblasti centrálneho verejného obstarávania v roku 2013 realizovalo najmä:

- vydanie príkazu ministerky zdravotníctva SR č. 1/2013 (25. 07. 2013), ktorým sa aktualizovali predchádzajúce príkazy ministra č. 4/2012, č. 4/2011 a č. 21/2011, za účelom zvýšenia transparentnosti, zabezpečenia efektívneho vynakladania prostriedkov na obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, ako aj kontroly v procesoch zadávania zákaziek, realizovaných v rámci verejných obstarávaní;
- vykonanie porovnania cien v trinástich zdravotníckych zariadeniach v riadiacej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR, za ktoré jednotlivé zdravotnícke zariadenia nakupovali niektoré najčastejšie používané druhy vybraných tovarov a služieb, a poukázanie na rozdiely v týchto cenách;
- činnosť „Komisie verejného obstarávania pre organizácie v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR“ (ďalej len „komisia“), ktorá bola zriadená v predchádzajúcom roku 2012. Celkovo bolo komisiou v roku 2013 schválených 623 žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- posúdenie a schvaľovanie „Plánov investícií a predaja majetku“ akciových spoločností s majetkovou účasťou štátu v zakladateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR na nasledujúci kalendárny rok;
- posúdenie a schvaľovanie „Plánov obstarávania tovarov, stavebných prác a služieb“ príspevkových organizácií a rozpočtových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR na nasledujúci kalendárny rok;
- odborné posúdenie žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR, spolupráca a komunikácia s odbornými sekciami rezortu, ako aj s príslušnými odbornými útvarmi organizácií v jeho pôsobnosti s cieľom zabezpečiť dohľad nad efektívnym vynakladaním prostriedkov štátneho rozpočtu na obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb;
- účasť na zasadnutiach komisií na otváranie ponúk v rámci procesov verejných obstarávaní, realizovaných organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- vykonanie zberu a spracovania informácií týkajúcich sa týždenných hlásení o začatí realizácie procesu verejného obstarávania, ako aj mesačných prehľadov zrealizovaných verejných obstarávaní organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR.

3.20 ZDRAVOTNÁ POLITIKA

V roku 2013 bol na úrovni Vlády SR schválený Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014 - 2020, čím bol deklarovaný záväzok ministerstva viesť oblasť zdravotníctva k zlepšovaniu ukazovateľov zdravotného stavu obyvateľstva, podpore verejného zdravia, procesnému prepracovaniu lôžkovej a ambulantnej starostlivosti so zameraním na integrovaný model poskytovania zdravotnej starostlivosti, pričom tieto ciele sa budú napĺňať aj vďaka funkčnému systému elektronického zdravotníctva.

Nástrojom realizácie týchto priorít budú v priebehu rokov 2014 až 2016 postupne vytvárané detailné implementačné stratégie, ktoré budú podrobne popisovať spôsob dosiahnutia stanovených cieľových indikátorov. Súčasťou realizačných stratégií bude špecifikácia cieľov, štrukturálna dekompozícia činností,

časové plány, matice zodpovednosti a právomoci realizátorov projektu, plán zdrojov, plán nákladov, analýza rizík a obmedzení a plán kontroly projektu.

Už prebiehajúcim plnením jednej z úloh je realizácia programu obnovy zdravotníckej infraštruktúry nemocníc s cieľom efektívneho využívania ľudských zdrojov, budov a zdravotníckej prístrojovej techniky. Tento zámer je aktuálne premietnutý do prípravy výstavby novej budovy Univerzitnej nemocnice v Bratislave. Zásadným krokom v iniciačnej fáze tohto projektu je dôsledné vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, v ktorej sa podrobne analyzujú finančné, ekonomické, právne a technické aspekty uskutočniteľnosti investícií realizácie výstavby.

Ďalším zo strategických cieľov je posilňovanie postavenia a kompetencií všeobecných lekárov, čím sa vytvára nevyhnutný predpoklad pre fungovanie integrovaného modelu poskytovania ZS, v ktorom zohrávajú kľúčovú úlohu práve všeobecní lekári pre dospelých a pediatri, ktorí by mali byť schopní samostatne manažovať majoritný počet pacientov a ich návštev, bez následného presúvania a odporúčania vyšetrení lekárom špecialistom. V roku 2013 prebiehali spolu s legislatívnou úpravou kompetencií aj komplexné prípravy na spustenie rezidentského programu, ktorý zabezpečí omladenie kmeňa a dostatočný počet všeobecných lekárov.

Jedným z opatrení, od ktorého sa očakáva prínos v posilňovaní kvality ľudských zdrojov, lôžkových zariadení ako aj poskytovanej ZS je implementácia biomedicínskej stratégie, v rámci ktorej sa bude MZ usilovať o aktívnu koordináciu vedecko-výskumných projektov tak, aby prinášali prospech pre pacientov a zároveň boli aj ekonomicky a hospodársky dlhodobo perspektívne.

3.21 ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU

Na úseku ľudských zdrojov v rámci rezortu zdravotníctva ministerstvo v roku 2013 plnilo najmä tieto úlohy:

3.21.1 Výberové konania

V roku 2013 MZ SR organizačne a administratívne zabezpečilo

- výberové konania do orgánov štátnych podnikov v zakladateľskej pôsobnosti MZ SR:
 - jedno výberové konanie na obsadenie funkcií predsedu a dvoch členov dozornej rady štátneho podniku, do ktorého sa prihlásilo 13 uchádzačov;
 - jedno výberové konanie na obsadenie funkcií dvoch členov dozornej rady štátneho podniku, do ktorého sa prihlásilo 8 uchádzačov;
 - jedno výberové konanie na obsadenie funkcie riaditeľa štátneho podniku, do ktorého sa prihlásilo 7 uchádzačov. Vzhľadom na to, že výberová komisia nevybrala žiadneho z prihlásených uchádzačov, bolo na uvedenú funkciu opätovne vyhlásené nové výberové konanie, do ktorého sa prihlásilo 6 uchádzačov.
- 3 výberové konania na obsadenie funkcií riaditeľov organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásili 3 uchádzači.

3.21.2 Hmotná zainteresovanosť riaditeľov zdravotníckych zariadení

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

3.21.3 Personálne obsadenie správnych rád neziskových organizácií

- v nadväznosti na zákon č. 8/2010 Z. z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 213/1997 Z. z. o neziskových organizáciách poskytujúcich všeobecne prospešné služby v znení neskorších predpisov a 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 vypracovalo dekréty o vymenovaní členov správnych rád – zástupcov štátu neziskových organizácií v zakladateľskej pôsobnosti MZ SR;
- vypracovalo oznámenia predsedom správnych rád a riaditeľom neziskových organizácií o vymenovaní predsedu a členov správnych rád neziskových organizácií, ako aj o aktuálnom zložení správnych rád;
- spracovalo informácie, prehľady a podnety týkajúce sa personálneho obsadenia správnych rád neziskových organizácií, ktorých spoluzakladateľom je ministerstvo, ako aj údaje týkajúce sa aktualizácie údajov o neziskových organizáciách.

3.21.4 Ocenenia

Ministerstvo vypracovalo a následne predložilo podnety, vyplnené návrhové listy a kritériá pre posudzovanie návrhov na udelenie ocenenia, ktoré daný kandidát spĺňa a spracované stručné odborné životopisy vrátane pracovných úspechov jednotlivých kandidátov na udelenie ocenenia „Cena ministra školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky za vedu a techniku“ 6 osobnostiam rezortu zdravotníctva a na udelenie „Vyznamenania ministra školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky za mimoriadny prínos v oblasti vedy a techniky“ 7 osobnostiam rezortu zdravotníctva.

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

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

- rozpis, realizáciu rozpočtových opatrení a sledovanie dodržiavania čerpania záväzného limitu;
- podklady do záverečného účtu za rok 2012 za oblasť zamestnanosti;
- štvrťročne v systéme Štátnej pokladnice vybrané údaje o dosiahnutej skutočnosti za rozpočtové organizácie a príspevkové organizácie napojené transferom na rozpočet kapitoly pre Ministerstvo financií SR;
- štvrťročne spracovanie podkladov k refundácii platov administratívnych kapacít z Operačného programu Zdravotníctvo a Operačného programu Vzdelávanie prostredníctvom portálu ITMS;
- spracovanie pokladov k tvorbe návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2014-2016.

V oblasti ľudských zdrojov rezortu ministerstvo v roku 2013 ďalej najmä:

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

3.22 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

3.22.1 Počet zamestnancov

K 31.12.2013 bolo na ministerstve 256 zamestnancov, z toho 193 zamestnancov v štátnej službe a 63 zamestnancov vykonávajúcich prácu vo verejnom záujme (ďalej len „verejný záujem“). Uvedené znázorňuje *tabuľka č. 25* a *graf č. 18*.

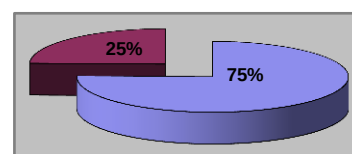
Tabuľka č. 25

Rok	Štátna služba ¹⁾	Verejný záujem ¹⁾	Spolu ¹⁾
2013	193	63	256

1) evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru 2012 (vo fyzických osobách)

Graf č. 18

Počet zamestnancov v roku 2013



■ Štátna služba ■ Verejný záujem

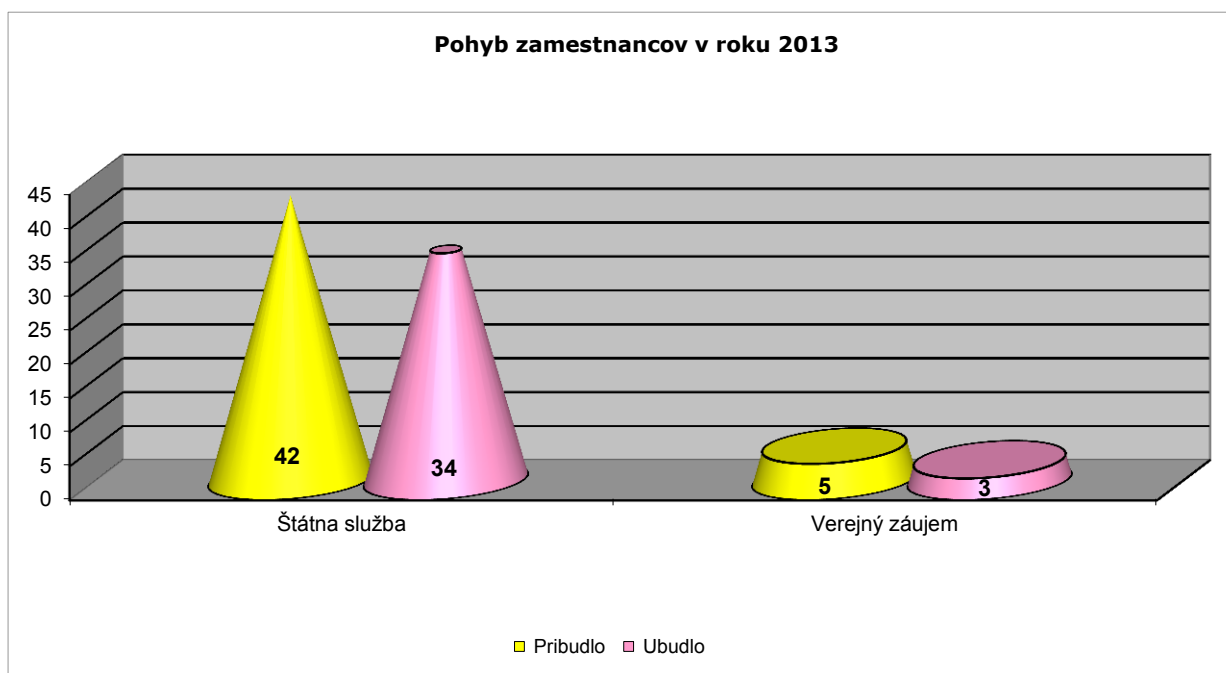
3.22.2 Pohyb zamestnancov

V roku 2013 celkom pribudlo 47 zamestnancov a ubudlo 37 zamestnancov. Uvedené mapuje *tabuľka č. 26* a *graf č. 19*.

Tabuľka č. 26

Ukazovateľ	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
Pribudlo	42	5	47
Ubudlo	34	3	37
Pohyb zamestnancov spolu	76	8	84

Graf č. 19



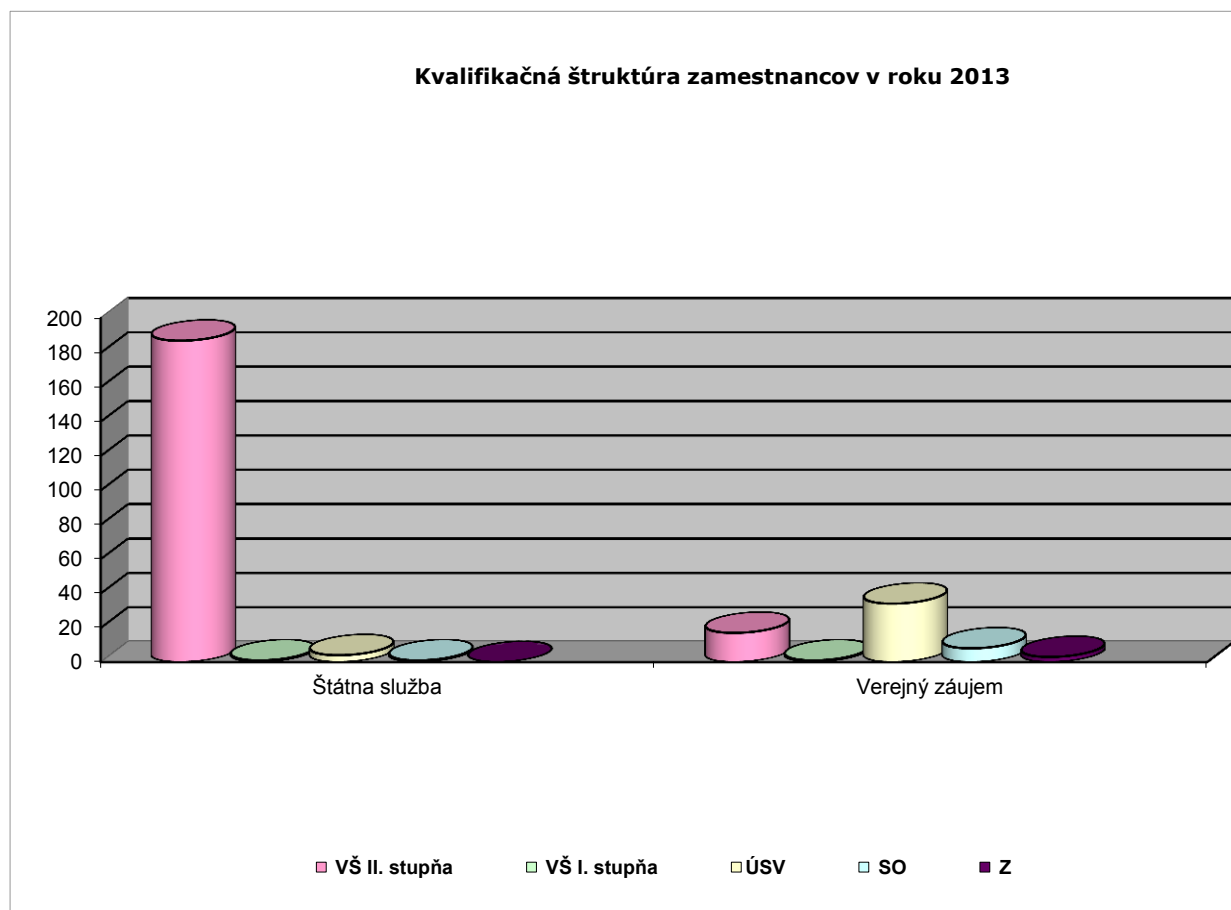
3.22.3 Kvalifikačná štruktúra

K 31.12.2013 malo vysokoškolské vzdelanie II. a III. stupňa 204 zamestnancov, vysokoškolské vzdelanie I. stupňa 2 zamestnanci, úplné stredné vzdelanie 38 zamestnancov, stredné odborné vzdelanie 9 zamestnancov a základné vzdelanie 3 zamestnanci. Uvedené podrobnejšie dokumentuje *tabuľka č. 27* a *graf č. 20*:

Tabuľka č. 27

Stupeň vzdelania	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
VŠ II. a III. stupňa	187	17	204
VŠ I. stupňa	1	1	2
ÚSV	4	34	38
SO	1	8	9
Z	0	3	3
SPOLU	193	63	256

Graf č. 20



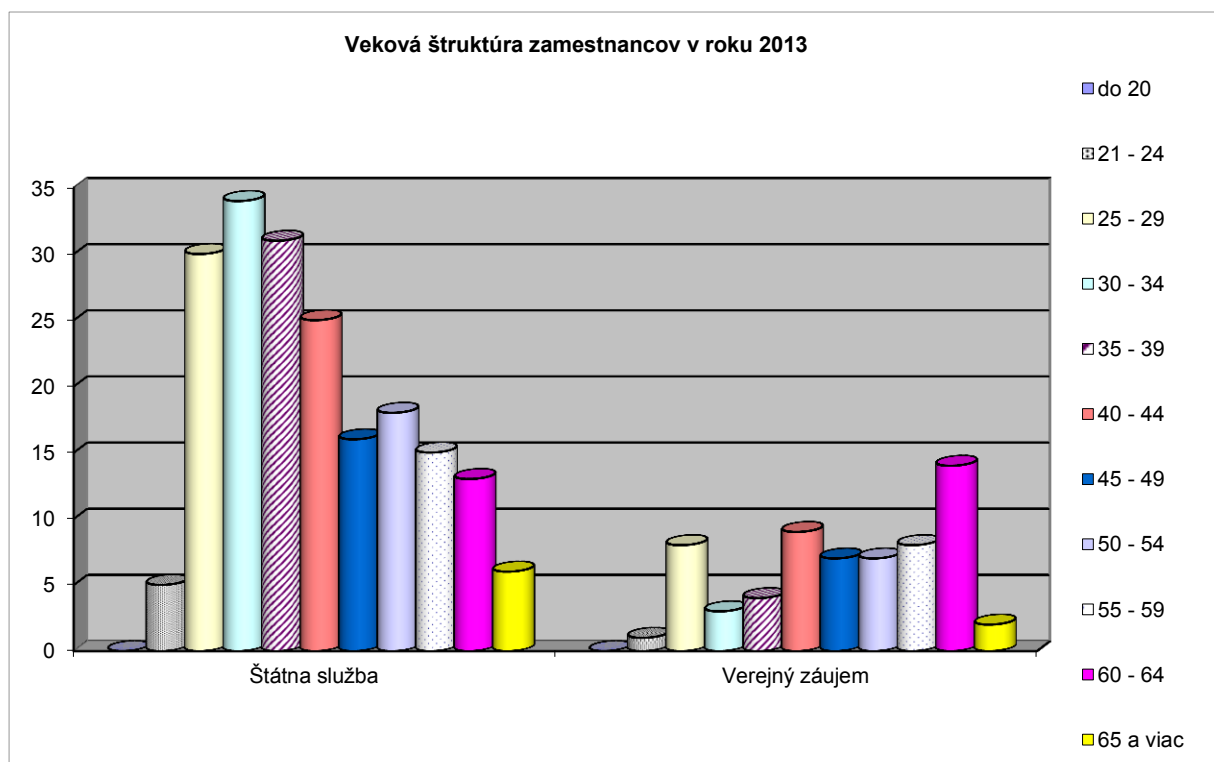
3.22.4 Veková štruktúra

Najpočetnejšiu skupinu v roku 2013 z hľadiska veku tvorili zamestnanci od 25 do 29 rokov veku, najmenej početnou bola skupina zamestnancov vo veku do 20 rokov, od 21 do 24 rokov a nad 65 rokov. Podrobnejšiu vekovú štruktúru zamestnancov v roku 2013 uvádza *tabuľka č. 28* a *graf č. 21*.

Tabuľka č. 28

Vek	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
do 20	0	0	0
21 – 24	5	1	6
25 – 29	30	8	38
30 – 34	34	3	37
35 – 39	31	4	35
40 – 44	25	9	34
45 – 49	16	7	23
50 – 54	18	7	25
55 – 59	15	8	23
60 – 64	13	14	27
65 a viac	6	2	8
SPOLU	193	63	256

Graf č. 21



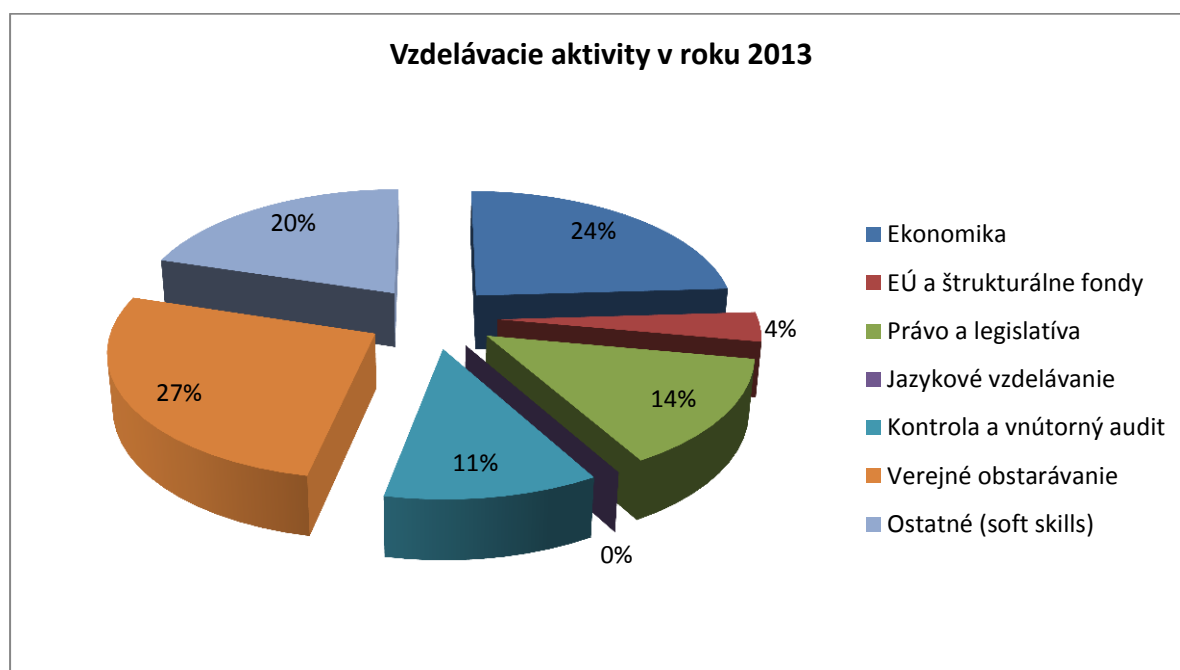
3.22.5 Vzdelávacie aktivity

Vzdelávanie v roku 2013 bolo zamerané najmä na prehĺbovanie odborných vedomostí a zručností zamestnancov v oblastiach ekonomiky, práva a legislatívy, kontroly, vnútorného auditu a verejného obstarávania. Uvedené podrobnejšie dokumentuje *tabuľka č. 29* a *graf č. 22*.

Tabuľka č. 29

Oblasť vzdelávacích aktivít	Počet účastí na vzdelávacích aktivitách
Ekonomika	19
EÚ a štrukturálne fondy	3
Právo a legislatíva	11
Jazykové vzdelávanie	0
Kontrola a vnútorný audit	9
Verejné obstarávanie	21
Ostatné (soft skills)	16
SPOLU	79

Graf č. 22



3.22.6 Výberové konania a výbery

V priebehu roka 2013 bolo služobným úradom vyhlásených spolu 30 výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie 34 štátnozamestnaneckých miest. Na výberových konaniach a výberoch sa zúčastnilo celkom 36 uchádzačov, z ktorých 27 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	
				zúčastnení	uspeli
30	34	1	1	36	27

4 POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV

4.1 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

4.1.1 Počet zamestnancov

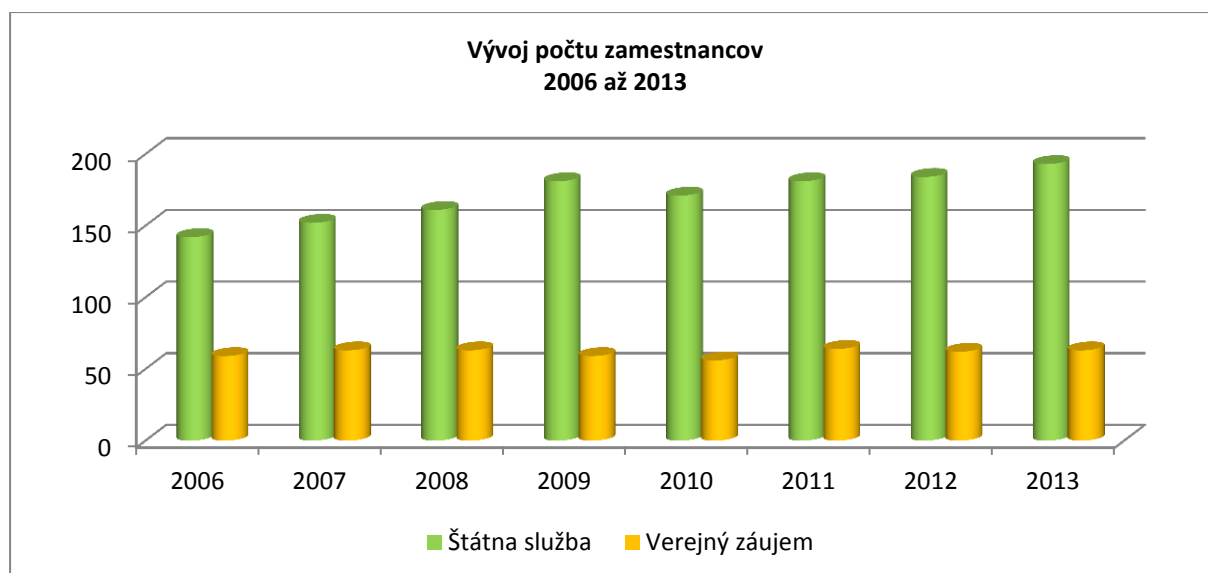
Porovnanie počtu zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2013 (evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru) vyjadruje *tabuľka č. 31 a graf č. 23*.

Tabuľka č. 31

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

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

Graf č. 23



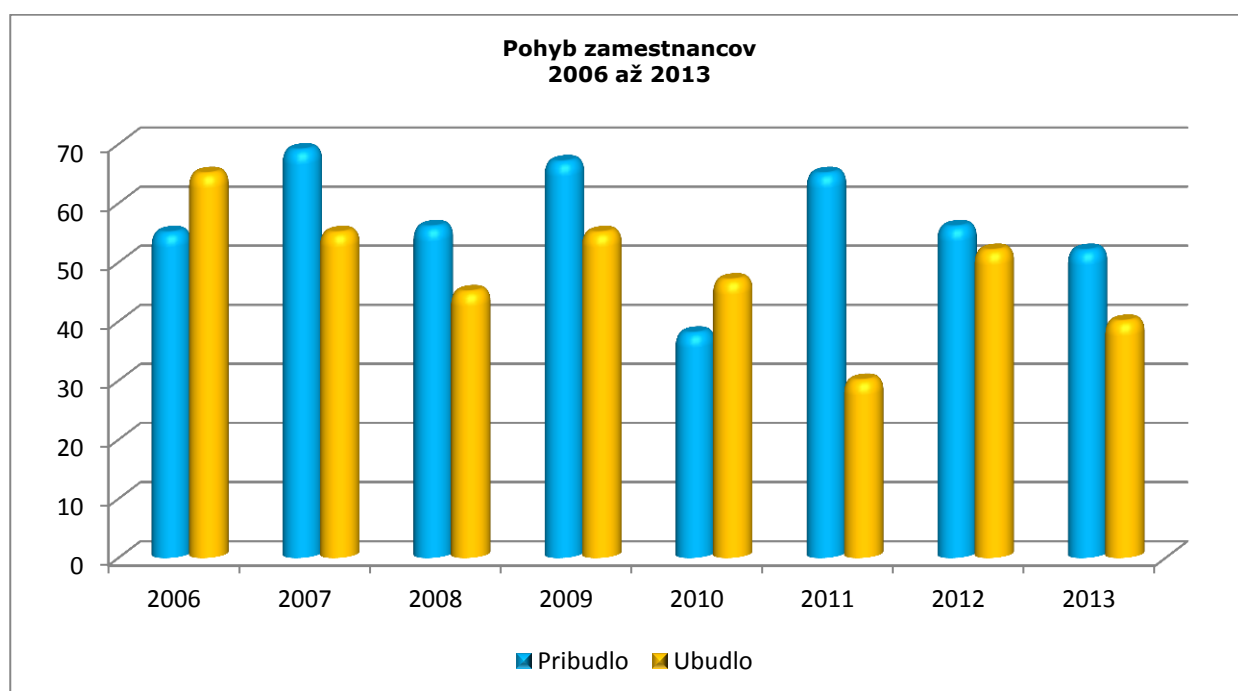
4.1.2 Pohyb zamestnancov

Porovnanie pohybu zamestnancov ministerstva („príchody“ a „odchody“) v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 32 a graf č. 24*.

Tabuľka č. 32

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

Graf č. 24



4.1.3 Kvalifikačná štruktúra

Z hľadiska stupňa dosiahnutého vzdelania boli v rokoch 2006 až 2013 najpočetnejšími zamestnanci s vysokoškolským vzdelaním II. a III. stupňa a najmenej početní boli zamestnanci so základným vzdelaním. Kvalifikačnú štruktúru dokumentuje *tabuľka č. 33 a graf č. 25*.

Tabuľka č. 33

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

Graf č. 25



4.1.4 Veková štruktúra

Vekovú štruktúru zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2013 (najpočetnejšia skupina vo veku od 25 do 29 rokov je farebne zvýraznená) vyjadruje *tabuľka č. 34*.

Tabuľka č. 34

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

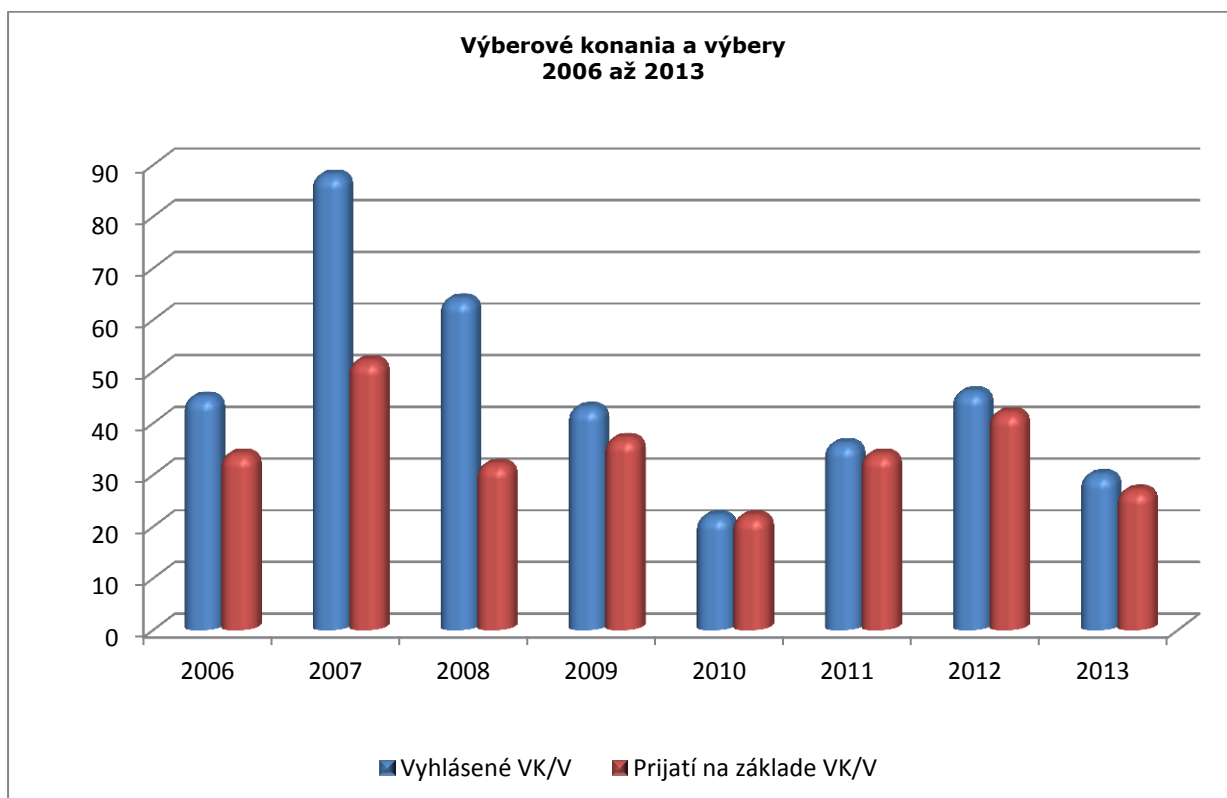
4.1.5 Výberové konania a výbery

Porovnanie výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie štátnozamestnaneckých miest v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 35 a graf č. 26*.

Tabuľka č. 35

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

Graf č. 26



4.2 LIEKOVÁ POLITIKA A FARMÁCIA

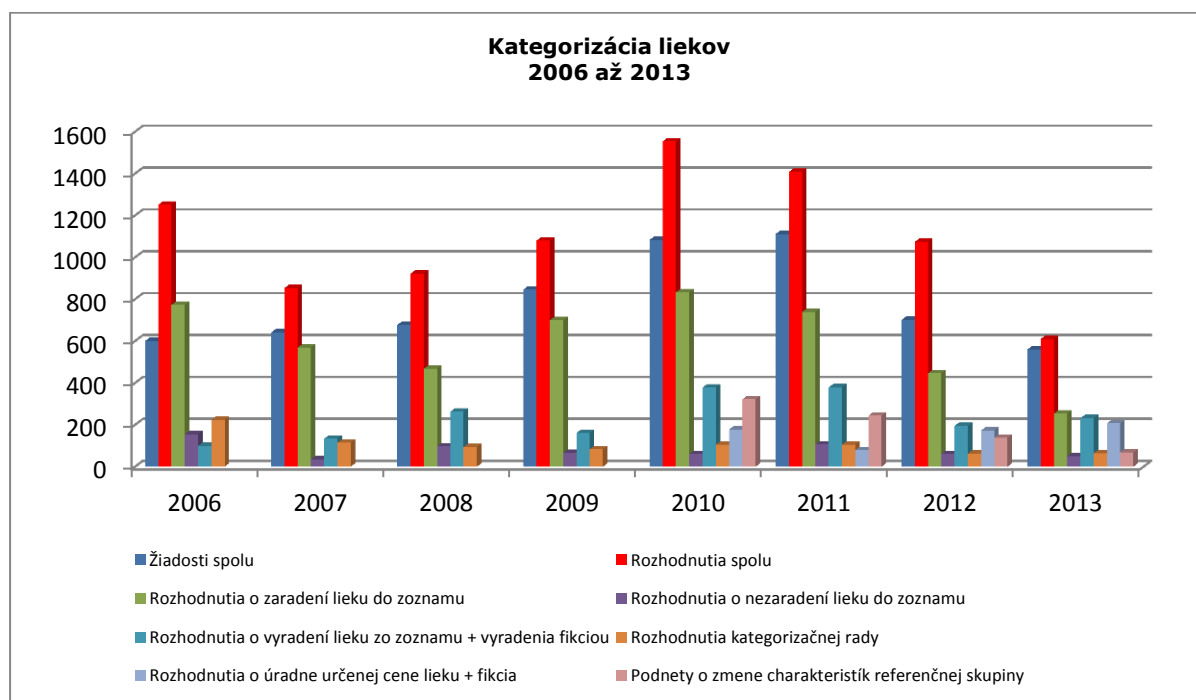
4.2.1 Kategorizácia liekov

Kategorizáciu liekov v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 36 a graf č. 27*.

Tabuľka č. 36

KATEGORIZÁCIA LIEKOV	P o č e t							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Žiadosti spolu	600	641	677	846	1083	1111	701	560
Rozhodnutia spolu	1251	853	922	1 080	1554	1408	1074	610
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	773	569	468	700	833	739	446	254
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	154	35	97	66	60	106	60	50
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu +	100	134	263	161	378	379	195	232
Rozhodnutia kategorizačnej rady	224	115	94	83	105	105	62	64
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia					178	79	173	207
Podnety o zmene charakteristík referenčnej					322	244	138	68

Graf č. 27



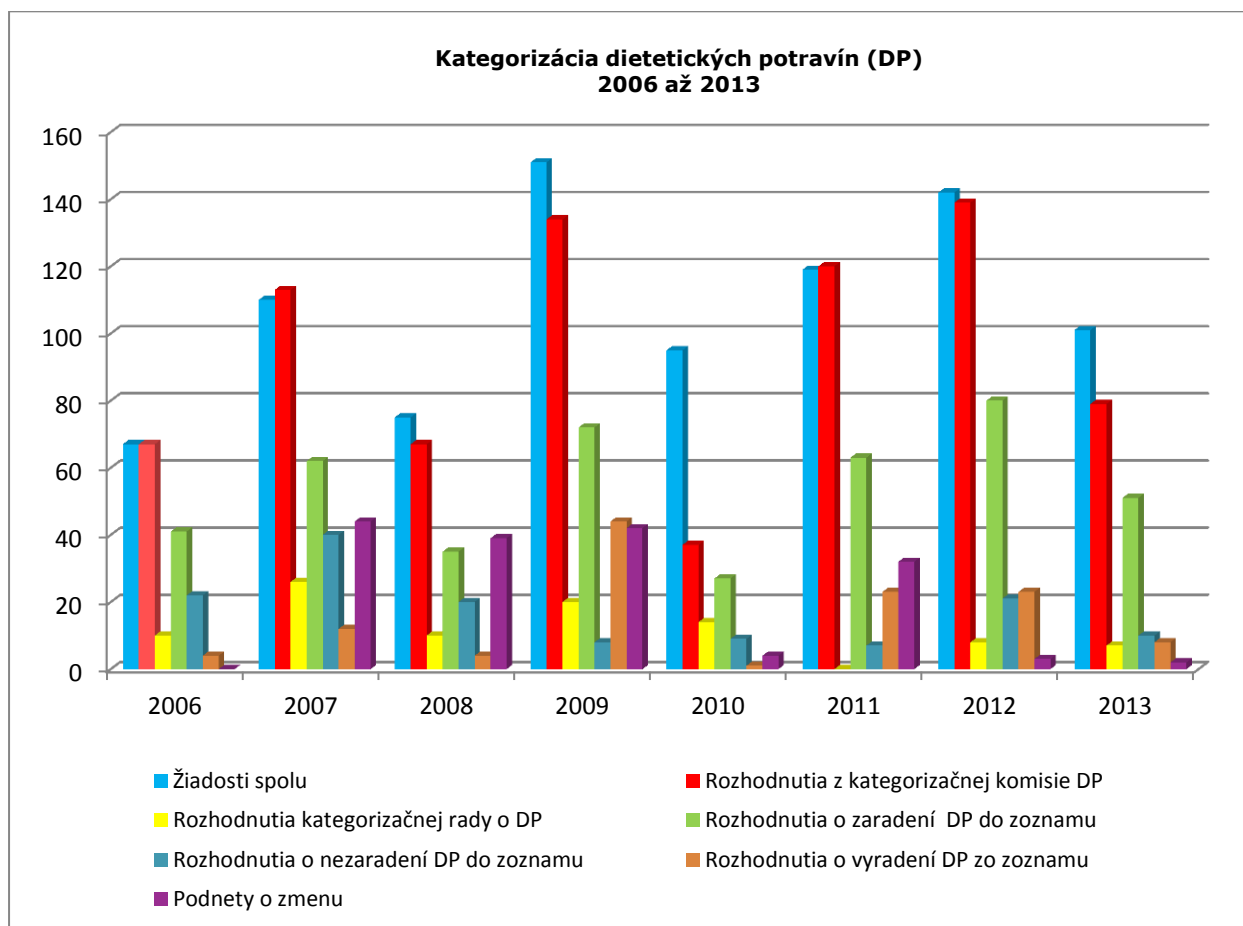
4.2.2 Kategorizácia dietetických potravín

Kategorizáciu dietetických potravín v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 37 a graf č. 28*.

Tabuľka č. 37

KATEGORIZÁCIA DIETETICKÝCH POTRAVÍN (DP)	Počet							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Žiadosti spolu	67	110	75	151	95	119	142	101
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	67	113	67	134	37	120	139	79
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	10	26	10	20	14	0	8	7
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	41	62	35	72	27	63	80	51
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	22	40	20	8	9	7	21	10
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	4	12	4	44	1	23	23	8
Podnety o zmenu	0	44	39	42	4	32	3	2

Graf č. 28



4.3 VYDANÉ POTVRDENIA O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA

Vydané doklady o rovnocennosti vzdelania v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 38*:

Tabuľka č. 38

Kategória zdravotníckych pracovníkov	Vydané potvrdenia o rovnocennosti vzdelania							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
farmaceut	49	66	61	47	43	52	103	98
fyzioterapeut	42	13	12	17	10	0	18	5
lekár	376	267	250	217	192	340	322	235
masér	3	1	4	-	0	0	1	1
pôrodná asistentka	30	18	5	4	7	3	3	4
rádiológ asistent	11	3	1	1	2	-	-	-
sanitár	4	3	4	2	7	0	6	1
sestra	425	204	183	146	283	166	393	228
zdravotnícky asistent	4	2	2	18	12	0	17	13
farmaceutický laborant							2	1
zdravotnícky laborant	6	3	3	5	2	0	6	3
zdravotnícky záchranár	2	1	4	2	8	0	8	1
zubný laborant	2	0	1	-	0	-	-	-
zubný lekár	30	27	18	16	30	45	29	30
zubný technik							1	
verejný zdravotník	-	-	-	-	1	0	1	1
laboratórny diagnostik	-	-	-	-	1	-	-	-
asistent výživy							2	
dentálna hygienička							1	3
psychológ							1	-
rádiologický technik							5	1
ostatní	5	11	13	5	1	0	0	0
S P O L U	989	619	561	480	599	606	919	625

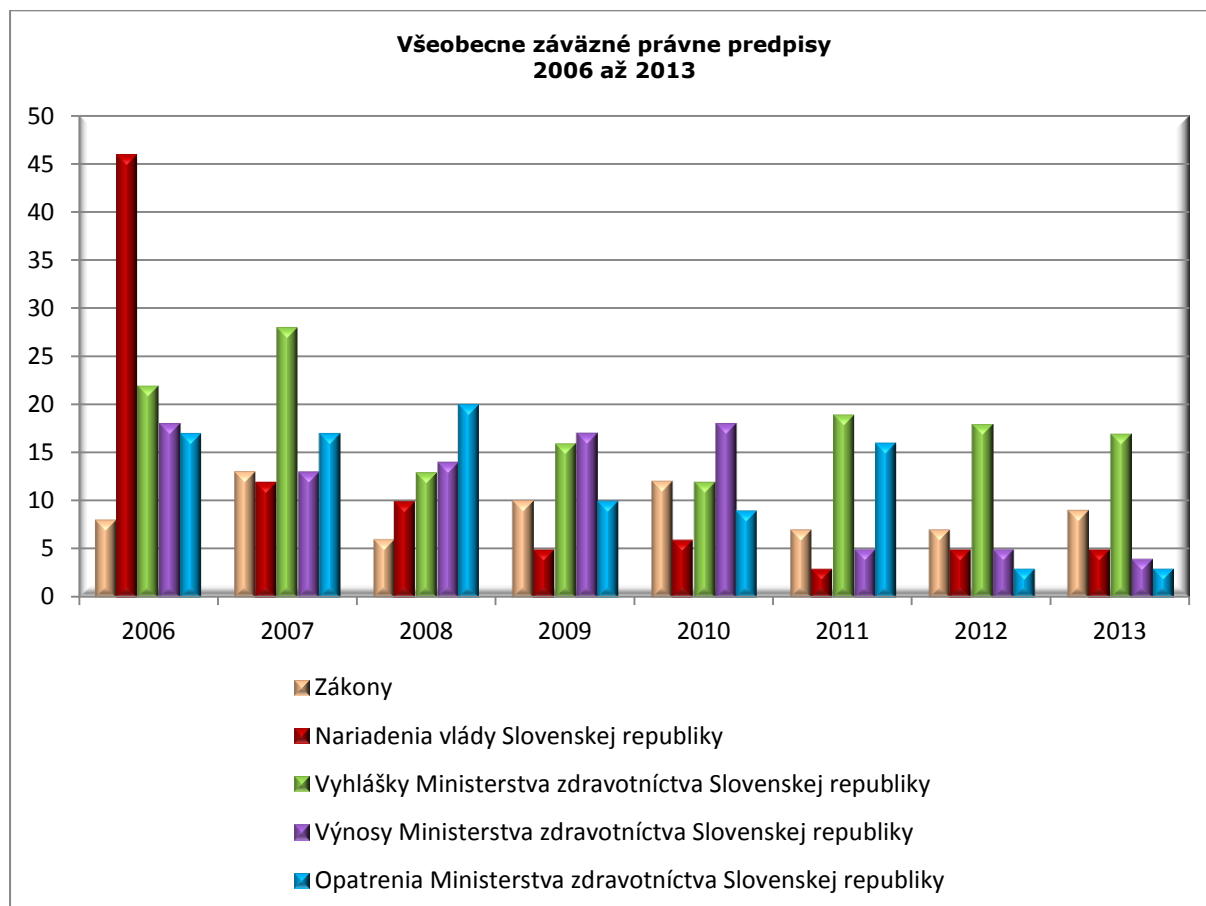
4.4 VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY

Všeobecne záväzné právne predpisy vypracované ministerstvom v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje tabuľka č. 39 a graf č. 29.

Tabuľka č. 39

Predpisy	Počet							
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Zákony	8	13	6	10	12	7	7	9
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	46	12	10	5	6	3	5	5
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	22	28	13	16	12	19	18	17
Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	18	13	14	17	18	5	5	4
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	17	17	20	10	9	16	3	3
SPOLU	111	83	63	58	57	50	38	38

Graf č. 29



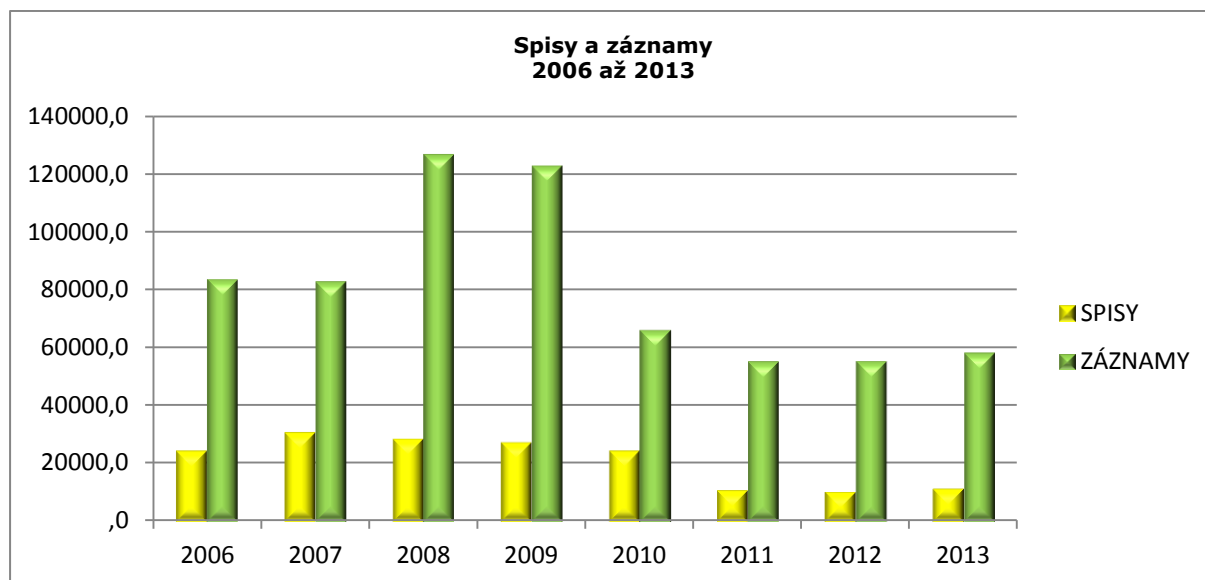
4.5 SPISY A ZÁZNAMY

Prehľad spisov a záznamov vybavených zamestnancami ministerstva v rokoch 2006 až 2013 vyjadruje *tabuľka č. 40 a graf č. 30.*

Tabuľka č. 40

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

Graf č. 30



Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 – 7 úloh
(Plán legislatívnych úloh vlády SR schválený **uznesením vlády SR č. 693** z 12. 12. 2012)

Úlohy vyplývajúce z Plánu práce vlády Slovenskej republiky na rok 2013 - 9 úloh
(Plán práce vlády SR schválený **uznesením vlády SR č. 708** z 19. 12. 2012)

Úlohy vyplývajúce z prijatých uznesení vlády SR - 17 úloh

POR. ČÍSLO	NÁZOV MATERIÁLU	MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE	MIESTO URČENIA	TERMÍNY PREDLOŽENIA	ZODPOVEDNÝ	POZNÁMKA
1.	Návrh nového projektu na zabezpečenie Slovenskej republiky na pandémiu chrípky výrobou pandemickej vakcíny na území SR	Uzn. vlády SR č. 562 úloha B. 3 zo 17. 10 2012	KM Vláda SR	28. 01. 2013 31. 01. 2013	Hlavný hygienik SR	ÚLOHA ZRUŠENÁ Návrh ďalšieho postupu pri realizácii investičného zámeru v zmysle bodu B.3 uznesenia vlády SR č. 635 z 9. septembra 2009 k návrhu zabezpečenia Slovenskej republiky na pandémiu chrípky, predložila ministerka zdravotníctva SR na rokovanie vlády SR listom č. S00641/2-ŠT-2013 dňa 10. septembra 2013. Prerokovaný bol dňa 11. septembra 2013 a bolo k nemu prijaté uznesenie č. 536.
2.	Správa o plnení Národného transplantáčného programu	Uzn. vlády SR č. 193 úloha B. 2 zo 26. 03. 2008	KM Vláda SR	28. 01. 2013 31. 01. 2013	Sekcia zdravia	SPLNENÁ predložená na rokovanie vlády Slovenskej republiky listom č. S00531/2013-OZS dňa 24. 1. 2013. Vzatá na vedomie 30. januára 2013
3.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. MZ SR 355/2007 Z. z. o ochrane podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov <i>Odôvodnenie</i> Implementácia nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1223/2009 o kozmetických výrobkoch. Vykonalie úprav vyplývajúcich z aplikačnej praxe v oblasti ochrany zdravia pri práci, pracovnej zdravotnej služby, uznávania chorôb z povolania, povinného očkovania, ochrany osobných údajov a hodnotenia dopadov na verejné zdravie V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - január 2013 - úloha č. 7.	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	28. 01. 2013 31. 01. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia: hlavný hygienik SR	SPLNENÁ ONESKORENE Predložený listom č. 09158-OL-2013 na rokovanie vlády SR dňa 15. 02. 2013 Prerokovaný vo vláde SR 20. 2. 2013, bolo k nemu prijaté uzn. č. 93.

4.	Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení a MZ SR dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 658/2005 Z. z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na kozmetické výrobky v znení neskorších predpisov <i>Odôvodnenie:</i> Transpozícia vykonávacej smernice Komisie 2012/21/EÚ z 2. augusta 2012, ktorou sa mení a dopĺňa smernica Rady 76/768/EHS o kozmetických výrobkoch s cieľom prispôsobiť jej prílohy II a III technickému pokroku. V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - január 2013 – úloha č. 8.	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	28. 01. 2013 31. 01. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia: hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č. S08919-OL-2012 dňa 24. 01. 2013 Prerokovaný vo vláde SR 20. 2. 2013, bolo k nemu prijaté uzn. č. 90.
5.	Správa o plnení úloh Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na roky 2009 – 2012 za rok 2012	Uzn. vlády SR č. 641 úloha B. 2 zo 16. 09. 2009	KM Vláda SR	25. 02. 2013 28. 02. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č. S00819-ŠT-2013 dňa 13. 02. 2013. Bola vzatá na vedomie na rokovaní vlády SR 20. februára 2013.
6.	Návrh nariadenia 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, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností <i>Odôvodnenie:</i> Výkonanie potrebných úprav vyplývajúcich z aplikačnej praxe v oblasti systému ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - marec 2013 – úloha č. 9.	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	26. 03. 2013 31. 03. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia Sekcia zdravia	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č. 01948-OL-2013 dňa 28. 03. 2013. Bol prerokovaný dňa 30. 4. 2013 a bolo prijaté uznesenie č. 212
7.	Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky c. 338/2006 Z. z. o ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou biologickým faktorom pri práci	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	26. 03. 2013 31. 03. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia: hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č. S10774-OL-2012 dňa 28. 03. 2013. Bol prerokovaný 3. 4. 2013 a bolo k nemu prijaté uzn. č. 158

	<u>Odôvodnenie:</u> Transpozícia smernice Rady 2010/32/EU z 10. mája 2010, ktorou sa vykonáva Rámcová dohoda o prevencii poranení ostrými predmetmi v nemocničnom a zdravotníckom sektore, uzavretá medzi HOSPEEM a EPSU. V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - marec 2013 - úloha č. 10.					
8.	Návrh finančnej stabilizácie Programu podpory zdravia znevýhodnených komunít na Slovensku na roky 2013-2015 a jeho dlhodobej udržateľnosti <u>Odôvodnenie:</u> V súčasnosti by mal rezort zdravotníctva zabezpečovať realizáciu uvedeného programu, no v súvislosti s tým, že sú zo strany vlády SR prijímané úsporne opatrenia najmä vo vzťahu k finančným zdrojom, MZ SR nemá vo svojej rozpočtovej kapitole potrebné finančné prostriedky. Materiál sa predkladá za účelom zabezpečenia finančných prostriedkov na realizáciu programu do roku 2015. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - marec 2013 - úloha č. 5.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	26. 03. 2013 31. 03. 2013	Hlavný hygienik SR	ODKLAD TERMÍNU Ministerka zdravotníctva SR požiadala listom č. Z09464/2013-ŠT dňa 26. 2. 2013 o predĺženie termínu splnenia úlohy do 30. 6. 2013 Listom č. 3821/2013/KPV súhlasil predseda vlády SR s odkladom termínu do 30. 6. 2013 Pripravuje sa návrh na zrušenie úlohy
9.	Deklarácia o spolupráci ministerstva a mimovládnych neziskových organizácií pri plnení úloh rezortu	Uzn. vlády SR č. 68 úloha C. 1 z 22. 02. 2012	KM Vláda SR	26. 03. 2013 01. 04. 2013	Sekcia legislatívno-právna	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č. S02983-OL-2013 dňa 28. 03. 2013.
10.	Informácia o plnení aktualizácie Programu ozdravenia výživy obyvateľov SR	Uzn. vlády SR č. 940 úloha B. 5 zo 17. 12. 2008	KM Vláda SR	25. 04. 2013 30. 04. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č. S03343-OL-2013 dňa 17. 04. 2013.
11.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov <u>Odôvodnenie:</u> Transpozícia smernice Európskeho parlamentu a Rady 2011/24/EÚ z 9. marca 2011 o uplatňovaní práv pacientov pri cezhraničnej zdravotnej starostlivosti. Určenie	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	25. 04. 2013 30. 04. 2013	Sekcia legislatívno-právna večná sekcia Sekcia financovania	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č. 02197-OL-2013 dňa 18. 04. 2013.

	kritérií na prístup k cezhraničnej zdravotnej starostlivosti pre poistencov Slovenskej republiky podľa kategórií zdravotnej starostlivosti. Transparentný mechanizmus na výpočet nákladov na cezhraničnú zdravotnú starostlivosť pre poistencov Slovenskej republiky. Zabezpečenie nediskriminácie cenovej politiky poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v Slovenskej republike – rovnaký cenník pre domácich pacientov a zahraničných pacientov. Stanovenie zoznamu diagnóz, na ktoré bude potrebný predchádzajúci súhlas zdravotnej poisťovne. Určenie subjektu, ktorý bude vykonávať funkciu národného kontaktného bodu. Uznávanie lekárskeho predpisov medzi členskými štátmi. Budovanie európskych referenčných sietí. Definícia primeranej lehoty. Rozšírenie diagnóz na čakacie zoznamy. Informačné centrum pre zahraničných pacientov. Cenové opatrenie – zdravotné výkony alebo diagnózy ohodnotiť cenou rovnakou pre všetkých zahraničných pacientov; po ošetrení musia pacienti dostať faktúru s rozpisom vykonaných výkonov, poskytnutých zdravotníckych pomôcok alebo liekov. V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - apríl 2013 - úloha č. 6.					
12.	Správa o plnení Národného programu starostlivosti o deti a dorast v Slovenskej republike na roky 2008 – 2015	Uzn. vlády SR č. 192 úloha B. 3 z 26. 03. 2008	KM Vláda SR	27. 05. 2013 30. 05. 2013	Sekcia zdravotia	SPLNENÁ ONESKORENE Predložená na rokovanie vlády SR listom č. 02158/2013-OZS dňa 31. 5. 2013. Bola vzatá na vedomie na 62. rokovaní vlády dňa 5. 6. 2013.
13.	Správa o plnení Národného programu prevencie ochorení srdca a ciev	Uzn. vlády SR č. 191 úloha B. 8 z 17. 03. 2010	KM Vláda SR	27. 05. 2013 30. 05. 2013	Sekcia zdravotia	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č. S03995-OŠS-2013 dňa 30. 05. 2013. Vzátá na vedomie na 62. rokovaní vlády SR 5. 6. 2013
14.	Memorandum o porozumení, ktoré bude obsahovať základné východiskové hodnoty a postoje vo vzťahu k občianskej spoločnosti, princípy vzťahu s	Uzn. vlády SR č. 68 úloha C. 2 z 22. 02. 2012	KM Vláda SR	28. 05. 2013 01. 06. 2013	Sekcia legislatívno-právna	SPLNENÁ Listom č. ÚSVROS-132/2013 zo dňa 17. apríla 2013 požiadal splnomocnenec vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti o zaslanie podkladov k obsahu

	organizovanými iniciatívami a rôznymi typmi mimovládnych neziskových organizácií; súčasťou Memoranda o porozumení bude aj zámer vytvorenia stálej platformy pre dialóg medzi štátom a občianskou spoločnosťou					Memoranda o porozumení za rezort zdravotníctva. Ministerstvo zdravotníctva SR podklady vypracovalo a zaslalo listom č. Z22075-2013-OL dňa 10. 05. 2013 splnomocnencovi vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti.
15.	Správa o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100% majetkovou účasťou štátu, ak takéto akciové spoločnosti sú v pôsobnosti príslušného ministerstva	Uzn. vlády SR č. 396 úloha B. 2 zo 17. 04. 2002	KM Vláda SR	26. 06. 2013 30. 06. 2013	Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č.S04596/2013-OZZAP dňa 27. 06. 2013.
16.	Národný akčný plán pre problémy s alkoholom na roky 2013 – 2020 (NAPPA) <i>Odôvodnenie:</i> Európsky akčný plán znižovania škodlivých účinkov alkoholu 2012 - 2020 bol schválený počas 61. zasadnutia Regionálneho výboru WHO pre Európu (Baku, 12 15. 9. 2011), ktorý odporúča krajinám európskeho regiónu WHO (EURO) formulovať, resp. revidovať vlastné národné politiky v tejto oblasti . Na základe odporúčaní Rezolúcie Európskeho akčného plánu sa Slovenská republika rozhodla implementovať nový Akčný plán pre problémy s alkoholom na národnej úrovni. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - jún 2013 – úloha č. 7.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	26. 06. 2013 30. 06. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č.S01360/2013-ŠT dňa 27. 06. 2013.
17.	Návrh právneho predpisu, ktorým sa zabezpečí prebratie smernice Európskeho parlamentu a Rady 2012/11/EÚ z 19. apríla 2012, ktorou sa mení a dopĺňa smernica 2004/40/ES o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách sa vystavenia pracovníkov rizikám vyplývajúcim z fyzikálnych činidiel (elektromagnetické polia) (18. individuálna smernica v zmysle článku 16 ods. 1 smernice 89/391/EHS)	Uzn. vlády SR č. 477 úloha B. 9. z 19. 09. 2012	KM Vláda SR	11. 09. 2013 15. 09. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia: Hlavný hygienik SR	Uznesením č. 566 z 26. 9. 2013 vláda ZRUŠUJE D.1. úlohu v bode B.9 uznesenia vlády SR č. 477 z 19. septembra 2012 -
18.	Národný program starostlivosti o ženy, bezpečné materstvo a reprodukčné zdravie	Uzn. vlády SR č. 56 úloha B.1. z 21. 01. 2009	KM Vláda SR	29. 10 2013 31. 10. 2013	Sekcia zdravia	ODKLAD TERMÍNU Listom č. Z31903-2013 bol

						požiadaný predseda vlády o odklad termínu splnenia úlohy do 30. 10. 2015 Súhlas s odkladom termínu splnenia úlohy do 30. októbra 2015 udelil predseda vlády SR listom č. 6770/2013/KPV zo dňa 19. 8. 2013.
19.	Národný program prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013 – 2016 <u>Odôvodnenie:</u> Predmetný návrh Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na roky 2013 – 2016 sa na rokovanie vlády Slovenskej republiky predkladá za účelom zabezpečenia pokračovania v koordinácii preventívnych aktivít, testovania, poradenstva, sledovania a liečby a starostlivosti o osoby s HIV/AIDS na úrovni SR. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - november 2013 – úloha č. 9.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	27. 11. 2013 30. 11. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložený na rokovanie vlády SR listom č. S00819-ŠT-2013 dňa 18. 11. 2013. Prerokovaný 20.11.2013 a bolo k nemu prijaté uzn.č. 671.
20.	Analýza stavu úrazovosti a bezpečnosti detí a mládeže v Slovenskej republike. <u>Odôvodnenie:</u> Úrazy sú v rámci krajín EÚ tretou najčastejšou príčinou úmrtia detí a mladých ľudí do 19 rokov. Navrhovaná úloha má za cieľ vykonať komplexnú analýzu úrazovosti detí z celoslovenského pohľadu, identifikovať problémové okruhy pre zavedenie národného registra úrazovosti detí a navrhnuť opatrenia pre riešenie tohto problému. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - november 2013 – úloha č. 10.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	27. 11. 2013 30. 11. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Predložená na rokovanie vlády SR listom č. S09449-2013-ŠT dňa 26. 11. 2013
21.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti,	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia Sekcia zdravia	Predseda vlády SR listom č. 9265/2013/KPV n e s ú h l a s i l s odkladom termínu splnenia úlohy a žiada predložiť materiál v čo najkratšom termíne.

	službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov <u>Odôvodnenie:</u> Úpravy zlepšujúce ochranu detí v zmysle rokovaní s Výborom pre deti a mládež Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť a problematika úhrady zdravotných výkonov v zariadeniach sociálnych služieb. Úprava problematiky dočasnej pracovnej neschopnosti. V pláne legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013 - december 2013 - úloha č. 20					
22.	Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov Vykonanie úprav vyplývajúcich z aplikačnej praxe v oblasti záchrannej zdravotnej služby. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 - úloha č. 21.	Plánu leg. úloh vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia Sekcia zdravia	Návrh na zrušenie predložený na vládu listom č. S10082/2013-OL. Prerokovaný na rokovaní vlády SR 18.12.2013
23.	Návrh právneho predpisu, ktorým sa zabezpečí prebratie smernice Komisie 2012/9/EÚ zo 7. marca 2012, ktorou sa mení a dopĺňa príloha I k smernici Európskeho parlamentu a Rady 2001/37/ES o aproximácii zákonov, iných právnych predpisov a správnych opatrení členských štátov týkajúcich sa výroby, prezentácie a predaja tabakových výrobkov	Uzn. vlády SR č. 477 úloha B. 8. z 19. 09. 2012	KM Vláda SR	11. 12 2013 15. 12. 2013	Sekcia legislatívno-právna vecná sekcia: Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Úloha č. 12 z PHÚ MZ SR bola splnená tak, že uvedené smernica bola transponovaná do novely zákona č. 377/2004 Z. z. o ochrane nefajčiarov v znení neskorších predpisov, t.j. do zákona č. 142/2013 Z. z.
24.	Návrh Národného plánu (programu) rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR vypracovaný medzirezortnou (nadrezortnou) pracovnou skupinou pre zriedkavé choroby	Uzn. vlády SR č. 578 úloha C. 1. z 24. 10. 2012	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravia	ODKLAD TERMÍNU Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky listom č. Z57964/2013-OZS z 20. decembra 2013 požiadala predsedu vlády SR o odklad termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR súhlasil s predĺžením termínu splnenia úlohy do

						<u>31. decembra 2014.</u>
25.	Alternatívy riešenia nepriaznivej ekonomickej situácie nemocníc, ktoré sú v zriaďovateľskej pôsobnosti samosprávnych krajov	Uzn. vlády SR č. 638 úloha B. 27. z 21. 11. 2012	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia financovania Sekcia zdravotníctva	ODKLAD TERMÍNU Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky listom č. Z45523/2013-OVVHR z 10. októbra 2013 požiadala predsedu vlády SR o odklad termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR s ú h l a s i l s predĺžením termínu splnenia úlohy do 31. decembra 2015.
26.	Národná správa o stave implementácie NEHAP IV. v Slovenskej republike	Uzn. vlády SR č. 10 úloha B. 1. z 11. 01. 2012	Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Hlavný hygienik SR	
27.	Informácia o plnení Štátnej politiky zdravia Slovenskej republiky	Uzn. vlády SR č. 11 úloha B. 1. z 09. 01. 2008	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Informáciu o plnení Štátnej politiky zdravia Slovenskej republiky predložilo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky Úradu vlády SR listom č. S07682/ŠT-2013 dňa 12. 12. 2013.
28.	Informácia o plnení národných cieľov uvedených v protokole o vode a zdraví k Dohovoru o ochrane a využívaní hraničných vodných tokov a medzinárodných jazier z roku 1992	Uzn. vlády SR č. 583 úloha B. 2. z 04. 07. 2007	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Hlavný hygienik SR	SPLNENÁ Informáciu o plnení Štátnej politiky zdravia Slovenskej republiky predložilo Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky Úradu vlády SR listom č. S10005/2013-ŠT dňa 12.12.2013.
29.	Národný transplantčný program na roky 2014-2018 <i>Odôvodnenie:</i> Pokračovanie Národného transplantčného programu V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 – úloha č. 12.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravotníctva	ODKLAD TERMÍNU Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky listom č. Z57964/2013-OZS z 20. decembra 2013 požiadala predsedu vlády SR o odklad termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR s ú h l a s i l s predĺžením termínu splnenia úlohy do 31. decembra 2014.
30.	Národný program prevencie ochorení srdca a ciev na roky 2014-2018 <i>Odôvodnenie:</i> Pokračovanie Národného programu prevencie ochorení srdca a ciev - závažné civilizačné ochorenia ohrozujúce populáciu V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 – úloha č. 13.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravotníctva	ÚLOHA ZRUŠENÁ Návrh na zrušenie odoslaný na vládu listom č. S09449/2013-ŠT dňa 29. 11. 2013. Schválený na rokovaní vlády SR 4. 12. 2013 uznesením č. 697.

31.	Národný diabetologický program na roky 2014-2018 <i>Odôvodnenie:</i> Vytvorenie národného programu vzhľadom na epidemický nárast ochorení diabetes mellitus typu 2. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 – úloha č. 14.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravotia	ÚLOHA ZRUŠENÁ Návrh na zrušenie odoslaný na vládu listom č. S09449/2013-ŠT dňa 29. 11. 2013. Schválený na rokovaní vlády SR 4. 12. 1013 uznesením č. 697.
32.	Skriningové programy onkologických ochorení – karcinómu hrubého čreva, karcinómu prsníka a karcinómu krčka maternice na roky 2014-2018 <i>Odôvodnenie:</i> Vytvorenie programov vzhľadom na epidemický nárast ochorení karcinómu hrubého čreva, karcinómu prsníka a karcinómu krčka maternice. V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 – úloha č. 15.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravotia	ÚLOHA ZRUŠENÁ Návrh na zrušenie odoslaný na vládu listom č. S09449/2013-ŠT dňa 29. 11. 2013. Schválený na rokovaní vlády SR 4. 12. 1013 uznesením č. 697.
33.	Plán úloh Národného programu duševného zdravia na obdobie rokov 2014 – 2015 <i>Odôvodnenie:</i> Pokračovanie Národného programu duševného zdravia V pláne práce vlády SR na rok 2013 - december 2013 – úloha č. 16.	Plánu práce vlády SR na rok 2013	KM Vláda SR	18. 12. 2013 31. 12. 2013	Sekcia zdravotia	ODKLAD TERMÍNU Ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky listom č. Z57964/2013-OZS z 20. decembra 2013 požiadala predsedu vlády SR o odklad termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR s ú l a s i l s predĺžením termínu splnenia úlohy do 31. decembra 2014.

Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR v roku 2013

1. **Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 377/2004 Z.z. o ochrane nefajčiarov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení zákona č. 128/2002 Z.z. o štátnej kontrole vnútorného trhu vo veciach ochrany spotrebiteľa a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na 2. polrok 2012

HSR SR prerokovala materiál 7. 1. 2013. LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 8. 1. 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 1. 2013 č. S05628-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 23. 1. 2013, uznesenie č. 35.

2. **Správa o plnení Národného transplantáčného programu za rok 2012**

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 193 z 26. 3. 2008

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 24. 1. 2013 č. S00531-OZS-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 30. 1. 2013, inf. a).

3. **Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 658/2005 Z.z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na kozmetické výrobky v znení neskorších predpisov**

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

HSR SR prerokovala materiál dňa 11. 2. 2013. LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 5. 2. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 24. 1. 2013 č. S08919-OL-2012, bol predmetom rokovania vlády SR dňa

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

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 10. 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 1. 2. 2013 č. S00355-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 6. 2. 2013, inf. e).

5. **Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení nariadenie vlády SR č. 752/2004 Z.z., ktorým sa vydávajú indikátory kvality na hodnotenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov**

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 256 zo dňa 20. 4. 2011

LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 5. 2. 2013 s pripomienkami

Do vlády sa predkladalo nové znenie so zapracovanými pripomienkami dňa 25. 2. 2013.

6. **Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 658/2005 Z.z., ktorým sa ustanovujú požiadavky na kozmetické výrobky v znení neskorších predpisov – nové znenie**

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 11. 2. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 13. 2. 2013 č. S08919-OL-2012, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 2. 2013, uznesenie č. 90.

7. **Správa o plnení Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2009-2012 za rok 2012**

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 641 zo 16. 9. 2009

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 13. 2. 2013 č. S00819-ŠT-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 2. 2013, inf. b).

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

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR

HSR SR prerokovala materiál dňa 11. 2. 2013. LRV SR materiál prerokovala a schválila 19. 2. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 2. 2013 č. 09158-OL-2012, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 2. 2013, uznesenie č. 93.

9. Návrh zákona o Národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na 2. polrok 2012

LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 19. 2. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 18. 2. 2013 č. S11043-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 2. 2013, uznesenie č. 104.

Materiál bol v NR SR prerokovaný a schválený uznesením č. 584 zo 17. 5. 2013.

10. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení nariadenie vlády SR č. 752/2004 Z.z., ktorým sa vydávajú indikátory kvality na hodnotenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov nové znenie

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 256 zo dňa 20. 4. 2011

LRV SR prerokovala a schválila materiál dňa 5. 2. 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 25. 2. 2013 č. S09568-OL-2012, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 3. 2013, uznesenie č. 116.

11. Návrh na späťvzatie vládneho návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (tlač 407) z ďalšieho ústavného prerokovania v NR SR

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 5. 3. 2013 č. S02111-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 3. 2013, uznesenie č. 124.

12. Návrh skupiny poslancov NR SR na vydanie zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon NR SR č. 219/1996 Z.z. o ochrane pred zneužívaním alkoholických nápojov a o zriaďovaní a prevádzke protialkoholických záchytných izieb v znení neskorších predpisov

- predložený v zmysle zákona NR SR č. 350/1996 Z.z.

LRV SR materiál prerokovala a schválila dňa 5. 3. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 8. 3. 2013 č. 01314-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 13. 3. 2013, uznesenie č. 126.

13. Návrh na zrušenie úlohy B.3 uznesenia vlády SR č. 562 zo 17. októbra 2012 k návrhu ďalšieho postupu pri realizácii investičného zámeru v zmysle bodu B.3 uznesenia vlády SR č. 635 z 9. Septembra 2009 k návrhu zabezpečenia SR na pandémiu chrípky vrátane špecifikácie finančných dopadov, technických a ďalších podmienok budúcej prevádzky pavilónu na výrobu pandemickej vakcíny v Malackách

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 3. 2013 č. S00641/2013-ŠT. Materiál nebol predmetom rokovania vlády SR.

14. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR 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 nariadenia vlády SR č. 320/2012 Z.z.

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

LRV SR materiál prerokovala a schválila dňa 9. 4. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 3. 2013 č. 01948-OL-2013.

Nové znenie materiálu v apríli 2013.

15. Návrh nariadenia vlády SR o ochrane zdravia zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou biologickým faktorom pri práci

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

HSR SR prerokovala materiál dňa 25. 3. 2013

LRV SR materiál prerokovala dňa 26. 3. 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 8. 3. 2013 č. 01314-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 4. 2013, uznesenie č. 158.

16. Deklarácia o spolupráci MZ SR a mimovládnych neziskových organizácií

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 68 z 22. 2. 2012

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 3. 2013 č. S02983-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 4. 2013, inf. g).

17. Informácia o plnení aktualizácie Programu ozdravenia výživy obyvateľov SR

- predložená v zmysle uznesenia vlády SR č. 940 zo 17. 12. 2008

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 4. 2013 č. S03343-ŠT-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, inf. b).

18. Návrh poslanca NR SR Richarda Rašiho na vydanie zákona, ktorým sa mení 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

- v zmysle zákona NR SR č. 350/1996 Z.z.

LRV SR materiál prerokovala a schválila dňa 16. 4. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 4. 2013 č. 02329-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, uznesenie č. 185.

19. Návrh realizácie II. Etapy implementácie Medzinárodných zdravotných predpisov Svetovej zdravotníckej organizácie v SR

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 4. 2013 č. 01893-OKM-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, uznesenie č.190.

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

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

LRV SR materiál prerokovala a schválila dňa 16. 4. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 4. 2013 č. 02197-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, uznesenie č. 193.

21. Návrh na zvolenie členov Dozornej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 8. 3. 2013 č. 01314-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, uznesenie č. 203.

22. Informácia o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za rok 2012

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

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 4. 2013 č. Z19041/2013-SFi, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 30. 4. 2013 – vláda vzala na vedomie informáciu.

23. Návrh záverečného účtu kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR za rok 2012

- v zmysle zákona č. 523/2004 Z.z.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 4. 2013 č. Z14198-2013-OBVVHR, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 24. 4. 2013, inf. j).

24. Návrh štatútu Rady vlády SR pre protidrogovú politiku

v zmysle uznesenia vlády SR č. 610 z 31. 10. 2012

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 4. 2013 č. 01948-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 30. 4. 2013, uznesenie č. 215.

25. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR 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 nariadenia vlády SR č. 320/2012 Z.z. – nové znenie

- v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

LRV SR materiál prerokovala a schválila dňa 9. 4. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 24. 4. 2013 č. 01948314-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 30. 4. 2013, uznesenie č. 212.

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

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

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 4. 2013 č. S00355-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 5. 2013- vláda vzala na vedomie predložený materiál.

27. Dodatok k informácii o plnení časového harmonogramu zavedenia unitárneho systému verejného zdravotného poistenia v SR – nové znenie

- v zmysle uznesenia vlády SR č. 606 z 31. 10. 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 6. 6. 2013 č. S00355-OL-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa

28. Návrh verejnej súťaže s predmetom zákazky Právne a ekonomické poradenstvo súvisiace so zavedením unitárneho systému verejného poistenia v SR

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 5. 2013 č. 04570-SLP-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 30. 5. 2013 uznesením č. 271.

29. Správa o plnení úloh Národného programu prevencie ochorení srdca a ciev za rok 2012

- v zmysle uznesenia vlády SR č. 191/2010 úlohy B.8

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 5. 2013 č. S03995-OOŠ-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 5. 5. 2013 – vláda vzala materiál na vedomie.

30. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 582/2008 Z.z., ktorým sa ustanovujú podrobnosti o technických požiadavkách a postupoch posudzovania zhody zdravotníckych pomôcok – nové znenie

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 19. 6. 2013 č. S05341-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 26. 6. 2013, uznesenie č. 329.

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

- v zmysle uznesenia vlády SR č. 396 úlohy B.2 zo 17. 4. 2002

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 6. 2013 č. S04596/2013-OZZAP, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 7. 2013, uznesenie č. 361.

32. Národný akčný plán pre problémy s alkoholom na roky 2013-2020

- v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 6. 2013 č. S01360/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 7. 2013, uznesenie č. 341.

33. Informácia o stave investícií v akútnej lôžkovej zdravotnej starostlivosti na Slovensku a zámere realizácie výstavby novej nemocnice v Bratislave

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 27. 6. 2013 č. S05616/2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 3. 7. 2013, uznesenie č. 363.

34. Návrh národnej protidrogovej stratégie Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013-2020

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 4. 7. 2013 č. S023666/2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 10. 7. 2013, uznesenie č. 380.

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

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

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 7. 2013 č. S06637/2013-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 14. 8. 2013-vláda vzala na vedomie predložený materiál.

36. Návrh ďalšieho postupu pri realizácii investičného zámeru v zmysle bodu B.3 uznesenia vlády SR č. 635 z 9. septembra 2009 k návrhu zabezpečenia Slovenskej republiky na pandémiu chrípky

- v zmysle uznesenia vlády SR č. 562 zo 17. 10. 2012 bodu B.3

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 9. 2013 č. S00641/2-ŠT-2013 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 9. 2013, uznesenie č. 536.

37. Návrh na zrušenie úlohy B.9. uznesenia vlády SR č. 477 z 19. Septembra 2012, ktorou sa ukladá ministerke zdravotníctva SR predložiť na rokovanie vlády SR návrh právneho predpisu, ktorým sa zabezpečí prebratie smernice Európskeho parlamentu a Rady 2012/11/EÚ z 19. apríla 2012, ktorou sa mení a dopĺňa smernica 2004/40/ES o minimálnych zdravotných a bezpečnostných požiadavkách týkajúcich sa vystavenia pracovníkov rizikám vyplývajúcim z fyzikálnych činiteľ (elektromagnetické polia) (18. individuálna smernica v zmysle článku 16 ods. 1 smernice 89/391/EHS)

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 16. 9. 2013 č. S06797/2013-OL.

Vzhľadom k tomu, že uznesením vlády SR č. 566 z 26. 9. 2013 bola úloha zrušená, materiál už prerokovaný vládou SR nebol.

38. Návrh poslancov NR SR Tibora Baštrnáka, Bélu Bugára a Józsefa Nagya na vydanie zákona, ktorým sa mení zákon č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov

- v zmysle zákona NR SR č. 350/1996 Z.z.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 19. 9. 2013 č. S08115/2013-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 16. 10. 2013, uznesenie č. 609.

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

- v zmysle rozhodnutia Rady č. 2013/129/EÚ

LRV SR materiál prerokovala a schválila v LRV dňa 24. 9. 2013.

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 25. 9. 2013 č. 07290/2013-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 16. 10. 2013, uznesenie č. 610.

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

- v zmysle uznesenia vlády SR č. 606/2012

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 10. 2013 č. 09288/2013-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 6. 11. 2013, inf. b).

41. Národný program prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2013-2016

- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 13. 11. 2013 č. S00819/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 11. 2013, uznesenie č. 671.

42. Analýza stavu úrazovosti a bezpečnosti detí a mládeže v Slovenskej republike

- predložený v zmysle Plánu práce vlád SR na rok 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 26. 11. 2013 č. S09449/2013-ŠT.
Do 31. 12. 2013 nebol predmetom rokovania vlády SR.

43. Návrh na zrušenie úloh číslo 13, 14 a 15 v mesiaci december z Plánu práce vlády SR na rok 2013

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 28. 11. 2013 č. S09449/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 4. 12. 2013, uznesenie č. 697.

44. Návrh na zrušenie úlohy číslo 21 v mesiaci december z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2013

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 09. 12. 2013 č. S10082/2013-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 18. 12. 2013, uznesenie č. 719.

45. Informácia o plnení Štátnej politiky zdravia Slovenskej republiky

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 11 zo dňa 9. 1. 2008

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 11. 11. 2013 č. S07682/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 18. 12. 2013, inf. b).

46. Protokol o vode a zdraví k Dohovoru o ochrane a využívaní hraničných vodných tokov a medzinárodných jazier z roku 1992 – Národné ciele – Informácia o plnení národných cieľov

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 583 zo 4. 7. 2007

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 12. 2013 č. S10005/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 18. 12. 2013, uznesenie č. 728.

47. Návrh strategického rámca starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030

- iniciatívny materiál

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 12. 2013 č. S09093/IZP-2013, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 18. 12. 2013, uznesenie č. 727.

48. Národná správa o stave implementácie NEHAP IV. V Slovenskej republike

- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR na rok 2013

Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2013 č. S006671/2013-ŠT, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 8. 1. 2014, inf. f).

OBSAH

1	ZÁKLADNÉ ÚDAJE	
1.1	Úlohy a poslanie.....	1
1.2	Základné informácie.....	2
1.3	Organizačná štruktúra.....	3
2	PRIORITY V ROKU 2013	
2.1	Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR, z Plánu práce vlády SR a z prijatých uznesení vlády SR.....	4
2.2	Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR a jej orgánov.....	4
3	AKTIVITY V ROKU 2013	
3.1	ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ	
3.1.1	Legislatívne činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti.....	4
3.1.2	Ďalšie činnosti na úseku zdravotnej starostlivosti.....	6
3.1.3	Etická komisia MZ SR.....	8
3.1.4	Vedecká rada MZ SR.....	9
3.1.5	Rada duševného zdravia MZ SR.....	9
3.1.6	Ústredná komisia MZ SR pre antiinfekčnú liečbu a antibiotickú politiku.....	10
3.1.7	Transplantačná komisia MZ SR.....	11
3.1.8	Komisia pre tvorbu Katalógu zdravotných výkonov.....	12
3.1.9	Národný koordinačný výbor pre prevenciu detských úrazov.....	12
3.1.10	Pracovná skupina pre zriedkavé choroby (Rare Diseases).....	12
3.1.11	Komisia MZ SR na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie.....	13
3.2	ZDRAVOTNÍCKE VZDELÁVANIE	
3.2.1	Zvyšovanie kvality odbornej prípravy absolventov vysokých škôl a stredných zdravotníckych škôl v zdravotníckych študijných odboroch.....	13
3.2.2	Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.....	13
3.2.3	Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.....	14
3.2.4	Akreditačná komisia MZ SR.....	14
3.2.5	Vzdelávanie na vysokých školách pripravujúcich špecialistov v ďalšom vzdelávaní a vydané diplomy o špecializácii a certifikáty v roku 2013 pre jednotlivé zdravotnícke povolania.....	15
3.2.6	Vydané doklady ku vzdelaniu zdravotníckym pracovníkom.....	21
3.2.7	Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelávaní.....	22
3.2.8	Hostujúce osoby.....	24
3.2.9	Výmenný informačný systém vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém).....	24
3.2.10	Zvyšovanie teoretickej a praktickej pripravenosti v poskytovaní prvej pomoci širokou verejnosťou.....	24
3.2.11	Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania.....	25
3.3	PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG	
3.3.1	Koordinácia protidrogovej politiky.....	26
3.3.2	Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky.....	28
3.3.3	Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu.....	30
3.3.4	Koordináčné aktivity v rámci MZ SR.....	31
3.3.5	Monitoring drogovej situácie.....	31
3.4	FARMÁCIA	
3.4.1	Zásadné materiály.....	33
3.4.2	Vydané povolenia.....	33
3.4.3	Kontrolná a inšpekčná činnosť.....	34
3.5	KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA	
3.5.1	Kategorizácia liekov a liečiv.....	34
3.5.2	Kategorizácia dietetických potravín.....	34
3.5.3	Cenotvorba.....	35
3.5.4	Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2013.....	35
3.6	EKONOMIKA	
3.6.1	Verejné výdavky a hospodárenie rezortu.....	36
3.6.2	Cenotvorba zdravotných výkonov.....	37
3.7	ZDRAVOTNÉ POISŤOVNE	
3.7.1	Príjmy zdravotných poisťovní.....	38
3.7.2	Výdavky zdravotných poisťovní.....	38
3.7.3	Finančné operácie.....	39
3.7.4	Majetková pozícia zdravotných poisťovní.....	39
3.7.5	Súvaha zdravotných poisťovní za rok 2013.....	40

3.8	ŠTRUKTURÁLNE FONDY	
3.8.1	Operačný program Zdravotníctvo.....	41
3.8.2	Operačný program Vzdelávanie.....	44
3.8.3	Informovanosť a publicita Operačného programu Zdravotníctvo a opatrenia 2.2 Operačného programu Vzdelávanie.....	44
3.9	LEGISLATÍVA A PRÁVO	
3.9.1	Legislatíva.....	46
3.9.2	Právo.....	46
3.10	MEDZINÁRODNÉ VZŤAHY	
3.10.1	Zahraničné pracovné cesty.....	48
3.10.2	Medzinárodné vzťahy.....	49
3.10.3	Medzinárodné organizácie.....	53
3.10.4	Európska únia.....	57
3.11	KONTROLA, VLÁDNY AUDIT, SŤAŽNOSTI	
3.11.1	Kontrola.....	58
3.11.2	Prijaté opatrenia.....	60
3.11.3	Podania, sťažnosti a petície.....	62
3.12	VNÚTORNÝ AUDIT	
3.12.1	Vnútorne audity.....	63
3.12.2	Vládny audit – systémový.....	64
3.12.3	Hodnotenie zohľadnenia odporúčaní.....	64
3.13	KÚPELE A ŽRIEDLA	65
3.14	KRÍZOVÝ MANAŽMENT	67
3.15	KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU	
3.15.1	Najčastejšie otázky.....	70
3.16	INFORMATIKA	72
3.17	SPISY A ZÁZNAMY	74
3.18	VÝKON ZRIAĐOVATEĽSKÝCH, ZAKLADATEĽSKÝCH A AKCIONÁRSKÝCH PRÁV	75
3.19	CENTRÁLNE VEREJNÉ OBSTARÁVANIE	76
3.20	ZDRAVOTNÁ POLITIKA	76
3.21	ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU	
3.21.1	Výberové konania.....	77
3.21.2	Hmotná zainteresovanosť riaditeľov zdravotníckych zariadení.....	78
3.21.3	Personálne obsadenie správnych rád neziskových organizácií.....	78
3.21.4	Ocenenia.....	78
3.21.5	Počet zamestnancov, záväzný limit prostriedkov na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania, poisťné a príspevok do poisťovní.....	79
3.22	ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA	
3.22.1	Počet zamestnancov.....	80
3.22.2	Pohyb zamestnancov.....	80
3.22.3	Kvalifikačná štruktúra.....	81
3.22.4	Veková štruktúra.....	82
3.22.5	Vzdelávacie aktivity.....	83
3.22.6	Výberové konania a výbery.....	84
4	POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV	
4.1	ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA	
4.1.1	Počet zamestnancov.....	84
4.1.2	Pohyb zamestnancov.....	85
4.1.3	Kvalifikačná štruktúra.....	86
4.1.4	Veková štruktúra.....	87
4.1.5	Výberové konania a výbery.....	88
4.2	LIEKOVÁ POLITIKA A FARMÁCIA	
4.2.1	Kategorizácia liekov.....	89
4.2.2	Kategorizácia dietetických potravín.....	90
4.3	VYDANÉ POTVRDENIA O ROVNOCENNOSTI VZDELANIA	91
4.4	VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY	92
4.5	SPISY A ZÁZNAMY	93
PRÍLOHA 1	Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR, z Plánu práce vlády SR a z prijatých uznesení vlády SR.....	94
PRÍLOHA 2	Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR a jej orgánov.....	103